



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CONOCIMIENTO SOBRE ITS–VIH/SIDA EN
ADOLESCENTES DE LA I.E FEDERICO HELGUERO
SEMINARIO –PIURA, 2018.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTORA

CASTILLO CAUCHA, LUDUVINDA

ORCID: 0000-0002-2964-7321

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Castillo Caucha, Luduvinda

ORCID: 0000-0002-2964-7321

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura,
Perú

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor De Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de La Salud,
Escuela Profesional de la Salud - Piura, Perú

JURADO

Vasquez Ramirez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dr (a). VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA, BERTHA MARIANA

Presidente

Mgr. PRECIADO MARCHAN, ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgr. ETO AYMAR, YOSIDHA IRINA

Miembro

Mgr. VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, Por su inmenso amor y por tantas bendiciones que da en mi vida, por darme salud, la felicidad, la dicha de permitir día a día lograr una meta más en mi vida.

A Mis Padres, por haberme dado la vida, por su inigualable comprensión, su apoyo incondicional en todo momento ya que con su sacrificio y dedicación siempre me impulsan para seguir adelante y ser una profesional en la vida y también por ser los principales artífices de mis metas y proyectos alcanzados, al igual agradecer el apoyo incondicional de mis hermanos.

LUDUVINDA.

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo general determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Federico Helguero Seminario- Piura, 2018; fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo; los adolescentes que formaron parte de estudio fue de 166 adolescentes, a quienes mediante la encuesta, se les aplicó un cuestionario de conocimiento de ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas y otro sobre características sociodemográficas y sexuales. Los resultados demostraron que los adolescentes encuestados el 59,64% y el 57,83% no conocen sobre ITS y VIH/SIDA en forma global respectivamente, por otro lado en referencia al conocimiento sobre medidas preventivas de ITS el 61,45% y el 59,04% de VIH/SIDA no conocen. Dentro de las características sociodemográficas y sexuales identificadas la edad predominante es de 10 a 14 años, con el 57,34% seguido del 51,88 %, son de sexo masculino, el 98,19% son solteros (as), son católicos el 62,65%, el 90,10% son estudiantes, el 60,84% de los adolescentes no tienen enamorado (a), han iniciado relaciones coitales el 21,16%, y la edad de inicio de la misma fue entre los 15 a 19 años con el 61,54% y finalmente el 100% su orientación sexual fue heterosexual. Se concluye que en forma global los adolescentes en estudio no conocen sobre Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

Palabras clave: Adolescentes, Conocimiento, ITS, VIH/SIDA

ABSTRACT

This research had the general objective of determining the knowledge about STI-HIV / AIDS in adolescents of the I. Federico Helguero Seminario- Piura, 2018; it was of a quantitative and descriptive level; The adolescents who were part of the study were 166 adolescents, to whom, through the survey, a knowledge questionnaire on STI-HIV / AIDS and its preventive measures was applied, as well as another on sociodemographic and sexual characteristics. The results showed that the surveyed adolescents 59.64% and 57.83% do not know about STIs and HIV / AIDS globally, respectively, on the other hand in reference to the knowledge about STI preventive measures, 61.45% and the 59.04% of HIV / AIDS do not know. Among the sociodemographic and sexual characteristics identified, the predominant age is 10 to 14 years, with 57.34% followed by 51.88%, they are male, 98.19% are single, the Catholic are 62.65%, 90.10% are students, 60.84% of adolescents are not in love, 21.16% have started intercourse, and the age of onset of it was between 15 at 19 years with 61.54% and finally 100% his sexual orientation was heterosexual. It is concluded that, globally, the adolescents under study do not know about Sexually Transmitted Infections and HIV / AIDS and their preventive measures.

Key words: Adolescents, Knowledge, STIs, HIV / AIDS

CONTENIDO

Título de la tesis.....	i
EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
FIRMA DE JURADO Y ASESOR.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
RESUMEN Y ABSTRACT.....	v
ÍNDICE DE GRAFICOS, TABLAS Y CUADROS.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISION DE LITERATURA.....	7
2.1 Antecedentes.....	7
2.2 Bases Teóricas.....	11
2.3 Marco Conceptual.....	19
III.-METODOLOGÍA.....	25
3.1 Diseño de la Investigación.....	25
3.2 Población y Muestra.....	25
3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	27
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	31
3.5 Plan de Análisis.....	32
3.6 Matriz de Consistencia.....	33
3.7 Principios Éticos.....	36
IV.-RESULTADOS.....	37
4.1 Resultados.....	37
4.2 Análisis De Resultados.....	44
V. - CONCLUSIONES.....	49
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54
ANEXOS.....	60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento global sobre ITS en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario- Piura, 2018.	37
Tabla 2. Conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario-Piura, 2018.....	38
Tabla 3. Conocimiento sobre medidas preventivas de ITS en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario-Piura, 2018...39	
Tabla 4. Conocimiento sobre medidas las preventivas de VIH/SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de I.E la Federico Helguero Seminario-Piura, 2018.....	40
Tabla 5. Fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario- Piura, 2018.....	41
Tabla 6. Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario- Piura, 2018.....	42

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Gráfico de columnas del conocimiento global sobre ITS en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario-Piura, 2018.....	50
Figura 2: Gráfico de columnas del conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario- Piura, 2018.....	51
Figura 3: Gráfico de columnas del conocimiento global sobre medidas preventivas de las ITS en los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario-Piura, 2018.....	52
Figura 4: Gráfico de columnas del conocimiento global sobre medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria la I.E Federico Helguero Seminario-Piura, 2018.....	53

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable: Conocimientos sobre ITS y sus medidas preventivas incluido el VIH/SIDA	27
Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de la variable Características socio-demográficas	29
Cuadro 3: Matriz de Operacionalización de las variables Características de control	30
Cuadro 4: Matriz de consistencia.....	33

I. INTRODUCCIÓN

El tema, de las llamadas Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), entre las cuales se encuentra el SIDA, han generado gran inquietud entre las instituciones encargadas de prestar servicios médicos (MINSA, ESSALUD, postas médicas, etc.) Incluso en las Instituciones Educativas (especialmente en el nivel secundario). Sin embargo, en la sociedad actual, sigue siendo un tema del cual el ser humano, no presta interés por informarse y ni mucho menos de prevenirlas. Las ITS-VIH/SIDA a nivel mundial reportan según la Organización Mundial de la Salud (OMS), que cada día más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Se estima que anualmente, 376 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS siguientes: Tricomoniasis (156 millones), sífilis (6,3 millones), clamidiasis (127 millones), gonorrea (87 millones). En todo momento hay en el mundo más de 290 millones de mujeres infectadas con el virus del papiloma humano (VPH) (1).

Hoy en día las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un conjunto de enfermedades que afecta al ser humano sin importar la edad, raza, sexo y estatus social; especialmente en adolescentes, porque actualmente ellos comienzan a tener relaciones sexuales a muy temprana edad y por otro lado, hay adultos jóvenes con comportamientos y actitudes sexuales riesgosas (tener múltiples parejas sexuales, tener relaciones sexuales sin protección, etc.). Por esta razón, diversos profesionales de la salud han encaminado en generar estrategias que permitan disminuir la tasa de adolescentes infectados, interviniendo en el desarrollo de habilidades que les permitan al adolescente hacer frente a las diversas situaciones psicosociales que

enfrentan continuamente en esta etapa, por lo que de una u otra manera los colocan en mayor riesgo frente a sus conductas sexuales (2).

En nuestro país la vía principal de contagio sigue siendo sexual con el 97%, vertical con un 2% y parenteral 1%. Sin embargo, hay un aumento en la incidencia de casos en la población más joven, especialmente en los jóvenes HSH (hombres que tienen sexo con hombres), asimismo está la prevalencia muy alta de la población transgénero (especialmente las trabajadoras sexuales) y las trabajadoras sexuales que no tiene acceso al sistema de salud. Por otro lado, según fuentes de la dirección general de epidemiología, sobre la situación epidemiológica en el Perú reportan que hasta diciembre del 2018 en casos acumulados de infección por VIH y SIDA notificados; es de 1.362 % en SIDA y el 5.911% en VIH (3).

Es por eso que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) aprobó el Plan de acción para la prevención y el control de la infección por VIH y las Infecciones de Transmisión Sexual en el periodo 2016-2021, fortaleciendo un marco regulatorio para la promoción, prevención, diagnóstico, la atención y el tratamiento de la infección por VIH y las ITS, así mismo expandir y garantizar el acceso equitativo a servicios integrales y de calidad para el VIH y las ITS, especialmente prestando servicios integrales, eficientes y de muy buena calidad universal en lo que es la prevención, atención y tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual e Infección por el VIH, sobre todo enfocarse en la participación activa de la sociedad y enfocarse principalmente en las personas y en las poblaciones claves, como son los adolescentes que es una población más vulnerable actualmente (3).

Según el Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades del MINSA, en Piura desde el año 2012 al 2018, reporta que en el año 2012 se notificaron 152 casos infectados de VIH y 44 casos de SIDA, lo que demuestra que va disminuyendo el índice de casos de pacientes infectadas, ya que hasta el año 2018 disminuyeron a 116 casos de pacientes contagiados de VIH y 16 casos de SIDA (4).

El presente estudio de investigación se desarrolló con adolescentes del tercero y cuarto grado, en la Institución Educativa del nivel secundario Federico Helguero Seminario – Piura, la misma, que actualmente conto con una población estudiantil de 166 alumnos. Además, se ha constatado que dentro del plan de estudios de la Institución Educativa, no existe ningún curso o taller relacionado con ITS-VIH/SIDA. Sin embargo, el Centro de Salud de Los Algarrobos de forma esporádica realiza visitas donde explican temas sobre ITS-VIH/SIDA. Por lo tanto, esto demuestra que dentro de la Institución Educativa se imparten escasos conocimientos a los alumnos sobre ITS-VIH/SIDA, por lo tanto, surgió la necesidad de iniciar un levantamiento de información, sobre los conocimientos que poseen todos los alumnos involucrados en el presente estudio.

Por lo expuesto anteriormente, es que nace la necesidad de identificar la estructura de los conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA del adolescente, planteando la siguiente interrogante: ¿Qué conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA tienen los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario- Piura, 2018?

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario – Piura, 2018.

Para poder conseguir el objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento global de las ITS en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario –Piura, 2018, (b) Identificar el conocimiento global del VIH/SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario –Piura, 2018, (c) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario –Piura, 2018, (d) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario – Piura, 2018, (e) Identificar las fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA solicitadas por los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario – Piura, 2018, (f) Identificar las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario –Piura, 2018.

Este trabajo de investigación se justificó en la necesidad de conocer que conocimientos tienen los adolescentes incluidos en este trabajo de investigación, sobre el tema de ITS-VIH/SIDA, donde las Infecciones de Trasmisión Sexual en esta población considerada vulnerable constituyen un grave problema de salud pública tanto en el Perú como en la mayor parte de los países. El ITS-VIH/SIDA afecta principalmente a la población de adolescentes y jóvenes cuyas actitudes y

comportamientos han ido cambiando con el transcurrir del tiempo sobre su sexualidad lo que permite que adquieran una Infección de Transmisión Sexual, siendo este un indicador de riesgo por ejercer relaciones sexuales tempranamente (5).

Por otro lado, es importante destacar el conocimiento sobre la sexualidad de los adolescentes y el VIH/SIDA lo que lo convierte en un área compleja de investigación y no muy definido y por tanto resulta importante estudiarlo, porque muchos adolescentes inician su vida sexual a muy temprana edad, mayormente con muy poca información y sin tomar medidas para prevenir el contagio de dichas Infecciones de Transmisión Sexual, y se sabe que hoy en día muchos adolescentes viven con VIH/SIDA donde en esta etapa adquirieron la infección, en tal sentido, determinar los conocimientos que los adolescentes demuestran y de esta manera proponer programas de información, prevención y atención acorde a las necesidades de este grupo de población, con el fin de reducir las prácticas sexuales de riesgo y las consecuencias sociales, familiares que conllevan (6).

Esta investigación fue de tipo cuantitativo de nivel descriptivo y de diseño no experimental de corte transversal, se trabajó con una población muestral de 166 adolescentes a quienes mediante la encuesta, se les aplicó un cuestionario de conocimientos de ITS-VIH/SIDA y medidas preventivas, los resultados demostraron que adolescentes encuestados el 59,64% y el 57,83% no conoce sobre ITS y VIH/SIDA en forma global respectivamente. En referencia al conocimiento sobre medidas preventivas de ITS el 61,45% y el 59,04% de VIH/SIDA no conocen. Dentro de las características sociodemográficas y sexuales identificadas la edad predominante es de 10 a 14 años, con el 57,34% seguido del 51,88 %, son

de sexo masculino, el 62,65%, el 90,10% son estudiantes, el 60,84% de los adolescentes no tienen enamorado (a), han iniciado relaciones coitales el 21,16%, y la edad de inicio de la misma fue entre los 15 a 19 años con el 61,54% y finalmente el 100% su orientación sexual fue heterosexual.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1 Antecedentes Locales

Julca C. (5) Piura 2018, en su estudio Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Micaela Bastidas - Piura Mayo 2018, cuyo objetivo general es determinar los conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Micaela Bastidas -Piura Mayo 2018; su investigación fue de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo; con una población muestral de 302 adolescentes, los resultados demostraron que en relación a las características sociodemográficas y sexuales identificadas fueron que el 52,65% tuvo entre 10 a 14 años; el 52,98% son del sexo masculino, el 100,00% son solteros, por otro lado el 67,55%, son católicos, el 93,71% son estudiantes, además el 67,88% no tienen enamorado; han tenido relaciones coitales el 9.93% y la edad de inicio de las mismas fue entre 15 a 19 años con el 70,00% y finalmente el 100,00% son heterosexuales.

More J. (7) Piura 2018, realizo un estudio titulado Conocimientos Sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar-Piura, Mayo 2018 tuvo como objetivo general Determinar los conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar-Piura, Mayo 2018 ; se realizó una investigación de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo; con una población muestral de 209 adolescentes, donde los resultados demostraron que el 56,94% de los adolescentes de dicha institución no conocen sobre VIH/SIDA en forma global, mientras que por otro lado el 43,06% conoce.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Moreno A. (8) Perú 2015, en su investigación denominada Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y su prevención en los adolescentes de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión, 2014, cuyo objetivo general es estudiar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y su prevención en los adolescentes de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión, según años de estudio, 2014. El estudio es de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo y uso del Método de inducción - deducción. Está conformada por una muestra de 120 estudiantes, obteniendo como resultados, que solo un 35% conoce sobre el tema en mención y el 65 % desconoce.

Huarcaya C. (9) Perú 2017, en su investigación sobre nivel de Conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Augusto B. Leguía”, Puente Piedra, 2016. Cuyo objetivo general fue Describir el nivel de conocimiento de las Infecciones de Trasmisión de Sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016 donde realizo una investigación descriptivo simple de diseño no experimental con una muestra de 80 estudiantes, cuyos resultados fueron que en cuanto a la dimensión Prevención de las ITS, se evidencia que el 15.0% de estudiantes se encuentra en un nivel bajo, el 61,3% alcanza el nivel de conocimiento medio, mientras que el 23.8% se encuentra en un nivel alto.

Muños C. (10) Perú 2017, en su estudio denominado, Nivel de Conocimiento de las vías de transmisión y medidas preventivas del VIH en adolescentes de 15 a 18 años de la Institución Educativa 0026 Aichi Nagoya, Ate Vitarte-Lima, 2016, su

objetivo general es; determinar el nivel de conocimiento de las vías de transmisión y medidas preventivas del VIH en adolescentes de 15 a 18 años. Su estudio es descriptivo, realizaron un cuestionario con preguntas relacionadas a características sociodemográficas y conocimiento de VIH. Los resultados el 36.0% tiene un conocimiento medio en relación a las medidas preventivas por vía sexual, un 23.0% bajo y 5% alto respectivamente; el 37.0% tiene un conocimiento medio en relación a las medidas preventivas por vía sanguínea, el 23.0% un conocimiento bajo y un 8% un conocimiento alto; el 25.0% tiene un conocimiento medio en relación a las medidas preventivas por vía vertical, un 23.0% un conocimiento bajo y un 2% tienen un conocimiento alto.

Castro S, Martínez N. (11) Perú 2018, en su investigación Conocimiento de formas de transmisión y medidas preventivas de VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa “La Divina Providencia”, surquillo, 2017; donde se planteó como objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “La Divina Providencia” del Distrito de Surquillo, 2018, fue una investigación cuantitativa, de diseño no experimental, transversal, donde la población estuvo constituida por 130 adolescentes, resultados demostraron que acerca del nivel de conocimiento de medidas preventivas del VIH/SIDA 64.6% tuvo un nivel alto de conocimiento y 33.8% un nivel medio y 1.5% un nivel bajo.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Sarduy M, Sarduy A, Collado L. (12) Cuba 2015, en su estudio denominado, Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en estudiantes de secundaria básica; cuyo objetivo es identificar el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en estudiantes de secundaria básica del municipio Santa Clara, realizó un estudio descriptivo, transversal. Resultados demostraron el (96,67%) conocen que las vías de transmisión del VIH/SIDA más reconocida fue transfusiones sanguíneas y otros derivados de la sangre de una persona infectada, el (96,47%) contacto sexual sin protección y el 99,01% expresó como medida fundamental de prevención del riesgo evitar jeringuillas, transfusiones, leche materna contaminada con el virus, el 97,99 % reconoció la escuela y los profesionales de la salud como vías más importantes de información, el 85,02 % mostró un buen nivel de conocimientos.

Ordoñez S. (13) Ecuador 2018, en su investigación Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina. Su objetivo general fue; Determinar el nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA en los estudiantes, de la Unidad Educativa Saraguro periodo 2017-2018, fue de tipo descriptivo; se aplicó la encuesta como técnica de recolección de datos, resultados referentes a las fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA, el 100% refieren que usan el internet para informarse, seguido del 75% a través de libros, el 51.6% han escuchado hablar de estos temas en casa, el 40,8% en la escuela, seguido del 36,2% han escuchado en la calle, el 32,9% de Revistas y/o Brochures; el 23.3% por la radio, el 22, a través de la T.V y finalmente el 18.7% manifiesta que escuchan del tema en la unidad de salud.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Visión De La Adolescencia En Las Perspectivas teóricas

La adolescencia es una fase donde los adolescentes se enfrentan a una extensa gama de disconformidad y oportunidades en diversos entornos. Donde el crecimiento del adolescente se entiende en términos del ajuste entre las características del sujeto y el entorno, donde la mayor parte de los adolescentes se adaptan a muchos cambios que ocurren de modo funcional, tanto psicológicos, físicos y el comportamiento de la adolescencia provocan distintas reacciones en su entorno, mientras que estos contextos sociales contribuyen al desarrollo a través de la retroalimentación que proporcionan al adolescente. Por otro lado diversos teóricos se han encargado de catalogar el comportamiento humano en diferentes fases de desarrollo desde diferentes perspectivas de la vida, donde cada teoría tiene una visión propia de la adolescencia y el comportamiento de los individuos que pasan por esta etapa su vida. Donde han dedicado sus esfuerzos a establecer cuáles son las características más frecuentes en esta etapa de desarrollo y cada uno de ellos tiene sus propios estatutos al respecto.

(14)

Según Crespo S. (14), en su tesis menciona a las diferentes teorías de la adolescencia:

1.- **Teoría de Erikson:** Describe cómo el adolescente comienza la búsqueda de su propia identidad; Según este autor, hay ocho etapas de desarrollo de identidad entre la adaptación al entorno social o la preservación de la identidad. Erikson dice que la etapa de 12-18 años muestra la etapa más crítica que generalmente alcanza su punto máximo. Esta crisis se genera tanto por la dicotomía presente en la adolescencia de la necesidad de pertenencia e identidad con un grupo y de

diferenciación en sí misma, como por la necesidad de tomar decisiones en diferentes campos (académico, social, sexual, etc.) que implican la transición a la vida adulto.

2.- Teoría de William James: Se basa en la idea del ego como sujeto o conocedor, a diferencia de mí como objeto de conocimiento. En esta teoría, James, la definición de sí mismo se basa en las interacciones sociales. En este proceso, el sujeto, al predecir el comportamiento del otro, asimila las características de la sociedad a la que pertenece, lo que permite, como referencia, evaluar su propio comportamiento y sus características personales.

3.- Teoría de Bronfenbrenner: Bronfenbrenner describe en su teoría desde una orientación ecológica, cada transición se considera una consecuencia estimulante de los procesos de desarrollo y depende, en conjunto, de cambios biológicos y cambios en las circunstancias ambientales, de un proceso de adaptación mutua entre el organismo y su entorno. En esta perspectiva, se enfatiza que el adolescente crece y se adapta a través de intercambios con el entorno o microsistemas inmediatos (familia, amigos y escuela) y entornos más distantes, como el trabajo de los padres, la capacitación de maestros o la sociedad en general.

4. El desarrollo cognitivo según Piaget: En su teoría, Piaget trata de determinar cómo varía la estructura intelectual del ser humano a lo largo de la vida, lo que determinará su forma de entender el mundo. Para él, el desarrollo cognitivo es un proceso homeostático, resultante de la combinación del entorno con la maduración del sistema nervioso y el cerebro: mediante procesos de comprensión y adaptación adaptados a la nueva información recibida por la persona, el equilibrio en las estructuras cerebrales (15).

5. Teoría sociocultural de Vygotsky: El psicólogo ruso Vygotsky argumenta que, como base para el desarrollo cognitivo individual, es necesaria la interacción en grupo, ya que los niños aprenden a razonar y comportarse dentro de su entorno social. Es por eso la comunicación y el lenguaje como medio para experimentar cambios en el pensamiento y en la conducta son herramientas fundamentales para la socialización y el desenvolvimiento individual (15).

- **Modelos Biopsicosociales**

Desde una perspectiva del desarrollo biopsicosocial, la adolescencia es vista como un proceso de cambios durante el cual los individuos cambian de niño a persona joven. Donde tienen que hacer frente a una diversidad de estados difíciles de tipo psicológico, biológico y social que los pone frente a algún tipo de riesgo como es el deterioro de su autoestima, un bajo rendimiento escolar y una probabilidad mayor de que incrementen los comportamientos que comprometan su salud integral, especialmente durante esta etapa. Donde una variedad de comportamientos conllevan a riesgos para la salud de los adolescentes, incluyendo el abandono de la escuela, los embarazos no deseados, los abortos, la violencia, las drogas, la delincuencia ocasional, etc. (16).

- **Perspectivas Teóricas Sobre La Adolescencia**

Según Martín la concepción implica el sistema que desarrolla comportamientos y tiene capacidad para autorregularse, por lo que es uno de los modelos más precisos para explicar el desarrollo del niño desde una visión integradora. Otro aspecto de vital importancia para él, son las transiciones ecológicas, cambios de rol o entorno que experimenta la persona a lo largo de la vida donde están influenciadas por la

sociedad o esperado de un papel determinado. “Por tanto la ecología del desenvolvimiento humano incluye el conocimiento científico y académico del progreso, progresivo entre el ser humano y el desarrollo y la propiedad de las características de los medios de comunicación como parte del plan de vida, el proceso y las relaciones que existen.”(15).

2.2.2 La Adolescencia: Aspectos Biológicos, Psicológicos Y Sociales

La adolescencia estima el desenvolvimiento entre la infancia y el lenguaje adulto, durante esta etapa transcurre un proceso de maduración, física, psicológica y social que plantea un ser humano y un tornar adulto. Durante esta etapa, se publicaron de manera rápida, física y social, así como también social y socialmente en forma independiente donde las características del desarrollo psicosocial en esta etapa resultan de la interacción entre el desarrollo alcanzado en las etapas previas del ciclo vital del adolescente, donde hay factores biológicos inherentes a esta etapa, (el desenvolvimiento puberal y el desarrollo cerebral típico de este período, fenómeno parcialmente relacionado con los cambios hormonales de la pubertad) y la influencia de múltiples determinantes sociales y culturales (17).

2.2.3 Proceso de la Adolescencia: Etapas Evolutivas

La adolescencia deriva del verbo "adolesco" que significa progresar y evolucionar, de tal forma que la adolescencia es un estadio de gran valor del desarrollo humano, donde es una etapa de transición que pasa el adolescente de la infancia a la edad adulta. Sin embargo, aunque es una etapa de transición entre dos momentos obvios de evolución, como la infancia y la edad adulta, donde la adolescencia goza de una entidad única. Además en esta etapa surgen en el adolescente muchos cambios físicos, donde existe un proceso complejo de

maduración psicológica que altera la esfera psicoafectiva, el desarrollo intelectual y de la personalidad, así como el comportamiento y la adaptación social. La adolescencia progresa a través de dos períodos diferentes: temprano y tardío, cada uno marcado por un conjunto de características biológicas, psicológicas y sociales (18).

Villacorta N. (19) en su tesis menciona a la Organización Mundial de la Salud (OMS) la cual define la adolescencia como la fase entre 10 y 19 años, considerando a la adolescencia en dos estadios, la adolescencia temprana de 12 a 14 años y la adolescencia tardía que abarca entre los años de 15 a 19 años. De tal manera que en cada etapa, surgen cambios en el adolescente tanto en el aspecto fisiológico, como cambios estructurales anatómicos y cambios en el perfil psicológico y en su personalidad; Sin embargo, la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo con las características de cada individuo y del grupo de su entorno.

Según Íñiguez señala que en el caso de los adolescentes en una etapa inicial, enfrentan tres duelos para convertirse en adultos: desafío de la pérdida de su apariencia, desafío de la identidad de los hijos y desafío de la relación de sus papas cuando eran pequeños y finalmente, al final de la adolescencia, el adolescente es definido en relación a su personalidad y lo que quisiera ser en las distintas áreas de sus relaciones sociales (20).

✓ **Cambios en el desarrollo psicológico**

En esta etapa el adolescente vive muchos cambios físicos que siempre van a ir de la mano con los psicológicos, así como también cambios a nivel cognitivo y en su comportamiento; además aparece el pensamiento abstracto que contribuye directamente en como el adolescente se ve como persona, donde se enfrentan a

nuevos retos y distintos problemas en su entorno académico de tal forma que el mismo puede plantear sus propias hipótesis, razonar acerca de ellas y obtener sus propias conclusiones, sino que también le permite al adolescente reflexionar sobre su propia existencia y realidad, como estableciendo sus propios anhelos y metas para su vida. Hay un progreso cognitivo de naturaleza cualitativa que afecta el funcionamiento individual y social del adolescente, lo que le permite hacer diferentes preguntas sobre su propia identidad, sus experiencias pasadas, sus decisiones con respecto a las personas con las que desea compartir sus experiencias (5).

✓ **Desarrollo Cognitivo**

La adolescencia para el adolescente es la etapa más complicada de la vida debida que surgen múltiples cambios que se experimentan tanto a nivel cognitivo, físico y conductual. Donde además van aparecer en el adolescente nuevas capacidades mentales como el pensamiento formal que tiene cuatro aspectos fundamentales: Como es la introspección, el pensamiento abstracto, el pensamiento lógico y el razonamiento hipotético-deductivo. A esto se agrega un aumento en su capacidad de atención y memoria, mejores capacidades metacognitivas, un incremento en la velocidad del procesamiento de la información y una mejora en la organización de esta información. Estas habilidades mentales les permiten construir sus propias ideas, asimilar la realidad como algo que se puede cambiar, criticar el pensamiento adulto y adquirir valores morales post convencionales. (18)

✓ **Cambios en el Desarrollo Social**

La adolescencia es un ciclo de la vida donde cada individuo participa en diferentes "mundos sociales", compuestos de diferentes grupos, algunos de los cuales pueden ser relativamente dependientes entre sí. El adolescente debe mantener simultáneamente relaciones con sus padres, sus antiguos compañeros, amigos cercanos, instituciones, consigo mismo y con la sociedad en general. En este sentido, las diferentes formas de relaciones que mantienen la presión ejercen presión sobre el adolescente y requieren nuevas adaptaciones. Como resultado, la adolescencia es vista como un paso indispensable en el desarrollo de nuevas relaciones entre el individuo y los demás (21).

✓ **Razonamiento Moral**

Lawrence Kohlberg inicio en ejecutar diversos estudios sobre el razonamiento moral. Esto lo llevó a ver que las personas utilizan un procedimiento de desarrollo lógico similar al establecido por Piaget. Cada persona tiene valores que se asemejan a su entorno y generalmente actúan en relación con ellos, lo cual está relacionado con la moralidad de la persona. Cuando estos valores entran en conflicto en una situación particular, que él especifica en problemas o dilemas morales, aparece un juicio o un razonamiento moral; como señala Lawrence, hay una crisis en el individuo cuya solución será seleccionar entre adaptar el problema a su forma de pensar o adaptar su pensamiento para tratar de resolver conflictos de acuerdo con su sistema de valores (21).

2.2.4 El Conocimiento Humano

Es la facultad apropiada de pensamiento y percepción, incluida la comprensión, la razón, las cualidades y la correlación de las cosas, por lo que es fundamental

especificar cómo la naturaleza y los eventos que se desarrollan allí, así como todos hechos y objetos, al igual que sus relaciones en el mundo, tienen la oportunidad de ser identificados por nuestro órgano principal que es el cerebro (22).

2.2.4.1 Estructura De Conocimiento

El desarrollo del conocimiento en la ciencia tiene lugar por la contradicción entre el tipo de estimulación social del conocimiento y el tipo de conocimiento que se ha acumulado por la sociedad, es decir, aquellas particularidades de la organización del conocimiento que resultan dominantes en la etapa contemporánea del desarrollo de la ciencia. De tal manera que todo conocimiento consta de cuatro elementos básicos: Que es el sujeto cognitivo, el objeto conocido, el proceso en sí, es decir, la acción de conocer y el resultado obtenido de la actualización de dicho proceso. , información sobre el objeto. En otras palabras: El sujeto contacta con el objeto y obtiene información (23).

2.2.4.2 Niveles del Conocimiento Según Aristóteles

Según Aristóteles, el conocimiento vino de la experiencia. De acuerdo con las escuelas estoicas y epicúreas, mantendrían la conexión entre percepción y conocimiento, sin considerar la filosofía como un fin en sí mismo, sino como una herramienta práctica para lograr el conocimiento, lo que explica por qué tomó varios siglos recuperar el interés en el conocimiento. Santo Tomás de Aquino, junto con otros filósofos de la edad media, recicló el modelo aristotélico aceptándolo como el medio por el cual el intelecto debería alcanzar el conocimiento, aunque más bien, considerando que la fe depositada en la autoridad bíblica debería ser la fuente principal (24).

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Infecciones De Transmisión Sexual VIH/SIDA

Se hace en mención a la literatura mencionada en su tesis de Palacios M. (25): El término Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) se refiere a una variedad de síndromes clínicos e infecciones causadas por patógenos que pueden adquirirse y transmitirse mediante la actividad sexual, llamada sexo vaginal, oral y anal. Pero también pueden infectarse por medios no sexuales: transmisión vertical y/o transfusiones de sangre. Estas ITS frecuentemente son asintomáticas y pueden llevar a diversas complicaciones.

2.3.2 Clasificación de las ITS

Un síndrome es un conjunto de síntomas y/o signos que aquejan a una persona. En el caso de las ITS, un síndrome puede ser causado por uno o más agentes etiológicos. Según la Guía Nacional de Manejo de ITS, los síndromes más comunes son:

- **Síndrome de descarga uretral.-** Representa la causa de molestia en hombres, la cual existen distintas causas posibles que van desde Enfermedades de Transmisión Sexual hasta infecciones bacterianas. Los síntomas que va acompañado es pérdida de secreciones transparente, amarillo verdoso, puede presentar pus e incluso contener sangre. Otros síntomas pueden incluir dolor al orinar y un aumento de la urgencia de querer orinar, irritación en el glande, prepucio y comezón (25).
- **Síndrome de úlcera genital:** Caracterizado por presencia de ulceraciones o lesiones vesiculares ubicadas en el escroto, pene, recto, dolorosas o no en la región perianal, con o sin linfadenopatía inguinal (25).

Etiología: Entre los patógenos más comunes están: Virus del herpes simple (Herpes Genital), *Treponema Pallidum* (Sífilis), *Haemophilus ducrey* (Chancroide) *Klebsiella Granulomatis* (Granuloma inguinal o Donovanosis), *Chlamydia Trachomatis* (Linfogranuloma Venéreo)

- **Síndrome de flujo vaginal:** En este síndrome tiene una alteración del color, incremento en la cantidad, incremento del pH, olores desagradables y en la mayor parte de los casos, está asociado al dolor y otras molestias. Todo esto es la consecuencia de un proceso inflamatorio o trastorno de la flor vaginal debido a la entrada de un patógeno transmitido sexualmente.

Etiología: Entre los principales agentes tenemos:

- **Vaginosis bacteriana** (*Gardnerella vaginalis*) donde hay una alteración de la flora de la vagina que es dominante en los lactobacilos. Cuando hay síntomas, el flujo vaginal puede ser copioso y gris a delgado y blanco, y puede tener un olor significativo a pescado.
- **Tricomoniasis (*Trichomona vaginalis*)**, es transmitida sexualmente, se caracteriza por una descarga espumosa, de color blanquecino a amarillo o hasta verdosa, acompañado con eritema de la vagina y exocervix.
- **Candidiasis (*C. Albicans*)** se caracteriza con picazón, disuria externa y dispareunia por lo general acompañada de secreción blanca y grumosa y se adhiere a las paredes vaginales; la mucosa vaginal está visiblemente enrojecida.
- **Síndrome de dolor abdominal bajo (en mujeres):** Es la presencia del dolor en abdomen bajo puede asociarse con diferentes etiologías, debemos identificar si estamos frente a una mujer en edad fértil, debemos excluir una

amenaza de aborto, embarazo ectópico y otras patologías quirúrgicas como la apendicitis. Si no se encontró nada de lo anterior, es necesario profundizar su historial sexual y si está asociado con fiebre, flujo vaginal, dolor de movilización cervical y dispareunia, estamos hablando de una enfermedad inflamatoria pélvica (25).

- **Síndrome de bubón inguinal (en hombres y mujeres):** Presencia de aumento de tamaño de ganglios en región inguinal dolorosos y fluctuantes acompañados de cambios inflamatorios de la piel (25).

Etiología: Entre los patógenos destaca es el Linfogranuloma venéreo y Chancroide.

2.3.3 Virus de inmunodeficiencia Humano- síndrome de inmunodeficiencia adquirida

Se hace en mención a la literatura mencionada en su tesis de Paucar J. peñafile M. (26): Define como un virus involucrado en el grupo de retrovirus, que son virus de ARN replicados por un ADN intermedio, que depende de la ADN polimerasa o retrotranscriptasa, inversa del ARN y que está dentro del virión. El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) infecta las células del sistema inmunológico, alterando o cancelando su función. Esta infección causa un deterioro progresivo del sistema inmunológico, lo que resulta en una "inmunodeficiencia". Se considera que el sistema inmunológico es deficiente cuando no cumple su función de combatir infecciones y enfermedades.

2.3.4 Síndrome De Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)

El SIDA es una enfermedad infecciosa ocasionada por un virus llamado virus de inmunodeficiencia humana (VIH), un virus que es una pequeña partícula infecciosa que solo puede sobrevivir como un parásito de las células del cuerpo, el

VIH tiene la particularidad de atacar a los linfocitos que dirigen nuestro sistema de defensa, inicialmente, el VIH permanece latente en los linfocitos, a veces después de un tiempo y por razones que aún no están bien determinadas, este virus se activa y comienza a destruir los linfocitos; de esta manera, el VIH debilita gradualmente el sistema inmunológico, lo que evita que el cuerpo combata eficazmente varios gérmenes (26).

Se hace en mención a la literatura mencionada en su tesis de Llaro G. (27): El VPH es una Infección de Transmisión Sexual de alta incidencia en todo el mundo, especialmente en poblaciones sexualmente activas, preferiblemente jóvenes, que infecta el epitelio de la piel y las membranas mucosas, generalmente asintomática y dermatológicamente manifestada como verrugas, lesiones planas, lesiones papiliformes o lesiones subclínicas o latente que no se puede ver a simple vista y solo se demuestra mediante pruebas específicas o con la ayuda del colposcopio, y que cuando la infección es oncogénica cepas de VPH (18,31,33,35,39, 45,51,52,56,58,66) puede ser responsable del desarrollo de lesiones pre malignas y malignas, incluidas las displasias escamosas leves. Cánceres moderados o graves del cuello uterino, ano, vulva, vagina y pene”.

- La Clamidia: Es una enfermedad de transmisión sexual común. Es causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, puede infectar a hombres y mujeres. Las mujeres pueden contraer clamidia en el cuello del útero, el recto o la garganta. Los hombres pueden contraer clamidia en la uretra (el interior del pene), el recto o la garganta y sus síntomas es que produce dolor pélvico crónico y lesión tubárica, las mujeres pueden desarrollar enfermedad pélvica inflamatoria pueden hasta llegar a quedar estériles y tener gestaciones ectópicas (28).

2.3.5 Cómo Prevenir Las Infecciones De Transmisión Sexual

Hoy en día es importante prevenir las ITS, es esencial conocer su existencia, sus medios de transmisión, elegir una conducta sexual seguro, tener una sola pareja o practicar sexo seguro utilizando métodos de barrera, en caso de síntomas, consultar a un médico precozmente (28).

- Dichas infecciones se puede combatir mediante la información integral, sexual, al inicio y al final, de los resultados del ITS y VIH y el VIH (29).
- Asesoramiento sobre prácticas sexuales más seguras y disminución de riesgos.
- promoción del uso de preservativos; intervenciones dirigidas a poblaciones clave, incluidas trabajadoras sexuales, homosexuales y consumibles de drogas inyectables.
- La abstinencia sexual.
- Uso correcto de preservativo

- **Condón Masculino:** el preservativo otorga doble protección ya que protege de embarazos no deseados y del riesgo de Infecciones de Transmisión Sexual

- **Forma de uso:**

- Asegúrese de la integridad del envase.
- Verificar la fecha de manufactura en el sobre, no deberá ser mayor de 5 años.
- Usar condón o preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo desde la erección antes de la penetración (coito).

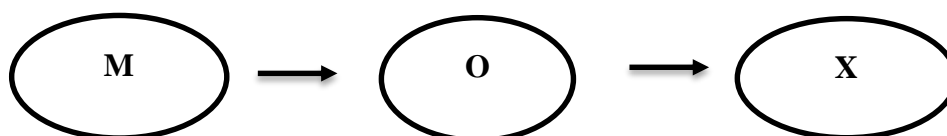
- Cada condón se usa una sola vez, si tuviera otra relación sexual use otro condón.
- Si fuese necesario se puede usar lubricantes solo a base de agua y no oleosos.
- Se debe retirar antes que el pene pierda erección, envolviéndolo en papel higiénico sin amarrarlo.
- Eliminar el condón en depósitos que eviten que otras personas estén en contacto con el mismo (30).

III.-METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la Investigación

Diseño no experimental, de corte transversal.

ESQUEMA



Dónde:

M: Es la muestra estudiada

X: Conocimiento

O: Lo que observamos.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población:

La población muestral estuvo constituida por el total de 166 adolescentes de tercero y cuarto año de secundario de la I.E Federico Helguero Seminario – Piura 2018.

3.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio; siendo la unidad de análisis los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario- Piura y que cumplieron los criterios de selección

► Criterios de Inclusión y Exclusión

➤ Criterios de Inclusión:

- Adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria matriculados en el año académico en la I.E Federico Helguero Seminario-Piura y que asistieron durante el periodo de estudio.

- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

▶ **Criterios de Exclusión:**

- Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización del director de la Institución Educativa, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos. Obtenido los datos fueron procesados.

3.3 definición y operacionalización de variables e indicadores

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable conocimientos sobre ITS y VIH-SIDA.

Variable Valor	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala De Medición
Conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas, incluido el VIH/SIDA.	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas, incluidos el VIH/SIDA (31).	Conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual	Se evaluó mediante 4 preguntas, abarcando aspectos de definición de las ITS (21 items), formas de transmisión (13), signos y síntomas (8); considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre ITS, no conoce de 0 a 12 y conoce de 13 a 21 puntos.	-No conoce -Conoce	Nominal
		Conocimientos sobre VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 2 preguntas, abarcando aspectos de definición del VIH/SIDA (14 items), formas de transmisión (8), diagnóstico y tratamiento (6); considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre VIH/SIDA, no conoce de 0 a 9 puntos y conoce de 10 a 14 puntos.	-No conoce -Conoce	Nominal
		Conocimientos sobre las medidas preventivas de las	Se evaluó mediante 1 pregunta, abarcando aspectos de sexo seguro, uso adecuado del preservativo, fidelidad a la pareja, evitar la promiscuidad; considerando un punto para cada respuesta correcta.	-No conoce -Conoce	Nominal

		infecciones de transmisión sexual.	Definiéndose como conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS (6 ítems), no conoce de 0 a 2 puntos y conoce de 3 a 6 puntos.		
		Conocimientos sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 1 pregunta, abarcando aspectos de sexo seguro, uso adecuado del preservativo, fidelidad a la pareja, evitar la promiscuidad; considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA (6 ítems), no conoce de 0 a 3 puntos y conoce de 4 a 6 puntos.	-No conoce -Conoce	Nominal
Fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA	Las fuentes de información son un instrumento para el conocimiento la búsqueda y el acceso de la información (32)	Conocimiento de fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 5 preguntas abarcando aspectos de lugares donde reciben la información.	-centro de salud (puesto de salud). -hospital/ES SALUD -consultorio privado -ONG especializada. -Farmacias. -Otros. -No sabe/no responde	Nominal

Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de la variable características sociodemográficas.

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala Nominal
Características sociodemográficas	Son las características sociodemográficas, de edad y de género de los adolescentes (31).	Religión	Se preguntó al adolescente por la religión que profesa al momento de aplicar la encuesta.	Católico Otras No creyente	Cualitativa Nominal
		Ocupación	Se preguntó al adolescente por su ocupación al momento de aplicar la encuesta.	Estudiante Trabaja/ estudia	Cualitativa Nominal
		Estado civil	Se preguntó al adolescente cuál es su estado civil al momento de aplicar la encuesta.	Soltero Casado Conviviente	Cualitativa Nominal
		Tiene enamorado(a)	Se preguntó al adolescente si tiene enamorado(a) al momento de aplicar la encuesta.	Si No	Cualitativa nominal
		Se ha iniciado sexualmente	Se preguntó al adolescente si ya ha iniciado vida sexual al momento de aplicar la encuesta.	Si No	Cualitativa nominal
		Edad de la primera relación coital.	Se preguntó al adolescente la edad de la primera coital, al momento de aplicar la encuesta.	10 a 14 años. 15 a 16 años.	Cuantitativa de razón
		Opción sexual	Se preguntó al adolescente cuál es su opción sexual al momento de aplicar la encuesta.	Heterosexual Homosexual Bisexual	Cualitativa Nominal

Cuadro 3. Matriz de Operacionalización de las variables característica de control

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicador	Definición Operacional	Escala De Medición
EDAD	Tiempo vivido por el adolescente, expresada en años cumplidos (31).	Edad	Edad	10 a 14 años 15 a 19 años	Cuantitativa de razón
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón y a la mujer (31)	Sexo	Sexo	Masculino Femenino	Cualitativa nominal

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.

3.4.1 Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

3.4.2 Instrumentos:

❖ **Cuestionario conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas**

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue un cuestionario de conocimientos sobre ITS–VIH/SIDA (Anexo 1), dicho instrumento consto de una primera parte que exploro los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

El cuestionario consta de 47 ítems, referidos a explorar los conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA y medidas preventivas, distribuidos de la siguiente manera:

Conocimientos sobre ITS	21 ítems
Conocimiento sobre medidas preventivas de ITS	6 ítems
Conocimiento sobre VIH/SIDA	14 ítems
Conocimiento sobre medidas preventivas de VIH/SIDA	6 ítem

El objetivo del instrumento fue identificar los conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA y las medidas preventivas que tienen los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario – Piura, 2018.

	No Conoce	Conoce
Conocimientos ITS	0 - 12	13 - 21
Prevención	0 - 2	3 - 6
Conocimientos VIH/SIDA	0 - 9	10 - 14
Prevención	0 - 3	4 - 6
General	0 - 25	26 – 47

❖ **Cuestionario de fuentes de información sobre ITS – VIH/SIDA**

Para la obtención de los datos, fuentes de información se empleó un cuestionario donde se preguntó sobre dónde recibió información y si conoce algún servicio de salud en sexualidad y reproducción.

❖ **Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales**

Para la recogida de los datos sociodemográficos, se empleó un cuestionario donde se identifica las variables estado civil, religión y ocupación. Asimismo, si tiene enamorado o enamorada, si ha tenido relaciones sexuales, la edad de inicio de actividad sexual y la opción sexual. También se incluye la edad y el género del adolescente (anexo 2).

3.5 Plan de Análisis.

Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 23 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.

3.5 Matriz de Consistencia

Título: CONOCIMIENTO SOBRE ITS - VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E FEDERICO HELGUERO SEMINARIO

– PIURA, 2018.

Enunciado del Problema	Objetivos	Variables
<p>¿Qué conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA tienen los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario – Piura, 2018?</p>	<p>Objetivo General: Determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario- Piura, 2018.</p> <p>Objetivos ESPECÍFICOS:</p> <p>(a) Identificar el conocimiento global de las ITS en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario – Piura, 2018.</p> <p>(b) Identificar el conocimiento global del VIH/SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario – Piura, 2018.</p> <p>(c) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico</p>	<p>Principales:</p> <p>1. Conocimientos sobre ITS–VIH/SIDA: Es el grado de entendimiento que cada estudiante posee y/o tiene sobre ITS-VIH/SIDA.</p> <p>Secundarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Estado civil. ➤ Ocupación. ➤ Religión ➤ Edad de inicio de la primera relación coital. ➤ Tiene enamorado.

	<p>Helguero Seminario- Piura, 2018.</p> <p>(d) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario – Piura, 2018.</p> <p>(e) Identificar las fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA solicitadas por los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario – Piura, 2018.</p> <p>(f) Identificar las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario –Piura, 2018.</p>	<p>➤ Opción sexual.</p> <p>De Control:</p> <p>✓ Edad.</p> <p>✓ Sexo.</p>
--	---	---

Metodología			
Tipo, Nivel y Diseño	Población y Muestra	Técnicas De Instrumentos	Plan De Análisis
<p>Tipo: cuantitativa.</p> <p>Nivel de Investigación</p> <p>Por el grado de cuantificación se trata de un estudio descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Diseño no experimental, de corte transversal.</p>	<p>Población:</p> <p>La población muestral estuvo constituida por el total de 166 en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Federico Helguero Seminario – Piura, que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio; siendo la unidad de análisis los adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria que cumplieron los criterios de selección.</p>	<p>Técnicas:</p> <p>La encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus Medidas Preventivas. • Cuestionario de fuentes de información sobre ITS - VIH/SIDA. • Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales. 	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas</p>

3.7 Principios Éticos

Esta investigación tomo en consideración del código de ética de Uladech Católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación. En este sentido, se solicitó a los adolescentes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (Anexo 4 y 5). Previo a la encuesta, se les explicó a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se iba a manejar de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona. Se contó además con la previa autorización de las autoridades de la Institución Educativa Federico Helguero Seminario.

IV.-RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Conocimiento global sobre ITS en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I. E Federico Helguero Seminario– Piura, 2018.

Conocimiento	n	%
No conoce	99	59,64
Conoce	67	40,36
Total	166	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se observa que el 59.64% de la muestra no conocen sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en forma global y un 40.36% conoce.

Tabla 2. Conocimiento global sobre VIH-SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario –Piura, 2018.

Conocimiento	N	%
No conoce	96	57,83
Conoce	76	42,17
Total	166	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Sobre el conocimiento global de VIH/SIDA se obtuvo que el 57.83% de los adolescentes no conocen sobre VIH/SIDA y el 42.17% conoce.

Tabla 3. Conocimiento sobre medidas preventivas de ITS en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I. E Federico Helguero Seminario –Piura, 2018.

Conocimiento	N	%
No conoce	102	61,45
Conoce	64	38,55
Total	166	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Los adolescentes que fueron encuestados no conocen de las medidas preventivas de las ITS, el 61.45 % al contrario de los que conocen con un 38.55%.

Tabla 4. Conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario – Piura, 2018.

Conocimiento	N	%
No conoce	98	59,04
Conoce	68	40,96
Total	166	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

De la muestra de estudio, en relación al conocimiento de medidas preventivas del VIH/SIDA se obtuvo el 59.04% no conoce y el 40.96 % conocen

Tabla 5. Fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario – Piura, 2018.

Fuentes de información de ITS y VIH/SIDA	n	%
Charlas en institución educativa	15	9,04
Medios de comunicación	88	53,01
Amigos, en la calle	29	17,47
Charlas institución de salud	22	13,25
Familiares, en mi casa	12	7,23
Total	166	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

El 53.01 % de los encuestados obtuvieron información de ITS y VIH/SIDA a través de los medios de comunicación seguido del 17.47 % mediante los amigos y el 13.25 % se informaron por medio de las charlas de los establecimientos de salud.

Tabla 6. Características Sociodemográficas y Sexuales en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario –Piura, 2018.

Dimensiones		N	%
Edad	10 a 14 años	70	42,66
	15 a 19 años	96	57,34
Sexo	Masculino	79	48,12
	Femenino	87	51,88
Estado civil	Soltero	163	98,19
	Casado	0	0,00
	Conviviente	3	1,81
Religión	Católico	104	62,25
	Otras	46	27,71
	No creyentes	16	9,64
Ocupación	Estudiante	96	90,10
	Trabaja/estudia	70	9,90
Enamorado	Sí	65	39,16
	No	101	60,84
Relaciones coitales	Sí	78	21,16
	No	88	78,84
Edad de inicio de relación coital	10-14 años	30	38,46
	15 a 19 años	48	61,54
Opción sexual	Heterosexual	166	100,00
	Homosexual	0	0,00
	Bisexual	0	0,00
	Total	166	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

- Variable que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones coitales (88).

En la tabla 6, con referencia a los factores sociodemográficos, la edad que más se observa fueron de 15 a 19 años con 57.34%, asimismo el 51.88% son de sexo femenino, el 98.19% son solteros(a), por otro lado el 62.65 % son católicos, seguido de un 90.10% son estudiantes, los adolescentes en un 60.84% aún no tienen enamorado/a, y el 21.16 ya iniciaron sus actividades sexuales, la edad que predomina en el inicio de relaciones coitales es entre 15 a 19 años con el 61.54%; mientras que en un 100,00% de los adolescentes son heterosexuales.

4.2 Análisis de Resultados

El tema, de las llamadas Infecciones de Transmisión Sexual o ITS, entre las cuales se encuentra el SIDA, han generado gran inquietud entre las instituciones encargadas de prestar servicios médicos (MINSA, ESSALUD, postas médicas, etc.) incluso en las Instituciones Educativas (especialmente en el nivel secundario). Sin embargo, en la sociedad actual, sigue siendo un tema del cual el ser humano, no presta interés por informarse y ni mucho menos de prevenirlas (1). Tal situación se ve reflejada en los resultados obtenidos en la presente investigación, realizada en los adolescentes de dicha Institución Educativa.

En la tabla 1, se observa que los adolescentes encuestados un 59.64% no conocen sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en forma global y un 40.36% conocen. Resultados que se asemejan a los de Moreno A. (8) Perú 2015, en su investigación denominada Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y su prevención en los adolescentes de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión, 2014, donde estuvo conformada por una muestra de 120 estudiantes, obteniendo como resultados, que solo un 35% conoce sobre el tema en mención y el 65 % desconoce.

Al analizar los resultados encontrados pueden señalar que la mayoría de los adolescentes en la actualidad comienzan a tener relaciones sexuales a muy temprana edad y por otro lado, tienen comportamientos y actitudes sexuales riesgosas (tener múltiples parejas sexuales, tener relaciones sexuales sin protección, etc.). Donde ellos son más vulnerables a contraer alguna ITS. (2), esto es debido a que los adolescentes no tienen una información clara, precisa y veraz sobre estos temas tan importantes para ellos.

Con respecto al conocimiento global sobre VIH/SIDA, indicado en la tabla 2, se obtuvo que el 57.83% de los adolescentes no conocen sobre VIH/SIDA y 42.17% si tienen conocimientos del tema. Resultados se asemejan a los de More J. (7) Piura 2018, en su estudio titulado Conocimientos Sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar-Piura, mayo 2018. Tuvo una población muestral de 209 adolescentes, donde los resultados demostraron que el 56,94% de los adolescentes de dicha institución no conocen sobre VIH/SIDA en forma global, mientras que por otro lado el 43,06% conoce.

De esta manera dichos resultados en ambos estudios nos dejan en evidencia la necesidad que tienen los adolescentes de recibir información adecuada sobre estos temas de sexualidad, ya que actualmente van en incremento cada día más, en donde según el Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades del MINSA, reportó que hasta el año 2018 disminuyeron a 116 casos de pacientes contagiados de VIH y 16 casos de SIDA (4).

En la tabla 3, se logró identificar que los adolescentes en un 61.45 % que fueron encuestados no conocen las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual por el contrario un 38.55% conocen. Resultados que se diferencian a los de Huarcaya C. (9) Perú 2017, cuyos resultados fueron que en cuanto a la dimensión prevención de las ITS, se evidencia que el 15.0% de estudiantes se encuentra en un nivel bajo, el 61,3% alcanza el nivel de conocimiento medio, mientras que el 23.8% se encuentra en un nivel alto en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía.

Al analizar ambos estudios pueden poner en evidencia a los datos publicados por la Dirección general de epidemiología, en la cual nos expone que en nuestro país la vía principal de contagio sigue siendo sexual con un 97%, y sigue en aumento la incidencia de casos en la población más joven (3), y esto es debido al inicio temprano de relaciones coitales sin protección, al desconocimiento sobre estos temas de sexualidad y los cambios frecuentes de pareja, ya que en este periodo de transición se originan cambios somáticos, afectivos, cognitivos, de valores y de relaciones sociales, por lo que, es necesario abordar este tema especialmente desde la escuela y casa.

En la tabla 4, se evidenció que el 59.04% de adolescente no conocen las medidas preventivas del VIH/SIDA y por el contrario el 40.96% conoce. Resultados difieren a los de Castro S, Martínez N. (11) Perú 2018, sus resultados demostraron acerca del nivel de conocimiento de medidas preventivas del VIH/SIDA, 64.6% tuvo un nivel alto de conocimiento y 33.8% un nivel medio y 1.5% un nivel bajo.

Al interpretar ambos estudios muestran una cierta diferencia en sus resultados y es debido a que adolescentes optan por tener comportamientos sexuales riesgosos y por ello que se debe encaminarlos a que practiquen el sexo seguro como limitar el número de parejas, uso de condones de manera correcta y consistente, retraso del inicio sexual en adolescentes, alternativas al sexo penetrativo. Por esta razón, diversos profesionales de la salud han encaminado en generar estrategias que permitan disminuir la tasa de adolescentes infectados, interviniendo en el desarrollo de habilidades que le permitan al adolescente hacer frente a las diversas situaciones psicosociales que enfrentan continuamente en esta etapa, por lo que de una u otra manera los colocan en mayor riesgo frente a sus conductas sexuales (2)

En la relación a la tabla 5, sobre fuentes de información de ITS-VIH/SIDA, se observó que el 53.01 % de los encuestados obtuvieron información a través de los medios de comunicación, seguido del 17.47 % que se informaron a través de los amigos y en la calle. Resultados que difieren a los de Ordoñez S. (13), cuyos resultados muestran que referentes a las fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA, el 100% de los encuestados refieren que usan el internet para informarse, seguido del 75% se informan a través de libros, mientras que el 51.6% han escuchado hablar de estos temas en casa, el 40,8% en la escuela, seguido del 36,2% que han escuchado en la calle, el 32,9% de Revistas y/o Brochures; el 23.3% por la radio, el 22,5% reciben información a través de la T.V y finalmente el 18.7% manifiesta que escuchan del tema en la unidad de salud.

Estos resultados en ambos estudios se deban a que probablemente en la actualidad los adolescentes buscan información a través de los medios de información, especialmente por el internet en donde encuentran diferentes referencias que en concreto no son seguras, es por esto que según el desarrollo cognitivo, nos explica que existe un incremento de procesamiento y organización de la información, es por esto que permite construir sus propios ideales, asimilar la realidad como algo que se puede cambiar, criticar el pensamiento adulto y adquirir valores morales post convencionales. (18)

En la tabla 6, se expresa las características sociodemográficas y Sexuales en adolescentes. Donde podemos apreciar que: La edad de los investigados(as) fue de 10 a 19 años de edad de los cuales el 57.34% oscila entre 15 a 19 años de edad, el 51.88% son del sexo femenino, el 98.19% son solteros(a), el 62.65 % de los adolescentes profesan la religión católica, un 60.84% aún no tienen enamorado/a,

un 90.10% de los adolescentes solo estudian, el 21.16% ya iniciaron sus actividades sexuales, la edad que predomina en el inicio de relaciones coitales es entre 15 a 19 años y representa un 61.54% y el 100,00% de los adolescentes son heterosexuales.

Resultados que se asemejan a los de Julca C. (5) Piura 2018, presenta sus resultados en un grupo de adolescentes de entre 10 a 19 años de edad; donde los resultados demostraron que en relación a las características sociodemográficas y sexuales identificadas fueron que el 52,65% tuvo entre 10 a 14 años de edad, así mismo, el 52,98% son del sexo masculino. Con respecto al estado civil el 100,00% son solteros, la religión que más predominó fue católica con el 67,55%, el 93,71% de los adolescentes solo estudian. El 67,88% no tienen enamorado; han tenido relaciones coitales el 9.93% y la edad de inicio de las mismas fue entre 15 a 19 años con el 70,00% y finalmente el 100,00% son heterosexuales.

Esto se debe a que ambas investigaciones fueron aplicadas en el mismo ámbito geográfico, donde poseen las mismas características sociales, culturales y sus realidades educativas, y de salud son similares, por lo tanto, se debe trabajar conjuntamente con el Establecimiento de Salud más cercano, padres y docentes, promoviendo el desarrollo de actividades informativas de sensibilización (charlas, campañas) sobre educación sexual e ITS con los adolescentes y/o padres de familia. Debido a que es la única manera de contribuir en la mejora y cambio de actitudes en cada uno de ellos, para lograr la reducción del contagio de estas enfermedades y quizás lo más importante lograr que gocen una sexualidad con responsabilidad y de manera consciente.

V. - CONCLUSIONES

1. Se comprobó que el 59.64% de los adolescentes no conocen sobre Infecciones de Transmisión Sexual en forma global.
2. El 57.83% no conocen sobre VIH/SIDA en forma global.
3. Se evidencio que un 61.45% de los adolescentes no conoce sobre las Medidas Preventivas de ITS.
4. El 59.04% no conocen sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA.
5. Se expresó que las fuentes de información sobre ITS y VIH/SIDA más solicitadas por los adolescentes son los medios de comunicación en un 53,01%.
6. En relación a las características sociodemográficas y sexuales, la edad que más predomina fue entre 15 a 19 años con 57.34%, asimismo el 51.88% son del sexo femenino, el 98.19% son solteros(a), el 62.65 % son católicos ,un 60.84% aún no tienen enamorado/a Se observó que la mayoría de los adolescentes son estudiantes en un 90.10% y el 21.16 ya iniciaron sus actividades sexuales; la edad que predomina en el inicio de relaciones coitales es entre 15 a 19 años con el 61.54%; y finalmente el 100,00% de los adolescentes son heterosexuales.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

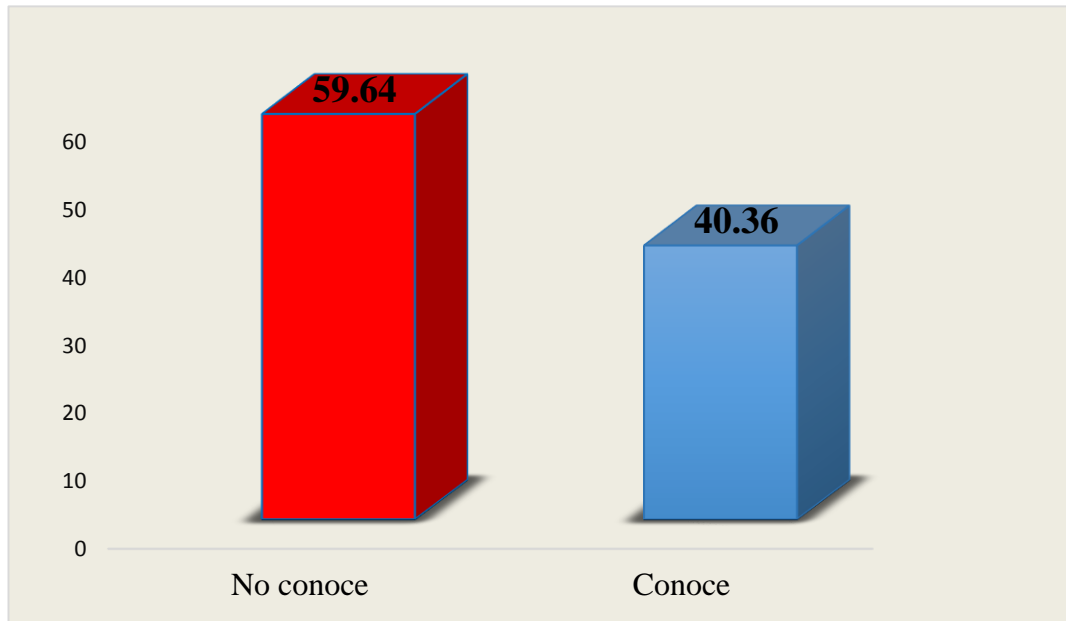


Figura 1: Gráfico de columnas del Conocimiento Global sobre ITS en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I. E Federico Helguero Seminario– Piura, 2018.

Fuente: Tabla 1

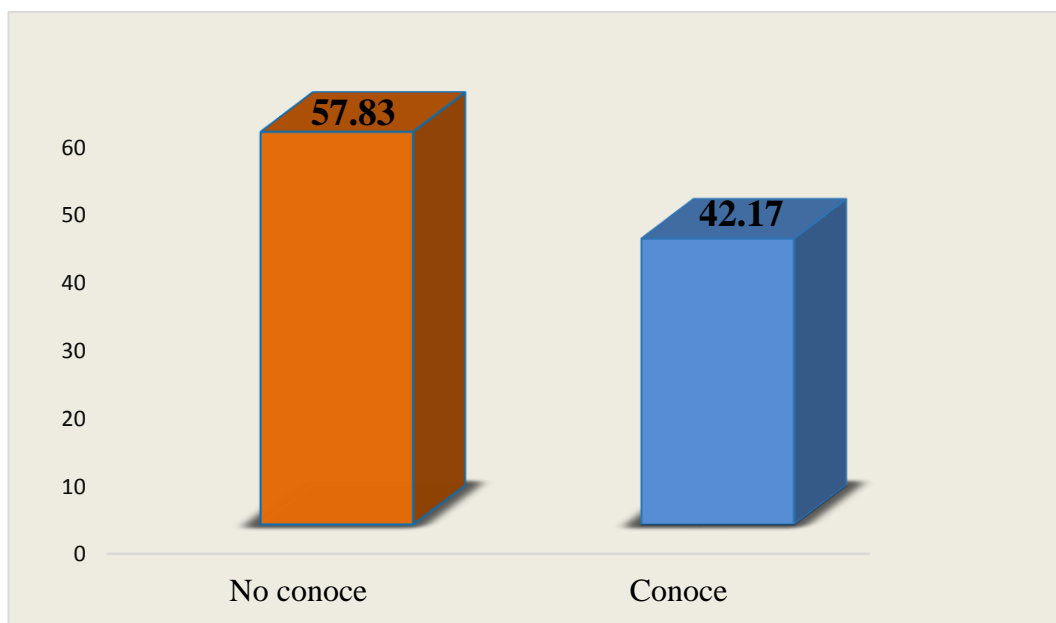


Figura 2: Gráfico de columnas del Conocimiento Global sobre VIH/SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario –Piura, 2018.

Fuente: Tabla 2

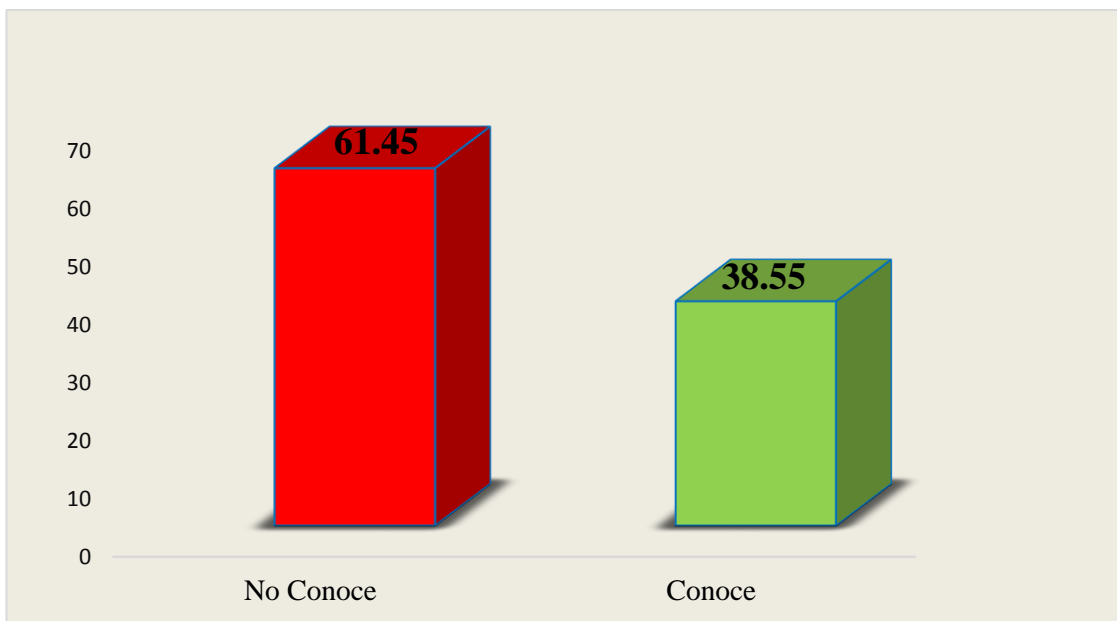


Figura 3: Gráfico de columnas del conocimiento sobre medidas preventivas de las ITS en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I. E Federico Helguero Seminario –Piura, 2018.

Fuente: Tabla 3

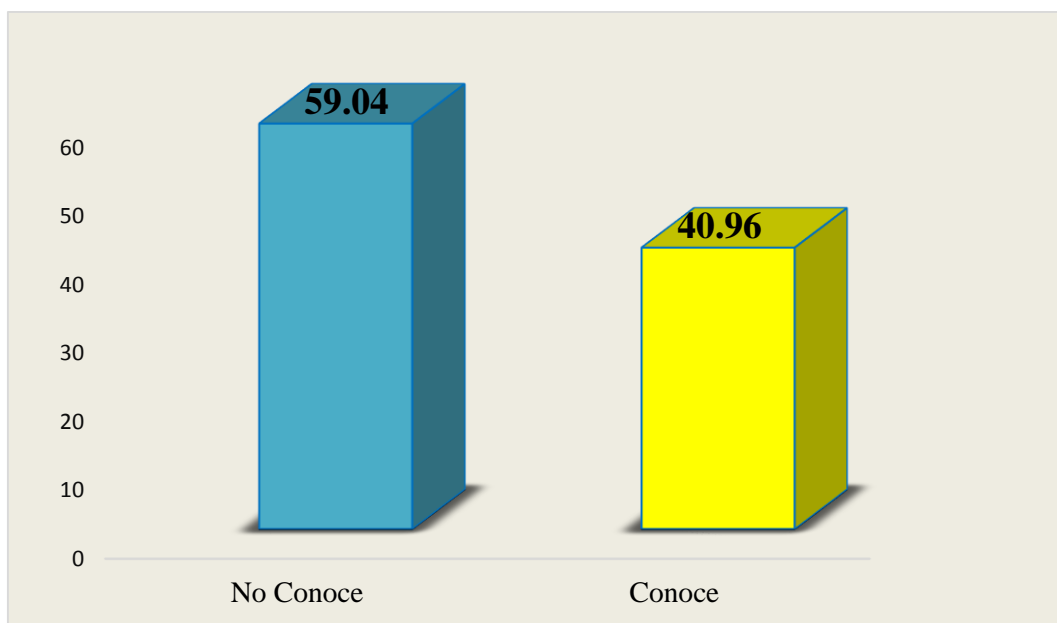


Figura 4: Gráfico de columnas del Conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E Federico Helguero Seminario – Piura, 2018.

Fuente: Tabla 4

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. [Página en Internet]. Perú: Infecciones de Transmisión Sexual; © 2019 OMS [actualizado 14 jun 2019; citado 29 sep 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
2. Rodas M. Nivel de Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una Universidad Pública, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
3. OPS Perú. [Página en Internet]. Perú: Infección por el VIH/SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual; © Pan American Health Organization [actualizado 01 agost 2019; citado 30 sep 2019]. Disponible en : https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=1110&Itemid=101
4. MINSA. [página en internet]. Perú: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de las Enfermedades; Copyright © 2019 [actualizado dic 2018; citado 02 oct 2019]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=362&Itemid=362
5. Julca C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en Adolescentes del Nivel Secundaria de la Institución Educativa Micaela Bastidas -Piura Mayo 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2018.

6. Villacorta E. Relación entre nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre el VIH/SIDA en estudiantes del 4to y 5to año de educación secundaria de la Institución Educativa n° 0750 Elsa Perea Flores, Mayo – Octubre 2016. [Tesis para obtener el título profesional de obstetra]. Tarapoto: Universidad Nacional De San Martín Tarapoto; 2016.
7. More J. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa nuestra señora del pilar Piura, mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2018.
8. Moreno A. Nivel De Conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y su prevención en los adolescentes de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión, 2014 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en trabajo social]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2015.
9. Huarcaya C. Nivel de Conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Augusto B. Leguía”, Puente Piedra, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en Educación Secundaria Especialidad: Ciencia, Tecnología y Ambiente]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017.
10. Muños C. Nivel de Conocimiento de las vías de transmisión y medidas preventivas del VIH en adolescentes de 15 a 18 años de la Institución Educativa 0026 Aichi Nagoya, Ate Vitarte-Lima, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Obstetricia]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernal; 2017.

11. Castro S, Martínez N. Conocimiento de formas de transmisión y medidas preventivas de VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa “la divina providencia”, surquillo, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Perú: Universidad Privada Arzobispo Loayza; 2018.
12. Sarduy M, Sarduy A, Collado L. Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en estudiantes de secundaria básica. Informed *[Serie en Internet]. 2015 **[Citado 14 octubre 2018]; 31 (4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/709/137>
13. Ordoñez S. Conocimientos, Actitudes, y Prácticas de Prevención de ITS-VIH/SIDA, en estudiantes de la Institución Educativa Saraguro sección matutina. [Tesis previa a la obtención del título de médico general]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2018.
14. Crespo S. Adolescencia, violencia y redes sociales virtuales: Un análisis psicosocial [Tesis doctoral]. Sevilla: Departamento de Educación y Psicología Social; 2018.
15. Martín M: Cambios psicosociales en los adolescentes actuales. Incidencia del uso de las redes sociales [Tesis doctoral]. Madrid: Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación; 2016.
16. Ortuño J. Adolescencia. Evaluación del ajuste emocional y comportamiento en el contexto escolar [Tesis doctoral]. Perú: Universidad De Rioja; 2014.

17. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev Chil Pediatr *[Serie en Internet]. 2015 sep **[Citado 18 feb 2017]; 86 (6): 436-443. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/rcp/v86n6/art10.pdf>
18. Alfaro M, Observatorio de Hábitos, Conocimientos y Actitudes Relacionados con la Salud de los Adolescentes en la Provincia de Valladolid [Tesis doctoral]. Valladolid: Facultad de medicina; 2015.
19. Villacorta N. Situaciones de acoso escolar y su relación con el rendimiento académico en los estudiantes de secundaria de la I.E. Juan de Espinosa Medrano en el año 2013. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2014.
20. Íñiguez M. Influencia de la familia en el autoconcepto y la empatía de los adolescentes [Tesis Doctoral]. Valencia: Doctorado Interdepartamental 27463-Universidad de valencia; 2016.
21. Días J. El desarrollo del juicio moral en Kohlberg como factor condicionante del rendimiento académico en ciencias sociales de un grupo de estudiantes de educación secundaria. Revista Electrónica Educare *[Serie en internet]. 2015 Sep **[Citado el 18 feb 2017]; 19(3):1-14. Disponible en: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/ree/v19n3/1409-4258-ree-19-03-00072.pdf>
22. Juárez I. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 A 19 años del Barrio Punta Arena- La Unión, Piura Año 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2016.

23. López J, Conocimientos Sobre Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA en Adolescentes Gestantes del Establecimiento de Salud I-33 Nueva Esperanza – Piura Año 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.
24. Rodríguez A, Ruiz D, Soplín R. Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre embarazo en adolescentes gestantes, Puesto De Salud I-2 Masusa Punchana. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Iquitos: Universidad De La Amazonia Peruana; 2014.
25. Palacios M. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales atendidas en el centro de salud Raúl Patrucco, Setiembre – Diciembre 2017. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018.
26. Paucar J. Peñafiel M. Conocimientos, creencias, actitudes y prácticas sexuales vinculadas con el VIH/SIDA, en la parroquia sagrado corazón. Morona Santiago 2017. [Proyecto de investigación previa a la obtención del título de licenciado en enfermería]. Cuenca: Universidad De Cuenca; 2018
27. Llaro G. efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimientos y actitud sobre prevención de ITS VIH/ SIDA en varones que acuden al Hospital Distrital Jerusalén, La Esperanza 2013. [Tesis para optar el grado académico de Magister en Salud Pública.]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2015.

28. Delucio K. Influencia de los estilos de vida en las Infecciones de Transmisión Sexual de los participantes pertenecientes a la estrategia de ITS del Hospital de Apoyo Chepén: 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en trabajo social. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2016.
29. OMS. [página en internet]. Lima: Organización mundial de la salud; 2016. [Actualizado agosto de 2016, citado 19 de feb 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
30. Reto F. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albuja Piura mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2018.
31. Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española; 2014. [página de internet]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=DglqVCc>
32. PROMSEX. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. [Boletín electrónico]. Piura. Centro de ideas. 2016. Disponible en: <https://promsex.org/wpcontent/uploads/2016/12/boletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

I. Instrumentos de recolección de datos



Cuestionario Conocimientos Sobre Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y Sus Medidas Preventivas



ESTIMADO ADOLESCENTE:

La presente encuesta permitirá describir el conocimiento relacionado a las ITS-VIH/SIDA, por lo que necesitamos de tu colaboración.

Ahora te presentaremos una serie de afirmaciones sobre las ITS y el VIH/SIDA. Por favor responde “Si” o “No”, según tu propia apreciación

De las siguientes enfermedades, cuales se transmiten sexualmente	SI	NO	NS/NR
1. Sífilis			
2. Fiebre tifoidea			
3. Hepatitis B			
4. Tuberculosis			
5. SIDA			
6. Cáncer de cuello uterino/papiloma humano			
7. Infección urinaria			
8. Herpes genital			
De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer infecciones de transmisión sexual.	SI	NO	NS/NR
9.- De madre a hijo durante el embarazo y parto			
10.- Por picaduras de mosquitos/insectos.			
11.- Por transfusiones sanguíneas			
12.- Por conversar con una persona infectada			
13.- Por recibir caricias, besos de una persona que vive con una ITS.			
De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en mujeres	SI	NO	NS/NR
14.- Flujo vaginal con mal olor			
15.- Úlceras, llagas, heridas en la zona genital			
16.- Picazón en la zona genital			
17.- Inflamación en la ingle.			
De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en varones	SI	NO	NS/NR
18. Pus por el pene			
19. Úlceras ,llagas, herida en la zona genital			
20. Picazón en la zona genital			
21. Inflamación en la ingle.			
De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir las infecciones de transmisión sexual.	SI	NO	NS/NR
1. Relaciones sexuales utilizando el condón			

2. Orinar después de tener relaciones sexuales			
3. Tener relaciones sexuales con una sola pareja, ser fieles			
4. Tener relaciones sexuales con una persona que se ve sana			
5. Recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo			
6. Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables)			
De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer el VIH	SI	NO	NS/NR
1. El SIDA es un tipo de cáncer.			
2. Una persona infectada con el VIH es una persona con SIDA			
3. Un portador con aspecto sano puede transmitir el VIH.			
4. Existe una prueba para saber si se tiene el virus			
5. Existe tratamiento para las personas infectadas con el VIH.			
6. Existe tratamiento para evitar el contagio del VIH durante el embarazo			
7. Por recibir transfusiones de sangre			
8. De madre a hijo durante el embarazo y parto			
9. Durante la lactancia materna			
10. Por picaduras de mosquitos/insectos			
11. Por usar el baño de una persona que vive con VIH/SIDA			
12. Por estornudar, conversar con una persona que vive			
13. Por recibir caricias, besos de una personas que vive con VIH/SIDA			
14. Por tener relaciones sexuales/coitales (vaginales, anales u orales) sin protección.			
De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir el VIH	SI	NO	NS/NR
1. Relaciones sexuales utilizando el condón.			
2. Orinar después de tener relaciones sexuales			
3. Tener relaciones sexuales con una sola pareja, ser fieles			
4. Tener relaciones sexuales con una persona que se ve sana			
5. Recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo			
6. Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables)			

II. Cuestionario de Fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA

En esta parte de la encuesta te preguntaremos sobre donde recibes información y si conoces algún servicio de salud en sexualidad y reproducción

1.- ¿Dónde principalmente recibes información en sexo, infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA?

1. Medios de comunicación (Internet, TV, radio, etc.)
2. En charlas en instituciones educativas
3. En charlas en instituciones de salud
4. De mis familiares, en mi casa
5. De mis amigos, en la calle.
6. Otros.....
7. No sabe/no responde.

ANEXO 2

III. Cuestionario de Características Sociodemográficas y sexuales

1. Edad: Años.....	2. Sexo: 1. Masculino () 2. Femenino ()	3. Estado civil: 1. Soltero () 2. Casado () 3. Conviviente()
4. Religión: 1. Católico () 2. Otras () 3. No creyentes ()	5.- Ocupación: 1. Estudiante () 2. Trabaja/estudia ()	
6.- Tiene enamorado (a): 1. Si () 2. No ()		
7.- Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez: 1. Si () Pase a la pregunta 8 2. No () Pase a la pregunta 9		
8. A qué edad tuviste por primera vez : a losaños		
9.-Cuál es tu preferencia u opción sexual 1. Heterosexual - de tu sexo opuesto () 2. Homosexual - De tu mismo sexo () 3. Bisexual - De ambos sexos ()		

ANEXO 3

Reporte de validación y confiabilidad del cuestionario de Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA

Año	2018
Procedencia	Piura – Perú
Administración	Adolescentes de 10 a 19 años
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a ITS – VIH/SIDA.
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbachs es de 0.886 (Alta confiabilidad).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables

Confiabilidad

Reporte de confiabilidad de la prueba de Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA Cronbach's Alpha	Nº of ítems
0,886	47

Baremaciones

	Percentiles	
	No Conoce	Conoce
Conocimientos ITS	0 – 12 puntos	13 – 21 puntos
Conocimiento de medidas preventivas sobre ITS	0 – 2 puntos	3 – 6 puntos
Conocimiento VIH/SIDA	0 – 9 puntos	10 – 14 puntos
Conocimiento sobre medidas preventivas sobre VIH/SIDA	0 – 3 puntos	4 – 6 puntos
General	0 – 25 puntos	26 – 47 puntos

ANEXO 4:

Asentimiento informado

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Departamento Académico de Metodología de la Investigación Científica (DEMI), Escuela Profesional de Obstetricia titulada: Conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Federico Helguero Seminario –Piura 2018. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente

Flor De María Vásquez Saldarriaga
Docente Tutor

Luduvinda Castillo Caucha
Tesista

ANEXO 5:

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada Conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Federico Helguero Seminario -Piura 2018; siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma de Participante.

Fecha