



**UNIVERSIDAD CÁTOLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CONOCIMIENTO SOBRE ITS/VIH-SIDA EN
ADOLESCENTES DEL TERCERO AL QUINTO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA I.E MARISCAL RAMÓN
CASTILLA – PIURA, 2018.**

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

AUTORA

CALLE TIMANA, IRINA DEL PILAR

ORCID: 0000-0003-1542-3877

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-00003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Calle Timana, Irina del Pilar

ORCID: 0000-0003-1542-3877

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

ASESORA

Vásquez Saldarriaga, Flor De María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Facultad de Ciencias De La
Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú

JURADO

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2445-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. VÁSQUEZ RAMÍREZ DE LACHIRA, BERTHA MARIANA

PRESIDENTE

Mgtr. PRECIADO MARCHAN, ANITA ELIZABETH

MIEMBRO

Mgtr. ETO AYMAR, YOSHIDA IRINA

MIEMBRO

Mgtr. VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA

ASESOR

AGRADECIMIENTO

A Dios, fuente inagotable de mis fortalezas en ese camino que se llama vida.

A mis padres, por apoyarme en todo momento, por los valores que me han inculcado; y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida. Sobre todo, por ser un excelente ejemplo de vida a seguir.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, en especial a la escuela profesional de Obstetricia por su importante labor académica para mi formación profesional.

IRINA DEL PILAR

RESUMEN

El presente estudio reúne las condiciones de una investigación de tipo descriptivo, de corte transversal; se realizó con el propósito de determinar el conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA en los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E. Mariscal Ramón Castilla-Piura, 2018. La población muestral estuvo constituida por 158 adolescentes. Se aplicó un cuestionario de conocimiento sobre ITS-VIH / SIDA y sus medidas preventivas y el cuestionario de características sociodemográficas y sexuales utilizando la técnica de la encuesta. Los resultados de la presente investigación que se han obtenido en forma global sobre ITS y VIH/SIDA, es el 51,90 % y 58,23% respectivamente de los adolescentes que no conocen. Por otro lado se demostró que el 50.63% y el 51,90% desconocen sobre las medidas preventivas de las ITS y el VIH/SIDA. Por otra parte, un 36,08 % de los encuestados adquieren información de ITS / VIH SIDA de los medios de comunicación, seguida de un 29.75 % de charlas en la institución educativa. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes estudiados no conocen sobre las ITS y el VIH/SIDA y sus medidas preventivas

Palabras clave: Adolescentes, conocimiento, ITS/VIH-SIDA.

ABSTRACT

The present study meets the conditions of a descriptive, cross-sectional investigation; It was carried out with the purpose of determining the knowledge about STI / HIV-AIDS in adolescents from third to fifth year of secondary school of the I.E. Mariscal Ramón Castilla - Piura, 2018. The sample population consisted of 158 teenagers. A knowledge questionnaire about STI-HIV / AIDS and its preventive measures and the questionnaire of sociodemographic and sexual characteristics were applied using the survey technique. The results of this research, which have been obtained globally on STIs and HIV / AIDS, are 51.90% and 58.23%, respectively, of adolescents who do not know each other. On the other hand it was shown that 50.63% and 51.90% are unaware of the preventive measures of STIs and HIV / AIDS. On the other hand, 36.08% of respondents acquire STI / HIV AIDS information from the media, after 29.75% of talks in the educational institution. Therefore, it is concluded that adolescents studied not known about STIs and HIV / AIDS and their preventive measures

Keywords: Adolescents, knowledge, STI / HIV-AIDS

CONTENIDO

Título de la investigación.....	i
Equipo de Trabajo.....	ii
Firma de Jurado Y Asesora.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen y Abstract.....	v
Contenido.....	vii
Índice de Tablas.....	viii
Índice de Figuras.....	ix
Índice de Cuadros.....	x
I.INTRODUCCIÓN.....	1
II.REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	6
II.2 Bases teóricas de la Investigación	10
II.3.Marco Conceptual.....	16
III.METODOLOGÍA.....	21
3.1 Diseño de la investigación.....	21
3.2. Población y Muestra.....	21
3.3. Definición y Operacionalizacon de Variable e indicadores	23
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.5 Plan de Análisis.....	28
3.6 Matriz de Consistencia.....	29
3.7 Principios Éticos.....	32
IV. RESULTADOS.....	33
4.1 Resultados	33
4.2. Análisis de resultados.....	40
V. CONCLUSIONES.....	45
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA.....	51
ANEXOS.....	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Conocimiento global de las ITS en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.....	33
Tabla 2: Conocimiento global del VIH/SIDA en adolescentes del tercero al quinto año de secundaria de la I.E Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.....	34
Tabla 3: Conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018	35
Tabla 4: Conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.....	36
Tabla 5: Fuentes de información sobre ITS – VIH/SIDA más solicitadas por los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.....	37
Tabla 6: Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.....	38

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Grafico de columnas del conocimiento global de las ITS en adolescentes del terco al quinto año de secundaria de la I.E. Mariscal Ramón Catilla- Piura, 2018.....	46
Figura 2: Grafico de columnas del conocimiento global del VIH-SIDA en adolescentes del terco al quinto año de secundaria de la I.E. Mariscal Ramón Catilla- Piura, 2018.....	47
Figura 3: Grafico de columnas del conocimiento sobre medidas preventivas de las ITS en adolescentes del terco al quinto año de secundaria de la I.E. Mariscal Ramón Catilla- Piura, 2018.....	48
Figura 4: Grafico de columnas del conocimiento sobre medidas preventivas del VIH-SIDA en adolescentes del terco al quinto año de secundaria de la I.E. Mariscal Ramón Catilla- Piura, 2018.....	49
Figura 5: Gráfico de columnas de las fuentes de información sobre ITS – VIH/SIDA más solicitadas por los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E. Mariscal Ramón Catilla- Piura, 2018.....	50

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA.....	23
Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de la variable características Sociodemográficas y sexuales.....	25
Cuadro 3: Matriz de Operacionalización de la variable característica de Control.....	26
Cuadro 4: Matriz de Consistencia.....	29

I. INTRODUCCIÓN

La epidemia por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) además de las ITS, representan uno de los mayores problemas de la salud pública, y por lo tanto, se considerará una grave amenaza que pone en riesgo, en especial la de los adolescentes considerados como un grupo poblacional vulnerable a la infección, debido a que la mayoría no conocen cómo se propaga este virus y en su mayoría no tiene idea de cómo protegerse (1).

Por otro lado, las ITS en la población adolescente también representan una amenaza a causa de su conducta lasciva, liberal y promiscua que es propio de la etapa por la que están atravesando que genera falta de consciencia de los riesgos que les rodea, y los hace propensos a contraer una ITS (2). Frente a lo dicho es importante fortalecer un marco regulatorio para la promoción, prevención, diagnóstico, la atención y el tratamiento de la infección por VIH-SIDA 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).

En el Perú, los datos contextualizan también toda una problemática, según el Ministerio de Salud (MINSA) entre 1983 y el 2016 se han notificado un total de 65,657

casos de infección por VIH, de los cuales 34,438 de estos casos permanecen en este estadio. Así mismo, las ITS con mayor incidencia se diagnostican en adolescentes de 12 a 18 años, el porcentaje de casos de infecciones de transmisión sexual (ITS) se registran en la consulta externa del Ministerio de Salud (MINSA) en Perú fue del 0.9%, el 90.2% de ellas están con diagnóstico de Enfermedad de transmisión sexual no especificada (4).

A nivel regional Piura, ha reportado 2,865 casos de personas con el virus, esto durante el período del año 2014; de los cuales 283 se hallan en etapa de enfermedad y 230 en etapa de VIH, es decir, que aún no presentan síntomas. De ellos el 76.1% de los casos corresponde a personas con edades que fluctúan entre los 25 y 29 años de edad, lo cual demostraría que la edad de la infección se encontraría en la adolescencia o en los primeros años de la juventud. Los casos predominantemente se concentran en Piura y Sullana, seguidos de Castilla, Paita y Chulucanas (5).

Situación problemática que expresa la necesidad de realizar la siguiente investigación en los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E. Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018, y que según la información proporcionada por representantes claves de dicha institución hacen mención de la deficiencia que existe en la información que se le proporciona al adolescente sobre sexualidad y en especial de los contenidos sobre ITS – VIH/SIDA, además que los docentes no cuenta con las herramientas suficientes para cumplir el rol de educadores sexuales.

Por dicha situación observada y evidenciada a través de los informantes claves despierta el gran interés de estudio, por lo que se plantea la siguiente interrogante ¿Qué conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA tienen los adolescentes del tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura ,2018?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento sobre ITS/VIH SIDA en adolescentes de tercer al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.

Para poder lograr el objetivo general se planteó los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento global de las ITS en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018. (b) Identificar el conocimiento global del VIH/SIDA en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018. (c) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018. (d) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018. (e) Identificar las fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA solicitadas por los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018. (f) Identificar las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.

Finalmente, la presente se justifica debido a que las infecciones de transmisión Sexual dependen más que ninguna otra epidemia actual del comportamiento humano, es por eso, que la prevención y la promoción de salud en esta esfera rebasan los marcos de la salud para ser un problema y una responsabilidad de todos los sectores de la sociedad. Los adolescentes pueden disminuir esta situación problemática, para que lo logren, es preciso que en todos los niveles y sectores de la sociedad se asuman compromisos y se pase a la acción para asegurar que ellos posean los conocimientos, las actitudes y los medios de prevenir la infección por el VIH, proteger su salud reproductiva y se establezcan ámbitos de apoyo, libres de discriminación (6).

Los jóvenes en ocasiones carecen de los medios y la preparación para lograrlo, esto se comprueba en la poca percepción de riesgo, en la no protección en sus relaciones sexuales, en el cambio frecuente de parejas y en los embarazos no deseados. Por lo tanto, esta investigación servirá de base para futuras intervenciones, aún mayor nivel de profundidad, además los datos reales aportarán el cambio de estrategias de educación y comunicación tendientes a promover en esta etapa de la vida comportamientos sexuales seguros y saludables.

Así mismo, esta investigación nos permitirá atender la necesidad urgente de nuestra población adolescente, siendo una edad temprana para modificar enseñanzas rígidas, mitos, tabúes, creencias y formas de comportamiento que hayan influido en su formación, y así contribuir a que en su etapa de adultos manifiesten autorresponsabilidad en el cuidado de su salud sexual y reproductiva.

El presente estudio reúne las condiciones de una investigación de tipo cuantitativa, de nivel descriptivo simple, diseño no experimental de corte transversal; se realizó en una población muestral de 158 adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018. Se aplicó la técnica de la encuesta para ejecutar el instrumento de recolección de datos que tuvo una duración de 20 minutos teniendo en cuenta los criterios de selección y basándonos en los principios éticos.

Los resultados obtenidos refieren que el 51.90 % y el 58,23% respectivamente de los adolescentes no conocen sobre ITS y VIH/SIDA. Asimismo, se demostró que el 50.63% y el 51,90% respectivamente desconocen sobre las medidas preventivas de las ITS y el VIH/SIDA. Por otro lado, un 36,08 % de los encuestados adquieren información de ITS / VIH SIDA de los medios de comunicación, seguida de un 29.75% de charlas en la institución educativa.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Locales

Julca C. (7) Piura 2018, realizó un estudio titulado Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la institución educativa Micaela Bastidas – Piura, Mayo 2018, siendo su principal objetivo: determinar los conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Micaela Bastidas –Piura; se realizó una investigación de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo; con una población muestral de 302 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplico un cuestionario de Conocimientos sobre ITSVIH/SIDA y sus medidas preventivas y otro sobre características sociodemográficas y sexuales. Los resultados demostraron que los adolescentes en estudio no conocen sobre ITS en forma global el 56,95%, mientras que el 43,05% conoce.

Chávez C. (8) Piura 2018, realizó un estudio titulado Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla – Piura, Mayo 2018; determinar los conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla – Piura, Mayo 2018; se realizó una investigación de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo; con una población muestral de 293 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario de Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA y sus Medidas Preventivas y otro sobre

características sociodemográficas y sexuales. Los resultados demostraron que el 63,14% no conocen sobre VIH/SIDA en forma global, mientras que el 36,86% conoce.

Huacchillo C. (9) Piura 2018, realizó una investigación de nivel cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal; denominado Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Micaela Bastidas-Piura, Mayo 2018. Se planteó en una muestra de 302 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario de conocimientos en forma global sobre las ITS; con los resultados se pudo determinar que el 56,95% no tiene conocimiento de las ITS en forma global; mientras que el 43,95% conoce sobre el tema en forma global.

Montesinos M. (10) Piura 2019, desarrollo una investigación de nivel cuantitativo, tipo descriptivo simple y corte transversal; denominada Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2017. Se planteó en una muestra de 159 adolescentes a quien se les aplicó un cuestionario sobre características sociodemográficas y sexuales, reflejando los siguientes resultados, que el 96,23% son solteros, heterosexuales con un 95,60%, son estudiantes con un 92,45%, las edades que más predominó es de un rango de 15 a 19 años con un 78,61%, la religión que sobresalió es la católica por un 71,70%, por lo consiguiente no tienen enamorado(a) con un 63,52% ; la edad que prevaleció al haber iniciado las relaciones coitales es de 10 a 14 años con un 61,54% y finalmente el sexo que destacó fue el femenino con un 56,60%.

Flores W. (11) en Piura 2019, en su tesis Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del tercero al quinto año de secundaria de la I.E Pública Fe y Alegría, Castilla-Piura, 2017. Fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo simple. Se planteó en una población muestral de 147 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó

un cuestionario de conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas y otro sobre características sociodemográficas y sexuales. Se obtuvo como resultado que de los adolescentes encuestados el 55.10% y el 78.91% no conoce sobre ITS y VIH/SIDA en forma global respectivamente. Así mismo en relación al conocimiento sobre medidas preventivas de ITS y VIH/SIDA el 55.10% y el 54.42% no tienen conocimientos.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Anchi E, Franco N. (12) Perú 2015, realizo un estudio de tipo aplicada descriptiva, prospectiva y de corte transversal, titulado Nivel De Conocimiento De Los Adolescentes Sobre Medidas Preventivas Del VIH/SIDA en la I.E. Señor De Los Milagros' De Ayacucho, Mayo - Noviembre 2015, muestra que del 100% de estudiantes matriculados en el 5to grado de secundaria de la I. E. "Sr. de los Milagros" que participaron en el pretest, el 68.9% tenía un conocimiento bajo sobre medidas preventivas del VIH/SIDA, y el 31.1 % tenía un conocimiento alto.

Saavedra C, Ruiz J. (13) Perú 2016, en su estudio denominado 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, Fue cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal, teniendo como muestra de 102 estudiantes. Sus resultados fueron: El 98,0% manifestaron ser solteros o solteras, el 79,4% solo se ocupan de estudiar, El 59,8% de los estudiantes son católicos, Con respecto al sexo, el 56,9%, son del sexo femenino, El 48,0% de los estudiantes tienen una edad entre 16 a 17 años, El 99,0% de los estudiantes en estudio manifestaron su opción heterosexual, El 52,0% de los estudiantes en estudio manifestaron que si han tenido relaciones sexuales, El 55,9% de los estudiantes en

estudio manifestaron no tener enamorado o enamorada, El 44% de los estudiantes mencionaron que tuvieron su primera relación sexual entre los 13 a 16 años de edad.

Paredes D. (14) Perú 2017, en su estudio denominado Conocimientos Sobre VIH-SIDA y sus medidas preventivas en adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Secundaria Agropecuaria 125 Chupa 2017, teniendo como objetivo general de determinar el conocimiento sobre VIH- SIDA y las sus medidas preventivas en adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Secundaria Agropecuaria 125. El estudio es descriptivo con diseño no experimental transversal, la población y muestra estuvo conformada por el total de estudiantes que son 112. En los resultados se observa que el 66% de los estudiantes presentan un conocimiento regular referente a las medidas preventivas del VIH-SIDA, seguido del 23% con un conocimiento deficiente y 11% con conocimientos buenos.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Sarduy M, Sarduy A, Collado L. (15) 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. (16) 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.

II.2 Bases teóricas de la Investigación

2.2.1 Visión de la Adolescencia en las perspectivas teóricas

Desde que el ser humano entendió las desigualdades propias en la adolescencia, ha persistido en estudiar el crecimiento de la vida a través de prácticas vividas, el análisis ha suscitado múltiples teorías del desarrollo, que explican de manera fácil los periodos que recorre el hombre en su vida. Diversos autores se dieron el trabajo de catalogar el proceder humano en diversas fases del crecimiento desde distinto criterio de la vida. Cada teoría tiene un panorama distinto y propio de la adolescencia y el comportamiento

de las personas que atraviesan por esta fase de la vida (17). Según Montesinos I. (18), en su investigación refiere las siguientes perspectivas teóricas:

- **Perspectiva Psicosexual: (Freud)**, establece los cambios fisiológicos que estimulan la sexualidad durante la adolescencia al establecer relaciones heterosexuales (18).
- **Perspectiva Psicosocial (Erikson)**, establece que el adolescente está en el procesamiento de indagación de la identidad, en donde va a reconocer el propio sentido de sí mismo, para este autor los adolescentes se guían en entendimientos donde la fidelidad es un sentimiento elemental (18).
- **Perspectiva Cognoscitiva (Piaget)**, la adolescencia es la fase de las operaciones formales. Las personas pueden pensar en términos indeterminados, afrontar posturas hipotéticas y pensar en diferentes posibilidades. Es el ciclo en que desarrollan la habilidad de ser independientes del ámbito que los rodea (18).
- **Perspectiva motivacional o de jerarquía de necesidades (Maslow)**, establecía que el adolescente tiene diferentes cambios físicos acelerados y profundos empezando la etapa de la madurez reproductora. Los adolescentes llevan un desarrollo complicado de acuerdo con la búsqueda y afianzamiento de la identidad. El grupo de similitudes ayuda a crecer y probar el autocontrol. Es durante esta fase en que el adolescente desarrolla el pensamiento indefinido y el empleo del razonamiento científico. El egocentrismo se presenta en algunos comportamientos, pero en general, la relación con los padres es buena (18).

- **Perspectiva moral (Kohlberg)**, divide la adolescencia en tres fases, la primera es la etapa Pre-Convencional (Se caracteriza por la enseñanza por su familia entre los conceptos de lo bueno y malo); la segunda etapa es convencional (mantenía las expectativas y reglas familiares) y por último la etapa post convencional (presenta a la persona con conceptos propios y toma decisiones independientes del grupo y de la familia). Son diversos los estatutos teóricos referentes a la adolescencia. Esto hace que el apego educativo sea algo difícil de manejar debido a las diversas situaciones en la escuela, seguido del rol del maestro y del estudiante (18).
- **Stanley Hall**, fue el primero en describir este ciclo como “tormenta y estrés”, ya que afecta a los diversos estados de ánimo del adolescente, además afirma que ciertos conceptos sobre la adolescencia provocan cambios en la pubertad que no pertenecen al ciclo de la adolescencia, por eso tienen cierta disconformidad en los cambios ya que lleva una toma de conciencia de sí mismos (18).
- Por su parte, **Anna Freud**, caracteriza a la adolescencia como un período de conflicto emocional y conducta errática, ya que se ve afectada su personalidad. Estuvo de acuerdo a la teoría de su padre que establecía conflictos sexuales permitiendo establecer relaciones amorosas con otras personas fuera del marco familiar, a la vez que se independiza de los padres, ésta consideraba que la revolución de los problemas en esta etapa dependía mucho de la magnitud de los impulsos (18).

2.2.2. La adolescencia: Aspectos biológicos, psicológicos y sociales

La adolescencia es un ciclo en el que se van a producir fuertes variaciones físicas y psicosociales que inicia con la presencia de los primeros signos de la pubertad y concluye cuando finaliza el crecimiento (19).

- **Cambios biológicos**, que se originan en los adolescentes, en función de muchos factores que definen el momento de la maduración sexual y el desarrollo de su forma de vida en general, estas variaciones que tienen como protagonistas primordiales a las glándulas del sistema endocrino (hipófisis, gónadas, adrenales) y al hipotálamo, que estimulan el crecimiento y la maduración sexual (19).
- **Cambios en el desarrollo cognitivo**, inicia con el surgimiento del pensamiento indefinido o preciso, en donde la toma de decisiones, son esenciales para el rendimiento académico y la creatividad, para el desarrollo de la identidad que le permite al adolescente interpretar, indagar, solucionar problemas y rehacer aspectos significativos de su vida para alcanzar logros académicos y se entrene para su futuro (19).
- **Cambios en el desarrollo social**, el adolescente incrementa el afán de independencia y se reduce notablemente el interés por las actividades en familia, se vuelve más dependiente de los amigos como fuente de bienestar y confianza, teniendo como consecuencia involucrarse reiteradamente y formar sentimientos profundos de cariño hacia cierta persona del sexo opuesto, esto conlleva a tener dudas, temores, exploración y/o relaciones coitales a temprana edad por la presión de los amigos. También existe cierto involucramiento en mejorar su

aspecto físico, conductas, separándose a sí de su familia y encontrar su propia identidad, eso puede influir en forma positiva impulsando a destacarse en lo académico y como forma negativa en las conductas de riesgo (19).

2.2.2.1. Proceso de la Adolescencia: Etapas evolutivas

Según la Organización Mundial de la Salud, describe a la adolescencia como el período que transcurre entre los 10 y 19 años, se considera dos etapas: La adolescencia temprana (10 a 14 años) y tardía (15 a 19 años), en cada una de las fases se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad; Sin embargo, la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo.(20)

Se detalla las siguientes etapas:

- a) **Adolescencia temprana;** abarca la parte inicial de la segunda década de la vida, es decir que se da entre los 10 y 14 años, es la primera parte de la adolescencia, durante esta etapa de la adolescencia temprana se manifiestan cambios físicos, que comienzan con la aceleración de crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias, el desarrollo de la pubertad en las niñas es más temprano ya que se da 12 y 18 meses antes que los varones. (18).

b) **Adolescencia tardía**; abarca la parte posterior de la segunda década de la vida, en líneas generales entre los 15 y los 19 años de edad. Es la última etapa del camino del joven donde no se evidencia cambios físicos y adquiere un logro de su identidad y autonomía, por lo que presenta mayor importancia las relaciones íntimas. Sin embargo, si no ha perfeccionado las tareas antes detalladas, puede mostrar problemas con el aumento de la independencia y las responsabilidades de la adultez joven, tales como depresión u otros trastornos emocionales.(18)

II.2.3 El conocimiento Humano

La adquisición del conocimiento requiere una serie de etapas y pasos a lo largo del tiempo; para ello, es necesaria la base teórica que mejora el proceso de comprensión de éste. La palabra conocimiento proviene de la palabra griega „gnosis“ que significa sabiduría, conocimiento es la capacidad que tiene el hombre de apoderarse de la realidad, de aprehenderla, de captarla por medio de su mente y su razón, para entenderla y transformarla. Es una habilidad para relacionarse con el mundo que le rodea. (18)

II.2.3.1 Análisis del Conocimiento Humano

La teoría del conocimiento es una explicación filosófica del conocimiento humano. Desde un punto de vista fenomenológico, es decir, desde el punto de vista que estudia el conocimiento tal y como se nos presenta.

Para Mario Bunge el conocimiento es, “el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto”; además estima que “...el conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia”. (21) Desde el punto de vista pedagógico; “conocimiento es una

experiencia que incluye la representación vivida de un hecho; es la facultad que es del propio pensamiento y de percepción, incluyendo el entendimiento y la razón”. (21)

Desde el punto de vista filosófico Salazar Bondy, lo define como acto y contenido. Dice que el “conocimiento como acto es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico. Del conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer al producto de la operación mental de conocer; este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos a otros como conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico”. (21)

La idea central de la teoría de conocimiento de Kant es: “Todo el conocimiento empieza con la experiencia, pero no todo el conocimiento procede de la experiencia”. (21)

II.3.Marco Conceptual

2.3.1 Infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA

Las ITS pueden transmitirse de persona a persona a través de las relaciones sexuales, ya sea vaginal, anal u oral. Existen alrededor 30 agentes diferentes, siendo las más comunes (22).

- ✓ **Sífilis:** es otra infección que genera una lastimadura o úlcera, generalmente única, en la boca, el ano, la vagina o el pene. Muchas veces es acompañada por la inflamación de un ganglio en la zona. Ésta es la etapa inicial o sífilis primaria. En esta etapa la infección no produce dolor. Aun cuando la persona no reciba tratamiento, la llaga o úlcera desaparece sola después de 15 días y la infección

puede progresar a la segunda etapa o sífilis secundaria. Los síntomas de la sífilis secundaria pueden presentarse hasta varios meses más tarde. Entre éstos pueden aparecer: erupción (o ronchas) en el cuerpo; lesiones en la boca; fiebre y aumento generalizado del tamaño de los ganglios; caídas del cabello; males (22).

- ✓ **Clamidia:** Infección producida por una bacteria con síntomas más leves. Puede ocasionar infecciones combinadas acompañadas de gonococo y además presentar semejantes complicaciones (22).
- ✓ **Tricomoniasis:** Infección producida por un parásito que se caracteriza por presentar flujo amarillo verdoso o grisáceo. En los varones suelen presentarse de forma asintomática (22).
- ✓ **Gonorrea:** Infección originada por la bacteria gonococo. Suele manifestarse de manera asintomática y en otros casos presentar flujo amarillo o verdoso, disuria y algunas veces dispareunia (dolor o molestia durante las relaciones sexuales) (22).
- ✓ **Herpes:** Se caracteriza por presentar pequeñas ampollas dolorosas que desaparecen entre 3 a 15 días y pueden reaparecer con el tiempo. Esta infección no tiene cura, pero puede controlarse con medicamentos. Se puede transmitir de persona a persona mediante las relaciones sexuales, ya sea en periodos asintomáticos o cuando las lesiones sean visibles (22).

2.3.1.1 Cómo prevenir las infecciones de transmisión sexual

Prevenir es la mejor forma de evitar una infección de transmisión sexual. Muchas personas infectadas por una ITS pueden no saberlo al no tener síntomas y, por tanto, la recomendación es utilizar protección en cualquier relación sexual del tipo que sea (23).

❖ **Anticonceptivo método de barrera:**

- **Preservativo masculino**, es el método más estudiado y que, hasta ahora, se sabe que ofrece más protección.
- **Preservativo femenino**, puede reducir sustancialmente el riesgo de contagio de una ITS si se usa de una manera correcta y sistemática (23).

❖ **Medidas para reducir el riesgo de contagio de una Infección de Transmisión Sexual:**

- ✓ Limitar el número de parejas sexuales.
- ✓ No compartir material que pinche o corte (jeringas, agujas, cuchillas, etc.) con otras personas.
- ✓ No compartir juguetes sexuales si no han sido esterilizados o se cubren con un preservativo antes de cada uso.
- ✓ Existen vacunas frente a algunas ITS: VHA, VHB y VPH. Además, hay una vacuna frente al virus de la hepatitis A que también puede transmitirse en una relación sexual especialmente con penetración anal (23).

2.3.2 Virus de la Inmunodeficiencia Humana VIH/SIDA

2.3.2.1 Definición

El VIH denominado virus de la inmunodeficiencia humana, ataca el sistema inmunitario debilitando los sistemas de defensa contra las infecciones y distintos cánceres. Conforme el virus destruye las células inmunitarias e impide el normal funcionamiento de la inmunidad, la persona infectada va cayendo gradualmente en una situación de inmunodeficiencia. La fase más avanzada de la infección por el VIH es el

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida o sida que, en función de la persona, puede tardar de 2 a 15 años en manifestarse (24).

2.3.2.2 Etapas

- I. Fase inicial:** Esta etapa se caracteriza por una alta tasa producción del virus, viremia, diseminación a los tejidos linfáticos y un descenso de los linfocitos CD4+. Sin embargo, se presenta una respuesta inmune frente al virus (3 a 17 semanas), permitiendo que la viremia ceda y que el recuento de CD4+ regrese casi a la normalidad (25).
- II. Fase latente crónica:** Esta fase se caracteriza por el confinamiento y la replicación silenciosa del virus en los tejidos. el paciente se mantiene asintomático; pueden presentarse adenopatías persistentes o leves infecciones oportunistas (25).
- III. Fase final:** Es la enfermedad del sida propiamente dicha; hay un derrumbe de las defensas del huésped y un aumento importante de la viremia. En esta etapa aparecen las enfermedades definitivas del sida, tales como infecciones oportunistas, neoplasias secundarias y manifestaciones neurológicas, que finalmente pueden llevar a la muerte del paciente (25).

2.3.2.3 Las vías de transmisión del VIH/SIDA

➤ Transmisión sexual

Se transmite mediante el sexo penetrativo sin protección. Se ha estimado que las relaciones coitales anales son 10 veces más elevadas que el sexo vaginal. El riesgo de realizar sexo oral aumenta si se hallan heridas, úlceras o cortes ya sea alrededor o dentro de la boca (26).

➤ **Transmisión a través de agujas y jeringuillas**

El compartir o reutilizar jeringas y agujas representan maneras muy efectivas de transmitir el Virus de Inmunodeficiencia Humana (26).

➤ **Transmisión vertical (de la madre al niño)**

Se puede transmitir de la madre al hijo en el embarazo, el parto o la lactancia materna. La carga viral de la madre en el momento del parto suele ser la más precisa; cuanto mayor sea la carga viral, mayor es el riesgo (26).

➤ **Transmisión a través de una transfusión de sangre**

El riesgo de transmitir VIH mediante la transfusión sanguínea es mayor del 90%. Entre las medidas de seguridad sanguíneas se incluye el análisis de la presencia del VIH, y de otros patógenos transmitidos por la sangre, en toda la sangre procedente de donaciones, así como la selección apropiada de los donantes (26).

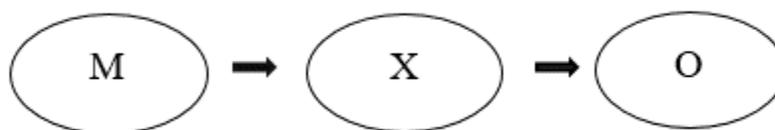
La proteasa es una enzima digestiva que se necesita para la replicación del VIH y desarrollar partículas víricas nuevas. Estos fármacos inhiben la proteasa impidiendo la metabolización de las proteínas y por consiguiente ralentizar la generación de partículas nuevas (26).

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación

Diseño no experimental, transversal.

ESQUEMA



Dónde:

M: Es la muestra estudiada

X: Conocimiento y actitudes

O: Lo que observamos

3.2. Población y Muestra.

3.2.1 Población

La población muestral estuvo constituida por 158 adolescentes en los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.

3.2.2. Muestra

La muestra constituida por el total de la población en estudio, siendo la unidad de análisis adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla - Piura y que cumplieron los criterios de selección.

➤ **Criterio de Inclusión y Exclusión**

✓ **Criterio de Inclusión**

- Adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla- Piura y que cumplieron los criterios de selección.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

✓ **Criterio de Exclusión**

- Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.
- Adolescentes transeúntes.

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

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de la Variable Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA

Variable Valor	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala De Medición
Conocimiento 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 (27).	Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual	Se evaluó mediante 4 preguntas, abarcando aspectos de definición de las ITS (21 ítems), 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	Cualitativa Nominal
		Conocimiento sobre VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 2 preguntas, abarcando aspectos de definición del VIH/SIDA (14 ítems), 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	Cualitativa Nominal
		Conocimiento sobre las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual.	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 de las ITS (6 ítems), no conoce de 0 a 2 puntos y conoce de 3 a 6 puntos.	-No conoce -Conoce	Cualitativa Nominal

		Conocimiento 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	Cualitativa 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 (27).		Se evaluó mediante 1 pregunta abarcando aspectos de lugares donde reciben la información.	- Centro de Salud (Puesto de salud). - Hospital/ESS ALUD - Consultorio privado - ONG especializada - -Farmacias - -Otros -No sabe/no responde	Cualitativa Nominal

Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de la variable características socio-demográficas y sexuales.

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala Nominal
Características sociodemográficas	Son las características sociodemográficas, de edad y de género de los adolescentes (27).	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 19 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 1: Matriz de Operacionalización de las variables características de control

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicador	Definición Operacional	Escala De Medición
EDAD	Tiempo vivido por el adolescente, expresada en 10 a 19 años cumplidos (27).	Edad	- Edad	Años	Cuantitativa de razón
SEXO	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer (27).	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 al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – 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 (Anexo 1).

❖ **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.

3.6 Matriz de Consistencia

Título: CONOCIMIENTO SOBRE ITS - VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL RAMÓN CASTILLA – PIURA, 2018.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Qué conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA que tienen los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018?</p>	<p>Objetivo General: Determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.</p> <p>Objetivos ESPECÍFICOS:</p> <p>(a) Identificar el conocimiento global de las ITS en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.</p> <p>(b) Identificar el conocimiento global del VIH/SIDA en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.</p>	<p>Principales:</p> <p>1. Conocimiento 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>(c) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.</p> <p>(d) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.</p> <p>(e) Identificar las fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA solicitadas por los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.</p> <p>(f) Identificar las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – 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 158 en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, y 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 al quinto 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 Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Conocimiento global de las ITS en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.

Conocimiento	n	%
No conoce	82	51,90
Conoce	76	48,10
Total	158	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se identificó que el 51,90% de los adolescentes de la muestra no conocen sobre ITS en forma global, seguido del 48,10% que si conocen.

Tabla 2. Conocimiento global del VIH/SIDA en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.

Conocimiento	n	%
No conoce	92	58,23
Conoce	66	41,77
Total	158	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se determinó en los adolescentes encuestados que un 58,23% muestran desconocimiento sobre VIH/SIDA en forma global, mientras que el 41,77 % si tienen conocimiento.

Tabla 3. Conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.

Conocimiento	n	%
No Conoce	80	50,63
Conoce	78	49,37
Total	158	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Los adolescentes de I.E. Mariscal Ramón Castilla que fueron encuestados no conocen sobre las medidas de prevención de las ITS (50,63%), mientras que el 49,37% muestran conocimiento.

Tabla 4. Conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH-SIDA en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.

Conocimiento de VIH SIDA	n	%
No conoce	82	51,90
Conoce	76	48,10
Total	158	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Del total de investigados se determinó que el 51,90% desconocen sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA, seguido de un 48.10% que conocen.

Tabla 5. Fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA solicitadas por los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.

Fuente de información de ITS y VIH SIDA	n	%
Medios de comunicación	57	36,08
Charlas en institución educativa	47	29,75
Amigos, en la calle	22	13,92
Charlas institución de salud	21	13,29
Familiares, en mi casa	11	6,96
Total	158	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se demostró que predominó un 36.08 % de adolescentes que solicitan información sobre ITS y VIH/SIDA de los medios de comunicación, seguida de un 29.75 % que se informó a través de charlas en la institución educativa.

Tabla 6. Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018.

		n	%
Edad	10 - 14	44	27,85
	15- 19	114	72,15
Sexo	Masculino	84	53,16
	Femenino	74	46,84
Estado civil	Soltero	158	100,00
	Casado	0	0,00
	Conviviente	0	0,00
Religión	Católico	118	74,68
	Otras	37	23,42
	No creyentes	3	1,90
Enamorado	Si	68	43,04
	No	90	56,96
Ocupación	Estudiante	147	93,04
	Trabaja	0	0,00
	Trabaja/estudia	11	6,96
	No trabaja/no estudia	0	0,00
	Ama de casa	0	0,00
Relaciones coitales	Si	32	20,25
	No	126	79,75
Edad de inicio relaciones coitales	10 -14	6	18,75
	15 -19	26	81,25
*			
Orientación sexual	Heterosexual	158	100,00
	Homosexual	0	0,00
	Bisexual	0	0,00
Total		158	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

*Variable que considera a quienes no iniciaron las relaciones coitales (126) adolescentes.

Según características sociodemográficas en los investigados predominó el grupo de edad de 15 a 19 años (72,15%), 53.16% son de sexo masculino, estado civil solteros/as en un 100,00%, el 74.68% católicos. Por otro lado, en referencia a las características sexuales el 56.96 % de adolescentes todavía no tienen enamorado/a, la ocupación reporta con el 93.04% que solo estudian. Según las relaciones coitales en los adolescentes el 79.75 % no tiene relaciones coitales, sin embargo, el 20.25% de adolescentes si tiene relaciones coitales y de estos el 81.25% han iniciado entre los 15 a 19 años de edad y finalmente la opción sexual que predominó fue la Heterosexual (100.00%).

4.2. Análisis de resultados

Los adolescentes forman parte de un grupo humano que tiene un elevado riesgo de poder adquirir alguna Infección de Transmisión Sexual, incluyendo el VIH/SIDA con grandes consecuencias para su desarrollo personal, emocional y social, lo cual se deba a conductas sexuales de riesgo, a una incorrecta educación y salud sexual, puesto que dicha situación problemática se ve plasmada en los resultados encontrados en la presente investigación.

En la Tabla 1, se identificó que el 51,90% de los adolescentes de la muestra no conocen sobre ITS en forma global, seguido del 48,10% que si conocen. Resultados que se contrastan con los encontrados por Julca C. (7) Piura 2018, que demostró que los adolescentes en estudio no conocen sobre ITS en forma global el 56,95%, mientras que el 43,05% conoce.

Estos resultados son la evidencia que en la actualidad el VIH/ SIDA y las ITS, representan uno de los mayores problemas de la salud pública, y se consideran una grave amenaza que pone en riesgo la salud pública, en especial la de los adolescentes por ser un grupo poblacional vulnerable a la infección, debido a que la mayoría no conocen cómo se propaga este virus y en su mayoría no tiene idea de cómo protegerse (1). Por lo tanto, es fundamental que los agentes involucrados en la salud sexual y reproductiva cumplan el verdadero rol de educadores sexuales.

Se determinó en los adolescentes encuestados que un 58,23% muestran desconocimiento sobre VIH/SIDA en forma global, mientras que el 41,77 % si tienen conocimiento (Tabla 2). Resultados similares a los de Chávez C. (8) Piura 2018, obtuvo que el 63,14% no conocen sobre VIH/SIDA en forma global, mientras que el 36,86% conoce.

Estos resultados probablemente se deban a que los adolescentes por los cambios propios de esta etapa, experimentan nuevas sensaciones y pensamientos que hacen que se sientan omnipotentes, que todo lo saben y no actúen con percepción de riesgo, lo que genera que ellos piensen que basta con la poca información que tienen o que simplemente pueden informarse por medios de fácil acceso y que muchas veces no son fuentes confiables, a todo esto además si le añadimos los sentimientos profundos de cariño que muestran hacia persona del sexo opuesto, contribuyendo a la exploración y/o relaciones coitales a temprana edad y que muchas veces se da por la presión de los amigos (19), lo convierten en un grupo vulnerable a adoptar conductas de riesgo que afectan su salud sexual y reproductiva.

En la Tabla 3, se demostró que los adolescentes de I.E. Mariscal Ramón Castilla que fueron encuestados no conocen sobre las medidas de prevención de las ITS (50,63%), mientras que el 49,37% muestran conocimiento. Resultados similares a los de Flores W. (11) en Piura 2019, que reporto en relación al conocimiento sobre medidas preventivas de las ITS que el 55.10% y el 44.90% no tienen conocimientos.

Estos resultados son el reflejo que las ITS en la población adolescente también representan una amenaza a causa de su conducta lasciva, liberal y promiscua que es propio de la etapa por la que están atravesando que genera falta de consciencia de los riesgos que les rodea, y los hace propensos a contraer una ITS (2). Frente a lo dicho es importante fortalecer 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).

En la Tabla 4, se encontró que del total de investigados el 51.90% desconocen sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA, seguido de un 48.10% que conocen. Resultados que se asemejan al estudio realizado por Anchi E, Franco N. (12) Perú 2015, que identifico que aquellos adolescentes que participaron en el pretest, el 68.9% tenía un conocimiento bajo sobre medidas preventivas del VIH/SIDA, y el 31.1 % tenía un conocimiento alto.

Estos resultados de desconocimiento nos hacen pensar que la mayoría de los adolescentes aun no valoran la significancia de los que es Prevenir considerando que es la mejor forma de evitar una infección de transmisión sexual. Muchas personas infectadas por una ITS y el VIH/SIDA pueden no saberlo al no tener síntomas y, por tanto, la recomendación es utilizar protección en cualquier relación sexual del tipo que sea (22).

En la Tabla 5, se demostró que predomino un 36.08 % de adolescentes que solicitan información sobre ITS y VIH/SIDA de los medios de comunicación, seguida de un 29.75 % que se informó a través de charlas en la institución educativa. Resultados parecidos a los de Ordoñez S. (16) Ecuador 2018, que obtuvo en lo referente a las fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA, el 100% manifestó 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.

Resultados que probablemente se deban a que aún para proporcionar información sobre los temas sobre sexualidad existen mitos y tabúes los cuales han sido difíciles de erradicar, ya que esta temática no se aborda con transparencia y naturalidad, por lo tanto, es ahí que los adolescentes en su afán de obtener información optan por recurrir a fuentes de fácil acceso pero que no garantizan la veracidad e idoneidad de la información.

Según características sociodemográficas en los investigados predominó el grupo de edad de 15 a 19 años (72,15%), 53.16% son de sexo masculino, estado civil solteros/as en un 100,00%, el 74.68% católicos. Por otro lado, en referencia a las características sexuales el 56.96 % de adolescentes todavía no tienen enamorado/a la ocupación reporta con el 93.04% que solo estudian. Según las relaciones coitales en los adolescentes el 79.75 % no tiene relaciones coitales, sin embargo, el 20.25% de adolescentes si tiene relaciones coitales y de estos el 81.25% han iniciado entre los 15 a 19 años de edad y finalmente la opción sexual que predominó fue la Heterosexual (100.00%).

Resultados semejantes a la investigación de Saavedra C, Ruiz J. (13) Perú 2016, que revelaron que: El 98,0% manifestaron ser solteros o solteras, el 79,4% solo se ocupan de estudiar, El 59,8% de los estudiantes son católicos, Con respecto al sexo, el 56,9%, son del sexo femenino, El 48,0% de los estudiantes tienen una edad entre 16 a 17 años, El 99,0% de los estudiantes en estudio manifestaron su opción heterosexual, El 52,0% de los estudiantes en estudio manifestaron que si han tenido

relaciones sexuales, El 55,9% de los estudiantes en estudio manifestaron no tener enamorado o enamorada, El 44% de los estudiantes mencionaron que tuvieron su primera relación sexual entre los 13 a 16 años de edad.

Frente a estos resultados es necesario que los adolescentes cuenten con información adecuada y completa que permita aportar de manera efectiva en la vivencia de una sexualidad segura y saludable, y que se refleje en la adopción de comportamientos sexuales que no generen riesgos para su salud sexual y reproductiva.

V. CONCLUSIONES

1. Se justifica que un 51.90% desconocen de forma global sobre las ITS.
2. El 58,25 % de la población de adolescentes encuestados no conocen sobre el VIH/SIDA.
3. En un 50,63% los adolescentes encuestados no conocen las medidas preventivas de las ITS.
4. Se obtuvo que un 51.90% muestran desconocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA.
5. El 36.08% de los encuestados adquieren información sobre ITS y VIH/SIDA de los medios de comunicación.
6. Según características sociodemográficas en los investigados predominó el grupo de edad de 15 a 19 años (72,15%), 53.16% son de sexo masculino, estado civil solteros/as en un 100,00%, el 74.68% católicos; referente a la ocupación el 93.04% solo son estudiantes. Por otro lado, en referencia a las características sexuales el 56.96 % de adolescentes todavía no tienen enamorado/a. Según las relaciones coitales en los adolescentes el 79.75 % no tiene relaciones coitales, sin embargo, el 20.25% de adolescentes si tiene relaciones coitales y de estos el 81.25% han iniciado entre los 15 a 19 años de edad y finalmente la opción sexual que predominó fue la Heterosexual (100.00%).

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

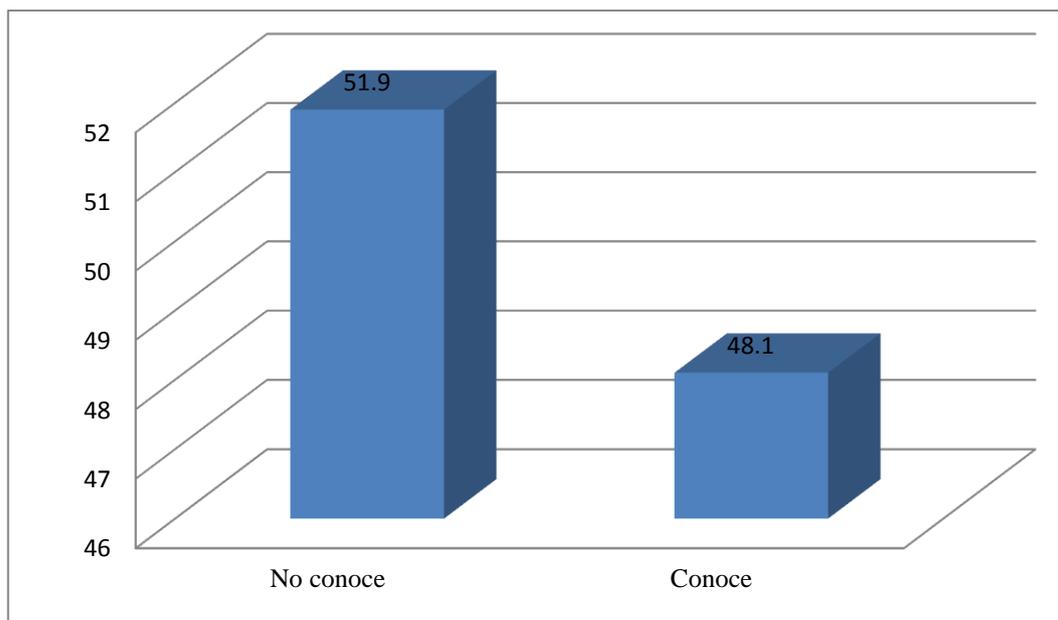


Figura 1: Gráfico de columnas del conocimiento sobre ITS en forma global en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E. Mariscal Ramón Castilla-Piura, 2018.

Fuente: Tabla 1

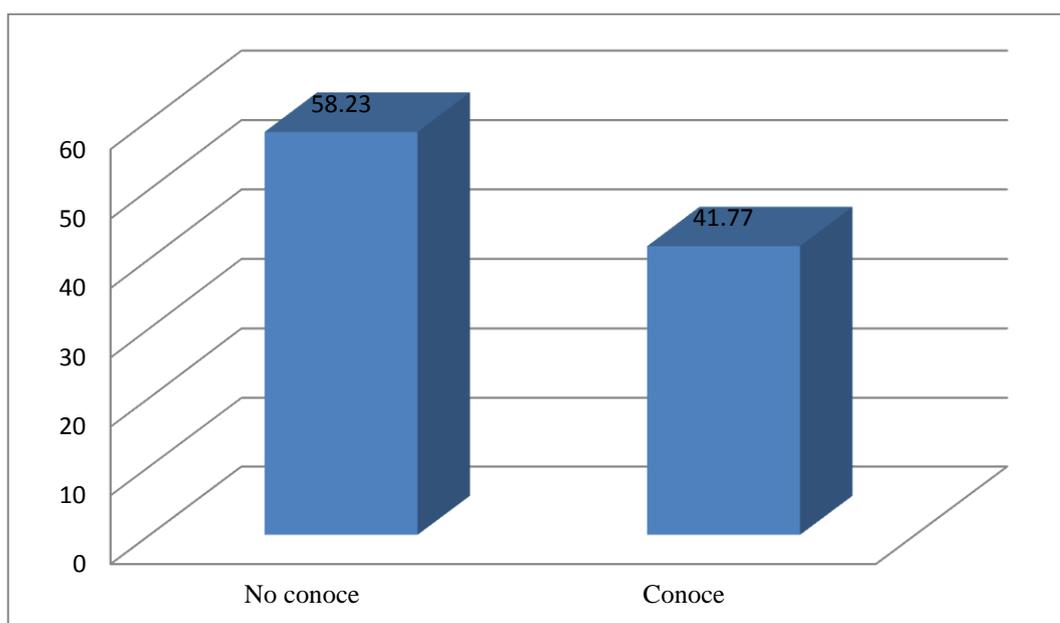


Figura 2: Gráfico de columnas del conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E. Mariscal Ramón Castilla- Piura, 2018.

Fuente: Tabla 2

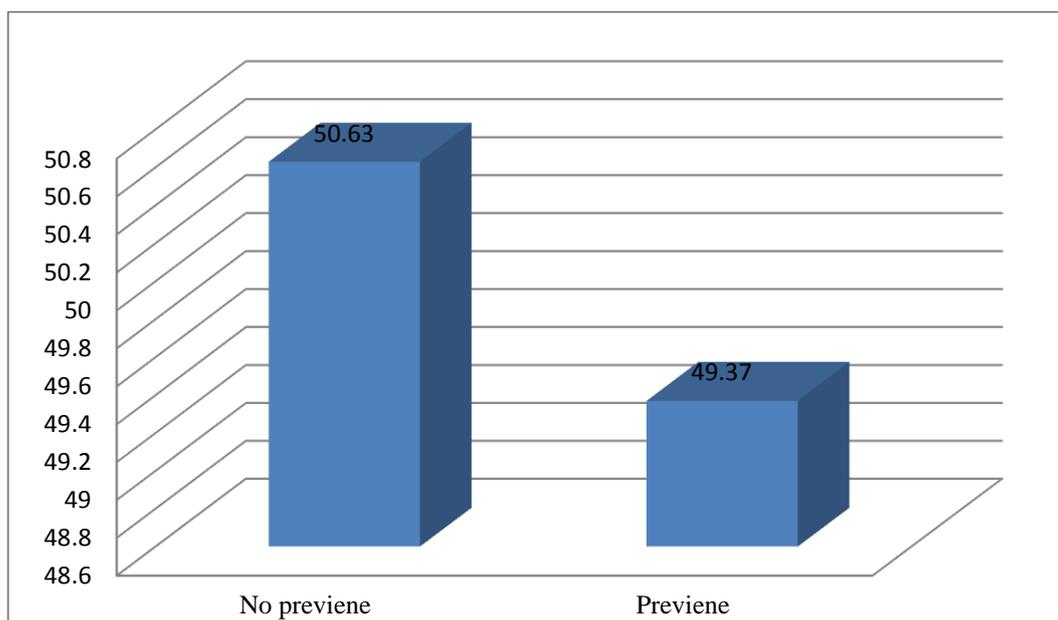


Figura 3: Gráfico de columnas del conocimiento sobre medidas preventivas de las ITS en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E. Mariscal Ramón Castilla-Piura, 2018.

Fuente: Tabla 3

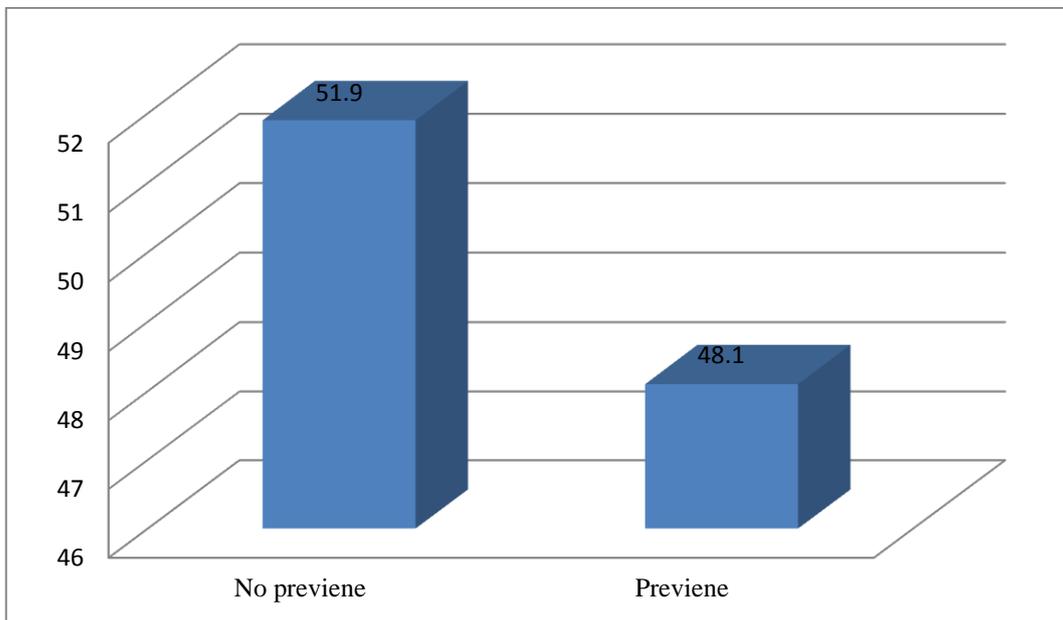


Figura 4: Gráfico de columnas del conocimiento sobre medidas preventivas de VIH/SIDA en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E. Mariscal Ramón Castilla - Piura, 2018.

Fuente: Tabla 4

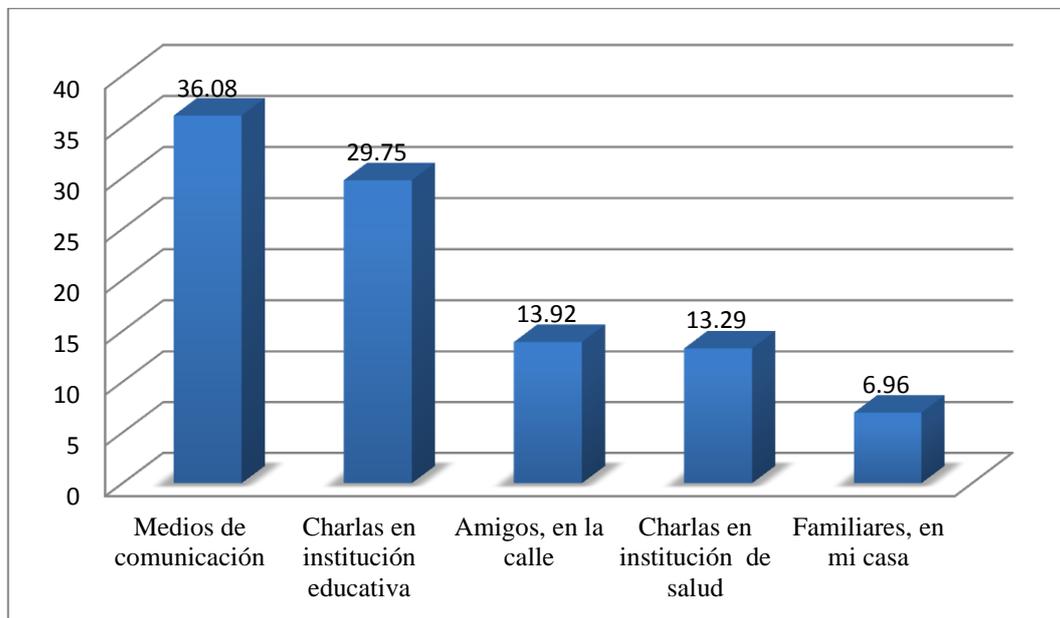


Figura 5: Gráfico de columnas de las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E. Mariscal Ramón Castilla-Piura, 2018.

Fuente: Tabla 5

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Alonzo E, Gomes E. Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes. [tesis para optar título profesional de licenciado(a) en enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018.
- 2.- OPS Perú. [Página en Internet]. Perú: Infección por el VIH/SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual; © Pan American Health Organization [actualizado 01 agosto 2019; citado 28 nov 2019]. Disponible en:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=1110&Itemid=101
- 3.- Céspedes L, Pupo Y, Céspedes M, Ramírez R, Ballester R [Internet]. Cuba: MULTIMED ©2019. Las infecciones de transmisión sexual y los estudiantes de Medicina; 2017 [consultado 30 Sep 2019]; 19(1): [aprox. 15 p.]. Disponible en:
<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/94>
- 4.- Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. [Página en internet]. Lima: MINSA; © MINSA, Julio, 2017 [Actualizado 06 Jun 2017; citado 29 nov 2019]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- 5.- VIH amenaza a niños y mujeres de la región, pero jóvenes son más afectados. [Página en Internet]. Lima: La Republica; © 2018 [Actualizado 27 sep 2015, citado 29 nov 2019]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/884663-vih-amenaza-a-ninos-y-mujeres-de-la-region-pero-jovenes-son-mas-afectados/>
- 6.- Das M, Engelman R, Levy J, Luchsinger G, Merrick T, Rose J. El poder de 1.800 millones. 1 ed. Estados Unidos de América. Prographics, Inc. 2014.
- 7.-Julca C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria

de la Institución Educativa Micaela Bastidas – Piura, Mayo 2018. [Tesis para optar título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura – Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

8.-Chávez C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla – Piura, Mayo 2018. [Tesis para optar título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura – Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

9.-Huacchillo 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.

10.-Montesinos M. Conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2017[Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.

11.-Flores W. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del tercero al quinto año de secundaria de la I.E Pública Fe y Alegría 15, Castilla-Piura, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

12.-Anchi E, Franco N. Nivel De Conocimiento De Los Adolescentes Sobre Medidas Preventivas Del VIH1SIDA en la I.E. Señor De Los Milagros' De Ayacucho. Mayo- Noviembre 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Ayacucho: Universidad Nacional De San Cristóbal De Huamanga; 2015.

13.-Saavedra C, Ruiz J. 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.

14.-Paredes D. Conocimientos Sobre VIH- SIDA y sus Medidas Preventivas En Adolescentes del Quinto de Secundaria de la Institución Educativa Secundaria Agropecuaria 125 Chupa 2017. [Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2017.

15.-Sarduy M, Sarduy A, Collado L. Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en estudiantes de secundaria básica. Rev Cub Enf *[Revista en línea].2015 Oct–Dic*[Citado 29 nov 2019]; 31(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/709/137>

16.- 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.

17.-Benitez L. Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 – 19 Años del Complejo Educativo Bernal Sechura – Piura 2016 [Tesis para optar el título profesional de Obstetricia]. Piura: Repositorio Uladech; 2016.

18.-Montesinos M. Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en Adolescentes de la I.E Ignacio Merino – Piura, 2017 [Tesis para optar el título profesional de Obstetricia]. Piura: Repositorio Uladech; 2017.

- 19.-Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev. chil. pediatr. *[Internet]. 2015 Dic [Citado 29 nov 2018]; 86 (6): 436-443. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0370410615001412?via%3Dihub>
- 20.- OMS: Organización Mundial de la Salud. Desarrollo de la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; c2019 [Citado 30 set 2019]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- 21.- Mendoza M. Nivel de Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes según carreras profesionales de la Universidad de Chiclayo Filial Jaén – 2016. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería]. Jaén: Universidad de Chiclayo; 2016.
- 22.-Ministerio de Salud. Diagnóstico de VIH Recomendaciones para el asesoramiento pre y post test [Monografía en internet]. Argentina: Dirección de Sida y ETS, Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2015. [Citado 28 nov 2019]. Disponible en: <http://iah.salud.gob.ar/doc/Documento124.pdf>
- 23.-Fuentes I, Blanco J, Gibert M, Borrell N. [Página en internet]. Barcelona: Clinic Barcelona Hospital Universitari; c2018. [Actualizado 20 febr. 2018; citado 26 nov 2019]. Infecciones de Transmisión Sexual. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/infecciones-de-transmision-sexual/prevencion>
- 24.-Organización Mundial de la Salud [Página en internet] Ginebra, Suiza: OMS; c2018 [Actualizado 4 set 2019, citado 13 Oct 2019]. VIH/sida Nota [aprox. 17 pantallas]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

25.-Gutiérrez W, Blanco C. Las enfermedades de transmisión sexual y la salud sexual del costarricense SIDA/VIH. Tecnología en marcha [revista en línea]. 2016 [Citado 29 nov 2019]; 29(3): [Alrededor de 15 pantallas]. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5710305.pdf>

26.-Artículos de Medicina 21 [Pagina Internet]; Lima: Mitos sobre el VIH y el SIDA; c2018. [Actualizado 30 nov 2018; citado 28 nov 2019]. Disponible en:

https://www.medicina21.com/ArticulosV2291Mitos_sobre_el_VIH_y_el_SIDA.html

27.-Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española; 2014. [Página de Internet]. Disponible en:

<https://dle.rae.es/diccionario>

28.- 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

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. Ulceras ,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 dónde 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: Consentimiento informado

Información para 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 en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – 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

Irina del Pilar Calle Timana

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 Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla – 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