

---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES  
DE TRANSMISIÓN SEXUAL, VIH/SIDA EN  
ADOLESCENTES DE 5TO. AÑO DE SECUNDARIA. I.E  
AUGUSTO SALAZAR BONDY – NUEVO CHIMBOTE,  
2017.**

**TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OPTAR EL GRADO  
ACADÉMICO DE BACHILLER EN OBSTETRICIA**

**AUTORA:  
AGUILAR GÁLVEZ BRESSI ARELÍ**

**ASESORA:  
LIC. OBST. RODRIGUEZ STUART LARISA**

**CHIMBOTE-PERÚ  
2018**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES  
DE TRANSMISIÓN SEXUAL, VIH/SIDA EN  
ADOLESCENTES DE 5TO. AÑO DE SECUNDARIA. I.E  
AUGUSTO SALAZAR BONDY – NUEVO CHIMBOTE,  
2017.**

## **JURADO EVALUADOR**

Dra. Susana Edita Paredes Díaz  
Presidente

Mgtr. María Lucía Villanueva Vásquez  
Miembro

Mgtr. Zoila Rosa Limay Herrera  
Miembro

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios, Por brindarme la vida, sabiduría, fuerza y amor a mi carrera, por poner grandes profesionales y compañeras en mi vida universitaria que han sido parte de mi desarrollo profesional.

A la I.E 88047 Augusto Salazar Bondy, mi alma mater. A sus autoridades por haberme permitido realizar la investigación, a sus docentes tutores por colaborar con sus horas respectivas y alumnos por participar voluntariamente y ser protagonistas del estudio.

A la Lic. Obst. Larisa Rodríguez Stuart, docente tutor investigador, por brindar su absoluto apoyo, por la dedicación en el desarrollo y culmen correcto de esta investigación.

## **DEDICATORIA**

A Dios, porque me ha dado la vida y padres maravillosos, que han dan todo por mí, por su infinito amor y protección, porque ha puesto en mí, las fuerzas, perseverancia y anhelo de aprender y crecer profesionalmente cada día más.

A mis padres:

Daniel y Flor, por su gran esfuerzo en mi educación profesional, por inculcarme valores, por las palabras de aliento y amor, por su incondicional apoyo, confianza y comprensión.

## RESUMEN

El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre ITS, VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote, Agosto – Diciembre 2017. La metodología fue de tipo descriptivo, cuantitativo, de diseño de una sola casilla, de cohorte transversal; la muestra estuvo compuesta por 84 estudiantes adolescente, pertenecientes al distrito de Nuevo Chimbote. La técnica utilizada para la recolección de información fue la encuesta, con su instrumento el cuestionario, que se dividió en cuatro segmentos: 6 preguntas para el conocimientos global sobre ITS, 10 preguntas para el conocimiento global de VIH/ SIDA, 6 para el perfil sexual, y 2 para los canales por los que recibieron información acerca de las ITS/VIH, SIDA. Se obtuvo los siguientes resultados: El 83% conoce de manera global sobre ITS, resaltando en dicha dimensión que un 83.3% conoce de las vías de transmisión de las ITS. En el conocimiento global del VIH/ SIDA, un 74 % conoce esta dimensión. Ante los perfiles sexuales, un 66.6% aún posterga el inicio de sus relaciones coitales, sin embargo, el 33.3% restante iniciaron sus relaciones coitales y de éste, un 46.4 % utilizó un preservativo y píldoras del día siguiente erróneamente. Finalmente, un 98.8% considera importante informarse acerca de las ITS, VIH – SIDA, de los cuales un 46.4% recibió información por distintos canales. En conclusión, los adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy, conocen sobre ITS, VIH / SIDA.

**Palabras Clave:** Conocimiento, Adolescente, Infecciones Trasmisión Sexual, VIH/ SIDA.

## ABSTRACT

The objective was to determine the level of knowledge about STIs, HIV / AIDS in adolescents of the 5th. Year of high school. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy - Nuevo Chimbote, August – December 2017. The methodology was descriptive, quantitative, single-box, cross-cohort design; the sample consisted of 84 adolescent students, belonging to the district of Nuevo Chimbote. The technique used for the collection of information was the survey, with its instrument the questionnaire, which was divided into four segments: 6 questions for the global knowledge about STIs, 10 questions for the global knowledge of HIV / AIDS, 6 for the sexual profile , and 2 for the channels through which they received information about STIs / HIV, AIDS. The following results were obtained: 83% know about ITS globally, highlighting in this dimension that 83.3% know about the transmission routes of STIs. In the global knowledge of HIV / AIDS, 74% know this dimension. Before the sexual profiles, 66.6% still postpones the start of their coital relationships, however, the remaining 33.3% started their coital relationships and of this, 46.4% used a condom and pills the next day erroneously. Finally, 98.8% considered important to be informed about STIs, HIV - AIDS, of which 46.4% received information through different channels. In conclusion, the teenagers of 5th. Year of high school. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy, they know about STIs, HIV / AIDS.

**Keywords:** Knowledge, Adolescent, Sexually Transmitted Infections, HIV / AIDS.

## INDICE

<b>TÍTULO DE LA TESIS</b>	i
<b>HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR</b>	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>DEDICATORIA</b>	iv
<b>RESUMEN</b>	v
<b>ABSTRACT</b>	vi
<b>CONTENIDO</b>	vii
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b>	viii
<b>ÍNDICE DE FIGURAS</b>	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	10
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA</b>	15
2.1 Antecedentes de estudio	15
2.2 Bases teóricas	20
<b>III. METODOLOGÍA</b>	29
3.1 Diseño de la investigación	29
3.2 Población y muestra	29
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores	31
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.5 Plan de análisis	34
3.6 Matriz de consistencia	35
3.7 Principios éticos	37
<b>IV. RESULTADOS</b>	38
4.1 Resultados	38
4.2 Análisis de resultados	46
<b>V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	51
5.1 conclusiones	51
5.2 Recomendaciones	52



**ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1	Conocimiento global sobre las ITS en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.	38
Tabla 2	Conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.	40
Tabla 3	Perfil sociodemográfico y sexual de los adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.	42
Tabla 4	Canales de información, respecto a ITS, VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.	45

## ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 1 Distribución porcentual del conocimiento global sobre las ITS en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017. 39
- Figura 2 Distribución porcentual del conocimiento global en VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017. 41

## **I. INTRODUCCIÓN**

Las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) contemplan el Virus de Inmunodeficiencia Humana / Síndrome de Inmuno deficiencia Adquirida (VIH/SIDA), ésta última, declarada como una pandemia, pues se extiende a todos los confines del mundo; de allí que esta problemática de salud está comprendida dentro de la diversificación de las líneas de investigación de pre y pos grado de la carrera profesional de Obstetricia, en la área de investigación en Salud Comunitaria y el Rol del Obstetra en la salud sexual y reproductiva, cuyo objetivo es mejorar la salud de la población y fortalecer el desarrollo profesional <sup>(1)</sup>.

La investigación se realizó en la I.E 88047 Augusto Salazar Bondy en el distrito de Nuevo Chimbote.

Este problema, cuyo rasgo principal estuvo referida a la valoración en nivel de conocimiento del grupo poblacional elegido, cobra importancia debido a los índices del contagio adolescente de este conjunto de enfermedades, más aún si hoy en día, por dar algunas cifras, el 40% de las personas con VIH (más de 14 millones) desconocen su condición respecto del virus; muchas de ellas fueron personas que corrieron un riesgo más elevado de infectarse con el VIH y a menudo tuvieron dificultades para acceder a servicios de análisis existentes <sup>(2)</sup>.

Este tema tiene amplios antecedentes, lo que permite exponer probables causas; una de ellas fue la investigación hecha por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, (UNICEF): El primer caso de SIDA en el Perú, se presentó en el año 1983, en el año 2014 se llegó a reportar 31,893 casos , donde un 4.8% de los afectados fueron menores de 19 años de edad, además, refiere que el puente que une a los adolescentes a contraer VIH/SIDA está sumamente relacionado con la práctica de

relaciones sexuales en condiciones inseguras, la falta de educación sexual, y notablemente el desconocimiento de las medidas de prevención, situaciones de violación o patrones culturales de género, convirtiéndose en situaciones riesgosas, tanto para su salud sexual como para la de sus parejas <sup>(3)</sup>.

El Ministerio de Salud (MINSA) propone acciones a desarrollar en la Salud Sexual y Reproductiva en la Etapa de Vida Adolescente, estableciendo un dialogo en la familia sobre VIH, además de información clara, oportuna y actualizada en la etapa de vida adolescente, cambios y vivencia de la sexualidad, inicio sexual, uso de métodos anticonceptivos (MAC) en hombres y mujeres así como roles paternos y maternos entre otros, asimismo promover una amplia información sobre signos, síntomas y forma de prevención de las ITS, VIH/SIDA, enfatizando la postergación del inicio sexual, la abstinencia, la fidelidad en la pareja e información para el uso del condón <sup>(4)</sup>.

En una investigación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre el tema, enfatizó el papel de la prevención y tratamiento, las campañas de información y de propaganda sobre este tema, evaluando que a raíz de esa práctica, se midió una reducción en el conocimiento sobre los riesgos de transmisión entre las etapas de vida adolescente y jóvenes, que claramente son grupos más vulnerables, sugiriendo que los países deben aumentar actividades preventivo-promocionales en salud reproductiva así como los servicios de planificación familiar <sup>(5)</sup>.

En ese sentido, fue necesario realizar esta investigación, que permitió identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre ITS, VIH / SIDA, situación que llevó a plantear la siguiente interrogante:

**¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017?**

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.

Para dar respuesta al objetivo general se desprendieron los siguientes objetivos específicos:

- Describir el conocimiento global sobre las ITS en aspectos como: concepto de ITS, principales ITS; formas de transmisión de ITS; síntomas y signos de ITS en adolescentes.
- Describir el conocimiento global sobre VIH/SIDA en las dimensiones de: concepto de VIH y SIDA; formas de transmisión del VIH/SIDA y etapas del VIH/SIDA en adolescentes
- Definir el perfil sociodemográfico y sexual de los adolescentes.
- Identificar los canales de información, respecto a ITS, VIH/SIDA en adolescentes

El presente estudio se justifica por los altos índices del contagio adolescente de este conjunto de enfermedades, más aún si hoy en día, el 40% de las personas con VIH desconocen su condición respecto del virus, considerando el impacto que resulta de tener una sociedad con población enferma que finalmente, no contribuirá al desarrollo humano como debiese, y cuya expectativa de vida está limitada <sup>(2)</sup>,

por ello cobra importancia la determinación del nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA en adolescentes.

Se dirigió este proyecto a la I.E 88047 Augusto Salazar Bondy, que alberga en sus aulas una población significativa de adolescentes, que proporcionó la información ajustada a la verdad y a la realidad que vivieron respecto a sus ideas y conductas sexuales, más aun en la etapa de vida que estos se encuentran y con una variable nueva que es el uso de los medios de comunicación virtual que muchas veces se accede con libre albedrío, llegando a ellos una información errónea de cómo llevar su vida sexual.

Es indispensable seguir trabajando en el incremento de información concreta y actualizada, los métodos y/o estrategias para enriquecer y empoderar al adolescente en conocimientos, logrando un impacto y valoración en las actitudes y prácticas de prevención, y de esa manera contribuir en la disminución de los índices de adolescentes infectados con ITS, VIH –SIDA.

En total acuerdo con el equipo del Ministerio de Educación, quienes resaltan la importancia de la tarea formativa de la educación y del rol que cumplen las y los docentes en este proceso hace necesario contar con orientaciones pedagógicas que establezcan el marco conceptual, los aprendizajes a lograr, así como la metodología para su implementación <sup>(7)</sup>. Partiendo de ello, se debe considerar posteriormente poner en práctica la apertura de cursos de capacitación para los docentes, otorgarles información y orientación a la elección de técnicas de estudio para abordar temas de prevención ante la diversidad de ITS con los adolescentes y por ende lograr una mejora en el nivel de conocimiento de los estos.

La Salud comunitaria y el rol del Obstetra en la salud sexual y reproductiva, cuenta con la intervención continua de la labor de la obstetra como investigadora y educadora de la realidad, es importante profundizar en el tema Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/ SIDA, dado es el caso de esta investigación que pretende otorgar información científica certera de cómo se encuentran actualmente la población de adolescentes en estudio, permitiendo que otros investigadores amplíen, ahonden y apliquen una intervención, sobre este tema infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA dentro de la línea de investigación.

La metodología empleada fue de tipo descriptivo, de nivel cuantitativo, de diseño simple de una sola casilla, de cohorte transversal. La población estuvo constituida por 210 estudiantes adolescentes que cumplieran con los criterios de inclusión. Para la obtención de la muestra se realizó a través del muestreo no probabilístico, quedando una muestra de 84 estudiantes adolescentes.

El informe está constituido por cinco capítulos: El capítulo I, recoge la descripción del contexto, objetivos, alcance y estructura de la tesis. El capítulo II, presenta la revisión de la literatura, mencionando los antecedentes tanto nacionales e internacionales y bases teóricas y conceptuales. El capítulo III, describe el tipo y nivel del estudio, la población y muestra de los participantes, la técnica e instrumento utilizados. El capítulo IV, muestra los resultados y análisis de resultados como respuesta a los objetivos específicos, Finalmente en el capítulo V, se estableció las conclusiones y recomendaciones a las que se llegó la investigación.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA:

### 2.1 Antecedentes De Estudio

#### 2.1.1 Estudios Nacionales

**More L.**<sup>(8)</sup> En Chimbote, 2012; realizó una investigación sobre el conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en adolescentes mujeres, cuyas edades fueron de 14 a 19 años de la institución educativa n° 88034 Pedro Ruiz Gallo, evidenció que el 88.0% siendo el mayor porcentaje conocen sobre el VIH/SIDA, a su vez que el 86.7% de las adolescentes conocen los indicadores; conceptos y diferencias entre el VIH y SIDA, el 97.7% conoce de las vías de transmisión ,pero un porcentaje de 37.3% desconocen las medidas de prevención ubicándolas dentro del grupo poblacional de riesgo. Un 64.0% desconocen que VIH/SIDA se puede transmitir por medio de la lactancia materna y desconocen que mediante el tratamiento antirretroviral, More identificó que el 88.0% tienen una actitud favorable frente a un familiar o amigo que pueda tener esta enfermedad, y que ellas conocen el uso del condón (76.0%) pero 24.0% que no usan el condón como medida preventiva. En el comportamiento sexual las adolescentes, un 78,7 % aún no han iniciado su vida sexual; a diferencia de 16 adolescentes (21,3%) ,la mayoría se inició sexualmente entre los 14 a 16 años (17,3%), Por ultimo tenemos que la mayoría de participantes refirieron tener entre 14 a 16 años de edad (84,0%); solteros (100,0%) que profesan la religión católica (100,0%), y cursan actualmente estudios secundarios; estando la mayoría en 4to año de



secundaria (74,7%). En conclusión, los adolescentes tienen alto riesgo de tomar conductas sexuales desfavorables con respecto al VIH/SIDA.

**Fernández M.** <sup>(9)</sup> En Huancayo, 2012; realizó una investigación sobre Conocimiento y comportamiento sexual ligados a las ITS y el VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Piloto La Victoria-El Tambo, donde se observó que el 83.9% del total, tienen edades que oscilan entre los 14-16 años, determinando que el 19.5% inicio su actividad sexual siendo mayoritariamente varones, con una edad temprana de 12 - 16 años, respecto al nivel de conocimiento general sobre ITS que tienen los adolescentes, la mayoría (73%) “desconoce” y sólo el 27% de los entrevistados “conoce” las mismas, Respecto al nivel de conocimiento general sobre VIH y SIDA que tienen los adolescentes de la I.E Piloto La Victoria, la mayoría 70.3% desconocen las dimensiones básicas y diferencias sobre VIH y SIDA, al finalizar la autora agrega que, el obstetra debe trabajar más activamente en promoción de salud ya que es evidente que los jóvenes presentan diversidad de dudas y conceptos erróneos sobre temas relevantes a la sexualidad como las ITS y el VIH/SIDA, y al no encontrar programas educativos y asistenciales en su comunidad, que les permita aclarar estas dudas mejorando su nivel de conocimiento y sobre todo sus actitudes, siguen con sus prácticas sexuales que ponen en riesgo su salud.

**Huiza M.** <sup>(10)</sup> En Junín, 2013; realizó una investigación sobre Conocimiento, actitud, conducta sexual frente a las infecciones de transmisión sexual VIH/sida en adolescentes, donde evidenció que el

77,8% conoce las principales ITS, seguido de 50,3% que sabe sobre las formas de transmisión de las enfermedad, entre 76,8% y 64,3% conoce los síntomas que presenta el varón y la mujer, sin embargo llama la atención que el 76,2% no conoce las medidas de prevención frente a las infecciones de transmisión sexual, Los resultados del conocimiento global del VIH/SIDA, son preocupantes, dado que el desconocimiento se presenta en un 78% en los adolescentes con los conceptos y definiciones, así como las formas de transmisión del Virus del VIH además del 42,2% que no tienen conocimiento de las medidas de prevención. En las actitudes globales frente a las ITS y el VIH/SIDA de los adolescentes entrevistados, manifiestan actitudes desfavorables en las tres cuartas partes de la población en estudio (61%) ubicándolos en un grupo de riesgo. En el comportamiento sexual de los adolescentes, se encontró que del total de adolescentes, cerca de la mitad mantiene actividad sexual (22,2%), la mayoría de inicio sexualmente entre los 14 a los 17 años. Concluyó que los adolescentes tienen un conocimiento medio y una mala actitud sobre el VIH/SIDA

### **2.1.2 Estudios Internacionales:**

**Valdivia M.** <sup>(11)</sup> En La Habana, 2009; realizó una investigación sobre conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH/SIDA en adolescentes de enseñanza politécnica. Municipio Yaguajay, concluyendo que los estudiantes que participaron en la investigación estuvieron comprendidos entre los 14 y 19 años de edad, predominando

(62.0%) los adolescentes del sexo masculino en relación con la estructura característica de estos centros educacionales en Cuba. El componente cognitivo se caracterizó por dificultades en los saberes relacionados con el tema del VIH/SIDA, ya que los estudiantes no identificaron adecuadamente las ITS, no tuvieron pleno dominio de las situaciones de transmisión aunque reconocieron el significado de comportamiento sexual responsable. El componente conductual se caracterizó por un comienzo de su vida sexual activa a edades tempranas, La edad media de inicio fue de 15 años (53.1%), cambios frecuentes de parejas (54,6%) existiendo problemas en su protección (60,9%) y baja percepción de riesgo. Los principales problemas en la prevención del VIH/SIDA, están centrados en la falta de información y capacitación de los adolescentes, donde emergen situaciones problemáticas en las cuales puede incidirse. Los problemas relacionados con los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales hacia el VIH/sida, hacen a esta población altamente vulnerable a adquirir la enfermedad. Al finalizar la investigadora propone el diseño de una intervención educativa con los estudiantes para lograr mejoría en los comportamientos sexuales acerca del VIH/SIDA.

**Díaz C, Cantillo L, García K, Martínez L y Vega J.** <sup>(12)</sup> En Cartagena, 2011; hicieron una investigación sobre Conocimientos sobre VIH/SIDA en Adolescentes Universitarios en Pregrado de una Universidad. donde la población objeto de estudio presentó un nivel regular de conocimientos sobre VIH/SIDA 70% (632), un menor

porcentaje se ubicó en el nivel de conocimiento deficiente 19.8% (182) y el 11.4% (105) restante de los estudiantes objeto de estudio presentó un nivel bueno o alto de conocimientos sobre VIH/SIDA, así mismo La población objeto presenta conocimientos correctos en cuanto a otras vías de transmisión del virus, así como la validez de la transmisión por secreciones vaginales, seminales y sangre por el 99.1% (911), Estos investigadores al finalizar su estudio recomiendan que se debe fortalecer las cátedras de educación sexual desarrolladas en educación básica y media con el fin de que los estudiantes logren una verdadera construcción de conocimientos frente al tema.

**Camejo R.** <sup>(13)</sup> En Buenos Aires, 2015; realizaron una investigación sobre Intervención educativa sobre VIH/SIDA en adolescentes pertenecientes a la ESBU Hirán Durañona del Municipio Majibacoa, donde evidencian que la edad predominante en los adolescentes estudiados es de 13 años y el sexo femenino superó al masculino con un total de 14. Logró determinar que los conocimientos acerca de la enfermedad en los resultados de la primera aplicación de la encuesta predominó la información de cómo prevenir el VIH/SIDA al igual que en la segunda, pero con aumento de los valores. Los adolescentes tenían conocimiento sobre la vía más conocida de las infecciones de transmisión sexual es la práctica de relaciones sexuales sin protección. Refiere que las fuentes de información más conocidas con las que cuentan los adolescentes para aumentar sus conocimientos sobre el VIH son el centro educacional y los medios de difusión. Camejo refiere que

en la aplicación del plan de acciones los adolescentes seleccionados se mantuvieron interesados por contribuir con las actividades mostrándose dispuestos y motivados durante el desarrollo de las mismas, y para culminar, al evaluar el plan de acciones después de aplicadas las técnicas se pudo comprobar que este fue efectivo, pues todos los resultados obtenidos en la segunda aplicación de la encuesta fueron superiores a los resultados de la primera. Este investigador recomienda que se realicen más intervenciones sobre el tema VIH / SIDA para amortiguar los factores de riesgos de esta peligrosa y mortal enfermedad.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **Definición de Conocimiento <sup>(14)</sup>**

La definición de Davenport expresa las características que hacen del conocimiento algo tan valioso y al mismo tiempo algo difícil de manejar o gestionar: «El Conocimiento es una mezcla fluida de experiencias, valores, información contextual y apreciaciones expertas que proporcionan un marco para su evaluación e incorporación de nuevas experiencias e información. Se origina y aplica en las mentes de los conocedores. En las organizaciones está, a menudo, embebido no sólo en los documentos y bases de datos, sino también en las rutinas organizacionales, en los procesos, prácticas y normas.» Esta definición pone de manifiesto que el conocimiento no es algo simple y nítido, sino una mezcla de elementos.

### **Definición de adolescente** <sup>(15,16)</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “define a la adolescencia como un periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida que se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Se clasifica en primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años de edad”.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), considera que definir la adolescencia con precisión es problemático por varias razones. Primero, se sabe que de la madurez física, emocional y cognitiva, entre otros factores, depende la manera en que cada individuo experimenta este período de la vida. Hacer referencia al comienzo de la pubertad, que podría considerarse una línea de demarcación entre la infancia y la adolescencia, no resuelve el problema. La pubertad empieza en momentos sumamente distintos para las niñas y los niños, y entre personas del mismo género. En las niñas se inicia, como promedio, entre 12 y 18 meses antes que en los niños. Las niñas tienen su primera menstruación generalmente a los 12 años. En los niños, la primera eyaculación ocurre generalmente hacia los 13 años.

### **Infecciones De Transmisión Sexual** <sup>(17,19)</sup>

Las ITS son enfermedades infecciosas producidas por gérmenes –bacterias, parásitos, hongos y virus– que se adquieren principalmente durante las relaciones sexuales, se transmiten principalmente a través del contacto sexual, fundamentalmente durante las relaciones sexuales penetrativas de pene o lengua a vagina, ano, o cavidad oral. Algunas también son transmitidas de

madre a hijo, durante la gestación, el parto, o la lactancia, y/o a través del contacto sanguíneo. Su transmisión sexual ocurre cuando se presenta un comportamiento sexual de riesgo, el cual puede definirse como el antecedente de por lo menos un contacto sexual penetrativo sin protección (sin uso de condón) con una persona de la cual se ignora si tiene o no una ITS, o se conoce que la tiene.

**Virus de Inmunodeficiencia Humana / Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, VIH/SIDA.**

El VIH, Virus de Inmunodeficiencia Humana, infectan sólo a los seres humanos atacando su sistema inmunológico, el término VIH, o el de SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida), se emplean de manera indistinta, dado que el VIH puede dar origen al SIDA. Sin embargo, estar infectado con el VIH no es lo mismo que padecer el SIDA. Una vez infectada con el VIH, la persona permanece en esa condición por el resto de su vida, pues hasta nuestros días no existe una cura. La persona infectada con el VIH puede transmitir el virus a otras. En cuanto al SIDA, cuando una persona se contagia del VIH su sistema inmunológico se debilita volviéndola vulnerable a un conjunto de síntomas (lo que se conoce como “síndrome”) y a enfermedades que en condiciones normales no la afectarían. El desarrollo de tales enfermedades, conocidas también como “infecciones oportunistas”, lleva a un diagnóstico del SIDA. Este tipo de padecimientos puede tardar en desarrollarse algunos meses o hasta más de diez años después de ocurrida la infección inicial.

## **Ataque Del Virus Al Sistema Inmunológico**

El VIH ataca el sistema inmunológico y de defensa del organismo, que protegen a este último de microorganismos patógenos como virus, bacterias, hongos o parásitos. El objetivo del VIH son los linfocitos, llamados también células T CD4, que dirigen la respuesta del organismo a las infecciones. Una persona que vive con el VIH ve afectado un gran número de estas células. Luego de ocurrir la infección por este virus, pueden transcurrir muchos años en que la cantidad de células permanece igual pudiendo incluso disminuir ligeramente; pero la afección, al cabo de los años, hace que la cantidad de CD4 descienda dramáticamente; es entonces cuando la persona cuyo sistema inmunológico se encuentra debilitado se vuelve susceptible de adquirir infecciones y desarrollar enfermedades, circunstancia que a una persona sin VIH sería poco probable que le sucediera.

## **Vías De Transmisión Del VIH/SIDA <sup>(18)</sup>**

El VIH se encuentra en todos los líquidos orgánicos de aquella persona que lo tiene: sangre, semen, lágrimas, leche, calostro, orina, secreciones vaginales y el líquido pre-seminal. Sin embargo, sólo la sangre, el líquido pre-seminal, el semen, los fluidos vaginales y la leche materna presentan una concentración suficiente como para producir la transmisión. El VIH se transmite solamente por tres vías comprobadas: por vía sexual, por vía sanguínea y de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. Las relaciones sexuales, tanto vaginales como anales o buco-genitales, sin protección –es decir, sin el uso del preservativo– son una forma de transmitir el VIH. Esto es válido para relaciones entre personas del mismo o de distinto sexo.



## **El Análisis Del VIH/SIDA**

Canh nos reitera que, la única manera de saber si alguien contrajo el VIH es a través de una prueba de laboratorio. Es un análisis de sangre que detecta la presencia de anticuerpos al VIH. Esta prueba se llama ELISA y no es completamente específica de la infección por VIH. Por lo tanto, en caso de dar positivo, su resultado debe ser confirmado con otras pruebas. La más utilizada se denomina Western Blot. Si ambas pruebas son reactivas se dice que esa persona tiene una serología positiva o que vive con VIH. Sin embargo, es necesario tener en cuenta que generalmente los anticuerpos tardan en ser detectados entre 3 semanas y 3 meses después de la infección. Es decir que, durante este período, llamado período ventana, los análisis podrían resultar negativos aunque la persona tuviera el virus. Una persona tiene VIH si se detecta que ha tenido contacto con el virus. Vivir con VIH no necesariamente implica haber desarrollado síntomas o enfermedades. Sin embargo, en esta condición es posible transmitir la infección a otras personas. Si la persona con VIH no accede al control y tratamiento médico, puede desarrollar diversas enfermedades con riesgo de muerte.

## **Tratamientos**

El VIH es un retrovirus humano que pertenece al género de los antavirus, que tiene la característica de infectar y replicarse en una amplia variedad de células humanas del sistema inmunológico, dentro de las que se encuentran los linfocitos T CD 4 (CD 4+), el sistema macrocito/macrófago y las microglías en el sistema nervioso central, que producen una falta de la respuesta inmunológica.

Los tratamientos para el VIH se denominan Antirretrovirales (ARV) y hacen referencia a un amplio rango de medicamentos que son diseñadas para controlar la replicación del VIH. Si el tratamiento con ARV es efectivo, la progresión del virus a SIDA puede ser evitada. Sin embargo, este tratamiento no logra erradicar el VIH, sino que el virus detiene su reproducción y permanece dentro de algunas células. Esta medicación se aplica como un tratamiento crónico, es decir, de por vida <sup>(18)</sup>.

### **Medidas de Prevención ante las ITS, VIH/SIDA <sup>(20, 24)</sup>.**

- **Retraso en el Inicio de la Actividad Sexual**

La actividad sexual temprana en la adolescencia, representa un problema de salud pública por las consecuencias que conlleva, como el embarazo adolescente, el aumento de las infecciones de transmisión sexual, la infección por HIV/SIDA (segunda causa de muerte en los adolescentes) y los problemas familiares, económicos y sociales que se generan. El adolescente se ha convertido en una población de mayor riesgo en salud por la inequidad y las diferentes barreras a las que se enfrenta en materia de accesibilidad a los servicios de salud, en especial a los de salud sexual y reproductiva. Toda esta problemática ha hecho que esta población se vea enormemente afectada por morbilidades como las infecciones de transmisión sexual e infección por HIV/SIDA, a su vez con un mayor riesgo de morbilidad y mortalidad materna y peri-natal. Es por ello que la educación sexual en el hogar, escuelas, colegios y servicios de salud, unido a la estimulación de habilidades para la vida, el retraso del inicio de la actividad sexual entre adolescente, la promoción de la abstinencia sexual y la prevención del embarazo y las infecciones de

transmisión sexual, son una las estrategias más eficaces para enfrentar estas problemáticas.

Según la OMS y Organización Panamericana de la salud (OPS), refiere que los problemas que la juventud enfrenta hoy en día en relación con su salud sexual y reproductiva son variados y complejos. Estos se conocen y están documentados, e incluyen conductas sexuales de riesgo, embarazos no deseados y la adquisición de ITS, entre ellas el VIH; además, los jóvenes deben lidiar con barreras culturales que son resultado de políticas y leyes discriminatorias y opresivas que limitan, por ejemplo, las opciones reproductivas de las mujeres, y también deben encarar la falta de infraestructura física, que les ofrezca espacios seguros y saludables para su desarrollo.<sup>(21)</sup> Algunas de las circunstancias que favorecen la transmisión del VIH/SIDA (u otras ITS) se pueden considerar consecuencias directas del inicio precoz de la sexualidad: por ejemplo, una relación sexual precoz, en una persona menor de edad, y en consecuencia sin recursos propios, puede precipitar su entrada antes de lo habitual en una vida laboral poco especializada (por una maternidad y paternidad precoz). Esto, a su vez, puede hacer más fácil su pertenencia a un grupo social, cultural o económico donde la transmisión del VIH/SIDA sea más frecuente.

- **Evitar Varias Parejas Sexuales** <sup>(22,23,24)</sup>

El comienzo precoz de una vida sexual aumenta el número total de parejas sexuales a lo largo de la vida de una persona y esto es un factor de riesgo de

adquirir una ITS (por ejemplo, de adquirir el virus del papiloma humano que, a su vez, facilita la transmisión de otras ITS y del VIH/SIDA).

- **Uso del Preservativo**

El uso del condón es una de las medidas más efectivas para evitar el contagio por ITS y VIH una vez que se ha decidido iniciar las relaciones sexuales o como parte de la información para cuando sea el momento adecuado para su uso.

El preservativo masculino de látex es la tecnología más eficaz disponible para reducir la transmisión sexual del VIH y de otros agentes patógenos de transmisión sexual. Aunque el preservativo femenino es eficaz y seguro, no ha alcanzado su pleno potencial en los programas nacionales porque su costo es relativamente elevado. El preservativo masculino, junto con el femenino, constituyen un componente clave de las estrategias integrales de prevención, y ambos deben ponerse de manera fácil y sistemática a disposición de todos los que los necesiten para reducir los riesgos de la exposición sexual a agentes patógenos, en particular el VIH.

- **Pasos para el Uso Correcto del Preservativo**

1. verificar la fecha de caducidad y almohadilla de aire del preservativo.
2. Abrir el preservativo con cuidado de no dañarlo con uñas y dientes.
3. Una vez abierto, detecte el lado correcto del condón.
4. Presionar la punta del condón para expulsar el aire y dejar espacio.

5. Colocar el preservativo sobre el pene en erección y deslizar hacia la base del pene.

6. Usar el condón durante toda la penetración.

7. Después de eyacular, antes de que la erección disminuya, hay que cubrir el pene en con papel higiénico y evitar el contacto con las secreciones.

8. Desechar y usar uno nuevo cada vez que se tenga relación sexual <sup>(22)</sup>.

- **Monogamia**

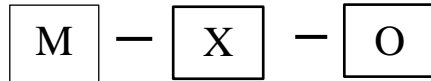
La fidelidad mutua es un importante factor de prevención, pues tener múltiples parejas incrementa el riesgo de contraer una ITS, incluyendo el VIH. Otras investigaciones sugieren una importante relación entre el retraso del inicio de las relaciones sexuales y el posterior mantenimiento de relaciones mutuamente monógamas.

### **III. METODOLOGÍA**

### 3.1. Diseño de la investigación:

Estudio fue de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, diseño fue descriptivo simple de una casilla de cohorte transversal. Las variables fueron medidas y descritas tal como se presentaron en la realidad.

**Esquema:**



**Donde:**

**M:** Adolescentes de 5to. Año de secundaria.

**X:** Nivel de conocimiento

**O:** representa lo que observamos

### 3.2. Población y Muestra

El ámbito geográfico de la investigación estuvo compuesta por los estudiantes adolescente de 5to año de secundaria de la I.E 88047 Augusto Salazar Bondy, pertenecientes al distrito de Nuevo Chimbote, provincia de Santa y región Ancash. La población total lo constituyeron 210 estudiantes adolescentes.

**Muestra**

La muestra fue seleccionada según muestreo aleatorio, conformado por 84 estudiantes adolescentes, que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

La muestra fue aleatoria, utilizando de la proporción poblacional, empleando la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{Z^2 \cdot p \cdot q + e^2 (N - 1)}$$

**Donde:**

n: Muestra

N: Tamaño poblacional

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96)

P: Proporción de estudiantes que tienen conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA (0.5)

q: Proporción de estudiantes que desconocen sobre Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA (0.5)

e: Margen de error mínimo tolerable en las estimaciones (0.05)

### 3.2.1 Unidad de análisis

La unidad de análisis fue cada uno de los estudiantes adolescentes que cursaban el 5to año de secundaria de la I.E 88047 Augusto Salazar Bondy, del distrito de Nuevo Chimbote, provincia de Santa y región Ancash.

### **3.2.2 Criterios de Inclusión y Exclusión**

#### **a) Criterios de Inclusión**

- Estudiantes adolescentes que cuenten con firma de los padres autorizando su participación.
- Estudiantes adolescente del 5to año de secundaria de la I.E 88047 Augusto Salazar Bondy de Nuevo Chimbote.
- Condición de adolescente al momento de la encuesta

#### **b) Criterios de Exclusión**

- Estudiantes Adolescentes embarazadas.
- Estudiantes Adolescentes que rechaza participar en el estudio.
- Adolescentes con habilidades diferentes.

### **3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores**

#### **3.3.1 Variables**

- **Variable 1:** Observación del nivel de conocimiento en adolescentes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.
- **Variable 2:** Observación del nivel de conocimiento en adolescentes sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana – Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.



### 3.3.2 MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE ITS, VIH/SIDA

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	SUB-INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL
<b>CONOCIMIENTO EN ITS</b>	Conjunto de ideas conceptos enunciados sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	Definiciones y conceptos básicos Definición de ITS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición de ITS</li> <li>• Tipos de ITS</li> <li>• Vías de contagio</li> <li>• Riesgos para adquirir ITS</li> <li>• Signos y síntomas de ITS</li> <li>• Uso del condón.</li> </ul>	Cuantitativo	Nominal	Conoce Desconoce
<b>CONOCIMIENTO EN VIH/SIDA</b>	Conjunto de ideas conceptos enunciados sobre Conocimiento sobre VIH/SIDA	Definiciones y conceptos básicos Definición de VIH/SIDA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición de VIH/SIDA</li> <li>• Vías de contagio</li> <li>• Etapas del VIH/ SIDA</li> <li>• Exámenes para detectar VIH/SIDA</li> <li>• Tratamiento para VIH/SIDA</li> <li>• Uso del condón.</li> </ul>	Cuantitativo	Nominal	Conoce Desconoce

### **3.4 Técnicas e instrumentos de medición**

#### **3.4.1 Técnica**

Con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables en estudio, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos.

#### **3.4.2 Instrumentos**

Con el interés de recolectar información confiable se utilizó el cuestionario de conocimiento de ITS, VIH/SIDA validado y medido en su confiabilidad por Fernández, M. en su estudio de “Conocimiento y comportamiento sexual ligados a las ITS y el VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Piloto La Victoria-El Tambo-Huancayo, 2012”<sup>(9)</sup> y por Cunyas, D. en su investigación titulada “ Nivel de conocimiento sobre vih/sida de los estudiantes de la Institución Educativa estatal Andrés Bello De Pilcomayo – Huancayo 2017”<sup>(25)</sup>; como canal para la recolección de los datos (anexo), el mismo que se dividió en cuatro segmentos: 6 preguntas para el conocimiento global sobre ITS, 10 preguntas para el conocimiento global de VIH/ SIDA, 6 para el perfil sexual, y 2 para los canales por los que recibieron información acerca de las ITS/VIH, SIDA. Para medir el conocimiento, se incluyó la escala nominal, conoce y desconoce.

#### **3.4.3 Procedimientos para la recolección de datos**

Tras el pedido aceptado por el director de la institución educativa en elaborar el estudio en su centro de educativo, se trabajó en 3 secciones

del 5to año de secundaria, se abordó a cada estudiante asignado por la muestra. Se le explicó el motivo de la investigación y la encuesta a realizar a grandes rasgos. Se le proporcionó una hoja de consentimiento informado dirigido a sus padres o apoderado la cual debía ser firmada por ellos (anexos). Posteriormente, en las fechas pactadas, se procedió a repartir la encuesta a cada estudiante adolescente.

### **3.5 Plan de análisis**

Para el análisis de los resultados se empleó la Bioestadística, los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2010, luego transferidos a una matriz y guardados en archivos. El análisis descriptivo se expresó en sumas promedios y porcentajes. Asimismo, se utilizó estadígrafos o indicadores numéricos de localización: media aritmética o promedio y mediana.

### 3.6 MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL, VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE 5TO. AÑO DE SECUNDARIA. I.E AUGUSTO SALAZAR BONDY – NUEVO CHIMBOTE**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Pregunta de Investigación :</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Describir el conocimiento global sobre las ITS en aspectos como: concepto de ITS, principales ITS; formas de transmisión de ITS; síntomas y signos de ITS en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.</li> </ul>	<p><b>Conocimiento en ITS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Concepto de ITS</li> <li>- Principales ITS</li> <li>- Formas de transmisión de ITS</li> <li>- Síntomas y signos de ITS</li> </ul> <p><b>Conocimiento en VIH/ SIDA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- concepto de VIH y SIDA</li> <li>- Formas de trasmisión del VIH/SIDA</li> <li>-Etapas del VIH/SIDA</li> </ul>	<p><b>Diseño de la investigación:</b></p> <p>Estudio fue de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, diseño fue descriptivo simple de una casilla de cohorte transversal. Las variables fueron medidas y descritas tal como se presentaron en la realidad.</p> <p><b>Población y Muestra</b></p> <p>Compuesta por los estudiantes adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E 88047 Augusto Salazar Bondy, La población total lo constituyeron 210 estudiantes adolescentes.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Describir el conocimiento en VIH/SIDA en las dimensiones de: concepto de VIH y SIDA; formas de trasmisión del VIH/SIDA y etapas del VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.</li>   <li>•Definir el perfil sociodemográfico y sexual de los adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.</li>   <li>•Identificar los canales de información, respecto a ITS, VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.</li> </ul>		<p><b>Muestra</b></p> <p>La muestra fue seleccionada según muestreo aleatorio, conformado por 84 estudiantes adolescentes, que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p><b>Técnica</b></p> <p>Con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables en estudio se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos.</p> <p><b>Instrumentos</b></p> <p>Se utilizó el cuestionario validado <sup>(25)</sup>, de conocimiento de ITS, VIH/SIDA como canal para la recolección de los datos (anexo).</p>
--	--	--	--

### **3.7 Principios Éticos**

En todo momento de la aplicación del cuestionario se mantuvo en cuenta los principios éticos:

- Se garantizó la confiabilidad de la información.
- Se respetó los derechos humanos: derechos individuales, a la integridad física, mental y sobre su personalidad y derecho a la intimidad
- La participación fue voluntaria e informada y no coaccionada.
- Se informó el derecho a abstenerse de participar en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin riesgo a represalia.

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

**Tabla 1**

Conocimiento global sobre las ITS en aspectos como: concepto de ITS, principales ITS; formas de transmisión de ITS; síntomas y signos de ITS en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.

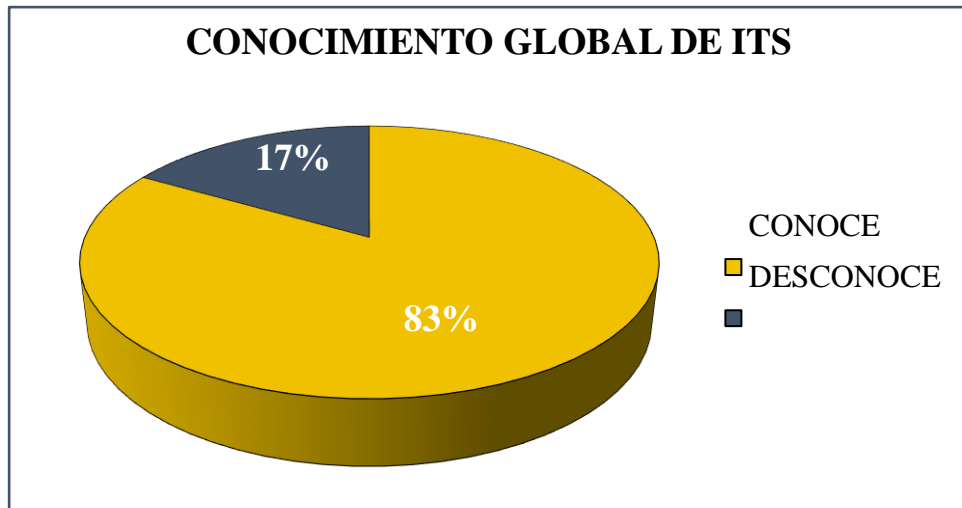
CONOCIMIENTO GLOBAL DE LAS ITS	CONOCE		NO CONOCE		
	N	%	N	%	
1. ¿Qué significa ITS?	77	91.7	7	8.3	
2. ¿A qué parte de tu organismo afectan las ITS?	83	98.8	1	1.2	
3: ¿Cuáles son las principales Enfermedades de Transmisión Sexual?	82	61.9	2	38.1	
4: ¿Cuáles son las formas de transmitir ITS?	70	83.3	14	16.7	
5: ¿Quién crees que transmiten las ITS?	83	98.8	1	1.2	
6: ¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS?	52	62	32	38.0	
<b>PROMEDIO</b>		<b>82.75</b>		<b>17.25</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.

La tabla 1 demuestra que un 91.7% de los adolescentes entrevistados conocía el significado de ITS, seguido de un 98% de adolescentes que conocía a que parte de su organismo afectarían las ITS y refirieron que las personas son quienes transmiten estas enfermedades, un 83.3% conocía las formas de transmisión de ITS y el 16.7 % se mostró en riesgo al desconocer las formas de transmisión, el 62 % tuvo conocía los signos y síntomas de la

ITS mientras que un grupo con el 38% no conocía, los porcentajes mencionados, son opuestos a los resultados hallados por **Fernández** <sup>(9)</sup>, donde relata que un 73% que no tuvo conocimiento general sobre ITS.

**Figura 1**



**Fuente:** Encuesta aplicada a adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.

Figura circular de conocimiento global sobre las ITS en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.

La figura 1 hace evidente, que el 83% de los adolescentes entrevistados conocía acerca de las ITS, mientras que el 17 % respondió erróneamente a los 5 reactivos explorados como: concepto de ITS, principales ITS; formas de transmisión de ITS; síntomas y signos de ITS. Es así como refleja el conocimiento del adolescente en esta dimensión, mostrando en su mayoría, dominio de la problemática de salud, ante el porcentaje restante, es crucial fortalecer sus conocimientos para formar un grupo de adolescente totalmente empoderados de la situación que se vienen dando por las ITS.



**Tabla 2**

Conocimiento global sobre VIH/SIDA en aspectos como: concepto de VIH y SIDA; formas de transmisión del VIH/SIDA y etapas del VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.

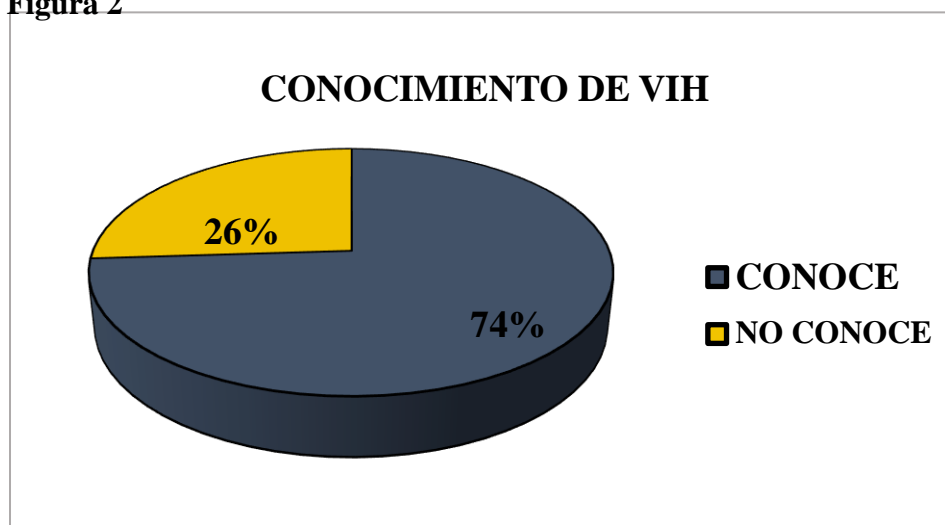
CONOCIMIENTO EN VIH/SIDA	CONOCE		NO CONOCE		
	N	%	N	%	
7: ¿Que significa VIH?	77	91.7	7	8.3	
8: ¿Consideras que el VIH es una ITS?	62	73.8	22	26.2	
9: ¿Qué significa SIDA?	76	90.5	8	9.5	
10: ¿Qué diferencia hay entre el VIH y SIDA?	49	41.7	35	41.7	
11: ¿Conoces si el VIH conduce a la muerte?	59	70.2	25	29.8	
12: ¿Conoces si el VIH tiene tratamiento?	66	78.6	18	21.4	
13: Escribe las vías que conozcas para la transmisión del VIH	81	96.4	3	3.6	
14: ¿El VIH tiene una etapa asintomática?	35	41.7	49	58.3	
15: ¿El VIH tiene una etapa con síntomas?	70	83.3	14	16.7	
16: ¿El SIDA es la última etapa del VIH?	47	56.0	37	44.0	
PROMEDIO		74.05		25.95	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.

La tabla 2 muestra como primer reactivo en su dimensión que un 91.7% de adolescentes conocía el significado de VIH, se pudo comprobar que más de la mitad de adolescente con un 90.5 % conocía el significado de SIDA, un 96.4 % de adolescente escribió correctamente las vías de transmisión de VIH, un 41.7 % de adolescente conocía y consideró que el VIH tiene una

etapa asintomática, sin embargo, un 58.3 % no conocía, el 83.3 % de adolescentes encuestados conocía que el VIH tiene una etapa con síntomas sin embargo un 16.7 % desconocen, ante la pregunta sí el sida es la última etapa del VIH el 56% respondió que sí, determinándolos como un grupo que si conocía, mientras que el 44% respondió que NO siento una respuesta errónea.

**Figura 2**



**Fuente:** Encuesta aplicada a adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.

Figura circular de conocimiento global en VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.

La figura 2 muestra que el 74% de los adolescentes entrevistados conocía de manera global acerca del VIH-SIDA, respondiendo correctamente a los reactivos explorados como: concepto de VIH y SIDA; formas de transmisión del VIH/SIDA y etapas del VIH/SIDA.

**Tabla 3**

Perfil sociodemográfico y sexual de los adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.

<b>PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO</b>		
<b>EDAD</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
16	47	56.0
17	28	33.3
18	9	10.7
<b>TOTAL</b>	<b>84</b>	<b>100</b>
<b>SEXO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Femenino	44	52.4
Masculino	40	47.6
<b>TOTAL</b>	<b>84</b>	<b>100</b>
<b>PERFIL SEXUAL</b>		
<b>17. ¿Has iniciado las relaciones coitales?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SI	28	33.3
NO	56	66.7
<b>TOTAL</b>	<b>84</b>	<b>100</b>
<b>18. En tus relaciones coitales has usado...</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Preservativos	10	36
Preservativos y píldora del día siguiente	13	46.4
Método de la regla	2	7.1
píldora del día siguiente	2	7.1
No uso	1	3.6

TOTAL	28	100
<b>19: ¿A qué edad iniciaste las relaciones coitales?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menos de 13 años	5	17.9
Entre 13 y 15 años	15	53.6
Más de 16 años	8	28.5
TOTAL	28	100
<b>20. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menos de 2	13	46.3
Más de 2	5	17.9
Menos de 6	5	17.9
Más de 6	5	17.9
TOTAL	28	100
<b>21. Has tenido contacto sexual con...</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Una persona del sexo opuesto	23	82.1
Una persona del mismo sexo	3	10.7
Con ambos sexos	2	7.1
TOTAL	28	100
<b>22: De las personas con las que has tenido relaciones coitales ¿Cuántas han sido ocasionales?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menos de 2	10	35.7
Más de 2	1	
Menos de 6	3	10.7
Más de 6	4	14.3
Ninguna (o)	10	35.7
TOTAL	28	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.

La tabla 3, expone las características sociodemográficas, el promedio de edad de los adolescentes en estudio es con 16 años, un porcentaje mayor a la mitad con un 52.4% fueron de sexo femenino y un 47.6% fueron de sexo masculino.

Así mismo, muestra los perfiles sexuales logrando determinar que un 66.6% aun posterga el inicio de sus relaciones coitales y por ende previniendo una ITS, VIH-SIDA, sin embargo un 33.3% afirmaron haber iniciado su vida sexual y el 36% usó un preservativo como medio de prevención, más un 46.4 % utilizó un preservativo con pastillas del día siguiente erróneamente, considerado por ellos como método anticonceptivo y un método que los aísla de adquirir una ITS, VIH –SIDA, un 17.9% inicio sus relaciones coitales con menos de los 13 años de edad y un 28.5 % superando los 16 años, teniendo un 46.6 % de adolescente que contaron con menos de 2 parejas sexuales pero un 17.9 % afirmó haber tenido más de 6 parejas sexuales, con un 35.7% de adolescentes que tuvieron menos de 2 parejas sexuales ocasionárseles y un 14.3% refirieron haber tenido relaciones coitales con más de 6 parejas ocasionales, volviéndolos vulnerables a cual tipo de ITS y a un alto riesgo de adquirir VIH- SIDA , un 82% tuvo un contacto sexual con una persona del sexo opuesto y un 10.7 % tuvo un contacto sexual con una persona del mismo sexo considerándose también de riesgo pues las ITS, VIH-SIDA se contagia principalmente por un contacto coital y no se excluye el tipo de orientación sexual.

**Tabla 4**

Canales de información, respecto a ITS, VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote Agosto – Diciembre 2017.

<b>CANALES DE INFORMACIÓN, RESPECTO A ITS, VIH/SIDA</b>		
<b>23: ¿Consideras importante informarte acerca de las ITS, VIH/ SIDA?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SI	83	98.8
NO	1	1.2
TOTAL	84	100
<b>24: ¿Por qué medio has escuchado sobre el tema ITS, VIH – SIDA?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
a) Clases y maestros	35	41.7
b) Radio, televisión , internet	3	3.6
c) Tus padres	1	1.2
d) Tus compañeros	1	1.2
e) Charlas de salud	5	5.9
f) Todas las anteriores	39	46.4
TOTAL	84	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E 88047 Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote en Agosto – Diciembre 2017.

La tabla 5, muestra un 98.8% de los adolescentes consideró importante informarse acerca de las ITS, VIH – SIDA, seguido de un 41.7% que afirmó haber recibido información a través de clases y maestros, aunque no todos los adolescentes tienen un amplio conocimiento sobre el tema mencionado se presenta un 46.4% que afirmó no solo haber recibido información en

clases y maestros sino también por los medios de comunicación, por sus padres, compañeros y charlas de salud.

## 4.2 Análisis de Resultados

Enfatizando las definiciones de las variables en esta investigación, se cita a **Davenport** <sup>(14)</sup> sobre el significado de conocimiento “...es una mezcla fluida de experiencias, valores, información contextual y apreciaciones expertas que proporcionan un marco para su evaluación e incorporación de nuevas experiencias e información, no sólo en los documentos y bases de datos, sino también en las rutinas organizacionales, en los procesos, prácticas y normas...”; así también **Estévez** <sup>(17)</sup>, define a las ITS, como aquellas infecciones que se transmiten principalmente a través del contacto sexual coital u oral como el antecedente de por lo menos un contacto sexual penetrativo sin preservativo, algunas son transmitidas de madre a hijo, durante la gestación, el parto, o la lactancia. Estas teorías guardan relación con la figura 1, donde hace evidente que el 83 % de los adolescentes si conocían de manera global acerca de las Infecciones de Trasmisión Sexual. Resultados opuestos al estudio realizado por **Fernández** <sup>(9)</sup>, donde determinó que el 73% de sus adolescentes en estudio, desconocían de manera general sobre Infecciones de Trasmisión Sexual.

En la tabla 1, se muestra el conocimiento general de los adolescentes en aspectos como: concepto de ITS con el 91.7%, principales ITS con el 98.8%; un 61.9 % en las formas de transmisión de ITS; síntomas y signos de ITS con

un 62%. Resultados similares se encuentran en la investigación realizada por **Huiza** <sup>(10)</sup>, donde evidenció que el 77,8% conocían las principales ITS, seguidas de un 50,3% que sabían sobre las formas de transmisión de las enfermedades, entre 76,8% y 64,3% conocían los síntomas que presenta el varón y la mujer. Lo que muestra el poco avance en cuanto a la información que maneja el estudiante a la fecha, a pesar que los adolescentes en estudio son regiones diferentes, situación que hoy en día debe verse como prioridad, dado que es vital e indispensable en esta etapa de vida la información clara y certera en ITS, VIH/SIDA para la adecuada prevención durante el desarrollo de su salud sexual.

Reforzando la teoría descrita por la academia de salud en cuanto a la definición de VIH/SIDA <sup>(19)</sup>, la figura 2 muestra que los adolescentes en estudio, si conocían de manera global los conceptos de VIH/ SIDA con un 74%, resultados opuestos a la investigación realizada por **Fernández** <sup>(9)</sup>, donde determinó que el 70.3% desconocían de manera general sobre las dimensiones básicas y diferencias sobre VIH y SIDA.

En relación con este último, se observa en la tabla 2, el conocimiento general de los adolescentes en aspectos como: concepto de VIH en el 91.7% y SIDA en el 90.5%; formas de transmisión del VIH/SIDA un 96.4%, sin embargo, un 58.3 % no conocían las etapas del VIH/SIDA. Resultados semejantes en el estudio nacional de **More** <sup>(8)</sup>, donde evidenció que el 88.0% conocían sobre el VIH/SIDA, el 86.7% de las adolescentes conocían conceptos y diferencias entre el VIH y SIDA, el 97.7% conocían de las vías de transmisión, sin embargo, un resultado opuesto se observa en el mismo estudio, con un 64.0%



refiriendo desconocimiento ante la transmisión del VIH/SIDA por medio de la lactancia materna.

Ante el análisis del conocimiento en VIH/SIDA según sus dimensiones mostradas, nos permite inferir que, bien los adolescentes en estudios en su mayoría conocían conceptualmente acerca del VIH/SIDA, hay una carencia de información en las vías de transmisión y etapas de este virus, creando en ellos un grupo que recibía información, más no es analizada y/o esclarecida, exponiéndolos a un posible contagio, donde probablemente sea reconocido en etapas finales, etapa donde el virus se da a notar ante el control y destrucción avanzada del sistema inmunológico.

Al analizar el perfil sexual, se evidencia en la tabla 3, un 66.6% de adolescentes que aun postergaba el inicio de sus relaciones coitales, previniendo una ITS, VIH-SIDA, sin embargo 28 adolescentes representando el 33.3 % afirmaron haber iniciado sus relaciones coitales, el 17.9% inicio sus relaciones coitales con menos de los 13 años de edad y un 28.5 % superando los 16 años con más, el 46.3% tuvo relaciones coitales con menos de 2 parejas sexuales más un 17.9 % afirmó haber tenido más de 6 parejas sexuales, de los cuales un 36% vio como medida preventiva el uso de preservativos, un 46.4 % utilizó un preservativo con pastillas del día siguiente erróneamente, considerado por ellos, como método anticonceptivo y un método que los aislaba de adquirir una ITS, VIH –SIDA y por último un 10.7 % tuvo un contacto sexual con una persona de su mismo sexo.

Resultados que en ciertos porcentajes se asemejan a los encontrados por **More** <sup>(8)</sup>, en el comportamiento sexual de las adolescentes en su estudio,

determinando un 78.7 % aún no habían iniciado su vida sexual; a diferencia de 16 adolescentes (21,3%) ,la mayoría se inició sexualmente entre los 14 a 16 años (17,3%), de la misma manera los resultados hallados por **Valdivia** <sup>(11)</sup>, guardan semejanza en el componente conductual, donde resalta que el comienzo de la vida sexual activa de sus adolescentes en estudio, se dio a edades tempranas, siendo la edad media de inicio fue de 15 años (53.1%), cambios frecuentes de parejas (54,6%) existiendo problemas en su protección (60,9%) y baja percepción de riesgo.

Cifras que ante el análisis no deja de preocupar, cifras que al comparar con estudios internacionales guardan semejanza, demostrando que es insuficiente lo que se viene abarcando en ITS, VIH/SIDA, volviéndolos vulnerables a cualquier tipo de ITS por el inicio precoz de su vida sexual activa, al número de parejas sexuales, a la poca prevención mediante el uso correcto del preservativo, llegando a un alto riesgo de adquirir VIH- SIDA, se halla también adolescentes que tienen relaciones coitales con personas de su mismo sexo, considerándose también de riesgo pues las ITS, no excluye el tipo de orientación sexual.

Los adolescentes en estudio, son adolescentes que antes la falta de madurez en varios aspectos y a la falta de información, son atraídos a experimentar relaciones coitales, convirtiéndolos en grupos de riesgos, como adquirir ITS, VIH/ SIDA y a padecer de un desarrollo sexual insatisfactorio y complicaciones en el desarrollo físico, económico y social.

La información clara y veraz en ITS, VIH/SIDA para los adolescentes, es indispensable para su desarrollo en salud sexual; la tabla 4, demuestra que un

98.8% de los adolescentes encuestados consideró importante informarse acerca de las ITS , VIH – SIDA, seguido de un 41.7% que afirmó haber recibido información sobre el tema ITS, VIH- SIDA a través de clases y maestros , mostrando el interés de cubrir con información a los adolescentes desde las instituciones educativas , aunque no todos los adolescentes presentaban un conocimiento sobre el tema mencionado. Así mismo se evidencia un 46.4% que afirma no solo haber recibido información en clases y maestros sino también por los medios de comunicación, por sus padres, compañeros y charlas de salud. Resultados que logran compararse, guardando similitud en el estudio internacional realiza por **Camejo** <sup>(13)</sup>, determinando que los adolescentes en estudio, refirieron que las fuentes de información más conocidas con las que cuentan los para aumentar sus conocimientos sobre el VIH/SIDA fueron la institución educativa y los medios de difusión, determinó también que el tema VIH/SIDA fue de interés para los adolescentes seleccionados mostrándose dispuestos y motivados durante el desarrollo de las mismas.

Ambos estudios determinan que el tema ITS, VIH / SIDA, es de interés y relevante para los adolescentes. Dado el caso, es crucial en esta etapa que se aborden temas de salud sexual, no se debe detener la promoción y prevención de ITS, VIH/ SIDA en los adolescentes, es cuando se debe trabajar con el equipo de salud, para fortalecer en ellos su conocimiento y reconocimiento de situaciones de riesgo, es la manera más viable para prepararlos en prevención, y a largo plazo mantengan una salud sexual, contribuyendo a disminuir las cifras en ITS, VIH/SIDA.

## V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 Conclusiones

- En términos globales, el 83.0% de los adolescentes en estudio si conocen acerca de las ITS, caracterizándolos como un grupo preparado a reconocer las formas de transmisión, los signos y síntomas de las its.
- En un aspecto global de VIH/SIDA, el 74.0% de los adolescentes en estudio, si conocen acerca de esta problemática de salud, convirtiéndolos en un grupo con criterio para la toma de medidas preventivas durante el desarrollo de vida.
- Definiendo el perfil sociodemográfico y sexual de los adolescentes en estudio, se determinó que en el 56% tienen la edad de 16 años, predominando con un 52.4% el sexo femenino, seguido de 28 adolescentes que representan el 33.3 % que afirmaron haber iniciado sus relaciones coitales con más de 16 años en el 28.5%, el 46.3% tuvo relaciones coitales con menos de 2 parejas sexuales, de los cuales un 36% vio como medida preventiva el uso de preservativos.
- Los adolescentes en estudio conocen respecto a las ITS, VIH/SIDA en el 46.4% por diversos medios de información como internet, orientación de sus padres, charlas de salud, televisión, y por los compañeros; sin embargo un 41.7% afirma solo haber recibido información en clases por los maestros.

## 5.2 Recomendaciones

- Difundir a la institución educativa los resultados de la investigación, para la toma de medidas preventivas respecto a la salud sexual en su grupo poblacional de adolescentes, basada en ITS, VIH/SIDA.
- La Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, a través de la carrera profesional de Obstetricia y en coordinación con la institución educativa, debe considerar poner en práctica la apertura de cursos de capacitación a docentes. En ese propósito, otorgar información y orientación a la elección de técnicas de estudio para abordar temas de prevención ante la diversidad de ITS y por ende lograr una mejora continua en el conocimiento y actitudes de los adolescentes ante las ITS, VIH/SIDA.
- Esta investigación tiene la visión que, ante los resultados de estudio, se promueva una reacción atrayente para organizar grupos de formadores, estudiantes de la carrera profesional de Obstetricia y de otras carreras de ciencias de la salud, que promuevan la sexualidad responsable, brinde e incrementar información amplia y veraz, a través de charlas, talleres, responsabilidad social, campañas o cursos a los mismos estudiantes y a los adolescentes donde se desenvuelve la Universidad como parte de la responsabilidad social que tenemos como institución.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Villanueva, A. Línea de Investigación Científica de la Carrera Profesional de Obstetricia- pre y pos grado. Perú, 2016. [Disponible en : http://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/5859393/mod\\_resource/content/0/LINEA%20DE%20INVESTIGACION%20OBSTETRICIA.pdf](http://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/5859393/mod_resource/content/0/LINEA%20DE%20INVESTIGACION%20OBSTETRICIA.pdf)
2. OMS. [página en internet]. Estados Unidos: Organización mundial de la salud; ©2016 [citado 26/07/17]. Disponible en: <http://www.who.int/hiv/es/>
3. UNICEF Perú. [página en internet]. Lima: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; ©2011 [citado 26/07/17]. Disponible en: [https://www.unicef.org/peru/spanish/children\\_13282.html](https://www.unicef.org/peru/spanish/children_13282.html)
4. MINSA. [página en internet]. Perú: Ministerio de Salud; ©2011. [citado 26/07/17]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2011/vih/default.asp>
5. ONUSIDA. [página en internet]. Ginebra: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida; ©2016 [citado 26/07/17]. Disponible en [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS-strategy-2016-2021\\_es.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS-strategy-2016-2021_es.pdf)
6. MINSA. [página en internet]. Lima: Ministerio de salud; © 2013; [citado 26/07/17]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/ASISVIH2013.pdf>
7. MINEDU. [página en internet]. Lima: Ministerio De Educación.; ©2008 [CITADO 20/07/18]. Disponible en: <http://tutoria.minedu.gob.pe/assets/lineamientos-educativos-y-orientaciones-pedagogicas-para-la-prevencion-de-las-infecciones-de-transmision-sexual-vih-y-sida.pdf>
8. More, L. Conocimiento y actitudes sobre VIH/sida en adolescentes mujeres de 14 a 19 años de la institución educativa N° 88034 Pedro Ruiz Gallo – Chimbote 2012. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014.
9. Fernández, M. Conocimiento y comportamiento sexual ligados a las ITS y el VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Piloto La Victoria-El Tambo-Huancayo, 2012 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Perú: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2012.

10. Huiza M. Conocimiento, actitud, conducta sexual frente a las infecciones de transmisión sexual VIH/sida en adolescentes distrito Chilca- Junín- 2013. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014.
11. Valdivia, M. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH/Sida en Adolescentes. La Habana, CU: B - Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Faustino Pérez Hernández”, 2009.
12. Díaz C, Cantillo L, García K, Martínez L y Vega J. Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes universitarios en Pregrado de una universidad en la Ciudad de Cartagena de Indias. Cartagena; 2011
13. Camejo, R. Intervención educativa sobre VIH/SIDA en adolescentes pertenecientes a la ESBU Hirán Durañona del Municipio Majibacoa. Buenos Aires, ARGENTINA: El Cid Editor, 2015.
14. Valhondo, D. Gestión del conocimiento: del mito a la realidad. Madrid, ES: Ediciones Díaz de Santos, 2010.
15. Dirección Corporativa De Administración Subdirección De Servicios De Salud. [página en internet]. Perú. ©2007. [citado el 3/08/2017]. Disponible en: <http://www.pemex.com/servicios/salud/TuSalud/MedicinaPreventiva/Documents/adolescencia.pdf>
16. UNICEF. [página en internet]. Estados Unidos: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; ©2011 [citado 3/08/17]. Disponible en: [https://www.unicef.org/honduras/Estado\\_mundial\\_infancia\\_2011.pdf](https://www.unicef.org/honduras/Estado_mundial_infancia_2011.pdf)
17. Estévez, R. Análisis de la tendencia de las infecciones de transmisión sexual en Cuba y el mundo. [página en internet]. Madrid, 2008. [citado el 7/07/2018] ES: Revista Electrónica de PortalesMédicos.com. Disponible en: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/760/1/Analisis-de-la-Tendencia-de-las-Infecciones-de-Transmision-Sexual---ITS---en-Cuba-y-el-Mundo.html>
18. Collazo, M. La farmacoeconomía aplicada al tratamiento antirretroviral del VIH/SIDA con medicamentos de producción nacional 2001-2006. La Habana, CU: Editorial Universitaria, 2012.
19. La academia de la salud: evitar la coinfección tuberculosis (TB)/ VIH- SIDA, programa de autoaprendizaje de la coinfección TB/ VIH- SIDA. Ginebra, ©2008. [citado 07/08/18] CH: Organización Mundial de la Salud. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books/about/La\\_academia\\_de\\_la\\_salud.html?id=KGYptQEACAAJ&redir\\_esc=y](https://books.google.com.pe/books/about/La_academia_de_la_salud.html?id=KGYptQEACAAJ&redir_esc=y)

20. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. Rev. chil. obstet. ginecol. vol.81 no.3 Santiago jun. 2016. Disponible en :[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071775262016000300012](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775262016000300012)
21. OMS. [página en internet]. Estados Unidos: Organización mundial de la salud; ©2016.Registro de la OPS; [Citado el 28 de julio 2016]. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3178&Itemid=2414&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3178&Itemid=2414&lang=es)
22. Benavides R, Castillo L, and López F. Promoción de la salud sexual en jóvenes. México, D.F., MX: Editorial El Manual Moderno, 2013.
23. OMS. [página en internet]. Ginebra: Organización mundial de la salud. ©2016. [Citado el 28 de julio 2016]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43773/9789243563473\\_spa.pdf?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43773/9789243563473_spa.pdf?sequence=1)
24. Irala J, Hanley M, López C. Propóntelo, propónselo: evitar el sida (2a. ed.) [Internet]. Madrid: EIUNSA; 2009. [citado 2018 July 15]. Disponible en: ProQuest Ebook Central
25. Cunyas, D. Nivel de conocimiento sobre vih/sida de los estudiantes de la Institución Educativa estatal Andrés Bello De Pilcomayo – Huancayo 2017 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Perú: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2017.



# **ANEXOS**

## CARTA DE PRESENTACIÓN



### UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

Chimbote; 13 de Octubre Del 2017

#### SOLICITUD

Sr. Director José Luis Pacheco Muñoz de la I.E 88047 Augusto Salazar Bondy.

Presente.-

#### SOLICITO PERMISO PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Me es grato dirigirme a usted para saludarle, a la vez me presento:

Yo Bressi Arellí Aguilar Gálvez, estudiante universitaria de la escuela profesional de Obstetricia - ULADECH, con código 0102142004, DNI 73694632, domiciliada en UPIS Belén Mz A Lt 4; ante usted expongo:

Que siendo necesario realizar un trabajo de investigación para obtener el grado de bachiller en obstetricia, y habiéndose aprobado el proyecto de investigación "Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E Augusto Salazar Bondy Nuevo Chimbote 2017". Solicito usted el permiso correspondiente para llevar a cabo la ejecución de dicha investigación, a través de un cuestionario de preguntas sobre dicho tema dirigido a los estudiantes adolescentes de su institución (adjunto cuestionario) siento de total confidencialidad y discreción, además de que los padres de los participantes accedan voluntariamente a participar previa firma de un consentimiento informado.

Sin otro particular, me despido, estando a su disposición los horarios para trabajar esta encuesta.

Atentamente

—@—~ta

DNI: 73694632



## FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

Estimado(s) padres o tutor:

Por este medio deseamos solicitarles su permiso para que su hijo(a) forme parte de un cuestionario de trabajo de investigación universitaria que busca determinar el Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA en adolescentes de 5to. Año de secundaria. I.E Augusto Salazar Bondy – Nuevo Chimbote 2017.

La participación de su hijo(a) en la evaluación es voluntaria. Su decisión de participar no afectará la relación de usted ni de su hijo(a) con la Institución Educativa.

Si usted acuerda permitir que su hijo(a) participe en esta encuesta, por favor firme y escriba su nombre y apellido en la línea proporcionada.

Gracias.



## ACEPTACIÓN DE LA ENCUESTA POR LA I.E 88047 AUGUSTO SALAZAR BONDY



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

Esta encuesta es anónima y personal; agradecemos dar su respuesta con la mayor transparencia y veracidad, colando un "circulo" en la alternativa que crea conveniente a las diversas preguntas del cuestionario.

Edad	
Sexo (F/M)	

### PREGUNTA N°1: ¿Qué significa ITS?

- a) Infecciones transitorias sexuales      c) Infecciones de transmisión sexual  
b) Intoxicaciones de transmisión sexual      d) Infiltraciones de traspaso sexual

### PREGUNTA N°2: ¿A qué parte de tu organismo afectan las ITS?

Puedes marcar más de una alternativa:

- a) Hígado      c) Boca  
b) Órgano reproductor femenino y masculino      d) Pulmones

### PREGUNTA N°3: ¿Cuáles son las principales Enfermedades de Transmisión Sexual?

- a) Cáncer, tuberculosis, asma e intoxicaciones      c) Varicela, sarampión, bulimia y anorexia  
b) VIH, gonorrea, sífilis, clamidia, condilomas      d) Dengue, gripe, lepra y cefalea

### PREGUNTA N°4: ¿Cuáles son las formas de transmitir ITS?

- a) Penetración vaginal, penetración anal y sexo oral  
b) Caricias, besos, compartir prendas y abrazar  
c) Conversar, dar la mano, compartir utensilios  
d) Todas las anteriores.

### PREGUNTA N°5: ¿Quién crees que transmiten las ITS?

- a) Animales infectados      b) Personas infectadas      c) El ambiente      d) El agua

### PREGUNTA N°6: ¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS?

Puedes marcar más de una alternativa:

- a) Cefalea, mareos, náuseas y sofocos  
b) Tristeza, estrés, ansiedad y preocupación  
c) Ardor o dolor al orinar, dolor durante el sexo, secreciones del pene inusuales.  
d) Secreciones vaginales inusuales (cambio de color, olor, textura)  
e) Picazón en los genitales, expulsión de pus por el pene o vagina



## ENCUESTA



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

Esta encuesta es anónima y personal; agradecemos dar su respuesta con la mayor transparencia y veracidad, colando un “circulo” en la alternativa que crea conveniente a las diversas preguntas del cuestionario.

Edad	
Sexo (F/M)	

### **PREGUNTA N°1: ¿Qué significa ITS?**

- a) Infecciones transitorias sexuales      c) Infecciones de transmisión sexual  
b) Intoxicaciones de transmisión sexual      d) Infiltraciones de traspaso sexual

### **PREGUNTA N°2: ¿A qué parte de tu organismo afectan las ITS?**

Puedes marcar más de una alternativa:

- a) Hígado      c) Boca  
b) Órgano reproductor femenino y masculino      d) Pulmones

### **PREGUNTA N°3: ¿Cuáles son las principales Enfermedades de Transmisión Sexual?**

- a) Cáncer, tuberculosis, asma      c) Varicela, sarampión, bulimia y anorexia e intoxicaciones  
b) VIH, gonorrea, sífilis, clamidia, condilomas.      d) Dengue, gripe, lepra y cefalea

### **PREGUNTA N°4: ¿Cuáles son las formas de transmitir ITS?**

- a) Penetración vaginal, penetración anal y sexo oral  
b) Caricias, besos, compartir prendas y abrazar  
c) Conversar, dar la mano, compartir utensilios  
d) Todas las anteriores.

### **PREGUNTA N°5: ¿Quién crees que transmiten las ITS?**

- a) Animales infectados      b) Personas infectadas      c) El ambiente      d) El agua

**PREGUNTA N°6: ¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS?**

Puedes marcar más de una alternativa:

- a) Cefalea, mareos, náuseas y sofocos
- b) Tristeza, estrés, ansiedad y preocupación
- c) Ardor o dolor al orinar, dolor durante el sexo, secreciones del pene inusuales.
- d) Secreciones vaginales inusuales (cambio de color, olor, textura)
- e) Picazón en los genitales, expulsión de pus por el pene o vagina

**PROGUNTA N°7: ¿Que significa VIH?**

- a) Veneno invasor en humanos
- b) Virus de inmunodeficiencia humana.
- c) Virus de incidencias humanas
- d) Virus de insensibilidad humana

**PREGUNTA N°8: ¿Consideras que el VIH es una ITS?**

- a) Si
- b) No
- c) No se

**PREGUNTA N°9: ¿Qué significa SIDA?**

- a) Síndrome Inmuno Deficiencia Adquirida
- b) Síndrome Inmuno Decadencia Absorbida
- c) Síndrome Insumo Deficiencia Adquirida
- d) Sintomatología Inmuno Deficiencia Adquirida

**PREGUNTA N° 10: ¿Qué diferencia hay entre el VIH y SIDA?** Todas son ciertas, menos una:

- a) El VIH no se puede tratar
- b) El VIH si se puede tratar
- c) El SIDA no tiene cura
- d) El SIDA es la etapa final del VIH
- e) El VIH ataca el sistema inmunológico

**PREGUNTA N° 11: ¿Conoces si el VIH conduce a la muerte?**

- a) Si
- b) No
- c) No se

**PREGUNTA N° 12: ¿Conoces si el VIH tiene tratamiento?**

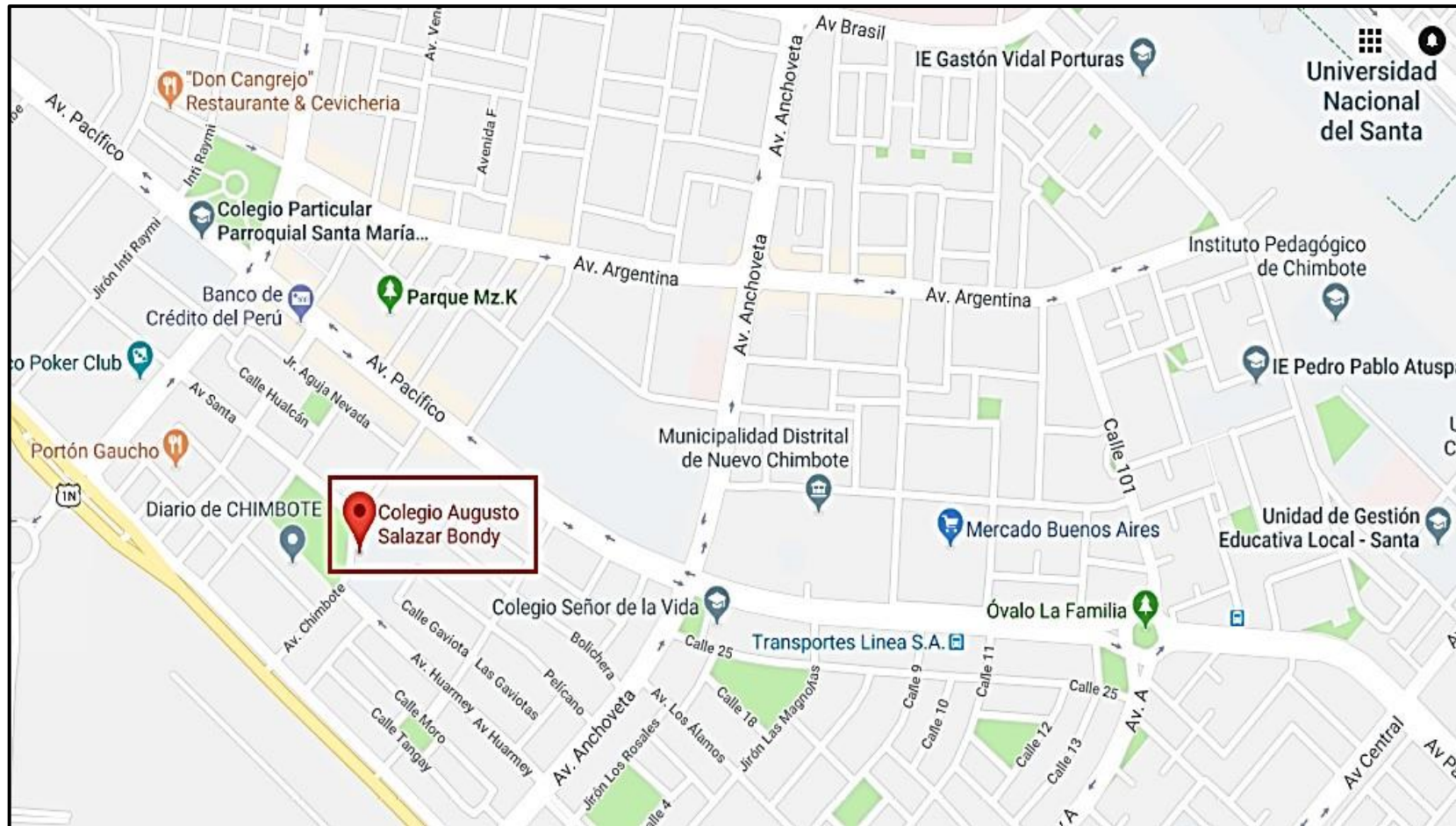
- a) Si
- b) No
- c) No se

**PREGUNTA N° 13: Escribe las vías que conozcas para la trasmisión del VIH**

A través de las relaciones sexuales sin condón, de madre a hijo durante el embarazo, parto o lactancia, a través de las transfusiones de sangre contaminada con VIH.

<p><b>PREGUNTA N° 14: ¿El VIH tiene una etapa asintomática?</b></p> <p>a) Si    b) No    c) No se</p>
<p><b>PREGUNTA N° 15: ¿El VIH tiene una etapa con síntomas?</b></p> <p>a) Si    b) No    c) No se</p>
<p><b>PREGUNTA N° 16: ¿El SIDA es la última etapa del VIH?</b></p> <p>a) Si    b) No    c) No se</p>
<p><b>PREGUNTAS N° 17: ¿Has iniciado las relaciones coitales?</b> Si no has iniciado las relaciones coitales puedes avanzar a la Pregunta n°23.</p> <p>Si                      b) No</p>
<p><b>PREGUNTAS N° 18: En tus relaciones coitales has usado...</b></p> <p>a) Preservativos                                      c) Método de la regla                                      e) No uso</p> <p>b) Preservativos y píldora del día siguiente    d) píldora del día siguiente</p>
<p><b>PREGUNTAS N° 19: ¿A qué edad iniciaste las relaciones coitales?</b></p> <p>a) Menos de 13 años                      b) Entre 13 y 15 años                      c) Más de 16 años</p>
<p><b>PREGUNTAS N° 20: ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?</b></p> <p>a) Menos de 2                      b) Más de 2                      c) Menos de 6                      d) Más de 6</p>
<p><b>PREGUNTAS N° 21: Has tenido contacto sexual con...</b></p> <p>a) Una persona del sexo opuesto    b) Una persona del mismo sexo    c) Con ambos sexos</p>
<p><b>PREGUNTAS N° 22: De las personas con las que has tenido relaciones coitales ¿Cuántas han sido ocasionales?</b></p> <p>a) Menos de 2                      c) Menos de 6                      e) Ninguna (o)</p> <p>b) Más de 2                      d) Más de 6</p>
<p><b>PREGUNTAS N° 23: ¿Consideras importante informarte acerca de las ITS, VIH/ SIDA?</b></p> <p>a) Si    b) No</p>
<p><b>PREGUNTAS N° 24: ¿Por qué medio has escuchado sobre el tema ITS, VIH – SIDA?</b></p> <p>a) Clases y maestros                      c) Radio, televisión , internet</p> <p>b) Tus padres                      d) Tus compañeros</p> <p>e) Charlas de salud                      f) Todas las anteriores</p>

**UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA I.E AUGUSTO SALAZAR BONDY - NUEVO CHIMBOTE, 2017.**





## **GLOSARIO DE SIGLAS**

<b>ITS</b>	Infecciones de Transmisión Sexual
<b>VIH</b>	Virus de Inmunodeficiencia Humana
<b>SIDA</b>	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
<b>OMS</b>	Organización mundial de la salud
<b>UNICEF</b>	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
<b>MINSA</b>	Ministerio de Salud
<b>MINEDU</b>	Ministerio de Educación
<b>OPS</b>	Organización Panamericana de la Salud