



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTOS SOBRE ITS/VIH-SIDA EN  
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA  
I.E.P VIRGEN DE LA PUERTA CASTILLA -PIURA ,2018**

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

**AUTORA**

**SALAZAR ARRUNATEGUI, LESLIE FIORELLA**

**ORCID: 0000-0002-8208-7765**

**ASESORA**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA**

**ORCID: 0000-0003-2445-9388**

**PIURA - PERU**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Salazar Arrunátegui, Leslie Fiorella  
ORCID: 0000-0002-8208-7765

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

### **ASESORA**

Vásquez Saldarriaga, Flor De María  
ORCID:0000-0003-2445-9388

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

### **JURADO**

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana  
ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth  
ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina  
ORCID: 0000-0003-0860-4581

**FIRMA DEL JURADO EVALUADOR Y ASESORA**

Dr(a). Bertha Mariana Vásquez Ramírez De Lachira  
**Presidenta**

Mgtr. Anita Elizabeth Preciado Marchan  
**Secretaria**

Mgtr. Yosidha Irina Eto AymaR  
**Miembro**

Mgtr. Flor De María Vásquez Saldarriaga  
**Asesora**

## **AGRADECIMIENTOS**

### **A Dios**

Mi agradecimiento se dirige a quien ha forjado mi camino y me ha dirigido por el sendero correcto, a Dios, el que en todo momento está conmigo ayudándome a aprender de mis errores y a no cometerlos.

### **A mis padres**

Jorge y Doris, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ustedes y uno de ellos es este. Gracias por apoyarme en todo momento, que con su dedicación, amor y sacrificio siempre me impulsan para seguir adelante.

### **A mi asesora**

Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga,  
por su paciencia y por brindar todos sus conocimientos para la culminación satisfactoria de esta investigación.

*Leslie Fiorella*

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar los conocimientos sobre ITS /VIH-SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura,2018. La investigación fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo. Se planteó una población de 150 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario para conocimientos sobre ITS/ VIH-SIDA, aplicando la técnica de la encuesta. Los resultados fueron: en forma global: el 59.33% y 57.33 % de la muestra en estudio, no tiene conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA en forma global respectivamente. Por el otro lado, el 72,00% de los adolescentes no conocen las medidas preventivas sobre las ITS, al igual que el 59.04% desconocen las medidas preventivas sobre VIH/SIDA; de acuerdo a las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes fue los medios de comunicación con un 59.67% .Dentro de las características sociodemográficas y sexuales se evidenció: Que el 56,67% son de sexo femenino, la edad que más predominó fue entre 15 a 19 años con un 60,00%; el 100.00 % son solteros; 62,67% católicos; el 72,00% son estudiantes; el 60,00% no tienen enamorado(a); 38,67% si tuvieron relaciones coitales; y a la edad que más predominó al haber iniciado las relaciones coitales fue a los 15 y 19 años con un 65,52%, y son heterosexuales con un 100,00%. Concluyendo que el 58,33% de la muestra en estudio, desconocen sobre dichos problemas de salud pública.

**Palabras clave:** Adolescentes, Conocimientos ITS y VIH-SIDA

## ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the knowledge about STI / HIV-AIDS in adolescents at the secondary level of the I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018. The research was quantitative and descriptive. A population of 150 adolescents was raised, to whom a questionnaire for knowledge about STIs / HIV-AIDS was applied, applying the survey technique. The results were: globally: 59.33% and 57.33% of the sample under study, have no knowledge about STIs and HIV / AIDS globally respectively. On the other hand, 72.00% of adolescents do not know about preventive measures on STIs, just as 59.04% are unaware of preventive measures on HIV / AIDS; According to the sources of information most requested by adolescents, it was the media with 59.67%. Within the sociodemographic and sexual characteristics it was evident: That 56.67% are female, the most prevalent age was between 15 to 19 years with 60.00%; 100.00% are single; 62.67% Catholics; 72.00% are students; 60.00% do not have a crush; 38.67% if they had sexual relations; and at the age that prevailed the most when having initiated the coital relations was at 15 and 19 years with 65.52%, and they are heterosexual with 100.00%. Concluding that 58.33% of the sample under study, are unaware of these public health problems.

**Keyword:** Adolescents, STI Knowledge and HIV-AIDS

## CONTENIDO

1. Título de Tesis.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma de 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 la Literatura .....	6
III. Metodología.....	23
3.1 Diseño de la Investigación .....	23
3.2 Población y muestra.....	23
3.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores.....	24
3.4 Técnica e Instrumentos de medición.....	29
3.5 Plan de Análisis.....	30
3.6 Matriz de Consistencia.....	31
3.7 Principios Éticos.....	34
IV. Resultados .....	35
4.1 Resultados.....	35
4.2 Análisis de resultados .....	42
V. Conclusiones.....	47
Aspectos complementarios.....	48
Referencias Bibliográficas.....	52
Anexos.....	57

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018.....	35
Tabla 2. Conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018.....	36
Tabla 3. Conocimiento sobre las medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura,2018.....	37
Tabla 4. Conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018 .....	38
Tabla 5. Fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018.....	39
Tabla 6. Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018.....	40

## ÍNDICE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de barras del conocimiento global sobre Infección de Transmisión Sexual en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018.....	48
Figura 2. Gráfico de barras del conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018.....	49
Figura 3. Gráfico de barras del conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018.....	50
Figura 4. Gráfico de barras del conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018.....	51

## INDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de la variable Conocimientos sobre ITS y sus medidas preventivas incluido el VIH/SIDA.....	25
Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de la variable Características Sociodemográficas.....	27
Cuadro 3. Matriz de Operacionalización de la Variable Característica de Control .....	28
Cuadro 4. Matriz de Consistencia.....	31

## I. INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), forma un grupo de enfermedades que se obtienen principalmente por contacto sexual, afectando a personas de cualquier edad, entre los cuales están los adolescentes y adultos jóvenes con conductas y actitudes sexuales riesgosas (tener más de una pareja sexual, tener sexo en forma no segura, no usar profiláctico, etc.). Los adolescentes son vulnerables a las ITS, fundamentalmente por razones de comportamiento de riesgo ante el proceso de maduración sexual. (1)

La revista del Programa Conjunto de Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA(ONUCIDA) señala que en el mundo 36,7 millones de personas vivían con el VIH en 2017, entre ellos 1,8 millones de personas adquirieron la infección en ese año, muriendo 1 millón por motivo de enfermedades vinculada con el sida. De toda la población 17,8 millones son mujeres mayores de 15 años y 2,1 millones, niños menores de 15 años. No obstante, en esta revista se informa que desde el 2011 hasta el momento, las infecciones y muertes están enlazadas con la enfermedad han disminuido notablemente por el tratamiento aplicado que ha tenido gran impacto.(2)

A nivel mundial, según Organización Mundial de la Salud, 2016, se encuentran más de 30 tipos de ITS (bacterias, virus, parásitos) por relaciones sexuales sin protección. Se considera que cada año 357 millones de personas son afectadas por algún tipo de ITS. Esto equivale a un millón por día. Las edades fluctúan entre los 15 y 49 años. Cada año los infectados por clamidia suman 131 millones; por gonorrea, 78 millones; por sífilis, 6 millones; por tricomoniasis, 142 millones; por herpes, 417 millones; por papiloma humano, 291 millones. La sífilis provoca 300 mil muertes

fetales y mata 215 mil niños menores de 28 días. Al año mueren más de 261 mil mujeres por cáncer uterino, causado por el VPH. La clamidia y la gonorrea causan infertilidad en el mundo. (3)

En el medio local, la averiguación se llevó acabo en la Institución Educativa Particular Virgen de la Puerta cuenta con 150 alumnos 12 a 19 del nivel secundario. En el plan educativo de dicha institución cuentan con el curso de Personal Social que se dicta dos horas a la semana donde se dan temas de Infecciones de Transmisión Sexual VIH-SIDA, por todo lo mencionado anteriormente aún hay escasos conocimientos sobre este tema en los adolescentes, por eso surge la necesidad de realizar este estudio para ponerlos en prevención y precaución de esta enfermedad que día a día aqueja nuestra sociedad. (4)

Por todo lo mencionado anteriormente, es que nace la necesidad de identificar la estructura de la sexualidad del adolescente, planteando la siguiente interrogante:

¿Qué conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA tienen los adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla-Piura, 2018?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el conocimientos de ITS/VIH-SIDA en los adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018.

Para poder conseguir el objetivo general, se han planteado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimientos global de las ITS en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla-Piura,2018, (b) Identificar el conocimiento global del VIH-SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla-Piura,2018, (c) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas de ITS en los adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen

de la Puerta Castilla-Piura,2018, (d) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas de VIH-SIDA en los adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla-Piura,2018, (e) Identificar las fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA solicitadas por los adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla-Piura,2018,(f) Identificar las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla-Piura,2018.

Por último la investigación se justifica porque considera un grave problema de salud pública de gran importancia de los países, que tiene como intención sensibilizar a la sociedad, las cuales dañan principalmente a los adolescentes y jóvenes los que se constituyen como la población más vulnerable a contraer una Infección de Transmisión Sexual incluyendo el VIH/SIDA.

En la actualidad la epidemia del VIH/SIDA integran un recordatorio de la continua vulnerabilidad de los seres humanos ante las enfermedades infecciosas transmitidas sexualmente, siendo una de los orígenes principales de morbimortalidad. El VIH/SIDA a medida que pasa el tiempo se convierte en una enfermedad con rostro joven, en el ambiente nacional el inicio de la vida sexual de los adolescentes esta entre los 13 a 14 años en varones y a los 15 años en mujeres y el promedio de edad en que las personas desarrollan SIDA es de 21 años. Los jóvenes son más propensos a contraer el VIH/SIDA por muchas razones: no tienen la información apropiada, o si la tienen no saben cómo usarla para poder prevenir las ITS.

Este proyecto va ayudar a la mayoría de la población, en especial a los adolescentes del nivel secundaria secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, el deber es de advertir, alertar y protegerse del contagio de las ITS / VIH-SIDA, ya que son

infecciones que se encuentra en un estado de trasmisión muy avanzado.

Para la carrera de Obstetricia sirve como un aviso importante y valiosa por la cual se puedan tomar decisiones y acciones para proteger a este grupo vulnerable que son los adolescentes, esto se logra a través del desarrollo de programas educativos estructurados que deben incluir la generación de conocimiento adecuado, con el fin de cambiar actitudes y prácticas de riesgo, encaminadas a retrasar el inicio de la actividad sexual, disminuir el número de parejas y promover el uso consistente de métodos de barrera, así como la reducción de otras conductas de riesgo y realización de tamizaje para detección y tratamiento tempranos.

El desarrollo de estas enfermedades se da por el desinterés que les dan los adolescentes a estos temas, y eso tiene como consecuencia a que no tienen fuentes de información concretas y no permiten una buena educación y orientación sexual que ellos necesitan. Por lo tanto, crece el interés de determinar los conocimientos de dichas patologías en los adolescentes de la Institución Educativa estudiada, ya que nos ayudarán a obtener resultados que servirán de línea de base para plantear estrategias de intervención que permita modificar dicha realidad problemática.

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar los conocimientos sobre ITS /VIH-SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura 2018. La investigación fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo. Se planteó una población de 150 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario para conocimientos sobre ITS/ VIH-SIDA, aplicando la técnica de la encuesta. Los resultados fueron: en forma global: el 59.33% y 57.33 % de la muestra en estudio, no tiene conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA en forma global respectivamente. Por el otro lado, el 72,00% de los adolescentes no conocen las

medidas preventivas sobre las ITS, al igual que el 59.04% desconocen las medidas preventivas sobre VIH/SIDA; de acuerdo a las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes fue los medios de comunicación con un 59.67% .Dentro de las características sociodemográficas y sexuales se evidenció: Que el 56,67% son de sexo femenino, la edad que más predominó fue entre 15 a 19 años con un 60,00%; el 100.00 % son solteros; 62,67% católicos; el 72,00% son estudiantes; el 60,00% no tienen enamorado(a); 38,67% si tuvieron relaciones coitales; y a la edad que más predominó al haber iniciado las relaciones coitales fue a los 15 y 19 años con un 65,52%, y son heterosexuales con un 100,00%. Concluyendo que el 58,33% de la muestra en estudio, desconocen sobre dichos problemas de salud pública.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Estudios Locales

Huacchillo C. (5) Piura 2018. Realizo un estudio de nivel cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal; llamado Conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Micaela Bastidas-Piura, Mayo 2018. Se planteó en una muestra de 302 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario de conocimientos en forma global sobre las ITS; con los resultados se pudo determinar que el 56,95% no tiene conocimiento de las ITS en forma global; mientras que el 43,95% conoce sobre el tema en forma global.

Chávez C. (6) Piura 2018. En su investigación Conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla- Piura, Mayo 2018. Se utilizó un diseño no experimental, de corte transversal, de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo; con una población muestral de 293 adolescentes; a quienes a través de la encuesta se les aplicó un cuestionario de Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas. En referencia al conocimiento global sobre VIH/SIDA, se demostró que un 63,14% de los adolescentes no conocen, mientras que el 36,86% conoce

Ciurlizza M. (7) Piura 2019, realizó una investigación titulada Conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Federico Heguero Seminario - Piura, 2018, se realizó un estudio tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental; en una muestra de 132 adolescentes; a

quienes mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA, considerando también, otro de características sociodemográficas y sexuales. Los resultados demostraron que los conocimientos sobre medidas preventivas de las ITS, en el cual se observa que el 71,21% de los adolescentes no conoce y el 28,79% conoce.

### **2.1.2 Estudios Nacionales**

Saavedra C Ruiz J. (8), Perú 2016. En la investigación que realizaron titulada Relación entre nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre el VIH/SIDA en estudiantes del 4to y 5to año de educación secundaria de la Institución Educativa N° 0750 Elsa Perea Flores, Mayo- Octubre 2016. El estudio fue de nivel cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal; se obtuvieron los siguientes resultados, Observamos el comportamiento de la variable independiente; es decir el nivel de conocimiento sobre vías de transmisión, signos, síntomas y medidas preventivas del VIH/SIDA. Entonces el 47,1% de los estudiantes del 4to. y 5to. año de secundaria de la I.E. N° 0750 Elsa Perea Flores, tienen un nivel de conocimiento regular sobre VIH/SIDA, seguido del 38,2% de estudiantes que tienen un conocimiento bajo y el 14,7% de los mismos tienen un nivel alto de conocimientos sobre VIH/SIDA.

Revilla D. (9), Perú 2016, realizó una investigación titulada Conocimientos sobre infecciones de Transmisión Sexual en alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas, Julio 2016. fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo, aplicado a 81 alumnos; donde se recopiló que el 49.4% de los alumnos tienen un mal conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, mientras que el 50.6% conocen sobre infecciones de transmisión sexual, además el 37.0% % de los alumnos presentan 17 años de edad y el 64.2% fueron del sexo femenino; Iniciándose

sexualmente antes de los 15 años el 51.7%.

### **2.1.3 Estudios Internacionales**

López J, Ruiz M. (10) 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%.

Kaise M, Quinche A. (11) Guayaquil 2015. En su estudio denominado Grado de conocimiento que tienen las estudiantes del segundo de bachillerato del colegio Rita Lecumberri sobre la prevención del embarazo y enfermedades de Transmisión sexual, año 2014, tiene como objetivo general de analizar el grado de conocimiento que tienen las estudiantes del segundo de bachillerato del colegio Rita Lecumberri sobre la prevención del embarazo y las enfermedades de transmisión sexual, El presente estudio es de tipo analítico, no experimental, descriptivo por medio del cual se midió la condición específica de la realidad de los adolescentes por lo cual se consideró a 199 estudiantes. Los resultados de las enfermedades de transmisión sexual el mayor porcentaje de estudiantes encuestadas 55,8% tienen un nivel suficiente de información sobre temas relacionados a la prevención de enfermedades de transmisión sexual seguidas del 23,1% que tienen poca información, y el menor porcentaje 0,5% que no

tienen ninguna información sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual.

García L, Garrido R, Ordaz N. (12) Cuba 2017. En su estudio denominado Percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida en adolescentes. Su prevención, tiene como objetivo general de determinar la percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 1er año del Instituto Politécnico “Osvaldo Herrera”, Cuba; se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en el período comprendido de enero a diciembre del 2016. Del universo de 150 estudiantes de 1er año de la escuela, se tomó una muestra de 100 estudiantes. Teniendo como resultados se pudo constatar que solo 15 adolescentes para un 15 % tenían el nivel de conocimientos alto; 45 % fue medio y 40 % fue bajo, sobre las seis primeras preguntas de 100 alumnos encuestados.

Ordoñez S.(13) Ecuador 2018, realizo una investigación titulada Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina, se desarrolló el presente trabajo, relacionando los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS, VIH/SIDA, en los estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro, se aplicó la encuesta como técnica de recolección de datos, la información se obtuvo de 240 estudiantes, en lo que es características sociodemográficas, el predominio de edades es entre los 16 a 19 años de edad con un 54,3%; el sexo predominante en los estudiantes es el masculino con 51,6%; la escolaridad correspondiente del total de encuestados mayormente fue el bachillerato (1ero, 2do y 3ero de bachillerato) en un 57,5%; en lo que respecta a las creencias religiosas la mayoría de los encuestados profesa la religión católica en un 84,1%; la etnia predominante es la mestiza con un 51,6%.

## **2.2. Bases Teóricas de la Investigación**

### **2.2.1 Teorías de la adolescencia.**

Según Hall, la adolescencia es como un período de “tormenta e ímpetu”, términos extraídos de una etapa de la literatura alemana idealista, revolucionaria, sentimental, apasionada y trágica. La adolescencia pertenece a una época en que la humanidad se encontraba en un estado de transición turbulenta. Para Hall, la adolescencia es un segundo nacimiento porque es aquí donde aparecen las características principales de la humanidad, el adolescente vive una vida emotiva fluctuante con tendencias contradictorias, el final de la adolescencia se recapitula como el comienzo de la civilización moderna, y allí termina el proceso evolutivo, llegando a la madurez. (14)

- **Perspectiva Psicoanalítica:** Según Anna Freud, a la adolescencia como la etapa genital en la que los impulsos sexuales requieren satisfacción urgente. Los conflictos edípicos nacen y se resuelve definitivamente con la elección de objeto sexual. Es común ver a adolescentes "enamorados" de personas adultas en claro desplazamiento del amor al padre o la madre. La tarea principal del adolescente, será el logro de la primacía genital y la consumación definitiva del proceso de la búsqueda no incestuosa del objeto sexual. Investigó sobre el período de la niñez y pubescencia teniendo en cuenta las relaciones de las tres instancias del aparato psíquico, el yo ó principio de realidad, el ello ó instinto y el super yo o conciencia moral. Para Ana Freud el comienzo de las funciones sexuales tiene una influencia psicológica directa en la personalidad y ocasiona un desequilibrio psíquico, produciendo en los adolescentes conflictos internos (14).

- **Perspectiva cognitivo-evolutiva:** Jean Piaget, considera a la adolescencia como el periodo donde se crean cambios en las capacidades cognitivas; durante toda esta etapa los jóvenes ingresan a un grado u otro a formas de razonamiento propias de lo que se denomina pensamiento formal. El desarrollo cognoscitivo es una transformación continua en el cual la construcción de los esquemas mentales es elaborada a partir de los esquemas de la niñez, en un proceso de restauración constante. Esto ocurre en una serie de etapas o estadios, que se definen por el orden constante de sucesión y por la jerarquía de estructuras intelectuales que responden a un modo integrativo de evolución. Desde este punto de vista la adolescencia se produce, por una interacción entre factores individuales y sociales. (15)
- **Perspectiva sociológica:** La adolescencia es vista como el resultado individual de las tensiones que se generan en el ámbito social, cuando las generaciones de jóvenes reclaman un estatus de independencia en la sociedad. El adolescente tiene que realizar opciones en este proceso haciendo frente a las exigencias y expectativas adultas. En esta perspectiva se enfatizan los procesos de integración en el mundo laboral, como soporte necesario de ese tránsito desde una situación general de dependencia a otra de independencia. De tal manera, que la adolescencia se atribuye principalmente a causas y factores sociales, externos al individuo.(14)

### 2.2.2 Proceso de la Adolescencia: Etapa Evolutiva.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), establece la adolescencia como el ciclo de crecimiento y desarrollo humano que se da después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Es el ciclo de transición más importante en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Esta etapa es de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diferentes procesos biológicos, más allá de la maduración física y sexual, incluye la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad. (16)

- **Adolescencia temprana:** Los procesos psíquicos de la adolescencia dan inicio con la pubertad y los mayores cambios corporales que trae consigo. El desarrollo psicológico de esta etapa está caracterizado por la presencia del egocentrismo, el cual es muy peculiar y común en los niños y adolescentes, este va disminuyendo progresivamente, a medida que la persona madura. El adolescente se haya centrado en su propia conducta, cambios corporales y apariencia física; asumen que los demás individuos tienen perspectivas y valores idénticos a los(as) suyos. El desarrollo cognitivo comprende el inicio del surgimiento del pensamiento abstracto, la toma de decisiones empieza a involucrarse en habilidades más complejas, que son esenciales para la creatividad y el rendimiento académico de un nivel superior. En el ámbito social en esta etapa aumenta el deseo de la independencia y disminuye agresivamente el interés por las actividades familiares; el adolescente empieza a poner a prueba la autoridad, evidenciando más resistencia a los límites. Respecto a desarrollo sexual, debido a las transformaciones corporales rápidas y cambios puberales, el adolescente empieza a preocuparse en forma creciente

por su imagen, da lugar a la inseguridad respecto a su apariencia, y compara siempre su cuerpo con el de otros jóvenes y con estereotipos culturales.(17)

- **Adolescencia tardía:** Da inicio entre los 15 y 19 años. En este periodo se reduce la velocidad de crecimiento y comienza a recuperar la armonía en la proporción de los diferentes segmentos corporales; estos cambios van dando seguridad y proporcionan ayuda para superar su crisis de identidad, se comienza a tener más control de las emociones, tiene más independencia y autonomía. También se encuentra un cierto grado de ansiedad, al comienzo a percibir las presiones de las responsabilidades, presentes o largo tiempo, por iniciativa propia o por el sistema social familiar, para contribuir a la economía, aun cuando no alcanzan la plena madurez, ni tienen los elementos de experiencia para desempeñarlas.(18)

### **2.2.3 Teorías del Conocimiento**

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia y el aprendizaje o a través de la introspección. En el sentido más amplio del término, se trata de la posición de múltiples datos interrelacionados. El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón, es una relación entre un sujeto y un objeto. (19)

- **Teoría del racionalismo:** Dentro del cual podemos resaltar uno de sus representantes como fue Rene Descartes, el cual refiere que el conocimiento está dado por la razón.

- **Teoría del empirismo:** Hobbes afirma que la adquisición del conocimiento se da a través de la experiencia junto a la percepción sensorial en el proceso de formación de ideas.
- **Teoría del aprendizaje significativo:** Según Ausubel refiere que el conocimiento se reajusta y se reconstruye a partir de la adquisición de nuevos conocimientos; esto quiere decir que el aprendizaje se conecta a los conocimientos previos para así crear un nuevo significado a partir de ello.
- **Teoría del constructivismo:** Según Piaget, el conocimiento se adquiere a través de herramientas con las cuales se puedan originar los propios conocimientos para solucionar un problema, lo cual implica que sus ideas se modifiquen y así siga adquiriendo conocimiento.
- **Teoría del constructivismo social:** Según Vygotsky sostiene que el conocimiento se constituye como un proceso de interacción entre la persona y la cultura social.(20)

## **2.3 Marco Conceptual**

### **2.3.1 Infección de transmisión sexual**

#### **2.3.1.1 Definición.**

La Organización Mundial de la Salud cambio la nominación de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) por Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) por examinar que la palabra enfermedad es inadecuado para las infecciones que no originan manifestaciones, las cuales son las que mayormente se presentan en mujeres. Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) se transmiten de persona a persona a través del contacto sexual, es decir, a través de relaciones sexuales vaginales, anales u orales.

### **2.3.1.2 Factores de Riesgo**

Las personas que realizan relaciones sexuales sin protección corren mayor riesgo de tener una ITS, sin importar su edad, sexo, color de piel, condición económica u ocupación.

Algunas de las prácticas que hacen proliferar la posibilidad de contagio de una ITS son:

- Mantener relaciones sexuales orales, anales o vaginales sin usar condón.
- Tener relaciones sexuales con alguien que tenga úlceras abiertas.
- Tener sexo oral sin ninguna protección.

Las ITS más frecuentes son: gonorrea, sífilis, infección por clamidia, verrugas genitales, herpes genital y VIH/sida. El SIDA es una de las infecciones transmisibles más peligrosas y dañinas. Es ocasionado por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) que va afectar todo el sistema inmunológico y se adquiere por el contacto sexual con una persona portadora del virus.

### **2.3.1.3 Prevención**

Existen diferentes maneras para protegerse de las ITS, incluyendo el VIH:

- Usar un preservativo correctamente cada vez que se tenga un acto sexual.
- Los preservativos pueden reducir al mismo tiempo el riesgo de contraer una ITS y prevenir un embarazo no planeado.
- Mantener relaciones sexuales con una sola pareja.
- No compartir agujas o jeringas. Es conveniente que las personas pongan atención en no compartir agujas o jeringas que no estén esterilizadas.

Por otro lado las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el VIH/SIDA, mayormente se contagia en esta edad por la falta de conocimientos que tienen la mayoría de adolescentes.

Una Infección de Transmisión Sexual puede dar lugar a enfermedades crónicas, SIDA, complicaciones durante el embarazo, infertilidad, cáncer uterino y muerte, por ejemplo el herpes y la sífilis, pueden causar aborto espontáneo, nacimiento prematuro y muerte prenatal. Otras, entre ellas la gonorrea y la clamidia pueden causar infecciones oculares y ceguera en los neonatos de madres infectadas. La sífilis, la infección por el VIH y el herpes pueden transmitirse a los recién nacidos, y pueden causar enfermedades incurables y la muerte. (21)

#### **2.3.1.4 Síntomas**

La mayoría de personas que tienen una infección de transmisión sexual no manifiestan síntomas, o bien son síntomas muy insignificantes. En general, las ITS pasan más frecuentemente inadvertidas en las mujeres (tienen menos síntomas). Por eso es que, a menudo las ITS en las mujeres se diagnostican más tarde y causan más secuelas. A veces, los síntomas de una ITS aparecen días o meses después de la transmisión.

- Úlceras en los genitales, la zona perianal o la boca.
- Ganglios inflamados que puede o no ser doloroso en las ingles (adenopatías)
- Secreción vaginal espesa o maloliente, escozor o dolor al orinar o con las relaciones sexuales, en las mujeres.
- Dolor rectal o la secreción de pus, moco o sangrado rectal, en personas que tienen relaciones sexuales anales.

#### **2.3.1.5 Diagnóstico**

Las pruebas que se elaboran para identificar una infección de transmisión sexual son rápidas, sencillas y no dolorosas. Así mismo, algunas, como el herpes genital, las verrugas genitales, las ladillas o la sarna se diagnostican solo con la exploración física.

**Extracción de sangre.** Se realiza para definir algunas ITS como la sífilis, hepatitis o la infección por VIH.

**Secreción uretral, vaginal, oral o rectal.** La infección por Clamidia, gonococo, tricomonas y el linfogranuloma venéreo se diagnostican mediante una muestra de secreción uretral, vaginal, oral o rectal, o bien de secreción de una úlcera. En otros casos una muestra de orina pueden ser útil para diagnosticar una infección. (22)

### **2.3.1.5 Tipo de ITS**

- **Sífilis:** Es una infección provocada por la *Treponema Pallidum*, de evolución crónica y distribución universal, de transmisión sexual o trasplacentaria. La transmisión sexual se produce por inoculación del microorganismo en abrasiones causadas por micro traumatismos en piel o mucosas durante las relaciones sexuales, evolucionando a erosiones y posteriormente a úlceras. Si la enfermedad no es curada en la fase aguda esta va evolucionar hacia una infección con manifestaciones potencialmente graves.
- **Clamidiasis:** Es una ITS producida por la bacteria *chlamydia trachomatis*, caracterizada por uretritis en el hombre y en la mujer suele ser asintomática a menos que ocasione una enfermedad inflamatoria pélvica, pueden tenerlo ambos sexos y puede causar graves daños y permanentes a los órganos genitales de la mujer, en las mujeres embarazadas la clamidia no tratada ha sido asociada con partos prematuros y puede transmitirse al recién nacido, puede causarle infecciones de los ojos o neumonía. Las pruebas de detección y el tratamiento de la clamidia durante el embarazo son la mejor manera de prevenir estas complicaciones.

- **Gonorrea:** También es conocida como blenorragia. Es producida por “NeisseriaGonorrhoeae”. Es la inflamación de las estructuras en las que penetra. Puede ser la uretra o la vagina y cuello uterino, también, se han visto casos en el recto o en la cavidad oral. Se tiene que combatir oportunamente con antibióticos, pero no tratada provoca infertilidad. Se expande a través del sistema reproductor masculino por medio de la uretra y provoca alteraciones en la próstata y vesículas seminales.
- **Herpes Genital:** Se produce por un virus llamado como su nombre. Casi en un 95% de veces, es transmitido es por el acto sexual. Sus síntomas son: la aparición de granitos o vejigas muy juntas.(23)

## **2.3.2 Virus de la Inmunodeficiencia Humana**

### **2.3.2.1 Definición**

El VIH significa virus de la inmunodeficiencia humana. Éste perjudica el sistema inmunitario mediante la destrucción de los glóbulos blancos que son los que luchan contra las infecciones. Esto pone en riesgo a la persona de adquirir infecciones graves y ciertos tipos de cáncer mucho más rápido. Sida significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Es la etapa final de la infección con el VIH. No todas las personas con VIH desarrollan sida. (24)

### **2.3.2.2 Etapas**

El sida tiene diversas etapas, en las que se pueden evaluar una serie de diferencias:

#### **Fase inicial**

Requiere de una serie de factores:

- ✓ Dosis infectante: la dosis de virus que se ha transmitido al organismo.

- ✓ Virulencia de la cepa: la capacidad para producir daño que tiene el virus con que se ha infectado.
- ✓ Capacidad de respuesta de la persona infectada: cada persona reacciona de diferente manera ante la enfermedad.
- ✓ El virus se disemina en el tejido linfoide y en los ganglios linfáticos.
- ✓ Entre la 2 y la 6 semanas se puede encontrar el antígeno p24. Este antígeno es el que se busca en las pruebas para detectar la presencia del virus, aunque hasta que no hayan pasado 90 días los resultados no pueden considerarse fiables.

### **Fase crónica**

- ✓ Esta etapa tiene una duración variable, estimada en años, en la que el virus se va multiplicando.
- ✓ Los afectados suelen permanecer sin ningún síntoma.

### **Fase final**

- ✓ Incremento de la multiplicación del VIH.
- ✓ Aparición de graves infecciones oportunistas.(25)

### **2.3.2.3 Transmisión**

Comunmente, el VIH se adquiere a través del contacto sexual con aquella persona infectada. Otra forma de propagación de este virus es el contacto con sangre infectada, en especial, al compartir agujas, jeringas o equipo para administración de drogas con una persona infectada con el virus. La mayoría de los bebés con VIH adquieren la infección durante la gestación a través de la madre que padece el virus. Según los Institutos Nacionales de la Salud, la transmisión vertical (de madre a hijo) del VIH durante el embarazo, el trabajo de parto, el parto o la lactancia es responsable casi

todos los casos, aquí en estos casos se debe de suspender la lactancia materna ya que también es otra vía de contagio del virus.(25)

#### **2.3.2.4 Diagnostico del VIH/SIDA**

##### **Pruebas de laboratorio**

La infección de VIH se diagnostica a través del reconocimiento del virus o los anticuerpos que se forman en respuesta a su presencia en el organismo. Para ello se han desarrollado diferentes técnicas de laboratorio, las cuales identifican al virus y otras, los anticuerpos.

##### **Las pruebas convencionales**

Denominamos pruebas de laboratorio convencionales a las pruebas desarrolladas para detectar virus o anticuerpos que siguen los protocolos y estándares establecidos en laboratorios adecuadamente equipados.

##### **Las pruebas rápidas**

La mejora en la tecnología han llevado a un mejor desarrollo de una amplia variedad de pruebas rápidas de VIH, incluyendo pruebas de aglutinación, inmuno-dot, inmunocromatografía, técnicas de inmunofiltración y pruebas TIPO “dipstick”, entre otras. La aplicación de pruebas rápidas para el VIH ayuda a identificar y tratar a personas infectadas con el VIH en una etapa más temprana. Los antígenos que se utilizan son similares a los ELISA. Combinadas con otras pruebas de detección de anticuerpos constituyen a una mejora la especificidad de los resultados de forma asequible en términos de costos laborales y de tiempo.

## **Pruebas de confirmación**

La trascendencia de la infección por el VIH hace importante la confirmación de los resultados positivos obtenidos en las pruebas de detección primaria de anticuerpos, este paso es imprescindible cuando el objetivo de las pruebas sea el reconfirmar o confirmar el diagnóstico. Se encuentran diferentes pruebas de confirmación, entre ellas cabe citar las basadas en la inmunoelectrotransferencia o Western Blot (WB), Inmunofluorescencia Indirecta (IFI), Radioinmunoprecipitación (RIPA) e Inmunoblot con Antígenos Recombinantes (LIA). La que se utiliza es el WB y sus resultados son considerados el estándar de confirmación de la presencia de los anticuerpos anti-VIH (26).

## **Pruebas Suplementarias**

Hoy se cuenta con la posibilidad de un diagnóstico que permite conocer presuntamente si la persona tiene esta infección por VIH o no. Esta es una herramienta beneficiosa para mejorar el diagnóstico y la atención a grupos vulnerables, así como fortalecer la vigilancia epidemiológica en situaciones, lugares y grupos poblacionales específicos. (27)

### **2.3.2.5 Tratamiento de VIH/ SIDA**

Hace 35 años desde los primeros casos encontrados de pacientes diagnosticados por VIH, desde ahí la industria farmacéutica ha investigado y buscado terapias altamente efectivas (TARGA O HAART en inglés), con menos comprimidos, ideal en dosis única y de baja toxicidad. La llegada de la terapia antirretroviral (ARV) y la combinación de diferentes pautas de estos, ha modificado la evolución natural de la infección, convirtiéndola en una patología crónica y reduciendo su morbimortalidad. El uso de fármacos antirretrovirales (ARV) ha autorizado controlar la replicación viral, disminuir la activación inmune y preservar y/o restaurar el sistema inmune

en gran parte de las personas diagnosticadas con VIH , aproximando la esperanza de vida cada vez más a la población general. No obstante, y debido a la imposibilidad actual de erradicar los reservorios del virus, es necesario mantener el tratamiento antirretroviral de por vida. Por otro lado, la complejidad de algunos esquemas y sus efectos adversos dificultan la adherencia, aumentando el riesgo de desarrollo de resistencias a fármacos en aquellos pacientes donde la adherencia es un problema.

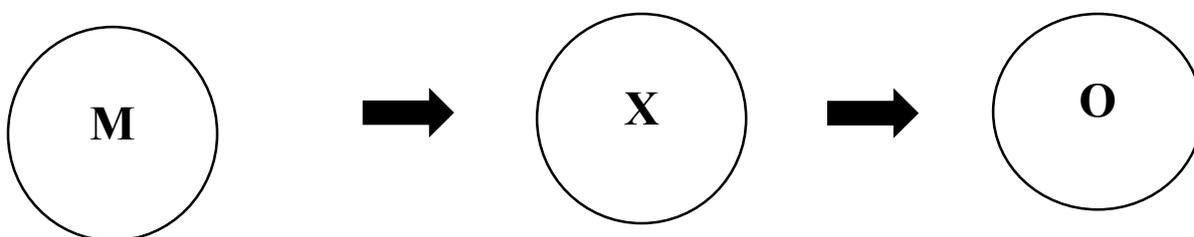
(28)

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Diseño de la Investigación

Diseño no experimental, 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 150 adolescentes pertenecientes del nivel secundario de las I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura 2018 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 estudiantes 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 que cumplieron los criterios de selección.

## **Criterios de Inclusión y Exclusión**

### **Criterio de Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres del nivel secundario de la I.E.P Virgen de la Puerta, matriculados en el año académico 2018 y que asistieron durante el mes de octubre.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

### **Criterio de Exclusión:**

- Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.
- Adolescentes discapacitados.
- Adolescentes que participan de algún programa especializado de educación sexual.

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. Obtenidos los datos que fueron procesados.

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

<b>Variable Valor</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala De Medición</b>
Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas, incluido el VIH/SIDA.	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas, incluidos el VIH/SIDA (29).	Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual	Se evaluó mediante 4 preguntas, abarcando aspectos de definición de las ITS (21 ítems), formas de transmisión (13), signos y síntomas (8); considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre ITS, no conoce de 0 a 12 y conoce de 13 a 21 puntos.	-No conoce -Conoce	Cualitativa Nominal
		Conocimiento sobre VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 2 preguntas, abarcando aspectos de definición del VIH/SIDA (14 ítems), formas de transmisión (8), diagnóstico y tratamiento (6); considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre VIH/SIDA, no conoce de 0 a 9 puntos y conoce de 10 a 14 puntos.	-No conoce -Conoce	Cualitativa Nominal
		Conocimiento sobre las medidas preventivas de las infecciones de transmisión	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	-No conoce -Conoce	Cualitativa Nominal

		sexual.	preventivas de las ITS (6 items), no conoce de 0 a 2 puntos y conoce de 3 a 6 puntos.		
		Conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 1 pregunta, abarcando aspectos de sexo seguro, uso adecuado del preservativo, fidelidad a la pareja, evitar la promiscuidad; considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA (6 items), no conoce de 0 a 3 puntos y conoce de 4 a 6 puntos.	-No conoce -Conoce	Cualitativa Nominal
Fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA	Las fuentes de información son un instrumento para el conocimiento la búsqueda y el acceso de la información (30).	Fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 1 pregunta abarcando aspectos de lugares donde reciben la información.	-Centro de Salud (Puesto de salud. Hospital/ESS ALUD - Consultorio privado -ONG especializada - Farmacias --Otros -No sabe/no responde	Cualitativa Nominal

**CUADRO 2 Matriz de operacionalización de la variable características sociodemográficas y sexuales**

<b>Variables</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala Nominal</b>
Características sociodemográficas	Son las características sociodemográficas, de edad y de género de los adolescentes (29).	Religión	Se preguntó al adolescente por la religión que profesa al momento de aplicar la encuesta.	-Católico -Otras - No creyente	Cualitativa Nominal
		Ocupación	Se preguntó al adolescente por su ocupación al momento de aplicar la encuesta.	-Estudiante -Trabaja/ estudia	Cualitativa Nominal
		Estado civil	Se preguntó al adolescente cuál es su estado civil al momento de aplicar la encuesta.	-Soltero -Casado -Conviviente	Cualitativa Nominal
		Tiene enamorado(a)	Se preguntó al adolescente si tiene enamorado(a) al momento de aplicar la encuesta.	-Si -No	Cualitativa nominal
		Se ha iniciado sexualmente	Se preguntó al adolescente si ya ha iniciado vida sexual al momento de aplicar la encuesta.	-Si -No	Cualitativa nominal
		Edad de la primera relación coital.	Se preguntó al adolescente la edad de la primera coital, al momento de aplicar la encuesta.	-10 a 14 años. -15 a 19 años.	Cuantitativa de razón
		Opción sexual	Se preguntó al adolescente cuál es su opción sexual al momento de aplicar la encuesta.	Heterosexual Homosexual Bisexual	Cualitativa Nominal

**CUADRO 3. Matriz de operacionalización de las variables características de control**

<b>Variables</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicador</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Escala De Medicion</b>
EDAD	Tiempo vivido por el adolescente, expresada en 12 a 19 años cumplidos ( 29) .	Edad	- Edad	Años	Cuantitativa de razón
SEXO	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer (29).	Sexo	- Sexo	Masculino Femenino	Cualitativa Nominal

### **3.3. Técnica e Instrumentos de medición**

#### **3.3.1. Técnica**

Se utilizó la técnica de la encuesta.

#### **3.3.2. 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 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 ítem

El objetivo del instrumento es identificar los conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA y las medidas preventivas que tienen los adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura , Octubre ,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 se recibió información y si se 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 identificó las variables estado civil, religión, ocupación y lugar de residencia. Asimismo, si tiene enamorado o enamorada, si ha tenido relaciones sexuales, la edad de inicio de actividad y la opción sexual. También se incluye la edad y el género del adolescente. (Anexo 2)

**3.4 Plan de Análisis.**

Para el análisis y la presentación de las tablas y figuras se utilizó el programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS V23.

Los valores para el nivel de conocimientos fueron determinados mediante la Escala de Stanones; teniendo así que:

Se presentaron los resultados a través de cuadros y gráficos. Para el análisis se aplicó la base teórica y los antecedentes se realizaron uso de la estadística.

### 3.4 Matriz de Consistencia

**Título: Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura.**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Qué conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA tienen los adolescentes del nivel secundario de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura 2018?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Determinar los conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <p>(a) Identificar el conocimiento global de las ITS en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla-Piura, 2018.</p> <p>(b) Identificar el conocimiento global del VIH-SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla-Piura, 2018.</p> <p>(c) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas de ITS en los adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la</p>	<p><b>Principales:</b></p> <p>1. Conocimiento sobre ITS–VIH/SIDA: Es el grado de entendimiento que cada estudiante posee y/o tiene sobre ITS-VIH/SIDA.</p> <p><b>Secundarias:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Estado civil.</li> <li>➤ Ocupación.</li> <li>➤ Religión</li> <li>➤ Edad de inicio de la primera relación coital.</li> <li>➤ Tiene enamorado.</li> <li>➤ Opción sexual.</li> </ul> <p><b>De Control:</b></p>

	<p>Puerta Castilla-Piura,2018,</p> <p>(d) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas de VIH-SIDA en los adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla-Piura,2018</p> <p>(e) Identificar las fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA solicitadas por los adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla -Piura,2018.</p> <p>(f) Identificar las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla-Piura, 2018.</p>	<p>✓ Edad.</p> <p>✓ Sexo.</p>
--	--	-------------------------------

## Metodología

Tipo, Nivel y Diseño	Población y Muestra	Técnicas De Instrumentos	Plan De Análisis
<p><b>Tipo:</b> cuantitativa.</p> <p><b>Nivel de Investigación</b></p> <p>Por el grado de cuantificación se trata de un estudio descriptivo.</p> <p><b>Diseño de la investigación</b></p> <p>Diseño no experimental, de corte transversal.</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>La población muestral estuvo constituida por el total de 150 adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p><b>Muestra:</b></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><b>Técnicas:</b></p> <p>La encuesta.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionario de Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus Medidas Preventivas.</li> <li>• Cuestionario de fuentes de información sobre ITS - VIH/SIDA.</li> <li>• Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales.</li> </ul>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas</p>

### **3.5 Principios Éticos:**

Esta investigación tomo en consideración del código de ética de Uladech Católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación. En este sentido, se solicitó a los adolescentes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (Anexo 4 y 5). Previo a la encuesta, se les explicó a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se iba a manejar de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona. Se contó además con la previa autorización de las autoridades de I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018.

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

Tabla 1. Conocimiento global sobre ITS en adolescentes nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla- Piura, 2018.

Conocimiento	N	%
No conoce	89	59,33
Conoce	61	40,67
<b>Total</b>	150	100,00

Fuente: Instrumento Recolección de Datos

Se demuestra que el 59,33% no conocen sobre ITS en forma global y un 40,67% conocen.

Tabla 2. Conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla - Piura ,2018.

Conocimiento	N	%
No conoce	86	57,33
Conoce	64	42,67
<b>Total</b>	150	100,00

Fuente: Instrumento Recolección de Datos.

Se reportó que el 57,33% de los adolescentes no conocen sobre VIH/SIDA en forma global, mientras que el 42,67% conoce.

Tabla 3. Conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla -Piura, 2018.

Conocimiento	N	%
No conoce	108	72,00
Conoce	42	28,00
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Instrumento Recolección de Datos

Del total de encuestados se demuestra que el 72,00% no conocen las medidas preventivas sobre las ITS mientras que el 28,00% conocen sobre el tema.

Tabla 4. Conocimientos sobre medidas las preventivas de VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla- Piura, 2018.

Conocimiento	N	%
No conoce	98	59,04
Conoce	68	40,96
<b>Total</b>	166	100,00

Fuente: Instrumento Recolección de Datos

De la muestra en estudio, se determinó un significativo 59,04% no conoce sobre las medidas preventivas de VIH – SIDA y el 40,96% conoce.

Tabla 5. Fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018.

		N	%
Fuentes de información	Medios de comunicación	76	50,67
	Charlas en institución educativa	24	16,00
	Charlas institución de salud	18	12,00
	Familiares	9	6,00
	Amigos	22	14,67
	Otros	1	0,66
	No sabe/ no responde	0	0,00
Total		150	100,00

Fuente: Instrumento Recolección de Datos

Se demuestra que las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes son los medios de comunicación con un 50,67%, y en menor proporción 6% los familiares.

Tabla 6. Características socio-demográficas y sexuales en adolescentes del nivel secundario de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura ,2018.

Dimensiones		N	%
Edad	10 a 14 años	60	40,00
	15 a 19 años	90	60,00
Sexo	Masculino	65	43,33
	Femenino	85	56,67
Estado civil	Soltero	150	100,00
	Casado	0	0,00
	Conviviente	0	0,00
Religión	Católico	94	62,67
	Otras	36	24,00
	No creyentes	20	13,33
Ocupación	Estudiante	108	72,00
	Trabaja/estudiosa	42	28,00
Enamorado	Si	60	40,00
	No	90	60,00
Relaciones coitales	Si	58	38,67
	No	92	61,33
Edad de inicio de relación coital	10 a 14 años	20	34,48
	15 a 19 años	38	65,52
*			
Opción sexual	Heterosexual	150	100,00
	Homosexual	0	0,00
	Bisexual	0	0,00
	Total	150	100,00

Fuente: Instrumento Recolección de Datos

**\*Variable que no considera a quienes no iniciaron las relaciones coitales (92) adolescentes.**

Según las características sociodemográficas, la edad que más predominó fueron los 15 a 19 años con un 60,00%; se destacó el sexo femenino (56,67%); la religión que más sobresalió es la católica (62,67%); en la categoría de ocupación, se encontró que

son estudiantes con un (72,00%).

Dentro de las características sexuales el estado civil que más resaltó de la muestra es soltero (100,00%), se manifiesta además que la muestra de estudio no tiene enamorado con un (60,00%), en relaciona las relaciones coitales el (61,33) no han tenido y finalmente la edad que más predominó al haber iniciado las relaciones coitales fueron 15 a 19 años con un (65,52%).

## 4.2 Análisis de Resultados

Los adolescentes forman un gran grupo de vulnerabilidad al contagio de alguna Infección de Transmisión Sexual aquí se dan experiencias de desarrollo, estableciendo actitudes y comportamientos nuevos frente a la sexualidad; optando por conductas de riesgo, que van a influir en su vida diaria. El adolescente se va a encontrar en una etapa de desarrollo físico y emotivo está ligada al conocimiento, en especial de nuevos temas enlazados al cuidado de su salud, va a necesitar de principios y valores para lograr construirse como persona, es ahí entonces la importancia de una buena educación sexual hacia los adolescentes.

A continuación, se podrá apreciar según la presente investigación que se realizó en los adolescentes del nivel secundario de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura. Obteniendo, tabla 1 de conocimientos sobre ITS en forma global .Se demuestra que el 59,33% no conocen sobre ITS en forma global y un 40,67% conocen.

Resultados que se asemejan con Huacchillo C. (5) Piura 2018. Que determina que el 56,95% de los adolescentes no tienen un conocimiento global sobre las ITS; mientras que el 43,95% si conoce

Se puede determinar que la semejanza de los resultados, es debido a que la actualidad sigue existiendo un gran desinterés por parte de los adolescentes en dichos temas, ya que no hay una buena orientación por el lado de sus padres y docentes, teniendo como consecuencia adolescentes con información insuficiente e inadecuada. Por tal motivo se está considerando la Teoría del aprendizaje significativo, plantea que los nuevos conocimientos estarán basados en los conocimientos previos que tenga la persona, ya sea que lo hayan obtenido en situaciones cotidianas, textos de estudio u otras fuentes de aprendizaje. Al relacionarse ambos conocimientos se construirá una

relación que será el nuevo aprendizaje (19).

En la tabla 2, se reportó que el 57,33% de los adolescentes no conocen sobre VIH/SIDA en forma global, mientras que el 42,67% conoce. Resultados que se asemejan a Chávez C. (6), Piura 2018, que tuvo como resultado que un 63,14% de los adolescentes no conocen, mientras que el 36,86% conoce.

La semejanza de los resultados es mínima, y se aprecia que sigue estando elevado el nivel de desconocimiento de los adolescentes, a pesar de existir programas educativos que están dirigidos a ellos, no son suficientes y se espera que los educadores incorporen información, programas para así mejorar en conjunto. Y así adopten conductas sexuales saludables y responsables. Por tal razón se menciona Teoría del constructivismo; que solicita la necesidad de entregar al individuo los instrumentos necesarios que le permitan construir sus propios procedimientos para poder resolver una situación problemática, lo que implica que sus ideas se modifiquen y para que siga en un proceso de aprendizaje (19).

En la tabla 3, del total de encuestados se demuestra que el 72,00% no conocen las medidas preventivas sobre las ITS mientras que el 28,00% conocen sobre el tema.

Resultados que se asemejan a los de Ciurlizza M. (7), Piura 2019, en el cual se observa que el 71,21% de los adolescentes no conoce y el 28,79% conoce.

Se puede precisar que los resultados coinciden, ya que los adolescentes están en un período de transición y no han experimentado adecuadamente los cambios psicológicos, fisiológicos, en la cual optan por comportamientos de forma peligrosa y aumenta el peligro de contraer una ITS. Si nos sustentamos en la Teoría de Hall, que dice que la adolescencia es un periodo de tormenta y estrés, claramente dominado por comportamientos conflictivos y cambios anímicos; donde el individuo va a probar

cambios fisiológicos sobre la conducta durante esta etapa, aumentando su grado de vulnerabilidad ante cualquier conducta de riesgo. (14)

En la tabla 4, de la muestra en estudio, se determinó un significativo 59,04% no conoce sobre las medidas preventivas de VIH – SIDA y el 40,96% conoce.

Los resultados son diferentes a los de Saavedra C, Ruiz J. (8), Perú 2016. Se obtuvieron los siguientes resultados que el 47,1% de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria tienen un nivel de conocimiento regular sobre VIH/SIDA, seguido del 38,2% tienen un conocimiento bajo y el 14,7% de los mismos tienen un nivel alto de conocimientos sobre VIH/SIDA

Resultados que se da porque los adolescentes no tienen conocimientos buenos y manejan una información errónea acerca del VIH-SIDA; al pensar que solo se manifiesta en personas con un mal comportamiento sexual. De tal manera se debe de tomar en cuenta que la adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diferentes procesos biológicos, más allá de la maduración física y sexual, para muchas personas la adolescencia, es la fase adecuada para el inicio de la experiencia y actividad sexual, asumiendo conductas y comportamientos con efectos de riesgo (15)

En la tabla 5, se demuestra que las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes son los medios de comunicación con un 50,67%, y en menor proporción 6% los familiares.

Los resultados se asemejan a los de López J, Ruiz M. (10), Nicaragua 2015, donde se tuvo como resultado que la fuente de información donde mayormente los adolescentes adquieren conocimientos sobre VIH/ SIDA ha sido el internet 95,8%, y una menor cantidad con algún líder religioso 3,6%.

Se observa en los resultados una gran semejanza se debe a que en la actualidad los adolescentes buscan información en lugares no adecuados donde obtienen conocimientos erróneos; la educación sexual se debe de hablar e informar desde el hogar para así poder disminuir los riesgos en los adolescentes, pero aún existe mitos y tabúes, lo cual sigue siendo en la sociedad una barrera a lo que respecta de los temas de salud sexual. Esto se basa en la Teoría de Constructivismo Social que nos habla que el conocimiento además de iniciarse a partir de las relaciones ambiente-yo, es la suma del entorno social. Los nuevos conocimientos se van a crear a partir de los propios esquemas del individuo producto de su realidad, y su comparación con los esquemas de las demás personas que lo van a rodear.(19)

En la tabla 6, según las características sociodemográficas, la edad que más predominó fueron los 15 a 19 años con un 60,00%; se destacó el sexo femenino (56,67%); la religión que más sobresalió es la católica (62,67%); en la categoría de ocupación, se encontró que son estudiantes con un (72,00%). Dentro de las características sexuales el estado civil que más resaltó de la muestra es soltero (100,00%), se manifiesta además que la muestra de estudio no tiene enamorado con un (60,00%), en relación a las relaciones coitales el (61,33) no han tenido y finalmente la edad que más predominó al haber iniciado las relaciones coitales fueron 15 a 19 años con un (65,52%).

Los resultados tienen cierta similitud Ordoñez S.(13), Ecuador 2018, en las características sociodemográficas, el dominio está en las edades de 16 a 19 años con el 54,3%; el sexo con mayor superioridad es el masculino con 51,6%; la escolaridad correspondiente del total de encuestados mayormente fue el bachillerato (1ero, 2do y 3ero de bachillerato) en un 57,5%; en lo que respecta a la religión la mayoría de los encuestados es católica en un 84,1%; la etnia predominante es la mestiza con un

51,6%.

Estos resultados nos indica que el inicio de las relaciones coitales se evidencia cada vez más en temprana edad, con una baja educación sexual y reproductiva, dando lugar a comportamientos de riesgos innecesarios, que hace que sea un factor el aumento de las ITS-VIH/SIDA, la adolescencia es la fase que permite a la persona desenvolverse tanto biológica, psicológica y socialmente madura, y con la capacidad de vivir de manera independiente; durante la adolescencia tardía el individuo empieza a lograr su identidad y autonomía como ser humano.(17)

## V. CONCLUSIONES

- Se observa que del total de los investigados un 59,33% no tiene conocimiento sobre ITS.
- En los adolescentes encuestados se reportó que el 57,33% no conoce sobre VIH/SIDA.
- Se pudo determinar que el 72,00% no conoce sobre las medidas preventivas de las ITS.
- Se demostró que en los adolescentes encuestados el 59,04% no conoce sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA.
- Podemos observar que los estudiantes principalmente reciben información sobre sexo, infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA en medios de comunicación reportando un 50,67%.
- Según las características sociodemográficas, la edad que más predominó fueron los 15 a 19 años con un 60,00%; se destacó el sexo femenino (56,67%); la religión que más sobresalió es la católica (62,67%); en la categoría de ocupación, se encontró que son estudiantes con un (72,00%). Dentro de las características sexuales el estado civil que más resaltó de la muestra es soltero (100,00%), se manifiesta además que la muestra de estudio no tiene enamorado con un (60,00%), en relación a las relaciones coitales el (61,33) no han tenido y finalmente la edad que más predominó al haber iniciado las relaciones coitales fueron 15 a 19 años con un (65,52%).

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

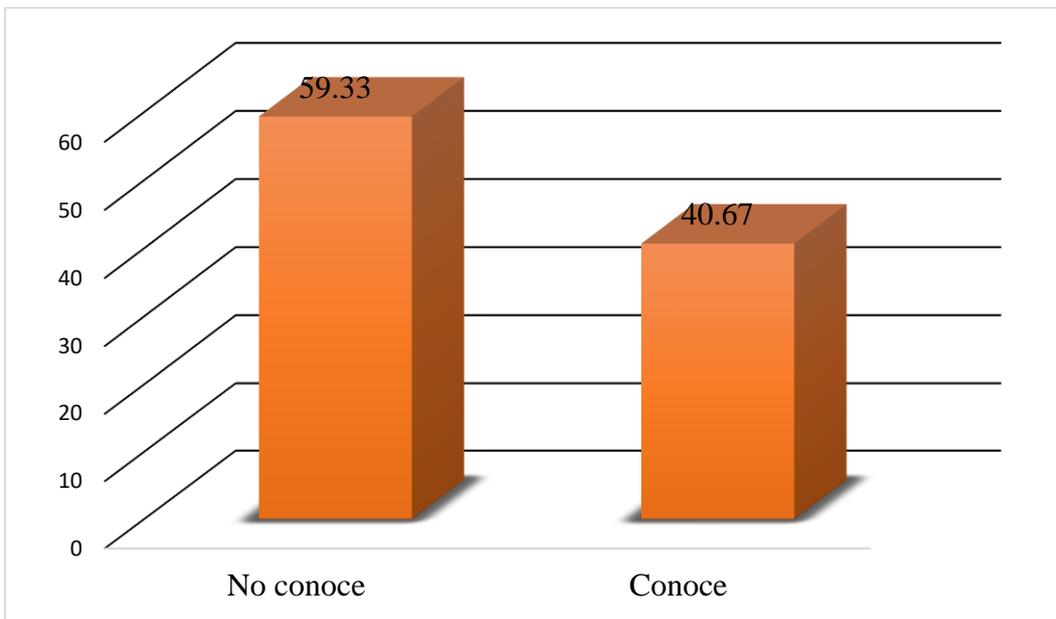


Figura 1: Gráfico de barras del Conocimiento Global sobre ITS en forma global en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla– Piura, 2018.

Fuente: Tabla 1

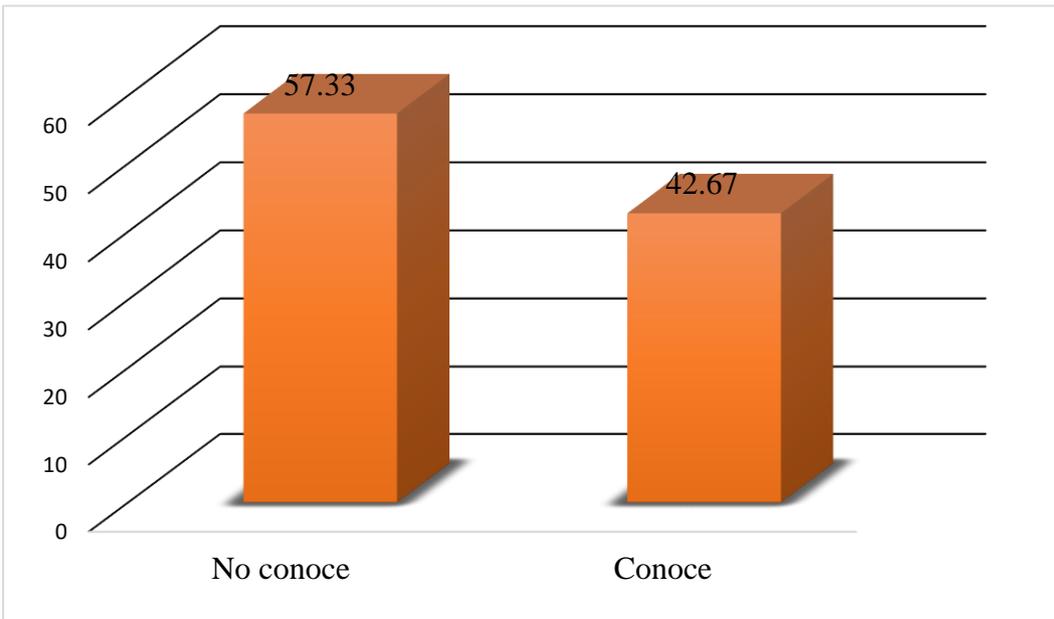


Figura 2: Gráfico de barras del Conocimiento Global sobre VIH/SIDA en forma global en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018.

Fuente: Tabla 2

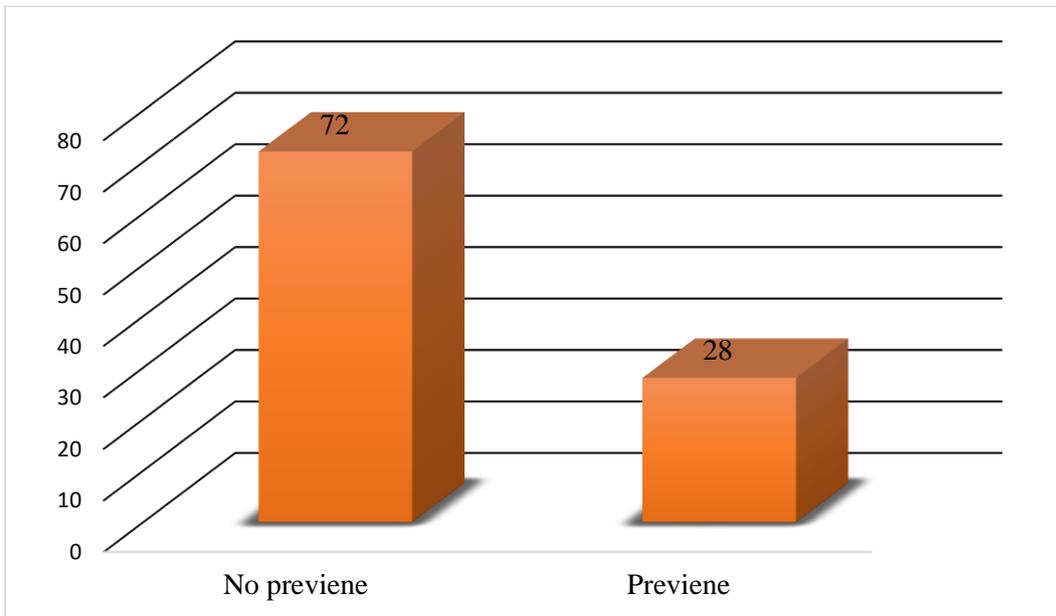


Figura 3: Gráfico de barras del Conocimiento sobre Medidas Preventivas de las ITS en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla –Piura, 2018.

Fuente: Tabla 3

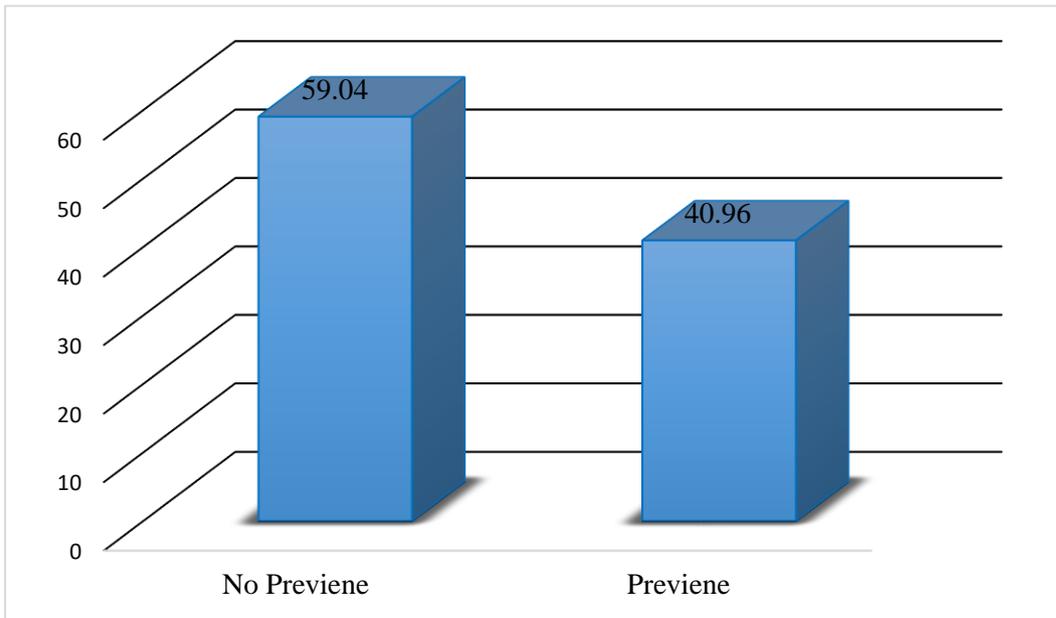


Figura 4: Gráfico de barras del Conocimiento sobre las Medidas Preventivas del VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E.P Virgen de la Puerta Castilla – Piura, 2018.

Fuente: Tabla 4

## 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; 2018.
2. Angulo M, Falcones M. Conocimientos de los adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual en tres unidades educativas de Esmeraldas. Hallazgos21. 2018; 3(21):1-11.
3. Cerapio H. Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Augusto B. Leguía”, Puente Piedra, 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Educación Secundaria especialidad: ciencia, tecnología y ambiente].Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2016.
4. Reportes de la Institución Educativa Virgen de la Puerta Castilla – Piura.
5. Huacchillo C. Conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Micaela Bastidas- Piura, Mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia].Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
6. Chávez C. Conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla- Piura, mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia].Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

7. Ciurlizza M. Conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Federico Heguero Seminario - Piura, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2019.
8. Saavedra C, Ruiz J. Relación entre nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre VIH/SIDA en estudiantes del 4to y 5to año de educación secundaria de la Institución Educativa N° 56 0750 Elsa Perea Flores, Mayo- Octubre 2016. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2016.
9. Revilla D. Conocimiento sobre infección de transmisión sexual en alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas, Julio 2016. [Investigación asistida para optar el título profesional de obstetra]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2016
10. 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.
11. Kaise M, Quinche A. Grado de conocimiento que tienen las estudiantes del segundo de bachillerato del Colegio Rita Lecumberri sobre la prevención del embarazo y enfermedades de transmisión sexual, año 2015. [Tesis de investigación previa a la obtención del grado académico de licenciada en enfermería]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2014
12. García L, Garrido R, Ordaz N. Percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida en adolescentes. Su prevención. Revista Uruguaya de Enfermería\*[serie en internet]. 2017 Oct \*\* [citado 22 Oct 2018]; 12(2):1-10.

Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/225>

13. Ordoñez S. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina. [Tesis para optar el título de Médico General]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2018.

14. Adrian J, Rangel E. La transición Adolescente y la Educacion. [Monografía en internet] España: Universitat Jaume I; 2014[Citado el 08 de oct 2019]. Disponible en:

<https://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20Personalidad/Curso%2012>

=

[13/Apuntes%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf](https://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20Personalidad/Curso%2012/13/Apuntes%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf)

15. Saldarriaga P, Bravo G, Loor M. La teoría constructivista de Jena Piaget y su significación para la pedagogía contemporánea. Dom Cienm\*[Serie en internet]. 2016, Dic\* [citado el 08 Oct 2019]; 2 (3): 127-137. Disponible en:

<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/issue/view/17>

16. OMS: Organización Mundial de la Salud. Desarrollo de la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; c2019 [Citado 30 set 2019]. Disponible en:

[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

17. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Revist Chilén Pediatr \*[Serie en internet]. 2015 Dic \*\* [citado 23 Oct 2018]; 18 (6): 436-443. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0370410615001412>

18. Cipriano K. Valores Interpersonales y Adaptación de Conducta en adolescentes secundarios de una IEE de la ciudad de Trujillo. [Tesis para optar el título profesional

- de licenciada en obstetricia].Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego; 201618.
19. Flores D, Ríos, Vargas M. Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la Comunidad San Francisco, Rio Itaya - Distrito de Belén 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería].Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015.
20. Torres A. Las 10 principales teorías [Serie en internet]. Psicología y mente; 2019\*\*[Citada 08 Oct 2019]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/principales-teorias-psicologicas>
21. Fernández V. Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva Institución Educativa Santiago Antunez de Mayolo, Chachapoyas-2015".[Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería].Chachapoyas: Universidad Nacional "Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas" ; 2014.
22. PortalCLÍNICA. [página en internet]. España: Clinic Barcelona; ©2018 [actualizado 24 Ene 2018; citado 13 Feb 2018]. Disponible en: <https://portal.hospitalclinic.org/enfermedades/infecciones-de-transmision-sexual/definicion>
23. Pavón Y. Salud del adolescente. [Tesis para optar al título de licenciatura en enfermería materno infantil].Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2015.
24. Medline Plus. [página en internet]. EE.UU: Biblioteca Nacional de Medicina; ©2018 [actualizado 13 Dic 2018; citado 13 Feb 2018]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/hiv aids.html>
25. Vasquez F. Conocimientos sobre its-vih/sida en los adolescentes de las Instituciones Educativas –Piura año 2015. [Tesis para optar el grado de maestro/a en

obstetricia con mención en salud sexual y reproductiva]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.

26. 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.

27. Lamotte J. Infección por VIH/SIDA en el mundo actual. Medisan\*[internet] .2014 Jul [citado 08 Oct 2019]; 18(7):993-1013. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v18n7/san15714.pdf>

28. Bernal F. Farmacología De Los Antirretrovirales. Rev. Med. Clin. Condes \*[serie en internet]. 2016 Sep \*\*[citado 28 Jul 2018]; 27 (5): 682-689. Disponible en: <https://www.elsevier.es/esrevista-revista-medica-clinica-lascondes-202-articulo-farmacologa-de-losantirretroviralesS0716864016300943>

29. Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española; 2014. [página de Internet]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=DgIqVCc>

30. PROMSEX. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. [Boletín electrónico]. Piura. Centro de ideas. 2016. Disponible en: <https://promsex.org/wpcontent/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf/>

## ANEXO 1

### Instrumentos de recolección de datos



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



#### ESTIMADO ADOLESCENTE:

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

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

<b>De las siguientes enfermedades, cuales se transmiten sexualmente</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NS/NR</b>
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			
<b>De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer infecciones de transmisión sexual.</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NS/NR</b>
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.			
<b>De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en mujeres</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NS/NR</b>
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.			
<b>De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en varones</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NS/NR</b>
18. Pus por el pene			
19. Úlceras, llagas, herida en la zona genital			
20. Picazón en la zona genital			
21. Inflamación en la ingle.			

<b>De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir las infecciones de transmisión sexual.</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NS/NR</b>
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)			
<b>De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer el VIH</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NS/NR</b>
1. El SIDA es un tipo de cáncer.			
2. Una persona infectada con el VIH es una persona con SIDA			
3. Un portador con aspecto sano puede transmitir el VIH.			
4. Existe una prueba para saber si se tiene el virus			
5. Existe tratamiento para las personas infectadas con el VIH.			
6. Existe tratamiento para evitar el contagio del VIH durante el embarazo			
7. Por recibir transfusiones de sangre			
8. De madre a hijo durante el embarazo y parto			
9. Durante la lactancia materna			
10. Por picaduras de mosquitos/insectos			
11. Por usar el baño de una persona que vive con VIH/SIDA			
12. Por estornudar, conversar con una persona que vive			
13. Por recibir caricias, besos de una personas que vive con VIH/SIDA			
14. Por tener relaciones sexuales/coitales (vaginales, anales u orales) sin protección.			
<b>De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir el VIH</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NS/NR</b>
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 sobre ITS-VIH/SIDA

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

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

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

## ANEXO 2

### III. Cuestionario de Características Sociodemográficas y sexuales

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

### ANEXO 3

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

<b>Año</b>	2018
<b>Procedencia</b>	Piura – Perú
<b>Administración</b>	Adolescentes de 12 a 19 años
<b>Significancia</b>	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a ITS – VIH/SIDA.
<b>Duración</b>	No tiene límite, como promedio 20 minutos
<b>Confiabilidad</b>	La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbachs es de 0.883 (Alta confiabilidad).
<b>Validez</b>	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
0,883	47

## Baremaciones

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

## **ANEXO 4: Consentimiento informado**

### **Información para Asentimiento Informado**

#### **Sr. Padre de Familia:**

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

Cordialmente

---

**Flor De María Vásquez Saldarriaga**  
**Docente Tutor**

---

**Leslie Salazar Arrunategui**  
**Tesista**

## ANEXO 5

### Ficha de Consentimiento Informado del Participante

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

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

#### **MANIFIESTO:**

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

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

---

**Firma de Participante.**

---

**Fecha**