



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CONOCIMIENTO SOBRE ITS/VIH-SIDA EN ADOLESCENTES

DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL SCORZA- CASTILLA-

PIURA, 2017

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

AUTORA

PULACHE CALLE, MARIA BELEN RITA

ORCID: 0000-0003-0657-8287

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Pulache Calle, María Belén Rita

ORCID: 0000-0003-0657-8287

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 Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

JURADO EVALUADOR Y ASESORA

Dra. VÁSQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

Mgr. PRECIADO MARCHÁN ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

Mgr. VÁSQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARÍA

Asesora

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por todo lo que he recibido hasta ahora y todo lo que aún está por venir.

A mi esposo: por ser parte de mi vida, mi historia y por creer en Mí.

A la Asesora de Tesis: durante la realización de mi proyecto, usted ha sido mi mano derecha y quien me ha guiado en este proceso, gracias a su ayuda esto ha parecido un tanto menos complicado.

Maria Belen Rita Pulache Calle

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017. Fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo simple. Se trabajó con una población muestral de 150 adolescentes, a quienes, mediante la técnica de la encuesta se les aplicó el cuestionario para evaluar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas y otro sobre características sociodemográficas y sexuales previamente validado. Los principales resultados demostraron que los adolescentes encuestados el 57,33% y 72,66% no conocen en forma global sobre las ITS. Del mismo modo se identificó que el 63,33% y 74,67% desconocen sobre medidas preventivas de las ITS y VIH/SIDA. Las fuentes de información que son más solicitadas por los adolescentes estuvieron determinadas por los medios de comunicación con un 45,71%. Sobre las características sociodemográficas de los adolescentes entrevistados, pudimos observar que la mayor concentración de participantes manifiesta edades entre 15-19 años (63,33%), además la mayoría reportan ser mujeres (59,33%), solteros (100,00%), católicos (100,00%) y estudiantes (100,00%) respectivamente. Al referirnos a las características sexuales, el 54,00% manifestó tener enamorado/a, haber iniciado las relaciones coitales el 72,67%, de los cuales reportan como edad de inicio de la actividad coital entre los 10-14 años con el 91,74%, Finalmente el 100,00% de encuestados se considera heterosexual. Se concluye, entonces, que este grupo poblacional no conocen sobre las ITS y el VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

Palabras Clave: Adolescentes, conocimientos, ITS, VIH/SIDA.

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the knowledge about STI-HIV / AIDS adolescents in the fourth and fifth year of secondary school at the Manuel Scorza Castilla -Piura Educational Institution, 2017. It was quantitative and simple descriptive level. We worked with a sample population of 150 adolescents, who, using the survey technique, were applied a questionnaire to assess knowledge about STI-HIV / AIDS and its preventive measures and another previously validated on sociodemographic and sexual characteristics. The main results showed that the adolescents surveyed 57.33% and 72.66% do not know globally about STIs. In the same way, it was identified that 63.33% and 74.67 are unaware of preventive measures for STIs and HIV / AIDS. The sources of information that are most requested by adolescents were determined by the media with 45.71%. Regarding the sociodemographic characteristics of the adolescents interviewed, we could observe that the highest concentration of participants manifested ages between 15-19 years (63.33%), in addition the majority reported being women (59.33%), single (100.00%), Catholics (100.00%) and students (100.00%) respectively. When referring to sexual characteristics, 54.00% stated that they were in love, 72.67 had started intercourse, of which the age of initiation of coital activity was between 10-14 years with 91, 74%, Finally 100.00% of respondents consider themselves heterosexual. It is concluded, then, that this population group does not know about STIs and HIV / AIDS and their preventive measures.

Key Words: Adolescents, knowledge, STIs, HIV / AIDS.

CONTENIDO

1. Título de la investigación.....	i
2. Equipo de trabajo	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Agradecimiento	iv
5. Resumen	v
6. Abstract	vi
7. Contenido	vii
8. Índice de tablas, figuras y cuadros	viii
I. Introducción	1
II. Revisión de Literatura	6
2.1. Bases Teóricas	10
2.2. Marco Conceptual	15
III. Metodología	24
3.1. Diseño de la investigación	24
3.2. Población y muestra	24
3.3. Definición y Operacionalización de variables indicadores.....	26
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	30
3.5. Plan de Análisis	32
3.6. Matriz de consistencia	33
3.7. Principios Éticos	36
IV. Resultados.....	37
4.1. Resultados.....	37
4.2. Análisis de resultados.....	44
V. Conclusiones.....	49
Aspectos complementarios	50
Referencias Bibliográficas	55
Anexos	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento global sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.....	37
Tabla 2. Conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla–Piura, 2017.....	38
Tabla 3. Conocimiento global sobre medidas preventivas de las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla–Piura, 2017.....	39
Tabla 4. Conocimiento global sobre medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.....	40
Tabla 5. Fuentes de información más solicitadas en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla-Piura,2017.....	41
Tabla 6. Características socio-demográficas y sexuales en adolescentes en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla-Piura,2017.....	42

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Gráfico de barras del conocimiento global sobre las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla-Piura, 2017.....	50
Figura 2: Gráfico de barras del conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla-Piura, 2017.....	51
Figura 3: Gráfico de barras del conocimiento global sobre de medidas preventivas de las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla-Piura, 2017.....	52
Figura 4: Gráfico de barras del conocimiento global sobre medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla-Piura,2017.....	53
Figura 5: Gráfico de barras sobre las fuentes de información más solicitadas en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla-Piura, 2017.....	54

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Esquema de tratamiento para el adulto con infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana: Primera Línea	20
Cuadro 2: Matriz de Operalización de la variable: Conocimiento sobre ITS y sus medidas preventivas incluido el VIH/SIDA	26
Cuadro 3: Matriz de Operalización de la variable: Características sociodemográficas	28
Cuadro 4: Matriz de Operalización de las variables características de control	29
Cuadro 5: Matriz de Consistencia	33

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad las infecciones de transmisión sexual (ITS) conforman un grupo de enfermedades que impactan negativamente en el ser humano sin discriminar la edad, raza, sexo y estatus social; en especial en el grupo más vulnerable que son los adolescentes, ya que hoy en día inician sus relaciones coitales a muy temprana edad sin percepción del riesgo. Por otro lado, hay adultos jóvenes con comportamientos y actitudes sexuales poco seguras (tener múltiples parejas sexuales, tener relaciones sexuales sin protección, etc.). Frente a ello, los profesionales de la salud han trabajado en la implementación de estrategias que permitan decrecer la tasa de adolescentes infectados, para cual se ha intervenido en el desarrollo de habilidades que le permitan enfrentar situaciones psicosociales propias de la edad y que aporte en la adopción prácticas sexuales responsables (1).

Por lo tanto, es importante mostrar las estadísticas a nivel mundial, donde el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), detalla que las adolescentes y las jóvenes cuyas edades oscilan entre 15 y 24 años presentan una mayor probabilidad a la infección por el VIH en todo el mundo y constituyen el 20 % de todos los nuevos contagios por el VIH entre los adultos a nivel mundial, a pesar que este grupo poblacional representa solo el 11 % de la población adulta (2). Cada semana, aproximadamente 6.200 féminas jóvenes de entre 15 y 24 años de edad contraen la infección por el VIH. En África subsahariana, cuatro de cada cinco nuevas infecciones se manifiestan en adolescentes mujeres con edades que oscilan los 15 y 19 años. Así mismo, África representa la región más afectada por este virus, donde se registran casi dos tercios de las nuevas infecciones por el VIH en el mundo (3).

Por otro lado, en Perú en el 2015, en los adolescentes de 12 a 18 años de edad, el porcentaje de casos de infecciones de transmisión sexual (ITS) reporta en la consulta externa del Ministerio de Salud (MINSA) el 0.9% (4). Del mismo modo, esta entidad de salud entre 1983 y 2016 ha registrado un total de 66,776 casos de infección por VIH, de los cuales el 35,379 ya se encuentran en estadio Sida. La tasa de incidencia del VIH más elevada se manifiesta en Lima, Callao, Loreto, La libertad, Arequipa, Ica, Lambayeque, Piura y el 97% de los casos se adquirido por vía sexual y 903 contagios se presentaron entre 10 a 19 años (5).

Entre las ITS con diagnóstico definido, se registra la sífilis (precoz, tardía y las no especificadas) con el 39.6% de todos los casos, la Tricomoniasis revela 22.5%, la infección gonococia el 16.8% y la infección anogenital debido a virus del herpes el 10.4%. Por otro lado, en 2016, se ha notificado un total de 65,657 casos de infección por VIH, y 34,438 casos de SIDA. De los casos notificados de SIDA, el 2.6% se diagnosticaron entre las edades 10 y 19 años de edad, y el 29.3% cuando tenían entre 20 y 29 años de edad. En tal sentido, debido al largo período de incubación, un porcentaje de todos estos casos pudieron haberse infectado antes de los 20 años (5).

A nivel regional, se revela una numerosa concentración de población luego de la ciudad de Lima con una cifra de 1 millón 856 mil 809, y donde la DIRESA en el año 2016 determino que anualmente se evidencia en los diferentes establecimientos de salud y hospitales una cantidad de 140 a 150 casos del VIH, siendo la cifra estadística acumulada, desde hace 32 años, de 3 mil 118 personas infectadas con esta patología (6).

En el ámbito local, es importante realizar dicha investigación en la Institución Educativa Manuel Scorza que cuenta con un total 150 alumnos pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria y que según informantes claves manifiestan que este grupo poblacional es considerado un grupo de riesgo ya que es poca la información que se le brinda sobre esta temática y recurren a fuentes poco confiables que los ponen en mayor probabilidad a sufrir daños a su salud sexual y reproductiva (7).

Por lo tanto, esta situación ha despertado el interés de indagar el estudio propuesto a través de la siguiente incógnita: ¿Qué conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA tienen los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017? Para dar respuesta a la pregunta formulada se planteó el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.

Para poder conseguir el objetivo general, se han propuesto los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento global sobre las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura 2017, (b) Identificar el conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017 (c) Identificar el conocimiento global sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura 2017, (d) Identificar el conocimiento global sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura 2017, (e) Identificar las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes de cuarto

y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura 2017, (f) Identificar las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.

Finalmente, la presente investigación se justifica porque las ITS y el VIH/SIDA en la actualidad constituyen un grave problema de salud pública en la mayor parte de los países, y a nivel regional. Afectan principalmente a la población de adolescentes y jóvenes quienes representan una población vulnerable a contraer estas patologías, debido al comportamiento sexual que muestran y que les impulsa a tener relaciones sexuales tempranamente. La misma curiosidad, el deseo de relacionarse con el sexo opuesto, los mismos compañeros hacen que éstos sean más propensos a estas infecciones. Por lo tanto, los resultados nos acercarán de manera real a los conocimientos que tiene esta unidad de análisis sobre ITS y el VIH/SIDA, y sus medidas preventivas y así identificar los puntos vulnerables para la toma de decisiones e implementación de estrategias dirigidas a fortalecer sus conocimientos que aporten en un comportamiento sexual responsable y seguro que permita la prevención de ITS y VIH/SIDA. Por otro lado, aportará de manera teórica al enriquecimiento de literatura científica.

En cuanto a la metodología fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal. Se realizó en una población muestral de 150 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, y que asistieron en el período de estudio, y a quienes a través de la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos previamente validado y con consentimiento informado, permitió, además, evaluar el conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA y sus medidas preventivas. Se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the

Social Sciencies) Versión 23 para el análisis de datos y que cuyos resultados se reflejan en frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos.

Los resultados reportaron que el 57,33% y 72,66% de la muestra en estudio no tiene conocimiento global sobre ITS y VIH/ SIDA. En relación a la medida preventiva de dichas patologías el 63,33% y 74,67% desconoce en forma global. Se pudo observar, además que el 40,00% de los adolescentes reciben información sobre ITS – VIH/SIDA, de los medios de comunicación, sin embargo, solo el 6,67% en charlas en instituciones de salud. Sobre las características sociodemográficas de los adolescentes entrevistados, pudimos observar que la mayor concentración de participantes manifiesta edades entre 15-19 años (63,33%), además la mayoría reportan ser mujeres (59,33%), solteros (100,00%), católicos (100,00%) y estudiantes (100,00%) respectivamente. Al referirnos a las características sexuales, el 54,00% manifestó tener enamorado/a, haber iniciado las relaciones coitales el 72,67%, de los cuales reportan como edad de inicio de la actividad coital entre los 10-14 años con el 91,74%, Finalmente el 100,00% de encuestados se considera heterosexual

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.2. Antecedentes

2.2.1. Antecedentes locales

Flores W. (8) Piura 2019, en su estudio sobre Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Pública Fe y Alegría 15, Castilla-Piura, 2017. La investigación fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo simple. Se planteó en una población muestral de 147 adolescentes. Obtuvo como resultados que de los adolescentes encuestados el 55.10% y el 78.91% no conoce sobre ITS y VIH/SIDA en forma global respectivamente. Así mismo en relación al conocimiento sobre medidas preventivas de ITS y VIH/SIDA el 55.10% y el 54.42% no tienen conocimientos.

Montesinos I. (9) Piura, 2019, en su investigación titulada: Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Merino - Piura, 2017, fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo simple; con una población muestral de 159 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó cuestionarios de Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas y características sociodemográficas y sexuales. Los resultados demostraron que los adolescentes en estudio el 50,31% y el 49,69% conocen sobre las ITS y el VIH/SIDA en forma global respectivamente. Asimismo, en relación a los conocimientos sobre medidas preventivas de las ITS el 52,20% y 57,86% de VIH/SIDA desconocen estos temas. Dentro de las características sociodemográficas y sexuales se evidenció, que son solteros con un 96,23%, heterosexuales con un 95,60%, son estudiantes con un 92,45%, las edades que más predominó es de un rango de 15 a 19 años con un 78,61%, la religión que sobresalió es la católica por un 71, 70%, por lo consiguiente no tienen enamorado(a) con un 63,52% ; la edad que prevaleció al haber iniciado las relaciones coitales

es de 10 a 14 años con un 61, 54% y finalmente el sexo que destacó fue el femenino con un 56,60%.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Anchy C y Franco E (10), Perú en el 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.

Moreno A. (11) 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.

Rojas C. (12), Perú (2016), realizó un estudio de tipo cualitativo, de nivel descriptivo con diseño simple de corte transversal, denominado Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en madres adolescentes del centro de salud de Chilca, donde obtuvo conocimiento de medidas de prevención de una infección de transmisión sexual de madres adolescentes, de lo cual 4 (33%), equivale a que si conocen sobre las medidas preventivas sobre ITS y 12 (66%) respondieron que no conocen sobre las medidas preventivas de ITS.

Quispe V. (13), Perú 2017, en su investigación titulada Efectividad de la intervención educativa en la información de Infección de Transmisión Sexual en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa 3076 Santa Rosa Octubre 2016, la cual fue de tipo cuantitativo y de corte transversal porque estudia la variable en un determinado momento, de tipo experimental, conto con una muestra de 50 adolescentes, logrando encontrar que respecto a la Información según dimensión métodos de prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual antes de la Intervención Educativa tenían una Información incorrecta 83%

Rimarachín M. (14), 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.

2.1.3. Antecedentes Internacionales

López J, Ruiz M. (15) Nicaragua 2015, realizo un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, denominado Conocimientos Actitudes y Practicas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio I° 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 la fuente de información de la que los adolescentes han obtenido conocimientos sobre VIH/ SIDA ha sido mayoritaria la internet (95,8%), seguido tv con el 93.8% .Las personas con las que tienen confianza de hablar son sus amigos 91,1%;

continuamente sus novios con el 69,8%. Con quienes menos hablan del tema es con el padre 11.5%; seguido con algún líder religioso 3,6%.

García L, Garrido R, Ordaz N. (16) Cuba 2017, realizaron un estudio descriptivo de corte transversal, denominado Percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida en adolescentes. Su prevención, realizaron un estudio un estudio descriptivo de corte transversal, plasmando como objetivo principal: Determinar la percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 1er año del Instituto Politécnico "Osvaldo Herrera", Cuba., encontrando como resultado que la principal fuente de información sobre las ITS-VIH/SIDA es por parte de los amigos con un 23%, los medios audiovisuales con un 20% respectivamente, seguido de Periódico con un 12%; Familia, Personal de salud, solo en la práctica, escuela con un 10% cada una y finalmente los libros con un 5%.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Visión de la Adolescencia en las perspectivas teóricas

Zeta M. (17) en su tesis menciona como teorías a:

- **Teoría de G Stanley Hall.**

Esta teoría es considerada como el indicador del estudio científico de la adolescencia. Hall identifica a la adolescencia como un periodo turbulento y de mucho estrés sometido por los cambios de anímicos y conflictos, sin embargo, determina que la adolescencia influye los factores ambientales ya que estos determinan un papel mayor de periodos anteriores y que es necesario complementar dinámicamente la interacción entre las influencias ambientales.

- **Teoría de Jean Piaget.**

El periodo de la adolescencia es vista como una etapa donde se producen importantes cambios en la capacidad cognitiva, por lo tanto, son los pensamientos que surgen en los jóvenes, involucrados en procesos de inserción en la sociedad adulta durante esta etapa; los jóvenes acceden a formas de razonamiento propias a los que se le nombran pensamientos formales. Esta capacidad cognitiva le habilita para un desarrollo de un pensamiento autónomo que se utilizará en la perspectiva sobre la sociedad seguidamente a la elaboración de sus proyectos planteados en su vida.

- **Teoría de Kurt Lewin.**

Desde su punto de vista establece la teoría del campo y la adolescencia como una etapa de transición de la niñez a la edad adulta. Dicha transición se determina por cambios trascendentes, dado el apresuramiento que se efectúan dichos cambios, la adolescencia se determina por el carácter o posición que ocupa el individuo en relación con quienes lo rodean. Emiten todas estas conductas en primer término consecuente a su marcada inseguridad.

2.2.1.1. Adolescencia

2.2.1.1.1. Definición

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (18), define a la adolescencia como la etapa de crecimiento y desarrollo humano que se ocasiona después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. La adolescencia es una etapa importante en la vida del ser humano, que se determina por el crecimiento y desarrollo, condicionada por diversos

procesos biológicos. Así mismo es un periodo de preparación para la edad adulta, que produce experiencias de desarrollo, capacidad de razonamiento abstracto, y la adquisición de las aptitudes.

2.2.1.1.2. Etapas de la adolescencia:

Solano J. (19), en su tesis hace referencia a 2 etapas:

La adolescencia temprana inicia desde los 10 a 12 años, es el periodo prepuberal, constituido por cambios corporales y funcionalidad como la menarca. Así mismo, el adolescente pierde el interés por los padres e inicia amistades con personas del mismo sexo y aparecen fantasías sexuales. Por otro lado, está la adolescencia mediana la cual comienza a los 13 a 16 años, en esta etapa el adolescente ha completado su crecimiento y desarrollo somático. En este periodo, para muchos adolescentes es la edad de inicio de experiencias y actividad sexual.

Sin embargo, en la adolescencia tardía se inicia a los 17 a 22 años, en esta etapa no se presentan cambios físicos, aceptan su imagen corporal; se acercan a sus padres, sus valores tienen una perspectiva adulta, logran mayor importancia en las relaciones íntimas y desarrollan sus metas vocacionales. Así mismo, se desarrolla el pensamiento hipotético deductivo adulto, se consolida la capacidad de identidad personal y sexual. Por eso es importante identificar las etapas de la adolescencia, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes.

2.2.1.1.3. Proceso de la adolescencia: etapas evolutivas

✓ **Desarrollo cognoscitivo:** La adolescencia implica cambios, no sólo en la propia imagen de la persona, ni en la manera de interactuar con sus iguales, sino que optan por nuevos pensamientos, el cual se caracteriza por una autonomía distinta y rigor en su razonamiento, así

mismo, el razonamiento, se dominó expresión formal. Por otro lado, tenemos el desarrollo motivacional, son impulsos que muestra el adolescente entre ellos tenemos: la experiencia, el afecto, necesidad de seguridad, independencia e identidad etc.

✓ **Desarrollo afectivo:** En este periodo los jóvenes tienen la necesidad de experimentar nuevas cosas, ellos se alejan de sus padres, empezando a ver otras inquietudes. Así mismo el adolescente elige sus amigos, los cuales se vuelven íntimos, además cuando necesitan consejos acuden a ellos para que les ayuden a tomar decisiones, las cuales son erróneas. Sin embargo, los adolescentes en el desarrollo social se relacionan con el grupo de amigos, se relaciona con grupo de un solo sexo y luego con un grupo de distintos sexos.

✓ **Desarrollo sexual:** Comienza la capacidad sexual del organismo humano maduro, mostrando una manifestación de actividad sexual, en el cual desarrollan sus comportamientos y sentimientos desde una amistad hasta una atracción, llegando al enamoramiento. Por otro lado, en el desarrollo moral abarcan tres contenidos: naturaleza cognitiva, naturaleza comportamental, actitudes y valores. Así mismo destacan dos autores: Piaget, “desarrollo del juicio moral en la infancia”; y Kohlberg, en el “desarrollo de la adolescencia y de la edad adulta” (20).

2.2.2. Teoría del Conocimiento

Solorzano D. (21), en su estudio menciona las principales teorías:

- **Teoría del racionalismo**

Trata de solucionar el conflicto del origen del conocimiento. La misma es fundada por René Descartes y se ve en oposición al empirismo (que postulaba que el origen

del conocer devenía de la experiencia). Platón, quien creía que los sentidos no pueden procurarnos un verdadero saber, sino una mera opinión, debido a que el mundo de la experiencia está en un continuo cambio.

- **Teoría del empirismo**

Para Hobbes, es una teoría del conocimiento que enfatiza el papel de la experiencia y de la percepción sensorial en la formación de ideas. Para que el conocimiento sea válido, debe ser probado a través de la experiencia, que de esta forma se transforma en la base de todos los conocimientos.

- **Teoría del relativismo**

Se usa para designar una cierta forma de fundamentar el conocimiento: cabe pensar que el conocimiento descansa en la razón, o que descansa en la experiencia sensible; así, puesto que valoraron más la razón que los sentidos. Da lugar al escepticismo donde no hay posibilidad de conocer algo, si existiera la posibilidad de conocer algo, tampoco podría ser enseñado.

- **Teoría del aprendizaje significativo**

Se refiere a que la información se liga con la nueva información que ya posee el ser, reconstruyendo y reajustando ambas informaciones en este proceso. Dicho de otro modo, la estructura de los conocimientos previos condiciona los nuevos conocimientos y experiencias, y éstos, a su vez, modifican y reestructuran aquellos.

- **Teoría del constructivismo**

La necesidad de facilitarle al ser herramientas que le permitan crear sus propios procedimientos para resolver una situación problemática, lo cual implica que sus ideas se modifiquen y siga aprendiendo.

- **Teoría del constructivismo social**

Piaget, es un proceso interno de construcción en el cual, el individuo participa activamente, adquiriendo estructuras cada vez más complejas denominadas estadios.

- **Teoría del cognoscitvismo**

Profesa que la comprensión de las cosas se basa en la percepción de los objetos y de las relaciones e interacciones entre ellos. El cognoscitvismo establece que la apreciación de la realidad es adecuada cuando se pueden establecer relaciones entre las entidades (22).

2.3. Marco conceptual

2.3.1. Infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA

2.3.1.1. Definición

Las ITS son enfermedades que se transmiten de persona a persona a través de las relaciones sexuales, ya sea, anal u oral; está estrechamente relacionada con las conductas sexuales del ser humano. Existen aproximadamente 30 agentes diferentes; siendo 5 las más comunes en la población (23)

- **Clamidia:** Infección causada por una bacteria, la clamidia. 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; puede provocar una infección urinaria tanto en hombres como en mujeres.

- **Gonorrea:** Es una de las infecciones de transmisión sexual muy común. Es producida por una bacteria que puede infectar el tracto genital, la boca u ano; suele manifestarse de forma asintomática; en ciertos casos se presenta con flujo amarillo verdoso, disuria y en pocas ocasiones dispareunia.

- **Herpes genital:** Se caracteriza por causar ampollas o vesículas y llagas en la zona genital, rectal, nalgas y muslos. Esta infección 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 disminuir los brotes y el contagio del virus a otra persona.

- **Sífilis:** Infección producida por una bacteria, afectando 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 también puede pasar de la madre al bebé durante el embarazo. Si se detecta a tiempo, la enfermedad se cura fácilmente con antibióticos

- **Tricomona:** Infección causada por un parásito. En las mujeres se presenta secreción vaginal verdosa o amarillenta, picazón en la vagina o cerca de ésta y molestias para orinar; en los varones generalmente se presenta de manera asintomática. Esta infección por tricomonas se puede curar con antibióticos (23)

2.3.1.2. Como prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual

Tomar medidas de prevención es la mejor manera para evitar el contagio de cualquiera de estas ITS; la mayoría de la población aun no logran reconocer si esta infectados o no, ya que ciertas infecciones son asintomáticas; por lo tanto, la recomendación es utilizar protección ante cualquier contacto sexual sea el tipo que sea (24). Según la OMS, en la prevención primaria se utilizan enfoques conductuales e intervenciones de asesoramiento, entre estas:

- Orientación y consejería sobre prácticas seguras y disminución de riesgos, fomentando el uso constante del preservativo en caso sea necesario.
- Educación sexual integral y asesoramiento antes y después de las pruebas rápidas de detección de las ITS y el VIH.
- Asesoramiento y educación sexual adaptados a las necesidades de los adolescentes.
- Intervenciones dirigidas a grupos vulnerables específicos, como los homosexuales, trabajadores sexuales y consumidores de drogas inyectables.

La educación sexual y el asesoramiento, ayudarían a la capacidad de reconocer los síntomas de las ITS, aumentando las probabilidades de que las parejas sexuales soliciten una atención oportuna (25).

- **Métodos de barrera**

El método de protección más eficaz contra las ITS, incluida las infecciones por VIH; son los preservativos, siempre y cuando se utilicen de manera correcta y sistemáticamente (25).

2.3.2. Virus de Inmunodeficiencia adquirida VIH/SIDA

2.3.2.1. Definición

El virus de Inmunodeficiencia Humana es un retrovirus, que daña específicamente el sistema inmunitario de la persona infectada, es decir destruyen las defensas que el cuerpo tiene para evitar infecciones. Este virus destruye los linfocitos CD4, que son células que forman parte del sistema inmune, cuya función es la elaboración de anticuerpos para combatir infecciones producidas por agentes externos. Si no se llega a tratar el VIH puede gradualmente destruir por completo el sistema inmunitario y desarrollar a etapa del Sida (26).

El virus al ingresar al organismo desencadena una serie de fases progresivas que irán aumentando los riesgos de la infección:

- **Fase aguda o precoz (Etapa 1):**

Se desarrolla durante las 2 a 4 semanas del inicio del contagio, en ciertos casos suele manifestarse como una gripe común durante algunas semanas, de tal manera que el organismo responde al mecanismo de defensa ante cualquier infección. Durante esta fase la persona infectada contiene gran cantidad de virus en la sangre y se puede transmitir la infección con mucha facilidad.

- **Fase intermedia o crónica (Etapa 2):**

Durante esta etapa el virus aún sigue activo, pero se produce en niveles séricos muy bajos, generalmente las personas infectadas se sienten asintomáticas. Aquellas personas que aún no se han detectado infectada y no toman el medicamento, podría durar varios años en esta fase, sin embargo, otras personas pueden pasar rápidamente a esta fase. Las personas que toman el tratamiento antirretroviral (TARV) de manera correcta y constante, puede estar en esta fase por varios años y no desarrollar sida. Cabe recalcar que durante esta fase también se puede transmitir (26).

- **Fase avanzada o de Sida (Etapa 3):**

Debido a la grave destrucción del sistema inmunológico, la carga viral es muy alta, asimismo pueden surgir enfermedades oportunistas y/o neoplasias. Si la persona no es tratada adecuadamente desarrollara enfermedades que le provoquen la muerte (26).

2.3.2.3. Diagnóstico de infección por VIH en adolescentes:

Las pruebas de laboratorio que se usa para el diagnóstico precoz de la infección por VIH, se clasifican en directas e indirectas.

- **Pruebas directas:**

Estas pruebas nos facilitaran el diagnóstico precoz de la infección, detectando el virus, aun antes de desarrollarse la infección. Entre ellas tenemos la antigenemia P24, cultivo vira y reacción en cadena de la polimerasa; las dos últimas generalmente se utilizan en la detección de la infección en niños, junto con el Western Blot (29).

- **Pruebas indirectas:**

Nos muestra la respuesta inmune por parte del huésped y están principalmente basadas en pruebas serológicas, para detectar rápidamente los anticuerpos en suero. Entre estas pruebas tenemos:

1. Prueba de Screening (despistaje). Serología VIH (Elisa): Son exámenes cualitativos que detectan antígenos en suero.

2. Prueba confirmatoria. Serología Western Blot: Es la prueba que detecta anticuerpos contra diferentes proteínas específicas del virus (29).

2.3.2.4. Tratamiento para el VIH/ SIDA

Hace 35 años con la aparición de los primeros casos reportados de pacientes diagnosticados por VIH, desde ahí la industria farmacéutica ha investigado e invertido millones de pesos en la búsqueda de terapias altamente efectivas (TARGA O HAART en inglés), con menos comprimidos, idealmente en dosis única y de baja toxicidad. El uso de diferentes fármacos antirretrovirales (ARV) ha permitido controlar la replicación viral, disminuir la activación inmune y preservar y/o restaurar el sistema inmune en gran parte de los pacientes, aproximando la esperanza de vida cada vez más a la población general (30).

Cuadro 1: Esquema de tratamiento para el adulto con infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana.

Esquema de primera línea	Dosificación	Consideraciones
Tenofovir 300 mg (TDF) y Emtricitabina 200 mg (FTC)/ Efavirenz 600mg (EFV)	1 tableta de TDF+FTC+EFV, En Dosis Fija combinada (DFC), cada 24 horas al acostarse	Primer esquema de elección
Tenofovir 300 mg (TDF) y Emtricitabina 200 mg (FTC) + Efavirenz 600mg (EFV)	1 tableta de TDF+FTC(DFC) + 1 tableta EFV cada 24 horas al acostarse	
Tenofovir 300 mg (TDF) Lamivudina 150 mg (3TC)+ Efavirenz 600mg (EFV)	1 tableta de TDF+ 2 tabletas de 3 TC+ 1 tableta de EFV, juntas cada 24 horas al acostarse	Se utiliza este esquema cuando no se cuenta con presentaciones previas de dosis fija combinada

Fuente: Norma técnica de salud de atención integral del adulto con infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (30).

2.3.3. Conductas sexuales de riesgo

2.3.3.1. Definición

Conjunto de posturas, las cuales incentivan al deseo carnal entre ambos sexos, si no se llega a realizar con la responsabilidad adecuada, expone a las personas a situaciones en las que se puede afectar su salud física e integridad, tanto de ellos como de la otra persona. Por lo general los adolescentes manifiestan esta clase de conductas, ya que la mayoría de ellos experimenta la conexión sexual, sintiendo atracción y deseo (31, 32).

Lo cual trae riesgos como:

- **Inicio de relaciones sexuales a temprana edad:** Existen varios factores que se asocian al inicio precoz de relaciones sexuales cada vez más pronto, entre los factores individuales encontramos: consumo de alcohol, drogas y tabaco. En los familiares se evidencia la carencia de los padres, ya sea por su trabajo o por familias disfuncionales, la falta de educación sexual en el hogar y la mala comunicación que muestran los adolescentes sobre temas de sexualidad (33).

- **Número de parejas:** El deseo descontrolado de tener múltiples parejas sexuales, puede ser de gran riesgo para el ser humano, ya que en el mundo que nos rodea encontramos distinta variedad de enfermedades por transmisión sexual, que, si no le damos la importancia debida, pueden ser de gran gravedad e incluso terminar en la muerte (34).

- **Uso de métodos anticonceptivos: Métodos** utilizados para evitar los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual. Actualmente hay una gran demanda, puesto que encontramos: métodos hormonales, de barrera, naturales, definitivos y por último considerado no un método, pero si un anticonceptivo de emergencia. La eficacia del método se logra con su correcto uso, y procedimiento, es necesario resaltar que éstos métodos traen consigo en algunos casos desventajas y contradicciones que se deben de tomar en cuenta (35).

2.3.3.2. Educación de la sexualidad durante la adolescencia:

Durante la adolescencia, la educación sexual incluye los siguientes elementos: la información, debe ser clara, precisa y sencilla basada en las necesidades, en los intereses de los adolescentes y en los miedos. Por eso, la toma de decisiones es fundamental en esta etapa para

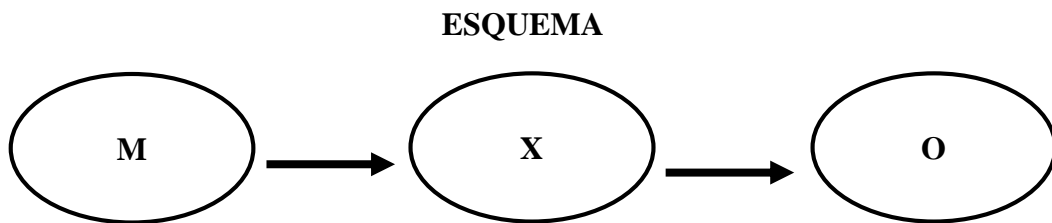
el adolescente, deben de tomar sus propias decisiones frente a un tema y conocer sobre las consecuencias de su conducta sexual en relación con el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual. Así mismo, es importante la obtención de un método anticonceptivo adaptado a su edad.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (31), los adolescentes deben recibir educación sexual integral, ya que, en el transcurso de la infancia a la edad adulta, los adolescentes empiezan a experimentar cambios emocionales, físicos y sociales. Por otro lado, la educación sexual integral está compuesta por sucesiones de aspectos físicos, sociales, cognitivos, emocionales de la sexualidad. Cuyo propósito es informar a los adolescentes que necesitan adquirir conocimientos, actitudes y valores, que les permita a los adolescentes tomar decisiones sobre su vida (36).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la Investigación

Diseño no experimental, de corte transversal.



Dónde:

M: Es la muestra estudiada.

X: Conocimientos

O: Lo que encuestamos

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población muestral estuvo constituida por 150 adolescentes del en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017, que asistieron en el periodo de estudio y cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población fue definido por el registro de matriculados en el semestre académico 2017.

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por el total de adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017. Se seleccionó teniendo en cuenta los criterios de selección. La unidad de análisis fueron cada uno de los adolescentes que cursan entre el segundo al quinto año de secundario. Para la selección de cada unidad de análisis se realizaron las coordinaciones con las autoridades de la institución educativa, y posteriormente se visitó cada una de las aulas donde estudian los adolescentes.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes del segundo al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla – Piura 2017, que asistieron en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Exclusión:

- Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.

3.3. Definición y Operalización de variables e indicadores

Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de la Variable: Conocimientos sobre ITS – VIH/SIDA

VARIABLE VALOR	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento sobre las ITS y sus medidas preventivas, incluido el VIH/SIDA.	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre las infecciones de Transmisión sexual y sus medidas preventivas, incluido el VIH/SIDA (37).	Conocimiento 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 11 a 21 puntos y no conoce de 0 a 10 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> • No Conoce • Conoce 	Cualitativa Nominal
		Conocimiento Global sobre el 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

		Conocimiento Global sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual	Se evaluó mediante 1 pregunta, abarcando aspectos de sexo seguro, uso adecuado del preservativo, fidelidad a la pareja, evitar la promiscuidad; considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS, 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 3: Matriz de Operacionalización de la variable características socio-demográficas.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
Características sociodemográficas	Son las características sociodemográficas, de edad y de género de los adolescentes (37).	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 su vida sexual al momento de aplicar la encuesta.	Si No	Cualitativa Nominal
		Edad de inicio de sus Relaciones sexuales	Se preguntó al adolescente la edad de la primera relación coital al momento de aplicar la encuesta.	10 a 14 años 15 a 19 años	Cuantitativa de Razón
		Opción sexual	Se preguntó al adolescente cuál es su opción sexual al momento de aplicar la encuesta.	Heterosexual Homosexual Bisexual	Cualitativa Nominal

Cuadro 4: Matriz de Operacionalización de las variables características de control

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
EDAD	Tiempo vivido por el adolescente, expresada en años cumplidos (38).	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 de la mujer (39).	Sexo	Se preguntó al adolescente cuál era su sexo al momento de la encuesta	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	Cualitativa nominal

3.4 Técnica e instrumentos de medición

3.4.1 Técnica

- Se utilizó la técnica de la encuesta.

3.4.2 Instrumento

- **Cuestionario Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus Medidas Preventivas.**

El instrumento que se utilizara para la recolección de datos fue un cuestionario de conocimientos sobre ITS – VIH SIDA y sus medidas preventivas (Anexo 1). Dicho instrumento consta de una primera parte que explora los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

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

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

El objetivo del instrumento fue identificar los conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA y las medidas preventivas que tienen los adolescentes del segundo al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Privada Javier Pérez de Cuellar Castilla– Piura, 2018.

El instrumento para medir los conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA y las medidas preventivas ha sido validado en su contenido por jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos para su validación (Anexo 1).

	No Conoce	Conoce
Conocimientos ITS	0 - 10	11 - 21
Conocimientos sobre medidas preventivas de ITS	0 - 2	3 - 6
Conocimiento VIH/SIDA	0 - 9	10 - 14
Conocimiento sobre medidas preventivas de VIH/SIDA	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 se recibió información.

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

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

3.5 Plan de Análisis.

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

3.6 Matriz de Consistencia: Cuadro 5: Conocimientos sobre ITS - VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Qué conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA tienen los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017?</p>	<p>Objetivo General Determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>(1) Identificar los conocimientos sobre las ITS en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.</p> <p>(2) Identificar el conocimiento sobre VIH/SIDA en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.</p> <p>(3) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.</p> <p>(4) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.</p>	<p>- Variable principal: Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA: Es el grado de entendimiento que cada adolescente posee y/o obtiene sobre ITS/VIH-SIDA (37).</p> <p>- Variable Secundaria:</p> <p>a) Características sociodemográficas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estado civil: Conjunto de cualidades que pertenecen a una persona y determinan su identificación y su capacidad de actuación en el mundo de relaciones jurídicas (39). • Ocupación: Actividad que realiza el encuestado en los últimos 30 días (40). • Religión: Conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad, de sentimientos de veneración (41). <p>- Variable de Control:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad: tiempo vivido por el adolescente, expresada en años cumplidos (38). • Sexo: Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (39).

	<p>(5) Identificar las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.</p> <p>(6) Identificar las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.</p>	
--	--	--

METODOLOGIA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS DE INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS

<p>Tipo: Cuantitativa.</p> <p>Nivel de Investigación Descriptivo simple.</p> <p>Diseño de la investigación Diseño no experimental, de corte transversal.</p>	<p>Población: La población muestral estuvo constituida por 150 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017, que asistieron regularmente en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: El estudio se realizó en el total de adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017 y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>Técnicas: La encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus Medidas Preventivas. • Cuestionario de fuentes de información sobre ITS - VIH/SIDA. • Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales. 	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>
---	---	--	---

3.7 Principios Éticos

Esta investigación tomo en consideración del código de ética de la 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, y a los padres de familia el asentimiento informado. (Anexo 4,5).

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 con la previa autorización de las autoridades de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1. Conocimiento global sobre las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.

Conocimiento	n	%
Conoce	64	42,67
No conoce	86	57,33
Total	150	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Los resultados nos han permitido contrastar que el 57,33% de los estudiantes adolescentes no conocen sobre las ITS, demostrando así que ignoran su definición, las formas de transmisión y los signos y síntomas de estas patologías. Por otro lado, el 42,67% reporto conocimiento sobre el tema.

Tabla 2. Conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.

Conocimiento	n	%
Conoce	41	27,34
No conoce	109	72,66
Total	150	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha demostrado en los adolescentes participantes que no conocen la definición, formas de transmisión, diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA (72,66%), mientras que un 27,34% de ellos manifestaron conocimiento.

Tabla 3. Conocimiento global sobre medidas preventivas de las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.

Prevención de ITS	n	%
Conoce	55	36,67
No conoce	95	63,33
Total	150	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se comprobó que el 63,33% de los adolescentes desconocen las medidas preventivas sobre las ITS relacionadas con aspectos de sexo seguro, uso adecuado del preservativo, fidelidad a la pareja y evitar la promiscuidad. Por otro lado, reporto que el 36,67 % refieren conocimiento.

Tabla 4. Conocimiento Global sobre medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.

Prevención VIH/SIDA	n	%
Conoce	38	25,33
No Conoce	112	74,67
Total	150	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se identificó en la muestra estudiada que el 74,67% desconocen sobre las medidas preventivas del VIH/ SIDA, y una minoría del 25,33% manifestaron conocimiento del tema en referencia.

Tabla 5. Fuente de información más solicitada en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.

Fuentes de información	n	%
Medios de comunicación (Internet)	60	40,00
En charlas en instituciones educativas	37	24,66
En charlas en instituciones de salud	10	6,67
De mis familiares, en mi casa	13	8,67
De mis amigos, en la calle	26	17,33
Otros	4	2,67
Total	150	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se evidencia en los adolescentes que formaron parte del estudio que las fuentes a las que recurren para obtener información son los medios de comunicación (40,00%), seguido de las charlas en instituciones educativas (24,66%). Se demostró, además que las charlas en instituciones educativas representaron las fuentes menos solicitadas (6,67%).

Tabla 6. Características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.

Dimensiones		N	%
Edad	10-14	55	36,67
	15-19	95	63,33
Sexo	Masculino	61	40,67
	Femenino	89	59,33
Estado civil	Soltero	150	100,00
	Casado	0	,00
	Conviviente	0	,00
Religión	Católico	150	100,00
	Otras	0	,00
	No creyentes	0	,00
Enamorado	Si	81	54,00
	No	69	46,00
Ocupación	Estudiante	150	100,00
	Trabaja	0	,00
	Trabaja/estudia	0	,00
	No trabaja / no estudia	0	,00
	Ama de casa	0	,00
Relaciones coitales	Si	109	72,67
	No	41	27,33
Edad de primera relación coital	10-14	100	91,74
	15-19	9	8,25
Opción sexual	Heterosexual	150	95,77
	Homosexual	0	,00
	Bisexual	0	,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

*Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones coitales (41).

Sobre las características sociodemográficas de los adolescentes entrevistados, pudimos observar que la mayor concentración de participantes manifiesta edades entre 15-19 años (63,33%), además la mayoría reportan ser mujeres (59,33%), solteros (100,00%), católicos (100,00%) y estudiantes (100,00%) respectivamente. Al referirnos a las características sexuales, el 54,00% manifestó tener enamorado/a, haber iniciado las relaciones coitales el 72,67, de los cuales reportan como edad de inicio de la actividad coital entre los 10-14 años con el 91,74%, Finalmente el 100,00% de encuestados se considera heterosexual.

4.2. Análisis de resultados

En la actualidad las infecciones de transmisión sexual (ITS) conforman un grupo de enfermedades que impactan negativamente en el ser humano sin discriminar la edad, raza, sexo y estatus social; en especial en el grupo más vulnerable que son los adolescentes, ya que hoy en día inician sus relaciones coitales a muy temprana edad sin percepción del riesgo. Por otro lado, hay adultos jóvenes con comportamientos y actitudes sexuales poco seguras (tener múltiples parejas sexuales, tener relaciones sexuales sin protección, etc.) (1).

Frente a esta realidad se hace necesario, presentar los resultados de la investigación realizada en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017, en donde se encontró en la Tabla 1 que el 57,33% de los estudiantes adolescentes no conocen sobre las ITS, demostrando así que ignoran su definición, las formas de transmisión y los signos y síntomas de estas patologías. Por otro lado, el 42,67% reporto conocimiento sobre el tema. Resultados que se asemejan Flores W. (8) Piura 2019, quien obtuvo como resultados que de los adolescentes encuestados el 55.10% no conoce sobre ITS.

Como podemos observar los resultados de ambas investigaciones son insatisfactorios ya que el desconocimiento en este grupo poblacional se mantiene constante y los hace vulnerable a prácticas sexuales irresponsables que los expone al contagio de una ITS. Por lo tanto, la educación sexual y el asesoramiento, son piezas claves que aportarían de manera significativa a la capacidad de reconocer los signos síntomas, formas de transmisión de las ITS, aumentando las probabilidades de

que las parejas sexuales soliciten una atención oportuna y eviten relaciones coitales inseguras (25).

En la Tabla 2, se ha demostrado en los adolescentes participantes que no conocen la definición, formas de transmisión, diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA (72,66%), mientras que un 27,34% de ellos manifestaron conocimiento. Resultados similares a los de Rimarachín M. (14), Perú 2017, que encontró que el 46,28% de la muestra tuvieron 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.

Si tomamos en consideración los resultados encontrados los adolescentes constituyen un grupo de riesgo, más aún si a esto le añadimos los cambios propios de la edad que los conduce a la necesidad de experimentar actividad coital a temprana edad, conexión sexual, sintiendo atracción y deseo (31, 32), que sin la debida orientación e información los expone a conductas sexuales peligrosas que puede afectar su salud física e integridad. Por lo tanto, los profesionales de la salud han trabajado en la implementación de estrategias que permitan decrecer la tasa de adolescentes infectados, para cual se ha intervenido en el desarrollo de habilidades que le permitan enfrentar situaciones psicosociales propias de la edad y que aporte en la adopción prácticas sexuales responsables (1).

En la Tabla 3, se comprobó que el 63,33% de los adolescentes desconocen las medidas preventivas sobre las ITS relacionadas con aspectos de sexo seguro, uso adecuado del preservativo, fidelidad a la pareja y evitar la promiscuidad. Por otro lado, reporto que el 36,19 % refieren conocimiento. Resultados parecidos Moreno A.

(11) Perú 2015, que obtuvo como resultados, que solo un 35% conoce sobre las ITS y su prevención y el 65 % desconoce.

Al evaluar los resultados en los adolescentes estudiados hace pensar que la información que se le proporciona a este grupo etario es insuficiente e incompleta y que muchas veces es producto de los prejuicios y tabúes que existe en la sociedad al creer que al hablar sobre esta temática se le induce a la actividad coital, sin embargo, es importante considerar que la población que fue parte de la muestra la mayor concentración ya ha reportado haber iniciado relaciones coitales, por lo tanto, es indispensable proporcionar educación para la salud y así los adolescentes valoren la necesidad de tomar medidas de prevención como la mejor manera para evitar el contagio de cualquiera de estas ITS; la mayoría de la población aun no logran reconocer si esta infectados o no, ya que ciertas infecciones son asintomáticas; en tal sentido se debe potenciar la importancia de utilizar protección ante cualquier contacto sexual sea el tipo que sea (24).

En la Tabla 4, se identificó en la muestra estudiada que el 74,67% desconocen sobre las medidas preventivas del VIH/ SIDA, y una minoría del 25,33% manifestaron conocimiento del tema en referencia. Resultados que se contrastan en el ámbito local a los Flores W. (8) Piura 2019, y cuyos resultados arrojaron que el 55.10% y el 54.42% no tienen conocimiento sobre las medidas preventivas de ITS y VIH/SIDA.

Frente a los resultados encontrados debemos incidir en la importancia que tiene la educación sexual integral en los adolescentes, ya que, en el transcurso de la infancia a la edad adulta, este grupo poblacional empiezan a experimentar cambios emocionales, físicos y sociales, por lo tanto, es necesario la adquisición de conocimientos, actitudes y valores, que les permita tomar decisiones sobre su vida (36). Esta información, debe

ser clara, precisa y sencilla basada en las necesidades, en los intereses de los adolescentes y en los miedos

En la Tabla 5, se evidencia en los adolescentes que formaron parte del estudio que las fuentes a las que recurren para obtener información son los medios de comunicación (40,00%), seguido de las charlas en instituciones educativas (24,66%). Se demostró, además que las charlas en instituciones educativas representaron las fuentes menos solicitadas (6,67%). Resultados que son semejantes a los de García L, Garrido R, Ordaz N. (16) Cuba 2017, encontrando como resultado que la principal fuente de información sobre las ITS-VIH/SIDA es por parte de los amigos con un 23%, los medios audiovisuales con un 20% respectivamente, seguido de Periódico con un 12%; Familia, Personal de salud, solo en la práctica, escuela con un 10% cada una y finalmente los libros con un 5%.

Estos resultados probablemente se deban a que en la actualidad los adolescentes tienen mayor acceso y disponibilidad a diversas fuentes de información en especial la internet y medios de comunicación, sin embargo muchas de ellas no son confiables, pueden proporcionar información incorrecta e inapropiada, y que puede traer como consecuencias la toma de decisiones sin percepción del riesgo. Por lo tanto, es importante que se trabaje en herramientas que le permitan la adquisición de información veraz, sin temores, miedos y prejuicios. Por otro lado, también el entorno familiar e instituciones de salud, deben jugar un papel fundamental para la formación de los adolescentes cumpliendo el verdadero rol de educador sexual.

En la Tabla 6, sobre las características sociodemográficas de los adolescentes entrevistados, pudimos observar que la mayor concentración de participantes

manifiesta edades entre 15-19 años (63,33%), además la mayoría reportan ser mujeres (59,33%), solteros (100,00%), católicos (100,00%) y estudiantes (100,00%) respectivamente. Al referirnos a las características sexuales, el 54,00% manifestó tener enamorado/a, haber iniciado las relaciones coitales el 72,67, de los cuales reportan como edad de inicio de la actividad coital entre los 10-14 años con el 91,74%, Finalmente el 100,00% de encuestados se considera heterosexual.

Resultados que se asemejan a los de Montesinos I. (9) Piura, 2019, demostro que los adolescentes en estudio el 50,31% y el 49,69% conocen sobre las ITS y el VIH/SIDA en forma global respectivamente. Asimismo, en relación a los conocimientos sobre medidas preventivas de las ITS el 52,20% y 57,86% de VIH/SIDA desconocen estos temas. Dentro de las características sociodemográficas y sexuales se evidenció, que son solteros con un 96,23%, heterosexuales con un 95,60%, son estudiantes con un 92,45%, las edades que más predomino es de un rango de 15 a 19 años con un 78,61%, la religión que sobresalió es la católica por un 71, 70%, por lo consiguiente no tienen enamorado(a) con un 63,52%; la edad que prevaleció al haber iniciado las relaciones coitales es de 10 a 14 años con un 61, 54% y finalmente el sexo que destacó fue el femenino con un 56,60%.

Como se manifiesta en ambos estudios realizados los adolescentes inician su vida coital a edades precoces, a causa de la intensa curiosidad por comprender y experimentar su sexualidad, y se agrava más cuando no hacen uso apropiado sobre los métodos preventivos, que los hace propensos al contagio de una Infección de Transmisión Sexual incluido el VIH/SIDA. Por lo tanto, se debe enfatizar en aportar los conocimientos necesarios en ITS y VIH/SIDA, en especial de las medidas de protección que permita el ejercicio de una sexualidad segura y placentera.

V. CONCLUSIONES

- Los resultados demostraron que el 57,33% de los adolescentes participantes no conocen en forma global sobre las ITS.
- Se encontró que el 72,66% de los encuestados no tienen conocimiento sobre el VIH/SIDA en forma global,
- Se demostró sobre las medidas preventivas de las ITS que el 63,33% de la muestra estudiada desconocen.
- Se evidencia que el 74,67% de los estudiantes adolescentes desconocen de manera global sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA.
- En los adolescentes que formaron parte del estudio se comprobó que las fuentes a las que recurren para obtener información son los medios de comunicación (40,00%).
- Sobre las características sociodemográficas de los adolescentes entrevistados, pudimos observar que la mayor concentración de participantes manifiesta edades entre 15-19 años (63,33%), además la mayoría reportan ser mujeres (59,33%), solteros (100,00%), católicos (100,00%) y estudiantes (100,00%) respectivamente. Al referirnos a las características sexuales, el 54,00% manifestó tener enamorado/a, haber iniciado las relaciones coitales el 72,67, de los cuales reportan como edad de inicio de la actividad coital entre los 10-14 años con el 91,74%, Finalmente el 100,00% de encuestados se considera heterosexual.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

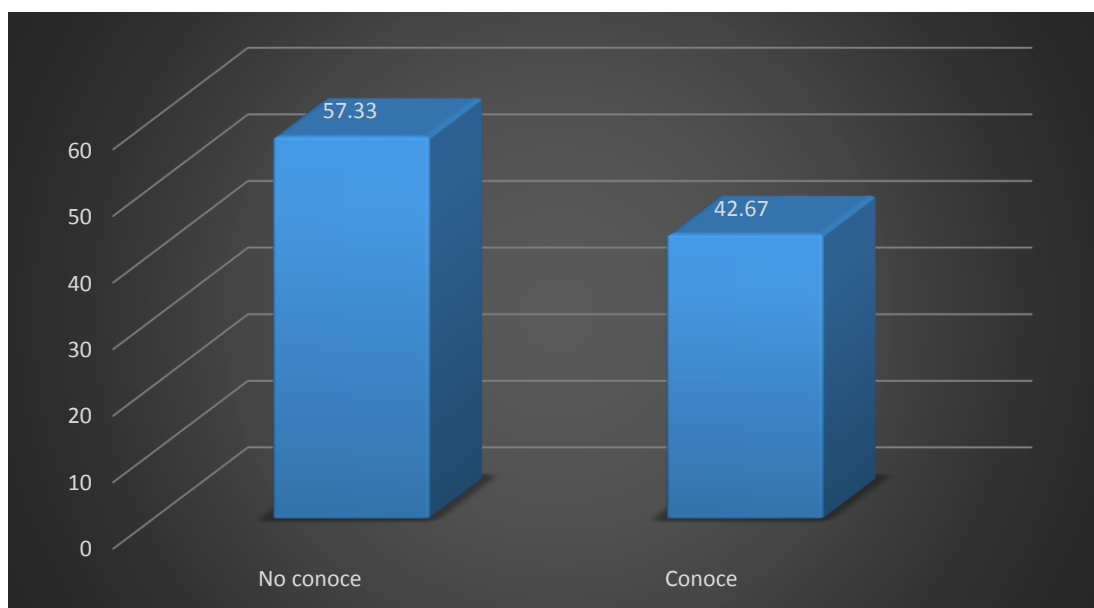


Figura 1: Gráfico de barras del conocimiento global sobre las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla-Piura, 2017.

Fuente: Tabla 1

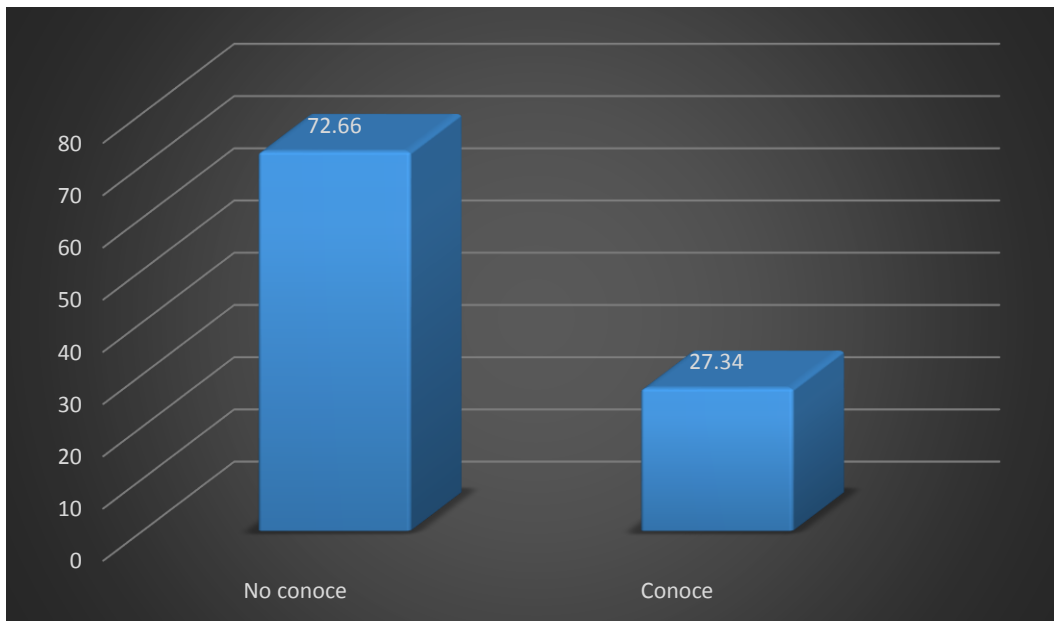


Figura 2: Gráfico de barras del conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.

Fuente: Tabla 2

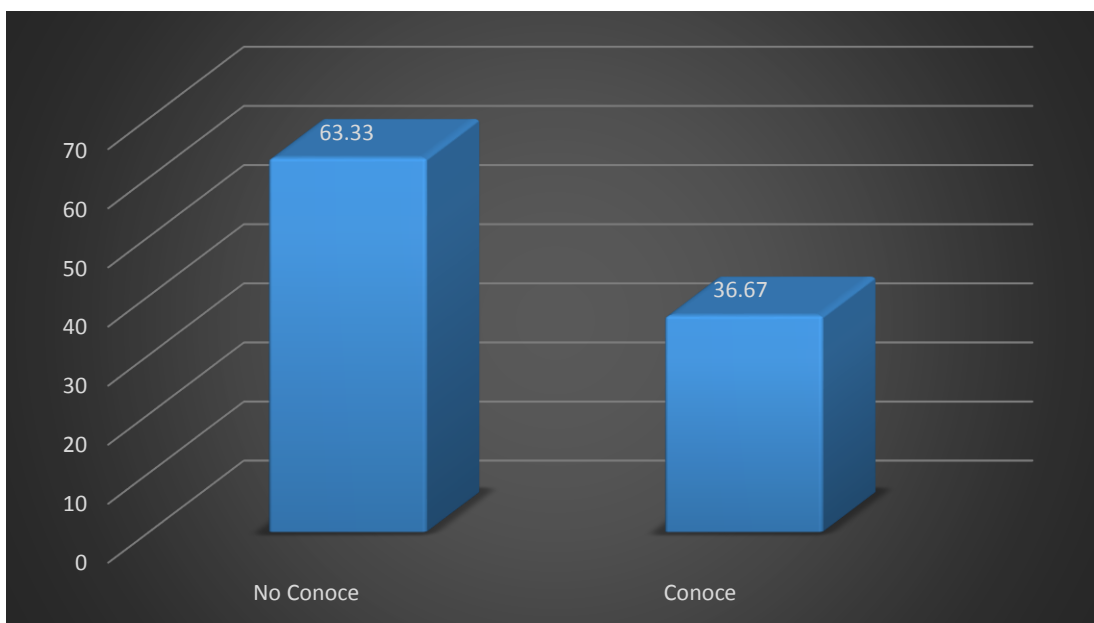


Figura 3: Gráfico de barras del conocimiento global sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.

Fuente: Tabla 3

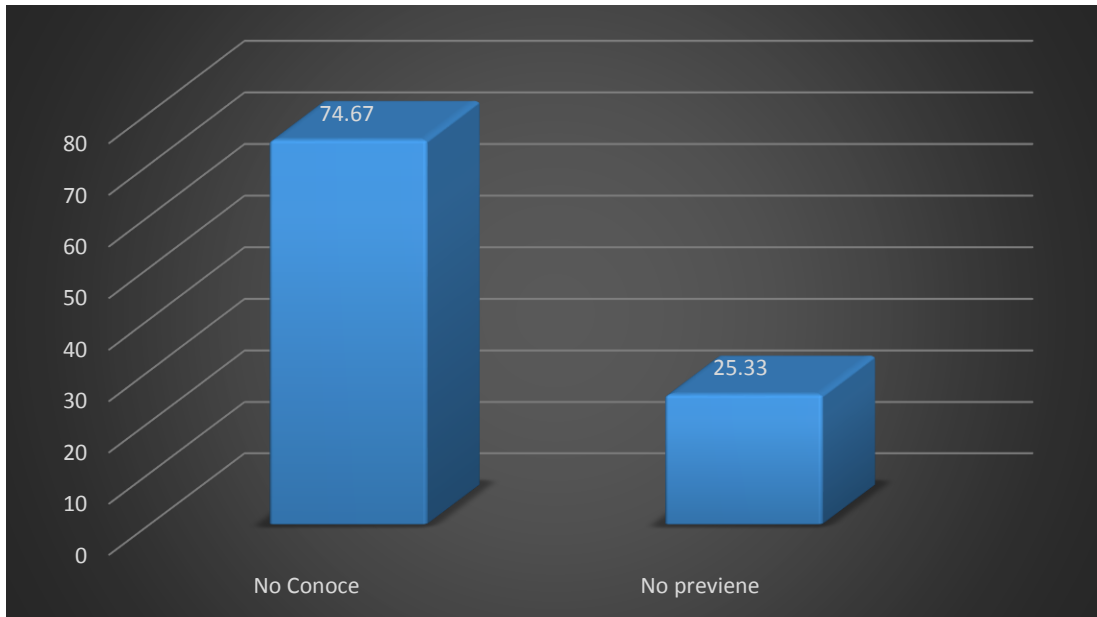


Figura 4: Gráfico de barras del conocimiento global sobre medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.

Fuente: Tabla 4

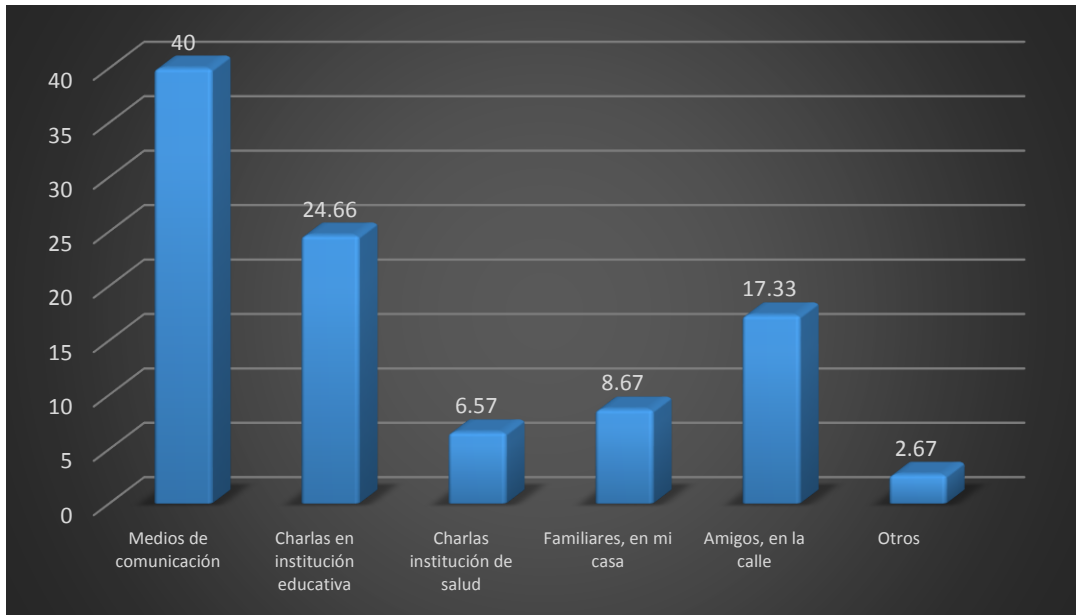


Figura 5: Gráfico de barras de las fuentes de información más solicitadas adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.

Fuente: Tabla 5

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Rodas M. Nivel de Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una Universidad Pública, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
- 2.-Onusida. [Página en internet]. Ginebra: Onusida; Copyright © 2017 [Actualizado 31 may 2016; citado 28 abr 2018]. Disponible en: http://www.unaids.org/es/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2016/may/20160531_Global-AIDS-Update-2016
- 3.- Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. VIH/Sida. Estadísticas Mundiales. Factográfico salud [Internet]. 2018 Feb [Citado 29 jun 2018];4(2): [aprox. 13p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2018/02/factografico-de-salud-febrero-2018.pdf>
- 4.-Ministerio de Salud del Perú. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017. Lima: Ministerio de Salud del Perú; 2017
- 5.-Ministerio de Salud: Situación del VIH/SIDA en el Perú Boletín Epidemiológico Mensual diciembre 2016. [Internet]; Lima: MINSA; c2016 [Actualizado 6 ene 2017; citado 30 jul 2018]. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2016/diciembre.pdf
- 6.-Gobierno Regional de Piura [Internet]. Perú: Diresa ©2019. Más de cien nuevos casos de SIDA reporta la Diresa Piura; 2016 [Citado 30 jul 2018]. Disponible en <https://www.regionpiura.gob.pe/index.php>

- 7.-Reportes estadísticos Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017.
- 8.-Flores W. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Pública Fe y Alegría 15, Castilla-Piura, 2017. [Tesis para optar el título de licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
- 9.-Montesinos I. Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Merino - Piura, 2017. [Tesis para optar el título de licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
- 10.-Anchi E, Franco N. Nivel De Conocimiento De Los Adolescentes Sobre Medidas Preventivas Del VIH1SIDA en la I.E. Señor De Los Milagros' De Ayacucho. Mayo-noviembre 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Ayacucho: Universidad Nacional De San Cristóbal De Huamanga; 2015.
- 11.-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.
- 12.-Rojas C. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en madres adolescentes del centro de salud de Chilca. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Huancayo: Universidad Peruana del Centro; 2016.
- 13.-Quispe V. Efectividad de la intervención educativa en la información de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa 3076 Santa Rosa-Octubre 2016, [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. Lima: Repositorio UPSJB; 2017.

14.-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.

15.-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.

16.-García L, Garrido R, Ordaz N. Percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida en adolescentes. Su prevención. Rev Urug Enf *[Revista en línea]. 2017 nov ** [Citado 25 oct 2019] ;12 (2):16-17. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/225/219>

17.-Zeta M. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande-Piura, 2019. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Piura: universidad católica los ángeles de Chimbote, 2018

18.-Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. [Internet]. OMS; c 2020. [Citado 28 oct 2019].Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

19.-Solano J. Conocimiento sobre salud sexual/reproductiva y comportamiento sexual en adolescentes del Distrito de Lircay – Huancavelica. [Tesis para optar el grado

académico de maestro en ciencias de la salud]. Huancavelica: Universidad nacional de Huancavelica;2018.

20.-Carrasco L. Conocimientos y actitudes en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Los Polvorines sector C del distrito 26 de octubre-Piura, durante el periodo 2015-2016. [Tesis para optar el grado académico de maestro en obstetricia con mención en salud sexual y reproductiva]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.

21.-Solorzano D. [Página en internet]. Venezuela: El acercamiento educacional; c2012. [Actualizado 25 Oct 2012; citado 28 oct 2018]. Teorías del conocimiento, teorías del conocimiento en el proceso enseñanza aprendizaje. Disponible en: <http://orientas2012.blogspot.com/2012/10/teorias-del-conocimiento.html>

22.-Mendoza M. Nivel de Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes según carreras profesionales de la Universidad de Chiclayo Filial Jaén – 2016. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería]. Jaén: Universidad de Chiclayo; 2016.

23.-Ministerio de Salud. Diagnóstico de VIH Recomendaciones para el asesoramiento pre y post test [Monografía en internet]. Argentina: Dirección de Sida y ETS, Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, c 2015. [Citado 02 nov 2018]. Disponible en: <http://iah.salud.gob.ar/doc/Documento124.pdf>

24.-Fuertes I, Blanco J, Gibert M, Borrell N. [Página en internet]. Barcelona: Clinic Barcelona Hospital Universitari; c2018. [Actualizado 20 febr. 2018; citado 30 ene 2020]. Infecciones de Transmisión Sexual. Disponible

en <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/infecciones-detransmision-sexual/prevencion>

25.- OMS: Organización Mundial de la Salud. Infecciones de Transmisión Sexual [Internet]. Ginebra: OMS; c2019 [Actualizado 14 jun 2019; citado 25 nov 2019].

Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

26. Info SIDA. [Página en internet]. España: Janssen-Cilag; ©2017. [Actualizado 11 oct 2017; citado 28 nov 2019]. Disponible en: <https://www.infosida.es/que-es-el-vih>

[vih](https://www.infosida.es/que-es-el-vih)

27. Artículos de Medicina 21 [Pagina Internet]; Lima: Mitos sobre el VIH y el SIDA; c2018. [Actualizado 30 nov 2018; citado 15 jul 2020]; disponible en:

[https://www.medicina21.com/Articulos-](https://www.medicina21.com/Articulos-V2291Mitos_sobre_el_VIH_y_el_SIDA.html)

[V2291Mitos_sobre_el_VIH_y_el_SIDA.html](https://www.medicina21.com/Articulos-V2291Mitos_sobre_el_VIH_y_el_SIDA.html)

28. García F. La Reproducción Humana. [Base de datos en Internet]. Buenos

Aires: E- libro. c2016- [Citado 15 jul 2020]. Disponible en:

<http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=11361876&p00=ad>

[olescente](http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=11361876&p00=ad)

29. Lamotte J. Infección por VIH/SIDA en el mundo actual. Medisan*[internet]

.2014 Jul . [citado 20 jul 2020]; 18(7):993-1013. Disponible en:

<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v18n7/san15714.pdf>

30. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud de Atención Integral del Adulto con Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Perú; 2018.

31.-Ribes E. En busca de una teoría de la conducta radicalmente psicológica: Respuesta a Merino Pérez. PEPSIC [internet]; [Citado 5 ag 2020]; 23(1). 2015. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-81452015000100003.

32.-Bolaños O. Conocimineto sobre salud sexual y conducta sexual de riesgo en adolescentes de 5to grado de educación secundaria, institución educativa Erasmo Roa. Chimbote. 2015. [tesis maestría] Chimbote: Univ Católica Los Ángeled de Chimbote; 2016. Disponible:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/375/SALUD_SEXUAL_BOLANOS_NARCISO_%20OLGIZA_TEONILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y7

33.-Mendoza L, Claros D, Peñaranda C. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. Rev. Chil. Obstet. Ginecol [internet] 2016[consultado 15 may 2020]; 81(3). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000300012

34.-Hurtado T. Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales coitales en estuديات universitarios. Nova scientia [internet] 2017 [consultado 15 may 2020]; 9(19). Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-07052017000200615

35.-Trujillo A. Uso de métodos anticonceptivos asociados a la violencia basada en género en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Grocio Prado, Ica; 2015 [tesis para optar el grado de maestro en salud sexual y reproductiva] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2017. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-07052017000200615

36.-Cota G. Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 – 19 años del Asentamiento Humano Los Algarrobos IV Etapa – Piura, durante el periodo 2015 – 2016. [Tesis para optar el grado académico de maestra en obstetricia con mención en salud sexual y reproductiva]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7356>

37.-Real Academia Española. 23 ed. Madrid: RAE; 2014. Real academia Española. 23 ed. Madrid: RAE; 2014. Edad; p. 1.

38.-Real Academia Española. 23 ed. Madrid: RAE; 2014. Sexo; p. 1.

39.-Definición ABC. [Página en internet]. España: Definición ABC; c2017 [Actualizado 25 Jun 2018; Citado 26 Ago 2018]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/derecho/estado-civil.php>

40.-Real Academia Española. 23 ed. Madrid: RAE; 2014. Ocupación; p. 1.

41.-Real academia española. 23 ed. Madrid: RAE; 2014. Religión; p. 1

ANEXOS

ANEXO 1



Cuestionario Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA y sus Medidas Preventivas



ESTIMADO ADOLESCENTE:

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

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

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

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)			
Respecto al VIH/SIDA podemos decir que...	SI	NO	NS/NR
1 El SIDA es un tipo de cáncer.			
2 Una persona infectada con el VIH es una persona con SIDA.			
3 Un portador con aspecto sano puede transmitir el VIH.			
4 Existe una prueba para saber si se tiene el virus			
5 Existe tratamiento para las personas infectadas con el VIH.			
6 Existe tratamiento para evitar el contagio del VIH durante el embarazo.			
De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer el VIH	SI	NO	NS/NR
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 persona que vive con VIH/SIDA			
14 Por tener relaciones sexuales/coitales (vaginales, anales u orales) sin protección.			
De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir el VIH	SI	NO	NS/NR
1 Relaciones sexuales utilizando el condón.			
2 Orinar después de tener relaciones sexuales			
3 Tener relaciones sexuales con una sola pareja, ser fieles			
4 Tener relaciones sexuales con una persona que se ve sana			
5 Recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo			
6 Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables)			

Cuestionario de Fuentes de información sobre ITS –VIH/SIDA

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

<p>22 ¿Dónde principalmente recibes información en sexo, infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA?</p> <p>1 Medios de comunicación (Internet, TV, radio, etc.)</p> <p>2 En charlas en instituciones educativas</p> <p>3 En charlas en instituciones de salud</p> <p>4 De mis familiares, en mi casa</p> <p>5 De mis amigos, en la calle.</p> <p>6 Otros.....</p> <p>7 No sabe/no responde.</p>
<p>23 Existe en tu comunidad alguna institución que ofrezca servicios o información relacionados con el sexo, las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA?</p> <ul style="list-style-type: none">• Si.• No. (Pase a la pregunta N° 57)• No sabe/no responde. (Pase a la pregunta N° 57)
<p>24 ¿Puedes indicar cuál es esa institución?</p> <ul style="list-style-type: none">• Centro de salud/Puesto de salud• Hospital/ESSALUD• Consultorio privado• ONG especializada• Farmacias• Otros.....• No sabe/no responde
<p>25 Si estuvieras en una situación en la que puedas haber contraído una infección de transmisión sexual o VIH/SIDA ¿Sabrías dónde acudir?</p> <p>1 Si</p> <p>2 No</p>
<p>26 ¿A dónde acudirías? (Marque el primer lugar a donde acudirías)</p> <p>1 centro de Salud (Puesto de salud.</p> <p>2 Hospital/ESSALUD</p> <p>3 Consultorio privado</p> <p>4 ONG especializada</p> <p>5 Farmacias</p> <p>6 Otros.....</p> <p>7 No sabe/no responde</p>

Reporte de validación y confiabilidad

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

Año	2017
Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria
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	Mínimo 20 minutos
Confiabilidad	La confiabilidad con el Método Alfa de Cronbach es de 0,661 (Alta confiabilidad)
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

Confiabilidad

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

Baremaciones

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

ANEXO 4

Asentimiento informado

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Departamento Académico de Metodología de la Investigación Científica (DEMI), Escuela Profesional de Obstetricia, titulada: Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura 2017; tiene como finalidad determinar el conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura, 2017. 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

Obsta. Flor de María Vásquez S
Docente tutor

María Belen Rita Pulache Calle
Tesisista

ANEXO 5

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla –Piura 2017; 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.

