



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO SOBRE ITS-VIH/SIDA EN
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO
VILLARREAL -PIURA, 2018.**

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

AUTORA

TIMANA PORTUGAL, LUZ ROSARIO

ORCID: 0000-0003-4601-7281

ASESORA

VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Timana Portugal, Luz Rosario

ORCID: 0000-0003-4601-7281

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 Ramirez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchán, Anita Elisabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. VÁSQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

Mgtr. PRECIADO MARCHÁN ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

Mgtr. FLOR DE MARÍA VÁSQUEZ SALDARRIAGA

Asesora

HOJA DE AGRADECIMIENTO

A Dios, Por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A Mis Padres, Por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su incondicional apoyo perfecto mantenido a través del tiempo.

A la Asesora, Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por su paciencia y conocimientos para la culminación de esta investigación.

LUZ ROSARIO TIMANA PORTUGAL

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal - Piura, 2018. Fue de tipo cuantitativo y de nivel descriptivo simple; con una población muestral de 118 adolescentes del nivel secundaria, a quienes mediante la encuesta se aplicó un cuestionario de conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas, otro sobre características sociodemográficas y sexuales. Los resultados demostraron que el 58,47% de los encuestados no conocen en forma global sobre ITS-VIH/SIDA y el 63,56% respectivamente, En cuanto al conocimiento de las medidas preventivas de las ITS y el VIH se reportó desconocimiento con el 71,19% y 66,10%. Por otro lado, las fuentes de donde obtienen información sobre ITS-VIH/SIDA los adolescentes son a través de los amigos y en la calle con un 44,92% y un mínimo del 5,09% de familiares. En relación a las características sociodemográficas identificadas el 53,39% las edades oscilan entre 10 a 14 años, asimismo el 50,85% son del sexo femenino. Con respecto al estado civil la totalidad reportaron ser solteros, la religión que más predominó fue católica con el 56,78%, la ocupación reportó al 100.00% estudiantes. Para las características sexuales se demostró que el 69,49% si tienen enamorado; han tenido relaciones coitales el 55,08% y la edad de inicio de las mismas fue entre los 15 a 19 años con el 70,77% y finalmente el 100% su orientación sexual fue heterosexual. Se concluye que existe desconocimiento sobre ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

Palabras Claves: Adolescentes, conocimientos, its, vih/sida.

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the knowledge about STI-HIV/AIDS in adolescents of the secondary level of the Private Educational Institution Federico Villarreal - Piura, 2018. It was of quantitative and descriptive level; with a sample population of 118 adolescents of the secondary level, to whom by means of the survey a questionnaire of knowledge on the STI-HIV/AIDS and its preventive measures was applied, another one on sociodemographic and sexual characteristics. The results showed that 58.47% of those surveyed had no overall knowledge of STI-HIV/AIDS and 63.56% respectively. On the other hand, the sources from which adolescents obtain information on STI-HIV/AIDS are through friends and on the street, with 44.92% and a minimum of 5.09% of relatives. With regard to the sociodemographic characteristics identified, 53.39% are aged between 10 and 14, and 50.85% are female. With respect to marital status, all reported being single, the religion that predominated was Catholic with 56.78%, and occupation reported 100.00% students. For sexual characteristics, it was shown that 69.49% were in love; 55.08% had had sexual relations and the age of onset was between 15 and 19 years, with 70.77%; and finally, 100% were of heterosexual orientation. The conclusion is that there is a lack of knowledge about STI-HIV/AIDS and their preventive measures.

Key words: Adolescents, knowledge, sti, hiv / aids.

Contenido

Título de tesis	i
Equipo de trabajo	ii
Hoja de firma de jurado y asesor.....	ii
Hoja de agradecimiento.....	IV
Resumen y abstract	V
Índice de gráficos. Tablas y cuadros	VIII
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura	5
2.1. Antecedentes	5
2.2 Bases Teóricas.....	9
2.3 Marco conceptual	12
III. Metodología	20
3.1 Diseño de la Investigación	20
3.2 Población y muestra	20
3.3 definición y operacionalización de variables e indicadores	22
3.4 Técnica e Instrumentos de recolección de datos	26
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 bibliográficas.....	48

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.....	33
Tabla 2. Conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.	34
Tabla 3. Conocimiento global sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.	35
Tabla 4. Conocimiento global sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.....	36
Tabla 5. Fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018. .	37
Tabla 6. Características Sociodemográficas y sexuales en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018. .	38

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Gráfico de barras del Conocimiento Global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.-----	46
Figura 2: Gráfico de barras del Conocimiento Global sobre VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.-----	46
Figura 3: Gráfico de barras del Conocimiento sobre Medidas Preventivas de las ITS en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.-----	47
Figura 4: Gráfico de barras del Conocimiento sobre las Medidas Preventivas del VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.-----	47

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable conocimientos sobre ITS y VIH-SIDA.....	22
Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de la variable características sociodemográficas.	24
Cuadro 3. Matriz de Operacionalización de la variable característica de control	25
Cuadro 4. Matriz de Consistencia.....	29

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, la Organización Mundial de la Salud (OMS), nos reporta que las tres principales causas de mortalidad entre los adolescentes a nivel mundial son los traumatismos causados por el tránsito, las ITS-VIH/SIDA y el suicidio. Se estima que en 2012 fallecieron 1,3 millones de adolescentes en todo el mundo. Según algunas estimaciones, el número de defunciones relacionadas con el VIH en la población adolescente está aumentando, sobre todo en la Región de África, en un momento en que el número de muertes relacionadas con el VIH está disminuyendo en los demás grupos de población. El VIH es actualmente la segunda causa de muerte entre los adolescentes a nivel mundial. (1)

La epidemia del VIH en América latina se mantiene estable, y la transmisión del VIH sigue produciéndose en poblaciones de mayor riesgo de exposición entre ellas, profesionales del sexo y hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. En 2013; 1,6 millones [1,4 - 2,4 millones] de personas vivían con el VIH en América Latina, 47.000 [39.000 - 75.000] personas murieron por causas relacionadas con el Sida en América Latina (2)

En el Perú la primera persona infectada por el VIH fue diagnosticada en 1983 y según El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades se han notificado hasta el mes de diciembre del 2016 la suma de 66 776 casos de infección por VIH y 35 379 casos de SIDA y en el 2016 se han notificado 4 510 casos de infección de VIH y 861 casos de SIDA (3). En Piura hay más de 1.800 personas diagnosticadas de VIH-SIDA, de las cuales 1.247 reciben un tratamiento retroviral, y 600 no acceden a ningún tipo de atención (4).

Situación a la que no se aleja en el ámbito local los adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal, quienes según informantes claves desconocen sobre las ITS, VIH – SIDA y sus medidas preventivas posiblemente se deba a los prejuicios y tabúes que existe aún en los padres y docentes actuando ajenos al papel de educadores sexuales (5).

Por lo tanto, esta situación ha despertado el interés de profundizar el estudio planteado con la siguiente interrogante: ¿Qué conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA tienen los adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal -Piura, 2018?

Por ello para responder a dicha situación, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento sobre ITS -VIH/ SIDA en los adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal - Piura, 2018.

Para poder conseguir el objetivo general, se ha planteado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento en forma global sobre las ITS en los adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal -Piura, 2018., (b) identificar el conocimiento sobre el VIH/SIDA en forma global en los adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal -Piura, 2018.,(c) Identificar el conocimiento global sobre las medidas preventivas de las ITS en los adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal - Piura, 2018., (d) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH –SIDA en forma global en los adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal -Piura, 2018., (e) Identificar

las fuentes de información más solicitadas en los adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal -Piura, 2018., (f) Describir las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal - Piura, 2018.

Finalmente, la presente investigación se justifica en razón a que la adolescencia evidencia todo panorama de transición e incertidumbre, con cambios fisiológicos, psicológicos, físicos, etc., donde existe una desinformación o información inadecuada de sexo y sexualidad. Las mismas que muchas veces tienen sus orígenes en el seno de su hogar, de la mano con un inicio de relaciones a temprana edad; el no uso de métodos anticonceptivos especialmente que pueden protegerlos del contagio de una ITS y VIH /SIDA, frente a esta situación se hacen necesarias y pertinentes investigaciones que conlleven actividades de salud preventivas, educativas y asistenciales específicamente diseñadas a abordar la educación sexual de manera integral.

De la misma manera este estudio servirá como principio para que los adolescentes con la información necesaria puedan utilizar esos conocimientos en la adopción de conductas sexuales saludables y seguras.

Esta investigación fue de tipo cuantitativa, de nivel descriptivo simple y de diseño no experimental de corte transversal, con una población muestral de 118 adolescentes a quienes, mediante la encuesta, se les aplicó un cuestionario de conocimientos de ITS-VIH/SIDA y medidas preventivas, además del cuestionario de características sociodemográficas y prácticas sexuales. Los

resultados demostraron que el 58,47% de los encuestados no conocen en forma global sobre ITS. En referencia al conocimiento global sobre VIH/SIDA.

Se demostró que un 63,56% de los adolescentes no conocen. Se evidencia que el 71,19% de la muestra en estudio desconocen sobre las medidas preventivas de las ITS en forma global. En relación al conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA, el 66,10% de los adolescentes no conocen. De total de investigadas, las fuentes de donde obtienen información sobre ITS-VIH/SIDA los adolescentes es a través de los amigos y en la calle con un 44,92 % y un mínimo del 5,09% de familiares y casa.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Cueva J. (6), Piura 2016, realizó un estudio de diseño no experimental, transversal; titulado Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA en gestantes adolescentes del Establecimiento de salud I – 4 Catacaos – Piura año 2016, encontró que del total de los investigados el 76,19% no conoce sobre las medidas de prevención de infecciones de transmisión sexual y solo el 23,81% conoce. Del total de los investigados el 66,67% no conoce sobre las medidas de prevención de VIH/SIDA.

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, cuyo objetivo general es determinar los conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Micaela Bastidas -Piura Mayo 2018; se realizó una investigación de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo; con una población muestral de 302 adolescentes, donde los resultados demostraron que en relación a las características sociodemográficas y sexuales identificadas fueron que el 52,65% tuvo entre 10 a 14 años; así mismo, el 52,98% son del sexo masculino. Con respecto al estado civil el 100,00% son solteros, la religión que más predominó fue católica con el 67,55%, la ocupación reportó que el 93,71% son estudiantes. El 67,88% no tienen enamorado; han tenido relaciones coitales el

9.93% y la edad de inicio de las mismas fue entre 15 a 19 años con el 70,00% y finalmente el 100,00% son heterosexuales.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

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

Anchi C y Franco E (9), Perú 2015, realizaron un estudio descriptivo, prospectivo y transversal, denominado Nivel de conocimientos de los adolescentes sobre medidas preventivas del VIH/SIDA en la I.E. Señor de los Milagros de Ayacucho. Mayo-noviembre 2015, de lo cual obtuvieron que el 68.9% (42) tenía un conocimiento bajo sobre medidas preventivas del VIH/SIDA, y el 31.1 % (19) un conocimiento alto.

Rimarachín M. (10), Perú 2017, realizó un estudio tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, denominada Nivel de conocimiento de VIH/SIDA y uso de métodos anticonceptivos en alumnos(as) del Colegio Nacional Almirante Miguel Grau N°01 Chota, 2014, demostró que, del total de

alumnos de tercero, cuarto y quinto año de secundaria, el 46,28% obtuvo un nivel conocimiento bajo sobre el Virus Inmunodeficiencia Humana - Sida, seguido de un 27,13% un nivel de conocimiento alto y por último el 26,60% de alumnos tienen un nivel de conocimiento medio.

Soto Y. (11), Perú 2017, en su estudio denominado, Relación entre nivel de Conocimiento y las Prácticas Preventivas Sobre Infecciones de Transmisión Sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5to. Año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – julio 2015, planteo como objetivo determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo, 2015. Su estudio fue cuantitativo, observacional, relacional de corte trasversal. La muestra estuvo conformada por 40 alumnos, donde la edad promedio de los alumnos fue de 16 años, El 67,5% alcanzo un nivel de conocimiento medio en relación a medidas preventivas de las infecciones de trasmisión sexual VIH/SIDA. El 87,5% (35) tiene prácticas preventivas adecuadas, en conclusión, no existe relación significativa entre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de trasmisión sexual VIH/SIDA.

Garcés E. (12), Perú 2017, realizo un estudio de tipo sustantiva y diseño descriptivo simple denominada, Nivel de conocimiento sobre el VIH/sida en estudiantes del 5to Año de secundaria de la institución educativa n. ° 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017, donde revelaron que los estudiantes del quinto año de secundaria poseen conocimientos altos sobre la

temática en un 14% y regularmente en un 34%. Sin embargo, el 52% carece de conocimientos básicos y cotidianos sobre el VIH/SIDA.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

García R, Canino J, Cruz M, Barbé A, García M. (13) ,Cuba 2014, en su investigación denominada Infecciones de transmisión sexual: intervención educativa en adolescentes de una escuela de enseñanza técnica profesional Bernabé Boza – Camagüey 2014, encontraron que el nivel de conocimiento relacionado a las medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual mostraron que el 80% (96 adolescentes) tienen un nivel de conocimiento inadecuado y sólo 20% (24 adolescentes) mostró conocimientos adecuados. El 74,2% de los adolescentes respondió de forma adecuada respecto a las vías de contagio de las ITS.

López J, Ruiz M. (14), Nicaragua 2015. Realizo un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, denominado Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio 1° de Junio, del Barrio Jorge Dimitrov, Distrito I, municipio de Managua, Departamento de Managua, en el periodo del 1° de Octubre al 30 de noviembre de 2015, donde obtuvo como resultado que del total de los investigados el 73,4% tiene un conocimiento bueno, regular 18,8% y malo con 7,8% respectivamente, por otra parte, conocen que una persona puede portar VIH y no presentar síntomas con el 58.8%.

Garrido R, García L, Ordaz N. (15) , Cuba 2017 en su investigación titulada Percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida en adolescentes del Instituto Politécnico “Osvaldo Herrera”, Cuba 2017, demostraron que de una muestra de 100 estudiantes, la principal fuente de información sobre las ITS/VIH/sida son por parte de los amigos y los medios audiovisuales con un 23% y un 20% respectivamente, seguido de Periódico 12%; Familia, Personal de salud, Solo en la práctica, Escuela con un 10% y los libros 5% .

2.2 Bases Teóricas

2.1.1 Perspectivas teóricas sobre la adolescencia

- La Teoría Psicosocial (Erik Erikson): Los adolescentes intentan averiguar su identidad, pero a veces puede haber una confusión de roles. (15)

- **La Teoría Psicosexual (Sigmund Freud):** En esta teoría hay un despertar sexual. En esta etapa Freud la llama “pubertad”. La pubertad se presenta como un salto de la niñez a otra etapa de cambios en crecimiento del cuerpo, rasgos físicos muy conocidos como la voz en los varones, el vello púbico, etc. En la adolescencia alcanza la capacidad de reproducción, sin embargo, la inmadurez emocional y física, no lo logra a plenitud. Sin embargo, al llegar a la edad adulta se cumple este cometido. (16)

- **Hall:** tiene como concepto no estrictamente fisiológico, pero sí psicológico-individual, entendido por Stanley Hall como un periodo del desarrollo ontogenético de naturaleza conflictiva a causa de la rebeldía e idealismo de los jóvenes que han dejado de ser niños. La naturaleza psicológica de las etapas

ontogenéticas no excluiría en ellas «recapitulaciones» filogenéticas, según la ley de Haeckel para interpretar las etapas de la historia de los homínidos (etapa cuadrúmana del gateo de los niños, etapa de bandas u hordas, etapa de los Sturm und Drang de la adolescencia). Por consiguiente, la naturaleza individual del concepto de «etapas ontogenéticas» no excluye que algunas de las etapas envuelvan la tendencia de los individuos a agruparse en bandas y, en todo caso, las bandas u hordas formadas de este modo, aunque fueran el origen de grupos sociales, no se contemplan como si estuviesen «moldeadas» por la sociedad. Por supuesto, el concepto psicológico de la adolescencia incluye, como un episodio suyo central, a la pubertad entendida también en su sentido biológico (anatómico fisiológico) como «maduración genital» y, en general, orgánica (esqueleto, masa muscular). (17)

- **Peter Blos:** La adolescencia es un segundo proceso de individualización, siendo el primero aquel que se completa a los tres años de edad con la diferenciación “Yo / No Yo”. (18)

- **Margaret Mead:** Realiza trabajos de campo en donde aparece (Adolescencia, sexo y cultura en Samoa). Todos estos estudios son frutos de la psicología y personalidad del individuo, entonces se puede decir que los adolescentes están sometidos a todas las condiciones de su entorno y se busca la manera de no causar tanta tensión en su formación, pero ya se apropiaron a lo que están sometidos en su sociedad. Las dificultades principales son las normas antagónicas, las creencias de elegir y opinar cada quien. Pese a las actitudes culturales, la adolescencia pasa por una serie de conflictos por

que comienza a madurar mental y emocionalmente. Cualquier sociedad elige para tener una mejor calidad de vida y asume esa elección gane o pierda (19).

2.2.2 Etapas de la Adolescencia

Adolescencia inicial (12 - 13 años): Se inicia el desarrollo con cambios puberales; aparece en el sujeto el dimorfismo sexual, la preocupación por su cuerpo, las dudas acerca de la normalidad, la adecuación a su reciente cuerpo, el pensamiento concreto empieza a ponerse al día, se da comienzo del desprendimiento de la familia, se hacen grupos con el mismo sexo, aparecen frecuentes fantasías sexuales, se inicia la masturbación y es la edad de la etapa del apego platónico.

Adolescencia media (14-16 años): Caracterizado por el avance de un entendimiento hipotético-deductivo inestable, no se tiene trascendencia de exceder consecuencias en la conducta sexual, se completa el desarrollo puberal, comienza la menstruación, aparece emoción de invulnerabilidad, omnipotencia y egocentrismo, se inicia el distanciamiento amable de los parientes y acercamiento al grupo de conocidos, adonde comienzan a formarse grupos hetero-sociales y se da la importancia del amigo frecuente.

Igualmente, pueden manifestarse dudas respecto a su orientación sexual, compromiso de pareja iniciales, algunas fluctuaciones emocionales, cuestionamientos común que obedecen a la interrogante ¿quién soy? Se da inicio del comportamiento de riesgo sexual.

Adolescencia tardía (16 - 17 años 11 meses y 29 días): En esta etapa se desarrolla el pensamiento hipotético-deductivo adulto, se consolidan la identidad personal y sexual, la capacidad de intimar con un auto imagen realista y madura, así como se da inicio a la relación de pareja estable. (20)

2.2.2 El Conocimiento Humano.

2.2.2.1. Análisis y Enfoques del Conocimiento Humano.

- **Bunge:** La teoría del conocimiento científico que nos propone Bunge incorpora desde el principio problemas, teorías y métodos tanto filosóficos como científicos, formales y factuales. La sociología de la ciencia no puede verse, desde su perspectiva, como una alternativa a la filosofía de la ciencia, sino como uno más de los componentes de una ciencia de la ciencia (o mejor, de una investigación científica sobre la ciencia) que incorpora también la reflexión filosófica y la metodología formal y otras ciencias factuales como la psicología e incluso la biología. (21)

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Infección de transmisión sexual

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son infecciones que se contagian al tener relaciones coitales con un individuo que esté enferma o sea portadora de alguna de ellas. Las causas de estas enfermedades pueden ser virus, bacterias o parásitos. Algunas de las más frecuentes son:

.- **Clamidiasis:** La clamidiasis es una enfermedad de transmisión sexual común causada por una bacteria, la clamidia. Se puede contagiar durante el sexo

oral, vaginal o anal con una persona infectada y pueden tenerla tanto los hombres como las mujeres. Esta enfermedad no suele causar síntomas, pero cuando si se presentan, pueden aparecer ardor al orinar o una secreción anormal por la vagina o el pene.

La clamidia puede provocar una infección urinaria tanto en hombres como en mujeres. En las mujeres, una infección en el sistema reproductivo puede conducir a una enfermedad inflamatoria pélvica, la cual puede producir infertilidad o dificultades serias con la gestación. Los bebés que nacen de madres infectadas puede ocasionar infecciones oculares y neumonía por clamidia que se contagian durante el parto. En los varones, puede infectar el epidídimo, que es el conducto que lleva el espermatozoos. Esto puede producir dolor, fiebre y en ocasiones, infertilidad.

Esta ETS se pueden diagnosticar mediante un análisis de laboratorio y el procedimiento es con antibióticos. El uso correcto del preservativo, reduce mucho el riesgo de contraer o diseminar la infección aunque no elimina el riesgo totalmente.

.- **Gonorrea:** La gonorrea o también conocida como “blenorragia”, es otra de las enfermedades de transmisión sexual. Es una infección muy común, especialmente en las personas jóvenes de 15 a 24 años. Es producida por una bacteria que puede infectar el tracto genital, la boca o el ano de las personas y el contagio es mediante el sexo vaginal, oral o anal. La madre puede transmitírsela a su bebé durante el alumbramiento.

Algunas veces, la gonorrea no ocasiona síntomas. En los hombres, la gonorrea puede causar dolor al miccionar y secreción proveniente del pene. Si no se trata a tiempo, puede causar problemas en la próstata y testículos e incluso en otras partes del cuerpo como las articulaciones. En las mujeres, los primeros síntomas de gonorrea generalmente son leves. A medida que pasa el tiempo, puede provocar hemorragias entre los períodos menstruales, dolor al orinar y aumento de las secreciones vaginales. De no tratarse, puede provocar la enfermedad inflamatoria pélvica, que causa problemas en el embarazo e infertilidad.

La gonorrea puede diagnosticarse mediante exámenes de laboratorio y su medicación consiste en antibióticos. El uso correcto del preservativo disminuye enormemente, aunque no elimina del todo el riesgo de contraer la enfermedad.

.- Herpes genital: El herpes genital es una enfermedad de transmisión sexual provocada por el virus del herpes simple. Se caracteriza por ocasionar ampollas o vesículas y llagas en la zona genital, anal, nalgas y muslos. Se contagia al mantener relaciones coitales, incluso sexo oral. El virus puede contagiarse aunque las llagas no estén presentes y las madres pueden contagiar a sus bebés durante el alumbramiento.

Cuando aparecen las vesículas, se llama comúnmente “brote”. Pueden aparecer cerca del área donde el virus ingresó al cuerpo. Las ampollas pican y duelen durante unos días y luego sanan. A veces las personas no saben que tienen herpes porque no presentan síntomas o éstos son muy leves, sin embargo

contagian. El virus puede ser más grave en recién nacidos o en personas con un sistema inmune debilitado.

La mayoría de la gente tiene brotes varias veces al año. Con el tiempo, quizás los síntomas aparezcan con menor frecuencia y sean más leves. El virus permanece en su cuerpo para siempre.

El herpes genital, no tiene tratamiento que permita eliminar el virus del cuerpo, sin embargo, se pueden aliviar los síntomas y ayudar al organismo a combatir el virus. Esto puede aminorar los brotes y el contagio del virus a otro individuo. El uso adecuado del preservativo también reduce, pero no elimina el riesgo de contraer o contagiar el herpes.

.- Sífilis: La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual causada por una bacteria llamada “*Treponema Pallidum*”. Infecta el área genital, los labios, la boca o el ano y afecta tanto a los hombres como a las mujeres. Por lo general se adquiere por contacto sexual aunque incluso puede pasar de la madre al bebé durante la gestación.

La enfermedad se caracteriza por desarrollarse en diferentes etapas. Luego de un período de incubación de 2 a 6 semanas, en el lugar de contagio (puede ser la boca, la vagina, el pene o el ano), aparece una pequeña úlcera, pequeña e indolora. Algunas veces causa inflamación de los ganglios linfáticos cercanos. Estamos frente a la primera etapa o etapa temprana. Si no se trata, generalmente causa una erupción cutánea que no pica, frecuentemente en manos y pies. Muchas personas no notan los síntomas durante años. Los síntomas pueden desaparecer y aparecer nuevamente.

Cuando la segunda etapa finaliza, la sífilis permanece en el organismo durante mucho tiempo, incluso años hasta que vuelve a despertar en la tercera etapa. Esta última, puede presentarse entre uno y veinte años después del inicio de la infección. Se caracteriza por afectar directamente al sistema nervioso. En esta fase se producen los problemas más serios y puede llegar a provocar la muerte.

Si se detecta a tiempo, la enfermedad se remedia fácilmente con antibióticos, más precisamente con penicilina. Antes del descubrimiento de la penicilina, esta enfermedad se trataba con mercurio, que era muy poco efectivo y sumamente tóxico. Era prácticamente incurable y morían la mayoría de los infectados, además de propagarse llegando a provocar verdaderas pandemias.

La forma de prevenir esta enfermedad es mediante el uso del preservativo que disminuye enormemente, aunque no elimina, el riesgo de adquirir y contagiarse la sífilis.

Las llagas causadas por la sífilis facilitan adquirir o contagiar el VIH durante las relaciones sexuales. También la sífilis puede causar defectos congénitos o abortos en la mujer embarazada.

.- **Tricomoniasis:** es una enfermedad de transmisión sexual provocada por un parásito. Afecta tanto a los hombres, como a las mujeres, pero los síntomas son más frecuentes entre las mujeres. Estos síntomas incluyen secreción vaginal verdosa o amarillenta, picazón en la vagina o cerca de ésta generando molestias a miccionar. La totalidad de los hombres con tricomoniasis no presenta síntomas, pero pueden tener irritación dentro del pene.

La infección por tricomonas se puede curar con antibióticos. Entre los hombres, la infección suele desaparecer espontáneamente sin presentar algún síntoma. Pero un hombre infectado sigue infectando o reinfectando a la mujer hasta que reciba un tratamiento adecuado. Por ello es importante que ambos integrantes de la pareja reciban tratamiento al mismo tiempo.

El uso adecuado de preservativos reduce aunque no elimina el riesgo de contagiar y contagiarse esta enfermedad.

2.3.2 VIH/SIDA

VIH es la sigla del virus de inmunodeficiencia humana. Se trata de un retrovirus ya que ello ataca o daña las células del sistema inmunológico del organismo, es decir, destruye las defensas que el cuerpo tiene para evitar las infecciones.

SIDA es la sigla del síndrome de inmunodeficiencia adquirida y es el estadio más avanzado de esta infección.

2.3.2.1 Las vías de transmisión del VIH/SIDA:

- Sexual: contacto con secreciones infectadas con la mucosa genital, rectal u oral, al no utilizar preservativo.
- Sanguínea: jeringas contaminadas, transfusiones con sangre infectada, tatuajes, piercings o escarificaciones con material contaminado.
- Perinatal: contagio de madre a hijo en la última etapa del embarazo, durante el parto o mediante la lactancia si no recibió el tratamiento adecuado.

Si una persona tiene contacto con sangre o secreciones de manera imprevista (ruptura de preservativo, situación de violación, se pinchó con una aguja de jeringa, etc.) debe recibir un tratamiento profiláctico de emergencia pos exposición, que consiste en la toma de medicamentos contra el VIH lo más rápidamente posible (idealmente dentro de primeras las 72 horas de producido el incidente). Este tratamiento puede evitar el contagio, pero va disminuyendo su eficacia a medida que pasan las horas. También se recibirá el tratamiento correspondiente al resto de las enfermedades de transmisión sexual que vimos anteriormente de manera profiláctica y si es necesario la anticoncepción de emergencia. Frente a un accidente de estas características se debe concurrir de manera urgente a la guardia de un hospital y explicar lo sucedido.

Los primeros signos de infección con VIH pueden ser inflamación de los ganglios y síntomas gripales. Los mismos pueden presentarse y desaparecer un mes o dos después de la infección. Los síntomas graves pueden no aparecer hasta pasados meses o años. Lamentablemente todavía no se cuenta con una vacuna contra esta enfermedad, aunque existen investigaciones muy avanzadas al respecto, por lo que los esfuerzos deben estar centrados más que nunca en la prevención. El uso correcto del preservativo y no compartir jeringas ni agujas, maquinillas de afeitar, cepillos de dientes, permitirá evitar el contagio de la enfermedad.

Junto con la prevención, es fundamental también el diagnóstico precoz o temprano del infectado. Con un simple análisis de sangre con ello se puede saber si una persona tiene una infección por VIH. Este análisis puede hacerse solamente con tu consentimiento, es confidencial y debe estar confirmado en caso de dar

positivo por una segunda prueba más específica. En caso de haber estado expuesto a una situación de riesgo de contagio, como mantener relaciones sexuales sin protección, debes realizar el test de VIH. Si tu análisis es VIH negativo, significa que existen muchas posibilidades de no haber contraído la infección por VIH, sin embargo es necesario repetir el análisis a los 4 meses. De esta manera se saltaría al llamado “período ventana”, que es el tiempo aproximadamente de 2 a 6 meses que transcurre desde que una persona se infecta hasta que el organismo crea anticuerpos detectables por los test.

Si se realiza un análisis y éste es positivo significa que se ha desarrollado el virus en tu cuerpo. Ser VIH positivo no quiere decir que desarrollará el SIDA. Una persona puede estar infectada por el VIH y conservar un estado saludable durante muchos años.

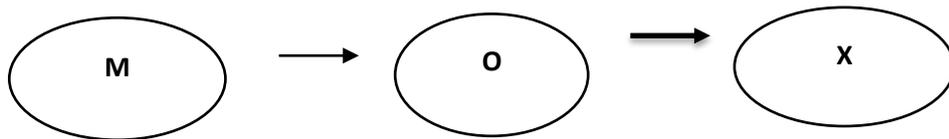
Aunque el tratamiento no elimina el virus, tienden a detener su avance. Estos tratamientos han progresado, logrando una mejor calidad de vida para las personas que viven con VIH. No existe una cura, pero hay muchos medicamentos para combatir la infección por VIH. Las personas pueden vivir con la enfermedad por muchos años. Lo fundamental para ello es iniciar el tratamiento cuanto antes. (22)

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la Investigación

Diseño no experimental, de corte transversal.

ESQUEMA



Dónde:

M: Es la muestra estudiada

X: Conocimiento

O: Lo que observamos.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población:

La población muestral estuvo constituida por el total de 118 adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal – Piura 2018 y que asistieron en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población fue definido por el registro de matriculados en el año académico 2018 de los adolescentes en estudio.

3.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio; siendo la unidad de análisis los adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal – Piura 2018 y que asistieron en el periodo de estudio y cumplieron con los criterios de selección.

3.2.3 Criterios de Inclusión y Exclusión

3.2.3.1 Criterios de Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal – Piura 2018 -Piura, matriculados en el Año académico 2018 y que asistieron durante el periodo de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

3.2.3.2 Criterios de Exclusión:

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

3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores

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

Variable Valor	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala De Medición
Conocimientos sobre las ITS y 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 (23).	Conocimientos Global sobre las ITS	Se evaluó mediante 4 preguntas, abarcando aspectos de definición de las ITS, formas de transmisión, signos y síntomas; considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre ITS, conoce de 13 a 21 puntos y no conoce de 0 a 12 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> • No conoce • Conoce 	Cualitativa Nominal
		Conocimientos Global sobre VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 2 preguntas, abarcando aspectos de definición del VIH/SIDA, formas de transmisión, diagnóstico y tratamiento; considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre VIH/SIDA, conoce de 10 a 14 puntos y no conoce de 0 a 9 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> • No conoce • Conoce 	Cualitativa Nominal

		Conocimientos Global sobre las medidas preventivas de las ITS	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, conoce de 3 a 6 puntos y no conoce de 0 a 2 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> • No conoce • Conoce 	Cualitativa Nominal
		Conocimiento Global 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, conoce de 4 a 6 puntos y no conoce de 0 a 3 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> • No conoce • Conoce 	Cualitativa Nominal

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

VARIABLES	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala Nominal
Características sociodemográficas y sexuales	Son las características sociodemográficas, de edad y de género de los adolescentes (24).	Religión	Se preguntó al adolescente por la religión que profesa al momento de aplicar la encuesta.	Católico Otras No creyente	Cualitativa Nominal
		Ocupación	Se preguntó al adolescente por su ocupación al momento de aplicar la encuesta.	Estudiante Trabaja/ estudia	Cualitativa Nominal
		Estado civil	Se preguntó al adolescente cuál es su estado civil al momento de aplicar la encuesta.	Soltero Casado Conviviente	Cualitativa Nominal
		Tiene enamorado(a)	Se preguntó al adolescente si tiene enamorado(a) al momento de aplicar la encuesta.	Si No	Cualitativa nominal
		Se ha iniciado sexualmente	Se preguntó al adolescente si ya ha iniciado vida sexual al momento de aplicar la encuesta.	Si No	Cualitativa nominal
		Edad de la primera relación coital.	Se preguntó al adolescente la edad de la primera coital, al momento de aplicar la encuesta.	10 a 14 años. 15 a 16 años.	Cuantitativa de razón
		Opción sexual	Se preguntó al adolescente cuál es su opción sexual al momento de aplicar la encuesta.	Heterosexual Homosexual Bisexual	Cualitativa Nominal

Cuadro 3. Matriz de Operacionalización de la variable característica de control

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala De Medición
Edad	Tiempo vivido por el adolescente, expresada en años cumplidos (25).	Edad	Se preguntó al adolescente la edad según años cumplidos al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • 10 a 14 años. • 15 a 19 años. 	Cuantitativa de razón
Sexo	Condición orgánica que distingue al varón y a la mujer (25)	Sexo	Se preguntó al adolescente el sexo al momento de aplicar la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> • Mujer • Varón 	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 VIH-ITS/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 la Institución Educativa Particular Federico Villarreal – Piura, 2018.

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

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

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

- **Cuestionario de Características Sociodemográficas y de Control**

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.

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 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 I.E.P FEDERICO VILLARREAL – PIURA, 2018.

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

	<p>Federico Villarreal – Piura, 2018.</p> <p>(e) Identificar las fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA más solicitadas en los adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Federico Villarreal – Piura, 2018</p> <p>(f) Identificar las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Federico Villarreal – Piura, 2018</p>	<p>De Control:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Edad. ✓ Sexo.
--	--	--

Metodología			
Tipo, Nivel Y Diseño	Población Y Muestra	Técnicas De Instrumentos	Plan De Análisis
<p>Tipo: Cuantitativa.</p> <p>Nivel de Investigación</p> <p>Descriptivo Simple</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 118 en los adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal – Piura, 2018, 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 del nivel 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 el 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 Particular Federico Villarreal.

IV. RESULTADOS.

4.1. Resultados

Tabla 1. Conocimiento global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.

Conocimiento	n	%
No conoce	69	58,47
Conoce	49	41,53
Total	118	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

En la tabla 1 se observa que el 58,47% de los encuestados no conocen en forma global sobre ITS, mientras que un 41,53% conoce.

Tabla 2. Conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.

Conocimiento	n	%
No conoce	75	63,56
Conoce	43	36,44
Total	118	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

En referencia al conocimiento global sobre VIH/SIDA se demostró que un 63,56% de los adolescentes no conocen, mientras que en menor porcentaje del 36,44% sí conoce.

Tabla 3. Conocimiento global sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.

Conocimiento	n	%
No Conocen	84	71,19
Conocen	34	28,81
Total	118	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se evidencia que el 71,19% de la muestra en estudio desconocen sobre las medidas preventivas de las ITS en forma global, mientras una minoría del 28,81% si conocen.

Tabla 4. Conocimiento global sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.

Conocimiento	n	%
No conocen	78	66,10
Conocen	40	33,90
Total	118	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

De la muestra en estudio, en relación al conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA, el 66,10% de los adolescentes no conocen, seguido de 33,90% que conoce.

Tabla 5. Fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.

LUGAR DE INFORMACIÓN	n	%
Medios de comunicación	39	33,05
Charlas en instituciones educativas	10	8,47
Charlas instituciones de salud	10	8,47
Familiares	06	5,09
Amigos	53	44,92
Total	118	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Del total de investigados, las fuentes de donde obtienen información sobre ITS-VIH/SIDA los adolescentes es a través de los amigos con un 44,92% y un 33,05% por los medios de comunicación.

Tabla 6. Características Sociodemográficas y sexuales en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.

Dimensiones		n	%
Edad	10 a 14 años	55	53,39
	15 a 19 años	63	49,61
Sexo	Masculino	58	49,15
	Femenino	60	50,85
Estado civil	Soltero	118	100,00
	Casado	0	0,00
	Conviviente	0	0,00
Religión	Católico	67	56,78
	Otras	51	43,22
	No creyentes	0	0,00
Ocupación	Estudiante	118	100,00
	Trabaja/estudia	0	0,00
Enamorado	Si	82	69,49
	No	36	30,51
Relaciones coitales	Si	65	55,08
	No	53	44,92
Edad de inicio de relación coital	10 a 14 años	19	29,23
	15 a 19 años	46	70,77
Opción sexual	Heterosexual	118	100,00
	Homosexual	0	0,00
	Bisexual	0	0,00
	Total	118	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

*Variable que considera a quienes no iniciaron las relaciones coitales (53) adolescentes.

En relación a las características sociodemográficas identificadas el 53,39% las edades oscilan entre 10 a 14 años, asimismo el 50,85% son del sexo femenino.

Con respecto al estado civil la totalidad reportaron ser solteros, la religión que más predominó fue católica con el 56,78%, la ocupación reportó al 100.00% estudiantes. Para las características sexuales se demostró que el 69,49% si tienen enamorado; han tenido relaciones coitales el 55,08% y la edad de inicio de las mismas fue entre los 15 a 19 años con el 70,77% y finalmente el 100% su orientación sexual fue heterosexual.

4.2. Análisis de Resultados

En la actualidad los adolescentes inician su vida sexual en edades cada vez más precoces, sin la suficiente y correcta información sobre sexo y sexualidad en especial sobre ITS y VIH /SIDA, lo que afecta negativamente en la salud de los jóvenes que puede ser producto de una escasa educación sexual. Al no tener en cuenta todos los aspectos consecuentes, conlleva a ciertas irregularidades en sus actos que los expone a riesgo como embarazos no deseados y contagio de una ITS.

Por lo tanto, se hace necesario resaltar los resultados de la presente investigación en donde se determina en la Tabla 1 que el 58,47% de los encuestados no conocen en forma global sobre ITS, mientras que un 41,53% conoce. Resultados que son similares a los de Moreno A. (8), Perú 2015, que obtuvo como resultados, que solo un 35% conoce sobre el tema en mención y el 65 % desconoce. Como se puede evidenciar a pesar del transcurrir del tiempo , los resultados se mantienen desalentadores , situación que permite inferir la vulnerabilidad a los que están expuestos los adolescentes ya que al no contar con información veraz y completa pueden mantener relaciones coitales sin percepción de riesgo, lo que implica que se debe poner mayor interés en la educación sexual que se le proporciona ya que los conocimientos que puede tener el adolescente pueden convertirse en una herramienta importante para el disfrute una sexualidad plena y segura.

En referencia al conocimiento global sobre VIH/SIDA (Tabla 2), se demostró que un 63,56% de los adolescentes no conocen, mientras que en menor porcentaje del 36,44% sí conoce. Resultados que son similares a los de Rimarachín M. (10), Perú 2017, que demostró que, del total de alumnos de tercero, cuarto y quinto año de secundaria, el 46,28% obtuvo un nivel conocimiento bajo sobre el Virus Inmunodeficiencia Humana -

Sida, seguido de un 27,13% un nivel de conocimiento alto y por último el 26,60% de alumnos tienen un nivel de conocimiento medio.

Estos resultados ponen evidencia lo que las estadísticas en la actualidad reportan a nivel regional que Piura ocupa el octavo lugar en casos de VIH-SIDA, del cual en su mayoría están entre 15-35 años (4). En Piura hay más de 1.800 personas diagnosticadas de VIH-SIDA, de las cuales 1.247 reciben un tratamiento retroviral, y 600 no acceden a ningún tipo de atención (5).

Por lo tanto, esto es un reflejo de que probablemente la educación sexual que en la actualidad se le proporciona al adolescente en esta temática, no ha generado un impacto significativo en este grupo etario, muchas veces porque aún existen mitos y tabúes para hablarles sobre sexualidad y los docentes actúan ajenos al papel de educadores sexuales, las cuales son barreras importantes que hacen que el adolescente busque información de fuentes poco confiables donde aprende de manera errónea, lo cual es un riesgo que los induce a prácticas sexuales desprotegidas sin la concientización necesaria que provoca el ejercicio de un sexo inseguro.

Se evidencia en la Tabla 3, que el 71,19% de la muestra en estudio desconocen sobre las medidas preventivas de las ITS en forma global, mientras una minoría del 28,81% si conocen. Resultados parecidos a los de Soto Y. (11), Perú 2017, que reportó que el 67,5% alcanzo un nivel de conocimiento medio en relación a medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA. El 87,5% (35) tiene prácticas preventivas adecuadas.

Estos resultados evidencian un panorama de incertidumbre y desconcierto en donde se debe hacer partícipe la necesidad de abordar esta problemática ya que si a esta desinformación que presenta el adolescente le añadimos que esta etapa es un período de

transformaciones biológicas, psicológicas, sexuales y emocionales que generan que el adolescente tenga conflictos para la toma de decisiones correctas al momento de iniciar su actividad sexual , lo convierte a este grupo etario en un grupo de riesgo a contagiarse de una ITS y/o el VIH-SIDA, esto se ve reflejado en que en la actualidad las ITS cada vez van en aumento en especial en los jóvenes. Por lo tanto, frente a este escenario se hacen necesarias y pertinentes desarrollar estrategias que conlleven a actividades de salud preventivas, educativas y asistenciales específicamente diseñadas a abordar la educación sexual de manera integral.

En la Tabla 4, de la muestra en estudio, en relación al conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA, el 66,10% de los adolescentes no conocen, seguido de 33,90% que conoce. Resultados similares a los de Anchi C y Franco E (9), que obtuvieron que el 68.9% (42) tenía un conocimiento bajo sobre medidas preventivas del VIH/SIDA, y el 31.1 % (19) un conocimiento alto.

Es preocupante el desconocimiento que presentan los adolescentes frente a las medidas preventivas del VIH/SIDA, ya que esta desinformación genera menos probabilidades que adopten prácticas de sexo seguro y muchas veces esto está ligado a políticas de educación sexual, programas educativos, y capacitaciones basada en prejuicios, miedos o tabúes lo que limita a ofrecer una información veraz y completa.

De total de investigadas (Tabla 5), las fuentes de donde obtienen información sobre ITS-VIH/SIDA los adolescentes es a través de los amigos con un 44,92% y un 33,05% por los medios de comunicación. Resultados parecidos a los de Garrido R, García L, Ordaz N. (15) , Cuba 2017 en su investigación titulada Percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida en adolescentes del Instituto Politécnico

“Osvaldo Herrera”, Cuba 2017, demostraron que de una muestra de 100 estudiantes, la principal fuente de información sobre las ITS/VIH/sida son por parte de los amigos y los medios audiovisuales con un 23% y un 20% respectivamente, seguido de Periódico 12%; Familia, Personal de salud, Solo en la práctica, Escuela con un 10% y los libros 5% .

Como se puede observar en la presente investigación los adolescentes recurren a fuentes que no le proporcionan la veracidad necesaria para adoptar las medidas preventivas adecuadas en su actividad sexual lo que los pone en riesgo a contraer una ITS y lo peor a contagiarse del VIH/SIDA. Por eso es importante que el adolescente se sienta motivado a recibir información en espacios que le proporcionen privacidad e intimidad y no se sienta juzgado en sus conductas, para de esta manera tener la seguridad que el adolescente al iniciar su actividad coital lo hará informado y con percepción de los riesgos a los que está expuesto.

En relación (tabla 6) a las características sociodemográficas identificadas el 53,39% las edades oscilan entre 10 a 14 años, asimismo el 50,85% son del sexo femenino. Con respecto al estado civil la totalidad reportaron ser solteros, la religión que más predominó fue católica con el 56,78%, la ocupación reportó al 100.00% estudiantes. Para las características sexuales se demostró que el 69,49% si tienen enamorado; han tenido relaciones coitales el 55,08% y la edad de inicio de las mismas fue entre los 15 a 19 años con el 70,77% y finalmente el 100% su orientación sexual fue heterosexual. Resultados similares a los de Julca C. (7), Piura 2018, donde los resultados demostraron que en relación a las características sociodemográficas y sexuales identificadas fueron que el 52,65% tuvo entre 10 a 14 años; así mismo, el 52,98% son del sexo masculino. Con respecto al estado civil el 100,00% son solteros, la religión que más predominó fue

católica con el 67,55%, la ocupación reportó que el 93,71% son estudiantes. El 67,88% no tienen enamorado; han tenido relaciones coitales el 9.93% y la edad de inicio de las mismas fue entre 15 a 19 años con el 70,00% y finalmente el 100,00% son heterosexuales.

Como se demuestra los adolescentes inician su actividad coital en edades cada vez más precoz, y si no utilizan o lo utilizan incorrectamente el preservativo esto conduce a una mayor probabilidad de infectarse con una ITS y lo más crítico con el VIH, por lo tanto es importante lograr que los adolescentes adopten conductas sexuales seguras y esta práctica sexual se dé con las condiciones de protección y lograr aportar en la disminución de las estadísticas de ITS y VIH/SIDA.

V. CONCLUSIONES

- Se observa que el 58,47% de los encuestados no conocen en forma global sobre ITS.
- Se demostró que un 63,56% de los adolescentes no conocen en forma global sobre el VIH/SIDA
- Se evidencia que el 71,19% de la muestra en estudio desconocen sobre las medidas preventivas de las ITS en forma global.
- Sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA, el 66,10% de los adolescentes no conocen en forma global.
- Del total de investigados, las fuentes de donde obtienen información sobre ITS-VIH/SIDA los adolescentes es a través de los amigos con un 44,92% y un 33,05% por los medios de comunicación.
- En relación a las características sociodemográficas identificadas el 53,39% las edades oscilan entre 10 a 14 años, asimismo el 50,85% son del sexo femenino. Con respecto al estado civil la totalidad reportaron ser solteros, la religión que más predominó fue católica con el 56,78%, la ocupación reportó al 100.00% estudiantes. Para las características sexuales se demostró que el 69,49% si tienen enamorado; han tenido relaciones coitales el 55,08% y la edad de inicio de las mismas fue entre los 15 a 19 años con el 70,77% y finalmente el 100% su orientación sexual fue heterosexual.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

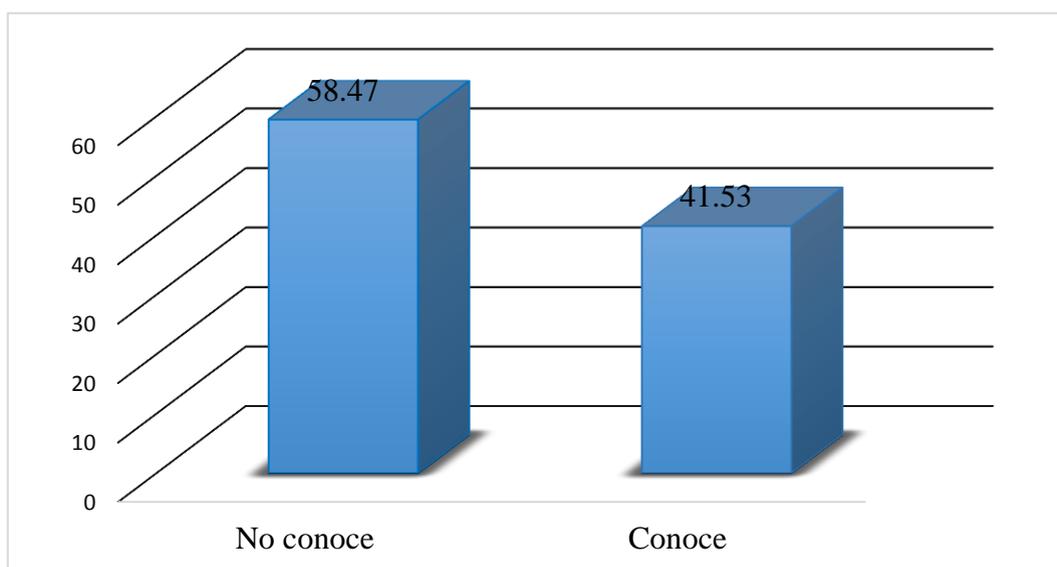


Figura 1: Gráfico de barras del Conocimiento Global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.

Fuente: Tabla 1.

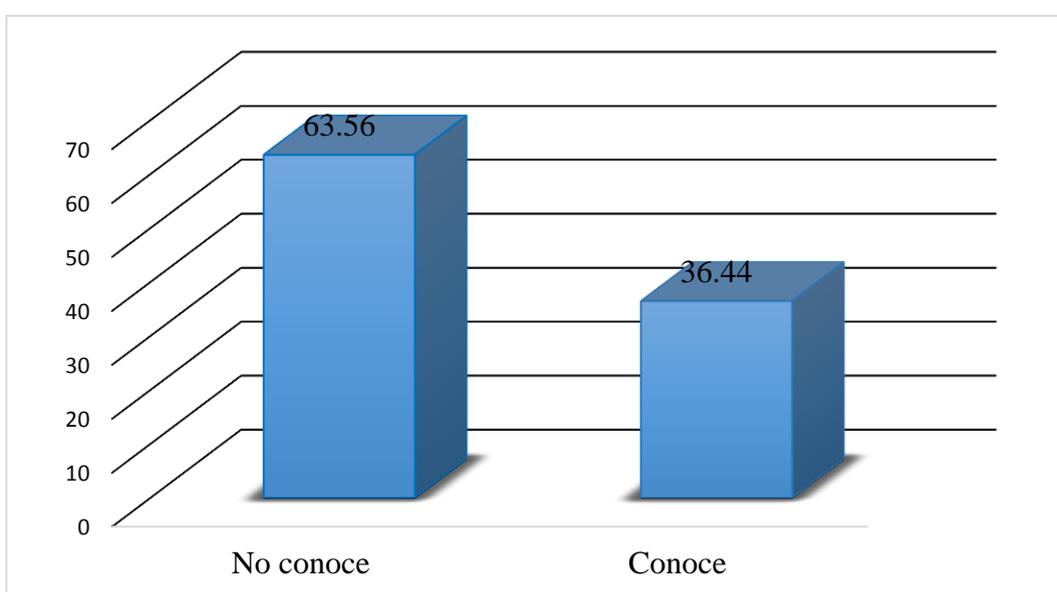


Figura 2: Gráfico de barras del Conocimiento Global sobre VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.

Fuente: Tabla 2.

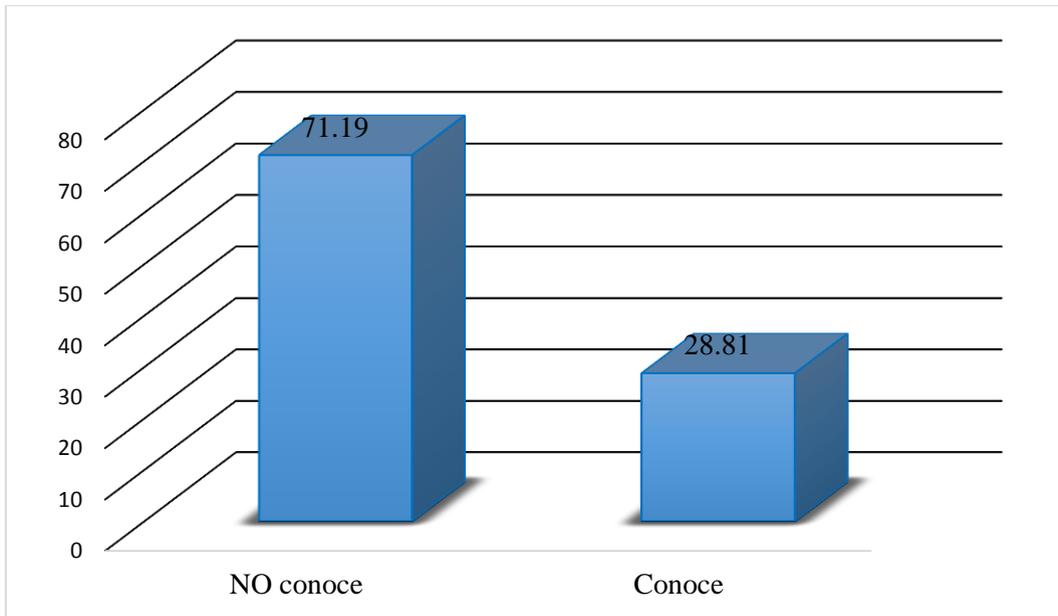


Figura 3: Gráfico de barras del Conocimiento sobre Medidas Preventivas de las ITS en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.

Fuente: Tabla 3.

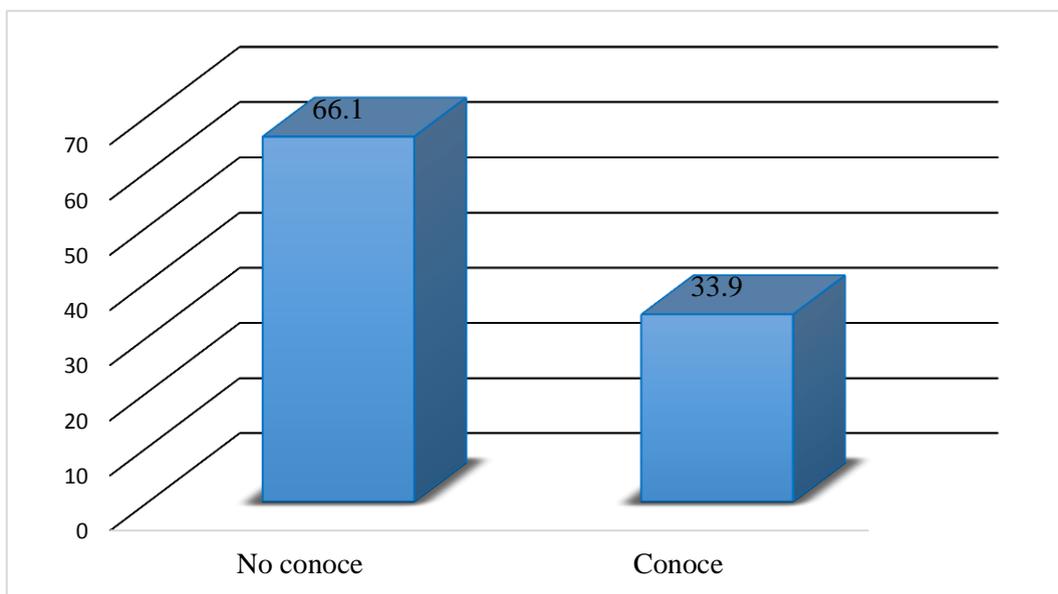


Figura 4: Gráfico de barras del Conocimiento sobre las Medidas Preventivas del VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –Piura, 2018.

Fuente: Tabla 4.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. La OMS. Pide que se preste mayor atención a la salud de los adolescentes. [página en Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; c2014; [actualizado 14 May 2014; citado 13 Jun 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/focus-adolescent-health/es/>
2. World Health Organization. [Página en internet]. Inglés: Observatorio Mundial de la Salud de datos (AGH); c2017 [actualizado 01 Jun 2017; citado 01 Jun 2017]. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/7>.
3. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – Ministerio de Salud [página principal en Internet]. Situación del VIH/SIDA en el Perú - Boletín Epidemiológico Mensual Diciembre 2016. Lima. DGSP MINSA: c2016; [actualizada 07 marzo 2017; consultado 03 junio 2017]. Disponible en http://www.app.minsa.gob.pe/bsc/detalle_indbsc.asp?lcind=18&lcobj=4&lcper=1&lfreg=7/3/2017
4. Cutivalu. [página en internet]. Piura: Intelta; c2017 [actualizado 1 Dic 2018; citado 28 En 2018]. Disponible en: <https://www.radiocutivalu.org/piura-tiene-mas-de-1-800-pacientes-con-vih-sida-y-600-no-reciben-tratamiento/>
5. Reportes Estadísticos de la Institución Educativa Federico Villarreal, 2018.

6. Cueva J. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA en gestantes adolescentes del establecimiento de salud I – 4 Catacaos – Piura año 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2016.
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 el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2018.
8. Moreno A. Nivel De Conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y su prevención en los adolescentes de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión, 2014 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en trabajo social]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2015.
9. Anchi C, Franco E. Nivel de conocimientos de los adolescentes sobre medidas preventivas del VIH/SIDA en la "I.E. Señor de los Milagros de Ayacucho. Mayo-noviembre 2015". [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2016.
10. Rimarachín M. Nivel de conocimiento de VIH/SIDA y uso de métodos anticonceptivos en alumnos(as) Colegio Nacional Almirante Miguel Grau N°01 Chota, 2014. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Chota: Universidad Nacional de Cajamarca; 2017.

11. Soto Y. Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre Infecciones de Transmisión Sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5to. Año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Tingo María: Universidad de Huánuco; 2017.

12. Garcés E. Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa N. ° 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en educación secundaria especialidad ciencia, tecnología y ambiente]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017

13. García R, Canino J, Cruz M, Barbé A, García M. Infecciones de transmisión sexual: intervención educativa en adolescentes de una escuela de enseñanza técnica profesional. Rev Medwave *[serie en Internet]. 2014 Feb ** [citado 25 En 2018]; 14 (1): 5891. Disponible en: <http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/5891?tab=metrica>

14. López J, Ruiz M. Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio 1° de Junio, del Barrio Jorge Dimitrov, Distrito I, municipio de Managua, Departamento de Managua, en el periodo del 1° de Octubre al 30 de noviembre de 2015. [Tesis para optar el título de Medicina y Cirugía]. Managua: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua; 2015.

15. Garrido R, García L, Ordaz N. Percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida en adolescentes. Rev Urug Enf *[serie en Internet]. 2017 Nov **[citado 5 Feb 2018]; 12 (2): 16-17. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/227>
16. Astudillo Y, Ortiz M, Rey G, Rivero S. La teoría psicosocial de Erik Erikson. [Base de datos en Internet]. Venezuela: Prezi. c2017 - [citado 03 Jun 2017]. Disponible en: https://prezi.com/z_zuolrlfe9v/la-teoria-psicosocial-de-erik-erikson/
17. Gonzáles M. Etapas del desarrollo psicosexual. [base de datos en Internet]. Venezuela: SlideShare. c2014 - [citado 21 May 2017]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/S12002059/etapas-del-desarrollo-psicosexual-de-sigmund-freud>
18. Adolescencia: antropología comparada. [página en internet]. Madrid: El Catoblepas; c2013 [actualizado Nov 2013; citado 05 Jun 2017]. Disponible en: <http://nodulo.org/ec/2013/n141p02.htm>
19. Brinso D. Transmisión instantánea. [Internet] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2012 [citado 06 jun 2015]. Disponible en: http://doritazapata.blogspot.com/2012/11/monografia-psicoanalisis_13.html
20. Corporación Universitaria Minuto de Dios. Resumen de Adolescencia Sexo y Cultura en Samoa. [Base de datos en Internet]. Colombia: Scribd. © 2017 - [citado 06 Junio 2017]. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/207052601/Antropologia-Sexo-y-Cultura-en-Samoa-Resumen-1-Semestre>

21. Napa A. _La sexualidad con responsabilidad y cuidado en la adolescencia en los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes en una institución educativa 2014. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.

22. Quintanilla F. Algunos retos filosóficos de la política científica. Revista CTS *[Revista en línea]. 2015 Enero** [Citado 11 May. 2017]; 10(28). 91-107. Disponible en: http://www.revistacts.net/files/Volumen_10_Numero_28/FINAL/FINAL%20PORGUGUES/06Quintanilla.pdf

23. LLaro G. Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimientos y actitud sobre prevención de ITS VIH/SIDA en varones que acuden al Hospital Distrital Jerusalén, La Esperanza 2013. [Tesis para optar el grado académico de Magister en Salud Pública]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015.

24. Quinto I. Características sociodemográficas y obstétricas de mujeres con cáncer de cuello uterino del Hospital El Carmen-Huancayo 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017.

25. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.

ANEXOS

ANEXO 1

I. Instrumentos de recolección de datos



ENCUESTA CONOCIMIENTOS SOBRE ITS-VIH/SIDA

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

Nº DE ENCUESTA

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

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. 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 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 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. Fuentes de información

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.

2.- ¿Existe en tu comunidad alguna institución que ofrezca servicios o información relacionados con el sexo, las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA?

1. No 2 Si

En esta parte de la encuesta te preguntaremos sobre dónde recibes información

III. Características Sociodemográficas y de Control

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. Tiene enamorado (a) : 1. Si () 2. No ()	
6.- Ocupación: 1. Estudiante () 2. Trabaja/estudia ()		
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 2

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).
Valides	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	
	CONOCE	NO CONOCE
CONOCIMIENTOS ITS	0 - 12	13 - 21
PREVENCION	0 - 2	3 - 6
CONOCIMIENTO VIH/SIDA	0 - 9	10 - 14
PREVENCION	0 - 3	4 - 6
GENERAL	0 - 25	26 - 47

Anexo 3: Consentimiento informado
Información para Consentimiento Informado

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Escuela Profesional de Obstetricia titulada: Conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal –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

Mgtr. Flor De María Vásquez Saldarriaga

Docente Tutor

Luz Rosario Timana Portugal

Tesista

Anexo 4: 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 del nivel secundaria de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal -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