



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CONOCIMIENTO SOBRE ITS, VIH/ SIDA EN
ESTUDIANTES DE QUINTO DE SECUNDARIA,
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN VALER SANDOVAL
NUEVO CHIMBOTE 2018

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN OBSTETRICIA

AUTOR

CASTAÑEDA MENDOZA, JHOANA ELIZABETH

ORCID: 0000-0002-1176-9646

ASESOR

PERALTA IPARAGUIRRE, ANA VILMA

ORCID: 0000-0002-5501-8959

CHIMBOTE-PERÚ

2019

**CONOCIMIENTO SOBRE ITS, VIH/ SIDA EN
ESTUDIANTES DE QUINTO DE SECUNDARIA,
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN VALER SANDOVAL
NUEVO CHIMBOTE 2018**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Castañeda Mendoza, Jhoana Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1176-9646

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Chimbote,
Perú

ASESOR

Peralta Iparraguirre Ana Vilma

ORCID: 0000-0002-5501-8959

JURADO

Aguirre Espinoza Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Aguilar Alayo Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0002-3341-802X

Loyola Rodríguez Melva Raquel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Mgr. Aguirre Espinoza Carmen Rosa

Presidente

Mgr. Aguilar Alayo Matilde Ysabel

Miembro

Mgr. Loyola Rodríguez Melva Raquel

Miembro

Dra. Peralta Iparraguirre Ana Vilma

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, a mis padres y amigos por su gran apoyo en el transcurso de este tiempo, siempre apoyándome y motivándome a seguir adelante.

A Dra. Ana Vilma Peralta Iparraguirre, por su excelente trabajo asesorándome en el desarrollo de esta investigación.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a:

A Dios:

Por haberme dado la vida, por guiarme y cuidar cada uno de mis pasos y sobre todo por bendecirme cada día.

A mis padres:

Por mostrarme el camino hacia la superación, por su esfuerzo inagotable para brindarme la oportunidad de estudiar, por sus consejos y confianza que me brindan.

A mis compañeras:

Por estar siempre a mi lado, siempre apoyándome en todo momento y dándome ánimos para seguir adelante y por los bellos momentos juntas.

RESUMEN

El **objetivo** de esta investigación es determinar el nivel de conocimiento sobre las ITS Y VIH /SIDA en estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote 2018, para llegar al objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos: Identificar el conocimiento global sobre ITS y sus medidas preventivas en los estudiantes de la muestra en estudio, identificar el conocimiento global sobre VIH / SIDA y sus medidas preventivas, identificar las fuentes de información sobre ITS y VIH/SIDA e identificar las características socio demográficas y sexuales de la población de estudio. En cuanto a la **metodología**, reúne las condiciones de una investigación cuantitativa prospectiva de nivel descriptivo, con un diseño simple de cohorte transversal, con una población de 90 estudiantes. Esta investigación se obtuvo como **resultados** que el 80% de los alumnos encuestados conocen sobre las infecciones de transmisión sexual, mientras que el 67% tienen un alto conocimiento sobre el VIH/SIDA y sus medidas preventivas, asimismo estos adolescentes oscilan entre las edades de 15 y 17 años, siendo la gran mayoría de encuestados mujeres, de esta población total el 44% tiene enamorado y el 36% ya inició su actividad sexual, siendo este un indicador muy malo ya que están expuestos a esta enfermedad letal .Por otro lado estos estudiantes recibieron información de charlas en instituciones educativas(39%) y el 8% de sus familiares. Frente a estos resultados podemos **concluir** que los adolescentes en estudio presentan un alto nivel de conocimiento sobre las ITS, VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

Palabras Claves: Adolescentes, conocimiento, ITS, VIH/SIDA.

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the level of knowledge about STIs and HIV / AIDS in students in fifth year of secondary school, Juan Valer Sandoval Educational Institution New Chimbote 2018, to reach the general objective the following specific objectives were raised: Identify global knowledge about STIs and the students in the sample under study, identify global knowledge about HIV / AIDS and its preventive measures, identify sources of information about STIs and HIV / AIDS and identify the socio-demographic and sexual characteristics of the study population. This research also meets the conditions of a quantitative research of descriptive level, with a simple cross-sectional design, with a population of 90 students. On the other hand, in this research it was obtained as results that 80% of the students surveyed know about sexually transmitted infections, while 67% have a high knowledge about HIV / AIDS and its preventive measures, also these adolescents range between The ages of 15 and 17, being the vast majority of female respondents, of this total population 44% have a crush and 36% have already started their sexual activity, this being a very bad indicator since they are exposed to this lethal disease. On the other hand, these students received information from lectures in educational institutions (39%) and 8% of their families. Given these results, we can conclude that the adolescents under study have a high level of knowledge about STIs, HIV / AIDS and their preventive measures.

Keywords: Adolescents, knowledge, STIs, HIV / AIDS

CONTENIDO

TITULO DE LA TESIS.....	i
EQUIPO DE TRABAJO	iii
JURADO EVALUADOR Y ASESOR.....	iv
AGRADECIMIENTO	v
DEDICATORIA	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	6
III. HIPÓTESIS	29
IV. METODOLOGÍA	29
4.1. Diseño de la investigación	30
4.2. Población y muestra	30
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores	31
4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	35
4.5. Plan de Análisis.....	36
4.6. Matriz de consistencia.....	37
4.7. Principios éticos	39
V. RESULTADOS	40
5.1. Resultados	40
5.2. Análisis de Resultados	44
VI. CONCLUSIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
ANEXOS	56

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CONOCIMIENTO GLOBAL SOBRE ITS EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO DE SECUNDARIA, INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN VALER SANDOVAL NUEVO CHIMBOTE, PERIODO SEPTIEMBRE - DICIEMBRE 2018	40
TABLA 2	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CONOCIMIENTO GLOBAL SOBRE VIH/SIDA Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS DE LOS ESTUDIANTES DE QUINTO DE SECUNDARIA, INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN VALER SANDOVAL NUEVO CHIMBOTE, PERIODO SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2018	40
TABLA 3	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS PRINCIPALES FUENTES DE INFORMACIÓN SOBRE ITS, VIH/SIDA DE LOS ESTUDIANTES DE QUINTO DE SECUNDARIA, INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN VALER SANDOVAL NUEVO CHIMBOTE, PERIODO SEPTIEMBRE - DICIEMBRE 2018	41
TABLA 4	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y SEXUALES DE LOS ESTUDIANTES DE QUINTO DE SECUNDARIA, INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN VALER SANDOVAL NUEVO CHIMBOTE, PERIODO SEPTIEMBRE DICIEMBRE 2018	42

I. INTRODUCCIÓN

Las ITS (Infecciones de transmisión sexual),VIH(Virus de inmunodeficiencia humana) /SIDA(Síndrome de inmunodeficiencia adquirida),hoy en día sigue siendo uno de los mayores problemas para la salud pública y mundial, así demuestran las cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2016 fallecieron un millón de personas a causa de este virus, así también a finales de ese año hubo 36,7 millones de personas infectadas por el VIH en el mundo y se han producido 1,8 millones de nuevas infecciones, estas son las consecuencias del desconocimiento y la falta de información sobre las ITS, VIH/SIDA ⁽¹⁾.

Una de las preocupaciones que atraviesan mundialmente los servicios de salud, así como las autoridades encargadas de la vigilancia epidemiológica de salud, es que durante los últimos años se ha observado claramente que las causas por las que se producen las infecciones de transmisión sexual son los comportamientos que adoptan las personas y muchas de ellas a consecuencia de un desconocimiento de las medidas de prevención, lo que hace que aumente el riesgo de adquirir el virus del VIH ⁽¹⁾.

En el Perú, Según el Ministerio de Salud, entre los años 1983 y 2016 se evidenciaron un total de 65,65 nuevos casos de SIDA, mientras que el 2,6 % de los mismos fueron diagnosticados cuando tenían entre los 10 años y 19 años de edad y el 29,3 % cuando tenían entre 20 y 29 años, debido a sus largos periodos de incubación que tiene esta enfermedad, estas personas deben

haberse infectado antes de los 20 años , mejor dicho en la adolescencia ya que la incidencia de casos de SIDA en adolescentes es de 2,8 hombres por mujer. Asimismo en el 2015 el porcentaje de nuevas infecciones de transmisión sexual incluido el VIH/ SIDA fue de 0,9 % en, adolescentes de 12 a 18 años de edad, mientras que el 90,2% tiene otras infecciones de transmisión sexual no especificada. Todas estas cifras nos indican claramente que esta enfermedad se está propagando progresivamente y más que todo por la falta de conocimiento que presentan los adolescentes en cuanto a las medidas preventivas para evitar contraer enfermedades de transmisión sexual y en parte a los cambios hormonales que se presentan en esta etapa, que influyen muchísimo en el actuar de los mismos ⁽¹⁾.

Estudios realizados en el año 2018 informan que en la región de Ancash han aumentado el número de casos de personas infectadas con VIH, dieron a conocer que existen 119 casos de VIH / SIDA siendo la provincia del santa con el mayor número de personas infectadas por este virus, incluso se han reportado menores de edad entre los infectados, frente a esta situación los especialistas del programa de prevención del VIH de la Dirección Regional de Ancash tomaran acciones de prevención y sensibilización a la población en general. Asimismo resulta oportuno mencionar que en el hospital la caleta se registraron 70 casos de VIH/SIDA, mientras que en el hospital Eleazar Guzmán Barrón el número de infectados asciende a 100. Con estas cifras mencionadas anteriormente la región Áncash se ubica en el noveno lugar respecto a esta enfermedad ^(2,3).

La pandemia del VIH/SIDA puede afectar a cualquier persona sin importar sexo, raza, edad o condición socioeconómica, siendo la población más vulnerable los adolescentes, pues estadísticamente este grupo tiene mayor riesgo de contraer alguna ITS/ VIH/ SIDA, en el cual se manifiesta después en la etapa de la juventud y adultez debido a sus largos periodos de incubación que duran entre 8 y 10 años .Frente a esta situación se espera que el Ministerio de Educación se encargue de establecer normas y acciones pedagógicas para que sean implementadas en las Instituciones Educativas a nivel nacional y de esta manera se espera reducir el porcentaje de infectados en un futuro ⁽⁴⁾.

Esta situación presentada ha despertado el interés de plantear la siguiente interrogante *¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las ITS, VIH/ SIDA que tienen los estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa (IE.) Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote, durante el periodo Septiembre – Diciembre 2018?*

Para lograr dar respuesta a este problema se ha planteado como objetivo general *determinar el nivel de conocimiento sobre las ITS Y VIH /SIDA que tienen los estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote 2018.* Además para llegar al objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos: (1) identificar el conocimiento global sobre ITS y sus medidas preventivas en los estudiantes de la muestra en estudio. (2) identificar el conocimiento global sobre VIH / SIDA y sus medidas preventivas. (3) identificar las fuentes de información sobre ITS y VIH/SIDA. (4) identificar las características socio demográficas y sexuales de la población de estudio.

El presente estudio cobra importancia por tratarse de una de las infecciones más letales que afecta a la mayoría de la población joven, dado que los adolescentes están más susceptibles a adquirir esta enfermedad por diferentes factores, pues este es un problema que ha llegado a afectar el aspecto social, educativo y proyectos de vida de la persona, asimismo cada vez se generaliza y se masifica en la población general. Sería beneficioso para los estudiantes de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval, siendo una institución con población significativa de adolescentes que se le proporcione información veraz, que sirva como punto de partida para intervenciones educativas con estrategias metodológicas adecuadas, también sería de utilidad brindar información importante de uno de los factores influyentes como son los medios de comunicación que muchas veces difunden información errónea o tergiversada ⁽⁵⁾.

Esta investigación fue planteada con la visión que ante los resultados que se obtenga de este estudio, aportará con datos actualizados para posibles investigaciones que se realice posteriormente, además permitirá la divulgación de resultados en cuanto al nivel de conocimiento de ITS, VIH/SIDA en este grupo etario. Considerando lo anteriormente expuesto, si los resultados del mismo fueran alarmantes en cuanto a conocimiento, se puede plantear la sugerencia en cuanto a la implementación de sesiones educativas sobre el tema en estudio.

Este estudio será de mucha utilidad para la carrera de obstetricia, pues la difusión de sus resultados a las autoridades de salud y educación permitirán conocer las deficiencias que tienen los alumnos y de acuerdo a los resultados

es en ese momento donde empieza la labor de la obstetra como educadora y más que todo trabajar y profundizar en lo que es la promoción y prevención de esta enfermedad.

Asimismo en cuanto a la metodología el presente estudio reúne las condiciones de una investigación cuantitativa prospectiva de nivel descriptivo, con un diseño no experimental simple de cohorte transversal, en cuanto a la población, lo constituyeron 90 estudiantes considerando los criterios de inclusión y exclusión.

Esta investigación tuvo como resultados que el 80% de los alumnos encuestados conocen sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas, mientras que el 20% no conoce sobre el tema en mención. Así también el 67% tiene un alto nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y sus medidas preventivas, mientras que el 33% desconoce sobre el mismo, asimismo estos adolescentes oscilan entre las edades de 15 y 17 años, siendo la gran mayoría de encuestados mujeres, de esta población total el 44% tiene enamorado y el 36% ya inició su actividad sexual, siendo este un indicador muy malo ya que están expuestos a esta enfermedad letal. Por otro lado estos estudiantes recibieron información de charlas en instituciones educativas(39%) y el 8% de sus familiares. En conclusión los adolescentes presentan un alto nivel de conocimiento sobre las ITS, VIH/SIDA y sus medidas de prevención para evitar el contagio de alguna infección de transmisión sexual.

El informe está estructurado por seis capítulos: El capítulo I recopila la descripción del contexto, objetivos, alcance y estructura del informe. El

capítulo II, representa la revisión de la literatura, indicando los antecedentes nacionales e internacionales y las bases teóricas y conceptuales. El capítulo III abarca lo que es la hipótesis, pero por ser un estudio descriptivo no se realizó la hipótesis. El capítulo IV abarca la metodología, se describe el tipo y nivel de estudio, la población y muestra de los participantes, la técnica e instrumento utilizado. El capítulo V, informa los resultados y análisis de resultados como respuesta a los objetivos específicos, finalmente en el capítulo VI, se establece las conclusiones a las que se llegó con la investigación.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Nacionales

More L. ⁽⁶⁾ Chimbote ,2014, realizó una investigación titulada Conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en adolescentes mujeres de 14 a 19 años de la Institución Educativa N° 88034 Pedro Ruiz Gallo – Chimbote 2012,el cual tuvo como objetivo general describir los conocimientos y las actitudes sobre VIH/SIDA en adolescentes mujeres de la IE en mención. Este estudio fué de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, diseño simple de una sola casilla de cohorte transversal. Asimismo la población estuvo constituida por 75 adolescentes mujeres de educación secundaria, nos revela en sus resultados que el 88.0% conocen sobre el VIH/SIDA, asimismo el 97,7% conoce las vías de transmisión de este, por otro lado el 37,3% conoce sobre las medidas preventivas, seguido de un 64.0% que desconocen que el VIH/SIDA se puede transmitir por medio de la lactancia materna, mientras que un 88,0% de

adolescentes presentaron una actitud favorable frente a las personas con VIH/SIDA, seguido de un 76,0% que conocen el uso correcto del preservativo y un 24% no usa el condón como medida preventiva. En conclusión las adolescentes en estudio conocen sobre el VIH/SIDA y sus medidas preventivas, una de ellas es el uso del preservativo, pero un porcentaje menor no usa el preservativo como medida preventiva. Asimismo más de la mitad presentan una actitud favorable frente a personas con esta infección.

Marmanillo M.⁽⁷⁾En Huancavelica 2014; en su investigación titulada Conocimiento y actitud sobre el VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini, el cual tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre VIH/SIDA de los adolescentes, el tipo de estudio fué cuantitativo, descriptivo y de nivel correlacional, en el cual su muestra fué de 98 estudiantes, asimismo nos revela en sus resultados que el 39.8% tuvieron un alto nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA mientras que el 54.1% presentan actitudes positivas sobre el tema, seguido de un 20,4% que manifestaron actitudes negativas y un bajo nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA; en conclusión el mayor porcentaje de los alumnos encuestados presentaron un alto nivel de conocimiento con una actitud positiva frente al tema.

Ramírez M, Yulay M.⁽⁸⁾En Camaná, 2015; en su investigación titulada Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA en los estudiantes del I ciclo de administración de la Universidad Alas Peruanas U.A.D. Camaná, 2013, el cual tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA que poseen los

estudiantes del I ciclo de Administración , este estudio fué realizado en Arequipa con un diseño de investigación cuantitativa, descriptiva de cohorte transversal, con una muestra de 48 estudiantes, encontraron que el 60%(29) de los encuestados tienen un bajo nivel de conocimiento con respecto a las medidas de prevención del VIH/SIDA, mientras que el 23%(11) presentan un nivel de conocimiento medio y por último el 17%(8) tienen un alto nivel de conocimiento con respecto a medidas de prevención sobre VIH/SIDA; en conclusión los alumnos encuestados presentaron un bajo nivel de conocimiento sobre el tema en estudio.

Escudero Q, Kensel H.⁽⁹⁾.En Trujillo 2016; en su investigación titulada “Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA y uso de condón en escolares varones de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Pública San Juan, 2015”, en el cual se planteó como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA y uso del condón en escolares varones del quinto año de secundaria con un diseño de trabajo de tipo descriptivo , transversal y prospectiva, nos revelan que de una muestra de 150 alumnos encontraron que más del 70% presentaba un adecuado nivel de conocimiento en cuanto al VIH/SIDA, pero menos de la mitad usaba preservativo en sus relaciones sexuales, en conclusión la mayoría de los encuestados presentan un alto nivel de conocimiento, a pesar de ello los alumnos no ponen en práctica dicho discernimiento.

Chávez L.⁽¹⁰⁾.En Piura 2018; en su investigación titulada “Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla, se planteó como

objetivo determinar los conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de secundaria, este estudio fue cuantitativo con un diseño no experimental de cohorte transversal, desarrollaron su estudio en una muestra de 293 adolescentes y encontraron que el 53,24 % de los encuestados no tienen conocimiento sobre ITS mientras que el 46,76% si tienen conocimiento del mismo. Por otro lado el 63,14% no tiene conocimiento alguno sobre VIH/SIDA a diferencia del 36,86 que si conocen sobre el tema; concluyendo que los alumnos de la institución educativa mencionada tienen un bajo nivel de conocimiento sobre el tema.

2.1.2. Internacionales

Zelada A, Valdivia A, Saavedra C, Oliva M, Gonzales M. ⁽¹¹⁾ Ciudad de la Habana - Cuba 2014; en su investigación titulada “Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería, se plantearon como objetivo general determinar el nivel de conocimientos sobre las ITS y su correspondencia con factores demográficos, así como la relación entre el sexo, la conducta y la percepción en un grupo de adolescentes, asimismo su estudio fue observacional de cohorte transversal con una muestra de 92 estudiantes, obtuvieron como resultados que el 84,7% y 15,2% presentaron conocimientos inadecuados con respecto al tema; a su vez el 34,3 de los estudiantes varones mantenían su actividad sexual activa antes de los 14 años, mientras que el porcentaje de las mujeres que ya iniciaron su actividad sexual fue de 1,8%, así mismo observaron que el 73,9%,

1,1% y 3,3% de los adolescentes tuvieron prácticas sexuales heterosexuales, homosexuales y bisexuales; en conclusión la gran mayoría de los alumnos encuestados tuvieron un nivel de conocimiento deficiente sobre las ITS, teniendo en cuenta que presentan prácticas de riesgo para adquirir alguna infección.

Castillo Y, Arrieta K, Caballero M, Ramírez J, Silva K .⁽¹²⁾ Colombia – Cartagena 2017; en su investigación titulada “Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia en adolescentes escolarizados frente a la infección por VIH”, cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes escolarizados de la ciudad de Cartagena con un diseño de investigación descriptiva de cohorte transversal, evidenciaron que del total de alumnos encuestados el 55% tienen un alto nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA, mientras que el 10% tiene un nivel de conocimiento regular sobre el tema y por último el 35% de ellos tienen conocimientos incorrectos; en conclusión más del 50% de los estudiantes incluidos en el estudio tienen un alto nivel de conocimiento sobre el tema de investigación.

Del Toro A, Gutiérrez E, Hoyos A, Romero A, Sala M .⁽¹³⁾, Campechuela – Cuba 2017; en su investigación titulada “Caracterización del nivel de conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes, San Ramón. Granma”, el objetivo de esta investigación fue diagnosticar el nivel de conocimientos sobre las ITS/VIH/SIDA que tienen los adolescentes del Centro Mixto “Juventino Alarcón Reyes” de San Ramón con una muestra de 134 alumnos, hicieron una evaluación de la situación actual de la infección por el VIH/SIDA

donde se evidencio que solo el 9,7% tienen un alto nivel de conocimiento sobre el tema, mientras que el 26,1% de la muestra su nivel de conocimiento fue medio y por último el 64,2 % del mismo fue bajo; en conclusión el mayor porcentaje de alumnos encuestados tienen un bajo nivel de conocimiento sobre el tema.

Varela La O, Fernandez L, García M, Peregrino A, Fernandez .⁽¹⁴⁾En Cuba 2014, realizaron un estudio de intervención educativa a través de la implementación de un programa de capacitación referente a las ITS/VIH/SIDA destinado a estudiantes de quinto año de Tecnología de la Salud de la Filial de Ciencias Médicas con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA antes de la intervención y la comparación del nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa, asimismo realizaron un muestreo aleatorio simple para conformar la muestra de 100 alumnos. Este estudio se realizó en cuatro etapas: Diagnóstica, elaboración, intervención propiamente dicha y evaluación. En la etapa diagnóstica se realizó una encuesta inicial para determinar los conocimientos que tenían los alumnos sobre diferentes aspectos referentes a las ITS/VIH/SIDA, los cuales obtuvieron como resultados que el 98% de los encuestados respondieron satisfactoriamente en la encuesta mientras que el 2% no conocen sobre el tema. En conclusión, los estudiantes si conocen sobre las ITS, VIH /SIDA.

More .J.⁽¹⁵⁾ En su estudio realizado en Piura en el año 2018 , titulada conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar-Piura, Mayo 2018, en el cual se planteó como objetivo general: Determinar los conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar-Piura, Mayo 2018, con un diseño de trabajo de tipo descriptivo de nivel cuantitativo de cohorte transversal, se encontró una muestra de 209 estudiantes en el cual los resultados obtenidos fueron que el 58,85 % no conocen sobre las ITS, el 41,15% si conocen, también se encontró que el 56,94% no conocen sobre el VIH/SIDA, mientras que el 43,06 si conocen sobre el tema. Por otro lado revelaron que el 60,77 % del alumnado no conoce sobre las medidas preventivas de la infecciones de transmisión sexual, mientras que el 39,23% si conoce como prevenir las ITS, asimismo el 62,68% no conoce sobre medidas preventivas del VIH/SIDA, y el 37,32% si conoce sobre el mismo, así también el 39,23% de los adolescentes encuestadas reciben información sobre las ITS, VIH / SIDA por los medios de comunicación y el 2.87% de familiares o casa, en cuanto a las características sociodemográficas y sexuales el 97,82% de las adolescentes tuvieron de 15 a 19 años, asimismo el 100% de la muestra son de sexo femenino, uno de los porcentajes más preocupantes es que el 40,67% de las encuestadas tienen enamorado, mientras que el 13,88% de ellas ya iniciaron su actividad sexual; En conclusión más del 50% de los alumnos encuestados no conocen sobre las ITS, VIH/SIDA y sus medidas preventivas, resaltando que presentan prácticas sexuales de riesgo para adquirir alguna ITS.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento es una categoría en la cual está integrado el ser pensante que tiene la capacidad de conocer teniendo en cuenta no solo la cantidad de información que proporcione si no también la calidad de la misma que posea⁽¹⁶⁾.

2.2.1.1. Tipos de Conocimiento

- **El conocimiento Tácito:** Según Polany el conocimiento tácito es un conocimiento irracional, que se genera de manera inconsciente y que está basado en las experiencias, creencias, modelos mentales así también habilidades que posee la persona sin ser sometido a reflexión⁽¹⁶⁾.
- **El conocimiento explícito:** Este tipo de conocimiento también es llamado codificado, pues con este se crean nuevos conocimientos, así también procesos y métodos del mismo⁽¹⁶⁾.

5.2.2.2. Interacción entre los tipos de conocimientos:

Los tipos de conocimientos mencionados anteriormente interactúan entre sí formando cuatro tipos de conversiones que se dan en la interacción social⁽¹⁶⁾.

- **De Conocimiento tácito a conocimiento tácito:** Ocurre mediante la observación, lo que dará como consecuencia la imitación y que lo llevará a la práctica⁽¹⁶⁾.

- **De Conocimiento tácito a conocimiento explícito:** Ocurre mediante la comunicación e interacción con los individuos intercambiando ideas que puedan tener y de esta manera complementar y crear nuevos conceptos y conocimientos⁽¹⁶⁾.
- **De Conocimiento explícito a conocimiento explícito:** Ocurre mediante el intercambio de ideas entre personas con conocimientos previos, aquellos que poseen una educación y un entrenamiento formal⁽¹⁶⁾.
- **De Conocimiento explícito a conocimiento tácito:** A través de esta interacción se logra aprender dando lugar a una nueva creación de conocimientos⁽¹⁶⁾.

2.2.2. Adolescencia

Según Moreno⁽¹⁷⁾ la adolescencia es una etapa en la que suceden diferentes cambios los cuales van a afectar todos los aspectos fundamentales de la persona, ya sea en el aspecto físico, emocional y en lo que es la parte biológica; estos cambios ocurridos en la persona son signos de que la misma está llegando a la madurez⁽¹⁷⁾.

2.2.2.1. Clasificación de Adolescencia

El tiempo que hay desde la infancia a la edad adulta es un periodo muy largo, ya que empieza desde los 11 a 12 años y los 18 a 20 años, debido a este amplio intervalo que pertenece a la adolescencia Moreno⁽¹⁷⁾ clasifico esta etapa de la siguiente manera:

- **Adolescencia Temprana:** corresponde desde los 11 años hasta los 14 años de edad, esta etapa es un momento muy importante en la vida del adolescente, ya que ocurren un gran número de cambios físicos y contextuales⁽¹⁷⁾.
- **Adolescencia Media:** corresponde desde los 15 años hasta los 18 años de edad⁽¹⁷⁾.
- **Adolescencia Tardía o Juventud:** Es a partir de los 18 años de edad en adelante⁽¹⁷⁾.

2.2.3. ITS

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son distintas afecciones que pueden tener como agente causal a las bacterias, virus, hongos, parásitos y protozoos, los cuales se transmiten sexualmente, como también se puede adquirir por otras vías de origen no sexual⁽¹⁸⁾.

2.2.3.1. Clasificación de las Infecciones de Transmisión Sexual por manejo sindrómico

Hoy en día existen más de 30 ITS producidas por bacterias, virus, hongos, protozoos y por artrópodos, estas infecciones presentan su sintomatología clínica, el cual ha sido englobado dentro del siguiente manejo sindrómico⁽¹⁹⁾:

-Síndrome de secreción uretral

Es la salida de secreciones a través de la uretra, que con frecuencia es acompañada de disuria (ardor al orinar). El agente causal de este síndrome son la *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis* y *Ureoplasma urealyticum*. Asimismo esta se subdivide en gonocócica (causada por *Neisseria gonorrhoeae*) y no gonocócica (causada por *Chlamydia trachomatis* y *Ureoplasma uretricum*) ⁽¹⁹⁾.

-Síndrome de flujo vaginal

Este síndrome es muy común en las mujeres sexualmente activas, generalmente la percepción del flujo vaginal varía en cada paciente, mayormente hay mayor cantidad de secreción, olor, prurito (comezón), disuria (ardor al orinar) o también se puede presentar dolor al momento de las relaciones coitales. El agente causal de este pueden ser la candidiasis y vaginosis bacteriana, aunque generalmente es causado por *gonorrhoeae* y/o *C. trachomatis* ⁽¹⁹⁾.

-Síndrome de ulcera genital

Los causantes de la ulcera genital comúnmente son *Treponema pallidum* (sífilis), *Haemophilus ducreyi* (chancroide), *Calmidobacterium granulomatis* (danovanosis), los virus del herpes simple (HSV-1 y HSV-2) y las variedades de *Chlamidia trachomatis* que causan el linfogranuloma venéreo (infección de transmisión sexual que afecta al sistema linfático), las úlceras genitales, que pueden ser dolorosas como el (chancroide) o sin dolor como la (sífilis) y, con frecuencia, se acompañan de crecimiento de los ganglios de la ingle ⁽¹⁹⁾.

-Síndrome de dolor abdominal bajo

El síndrome de dolor abdominal bajo se caracteriza mayormente por dolor frecuente en la cavidad pélvica, pero antes de llegar a un diagnóstico se debe descartar patologías como obstrucción o perforación intestinal, apendicitis aguda, embarazo ectópico o un aborto séptico, descartando todo lo anteriormente mencionado la causa más frecuente es de dolor abdominal bajo o también llamada enfermedad pélvica inflamatoria en mujeres sexualmente activas ⁽¹⁹⁾.

1.2.3.1. Infecciones de Transmisión Sexual más Frecuentes

-Sífilis

La sífilis no es fácil de diagnosticar por su diferente sintomatología que pueden ser confundidos con otras infecciones, es por ello que se estableció características para diagnosticar el mismo como:

El chancro sifilítico que se cura de manera espontánea, en las mujeres la lesión inicial puede pasar inadvertido, pero puede estar oculta en el cérvix, durante el periodo de latencia esta infección no presenta síntomas, por otro lado la sífilis secundaria y tardía se puede confundir con una gran variedad de enfermedades. La sífilis comúnmente se presenta en una de las siguientes formas ⁽¹⁹⁾:

-Sífilis primaria (10 a 90 días después del contagio). Caracterizado por la presencia de una pápula o lesión tipo roncha que después evoluciona a una úlcera no dolorosa con bordes elevados llamada chancro o inflamación del ganglio regional ⁽¹⁹⁾.

-Sífilis secundaria (seis semanas a más después de la infección) Se caracteriza por presenta fiebre, malestar, cefalea, dolor de garganta, inflamación generalizada de los ganglios, lesiones cutáneas y de la membrana mucosa⁽¹⁹⁾.

-Sífilis tardía (toda enfermedad sifilítica que sigue a la fase secundaria) Se manifiesta con meningitis aguda o sub-aguda que puede aparecer un año después de ocurrido la infección, accidentes cerebrovasculares debido a la artritis sifilítica⁽¹⁹⁾.

-Sífilis congénita tardía, es caracterizada por sordera, queratitis intersticial, lesiones nasales y de la tibia y anomalías de la dentición permanente⁽¹⁹⁾.

-Gonorrea

La gonorrea es producida por el diplococo *Neisseria gonorrhoeae*, entre los signos y síntomas está el edema o inflamación dolorosa de la vulva, acompañado de leucorrea verdosa que aparece de dos a siete días después de la relación sexual sin protección. Generalmente las mujeres no presentan síntomas a diferencia de los varones que presentan disuria, como también aumento en la frecuencia de la micción y descarga uretral purulenta⁽¹⁹⁾.

-Chlamydia

En las mujeres las infecciones por *Chlamydia* se presentan en el endocervix, mientras que en los varones se aloja en la uretra, algunos de ellos son asintomáticos, pero los que sí presentan síntomas pueden tener molestias

urinarias como ardor al orinar, frecuencia urinaria muy aumentada y descarga uretral con aspecto purulento o mucoide⁽¹⁹⁾.

-Herpes genital

El virus del Herpes pertenece a una de las cinco especies que contaminan a la persona, entre sus síntomas están las vesículas únicas o múltiples, pruriginosas y pueden aparecer en cualquier lugar de los genitales. La lesión primaria puede durar de 3 a 6 semanas, mientras que los síntomas que aparecen periódicamente duran entre 7 y 10 días, esta lesión puede tener signos generales como dolor de cabeza y falta de apetito⁽¹⁹⁾.

-Virus del Papiloma Humano (Condiloma Acuminado)

La infección por el VPH tiene un periodo de incubación de semanas a varios meses. La lesión más visible es el condiloma acuminado que también está asociado a otras infecciones de transmisión sexual, asimismo los tipos de papiloma humano 16 y 18 están asociados a la neoplasia cervical que es el cáncer de cuello uterino⁽¹⁹⁾.

2.2.3.3. Prevención de las ITS

Para la prevención de las ITS, incluido también el VIH; esta la prevención primaria que se realiza en los puestos de salud en el cual utilizan intervenciones de asesoramiento y enfoques conductuales, con referencia a lo anteriormente mencionado está incluido⁽¹⁹⁾:

- Educación sexual integral y asesoramiento antes y después de las pruebas de detección de las ITS y el VIH⁽¹⁹⁾.

- Consejos sobre prácticas sexuales seguras, reducción de riesgos, y fomento del uso de preservativos ⁽¹⁹⁾.
- Intervenciones dirigidas a grupos de población específicos, como las trabajadoras sexuales, hombres homosexuales y los consumidores de drogas inyectables ⁽¹⁹⁾.
- Asesoramiento y educación sexual adaptados a las necesidades de los adolescentes ⁽¹⁹⁾.

Además, con el asesoramiento los adolescentes tendrán la capacidad de reconocer los síntomas de las ITS, con esta estrategia aumentaran las posibilidades de solicitar atención, pese a ello; la falta de conocimiento de la población, la falta de formación del personal sanitario y el arraigado estigma generalizado en torno a las ITS siguen dificultando un uso mayor y más eficaz de estas intervenciones. Por otro lado están también los métodos de barrera que son los preservativos, es uno de los métodos más eficaces en contra de las ITS, incluyendo la infección por el VIH ⁽¹⁹⁾.

2.2.3. VIH

Según el MINSA define el VIH como agente causal el virus de Inmunodeficiencia Humana, que infecta a las células del sistema

inmunitario atacando las defensas de la persona infectada dejándolo susceptible a posibles infecciones y enfermedades⁽²⁰⁾.

2.2.4. SIDA

Según la Organización Mundial de la Salud define a la fase SIDA como un término que se emplea en la etapa más avanzada de la infección por VIH y se caracteriza por la presencia de algunas de las enfermedades oportunistas o cánceres raros que solo se presentan en pacientes en esta fase y que por ende deterioran la salud de la persona⁽²⁰⁾.

2.2.5. Características del VIH

El VIH es un tipo de virus llamado retrovirus que utiliza el ADN de las células del organismo para que de esa manera pueda reproducirse a sí mismo dañando las células encargadas de las defensas de nuestro organismo sobre todo las células CD4, pues al destruir estas células, bajan los sistemas de defensa del organismo y de esta manera aparecerán nuevas enfermedades e infecciones causando la muerte del individuo. Asimismo el VIH es un lentivirus caracterizado por sus extensos periodos de incubación, tiempo que pasa desde el contagio hasta la aparición de los primeros síntomas⁽²¹⁾.

2.2.6. Características del SIDA

El SIDA es una enfermedad que degenera el sistema inmunológico de la persona causada por el virus del VIH, una vez terminada el ciclo de incubación del VIH, esta enfermedad avanza progresivamente degradando

los sistemas de defensa del individuo dejándolo susceptible a todo tipo de enfermedades e incluso algunos tipos de cáncer que ocasionan la muerte. Clínicamente el Sida inicia con la disminución de células CD4 por debajo de 200 células por microlitro de sangre y la aparición de enfermedades relacionadas directamente con la enfermedad ⁽²¹⁾.

2.2.7. Propagación del VIH /SIDA

Como es que llega el VIH SIDA a nuestros hogares, es una incógnita que se estuvo investigando; estudios realizados en el continente Africano han comprobado que África es el continente más golpeado por el contagio del VIH. Según declaraciones de ONUSIDA (organismo de las Naciones Unidas que trabaja específicamente en la temática VIH-SIDA), ha establecido que de un total de 30.6 millones de personas seropositivas en el mundo, 208 viven en el África subsahariana. El 50% de las personas portadoras del virus son mujeres. En las clínicas de atención prenatal los índices de infección llegan hasta 30% en mujeres embarazadas portadoras de VIH. El doctor Peter Piot, orador de la VII conferencia “Las mujeres contra el SIDA” en Dakar, Senegal, asegura que el patrón africano debe servir como muestra para el mundo entero ⁽²²⁾.

2.2.8. Conductas predisponentes a adquirir VIH/SIDA en adolescentes

Los adolescentes se encuentran en una etapa de riesgo en el cual pueden estar expuestos a contraer alguna ITS como el VIH/SIDA, para ello

intervienen algunos tipos de factores como los que se mencionarán a continuación ⁽²³⁾.

- **Factores Conductuales**

En los factores de riesgo conductuales encontramos el inicio precoz de la actividad sexual, múltiples parejas sexuales, el uso incorrecto del preservativo así también las conductas sexuales riesgosas, el consumo de drogas o bebidas alcohólicas, también puede ser la desintegración familiar que lleve al adolescente a tener estas conductas que afectan su bienestar físico y psicosocial ⁽²³⁾.

- **Factores Psicosociales**

Durante la etapa de la adolescencia se manifiestan cambios de inestabilidad psicológica y emocional, ya que frecuentemente está unida a contradicciones. Durante este periodo ellos están en busca de su identidad, siendo muy frecuente el deseo de experimentar ya sea el uso de drogas como también está relacionado con las conductas sexuales de riesgo. En la actualidad lo jóvenes y adolescentes son los que presentan mayor riesgo de presentar alguna infección de transmisión sexual como el VIH/SIDA debido al inicio precóz de las relaciones coitales con personas promiscuas, considerando el número de parejas sexuales, sumado al mal uso ó uso infrecuente del preservativo sin dejar de lado las sustancias toxicas adictivas; las características que presentan en su personalidad tienen mucha relación con su entorno donde se encuentra o relaciona frecuentemente el adolescente ⁽²³⁾.

- Factores Educativos

La falta de educación sexual en las Instituciones Educativas es la causa del desconocimiento sobre los factores de riesgo de las ITS, a pesar de ello aún están presentes los tabúes que no permiten que se de la enseñanza a los adolescentes sobre estos temas muy importantes durante esta etapa, así mismo la OMS manifiesta que los programas educativos sobre educación sexual retrasan el inicio de las relaciones sexuales y potencia un mejor uso de los diferentes métodos anticonceptivos ⁽²³⁾.

2.2.9. Transmisión del VIH/SIDA

Existen tres maneras de infectarse por el VIH una de las primeras y más comunes es mediante las relaciones sexuales sin usar preservativo, asimismo también se puede transmitir por vía parenteral es decir de madre a hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia materna y por ultimo también se puede dar a través de las transfusiones sanguíneas con sangre no tamizada y estar en contacto con objetos punzo cortantes contaminados ⁽²⁴⁾.

2.2.10. Prevención del VIH/SIDA

La manera más eficaz de prevenir la infección del VIH es postergando el inicio precoz de las relaciones coitales, otra manera también es el uso correcto del preservativo en todas las relaciones coitales, no dejando de lado el brindar información y educación adecuada y oportuna sobre sexualidad, lo que es estilos de vida saludable y lo más importante en la persona el autocuidado de uno mismo ⁽²⁵⁾.

2.2.11. Fases del VIH/SIDA

La infección del VIH tiene varias fases clínicas como la fase asintomática de la infección por VIH, así también la sintomática y por último en SIDA que es la enfermedad en sí ⁽²⁶⁾.

- Fase de infección aguda retroviral

Inicia con la llegada del virus al organismo del paciente y desde el punto de vista clínico podemos identificar dos situaciones: puede ser asintomático como se presenta en la mayoría de las personas y también puede estar presente la sintomatología, en el cual se presentan síntomas muy variados y entre los más comunes están la fiebre asociada a fatiga, erupción eritematosa maculopapular y síndrome adénico, parecido al de la mononucleosis infecciosa, toda esta sintomatología se presentan en un periodo de seis a ocho semanas y no es necesario un tratamiento específico, así mismo resulta oportuno mencionar que durante esta fase la serología del VIH resulta negativa aunque los antígenos sean positivos ⁽²⁶⁾.

Fase asintomática de la infección por VIH u oportunistas menores

En este periodo el paciente pasa a ser el portador asintomático que tiene un promedio de tiempo corto de un año como también puede ser un tiempo largo como de ocho años a más, pues con el tratamiento se prolonga aún más, así mismo para diagnosticar esta infección en esta fase es necesario realizar la serología del VIH ⁽²⁶⁾.

- Fase sintomática de la infección por VIH u oportunistas menores

Conforme va pasando el tiempo la enfermedad va evolucionando cada vez más, en esta fase aparecen los síntomas como enfermedades relacionadas con una inmunodeficiencia subyacente, el tiempo que dura esta fase va a depender de diferentes factores como el tipo de cepa viral infectante y la respuesta inmunológica del huésped, entre otros ⁽²⁶⁾.

- **Fase SIDA u oportunistas mayores**

La fase SIDA es identificada por la aparición de varias enfermedades oportunistas como los tumores raros debido a la disminución de linfocitos CD4, con la caída de estos linfocitos CD4 entonces el sistema inmunológico no se encuentra en buenas condiciones, en consecuencia, de ello ocurre una alta replicación viral imposibilitando la recuperación de las defensas del organismo, pues este es el último estadio de la infección por el VIH que se encuentra asociada a una alta mortalidad ⁽²⁶⁾.

Asimismo Tellez G, Pestana A, Montero L, Guevara, D, Castilla P, realizaron una investigación relacionado con el tema anterior , en el cual tenemos los que son las manifestaciones clínicas del VIH y lo que ocurre durante la evolución de esta infección ⁽²⁷⁾, entonces nos informa que una vez ocurrido la infección los signos y síntomas pueden o no presentarse dependiendo del organismo de la persona, en algunos casos se presentan entre los seis meses y un año después del contagio por el VIH, así también podrían presentarse entre los cinco a diez años después de la infección. Entre los principales signos y síntomas tenemos: fiebre, sudoraciones nocturnas, malestar general, pérdida de peso, diarrea, trastornos sanguíneos, problemas

respiratorios, problemas de la piel, lesiones en la boca, procesos infecciosos y problemas en los genitales. Hecha la observación anterior podemos mencionar que las manifestaciones clínicas presentes en el individuo van evolucionando conforme va transcurriendo el tiempo, pues el inicio del deterioro de los sistemas de defensa del organismo es el que marca la aparición de diferentes grupos de manifestaciones clínicas en el cual están tres grandes grupos: ⁽²⁷⁾

- Manifestaciones Clínicas que puede dar el propio Virus

En el momento en que la persona se infecta con el VIH, ya tiene millones de virus circulando por el torrente sanguíneo, a pesar de ello los pacientes no presentan manifestaciones clínicas, pero también un pequeño porcentaje de individuos presentan sintomatología como fiebre, malestar general, dolor de cabeza, etc., los cuales pueden ser confundidos con infecciones víricas ⁽²⁷⁾.

- Complicaciones Leves

Una vez que el virus se ha instalado en el organismo puede pasar muchos años sin presentar alguna sintomatología, pero durante todo ese tiempo el sistema inmunitario se va debilitando hasta llegar a tener menos de 200 – 300 linfocitos CD4 y es en ese momento donde se pueden presentar algunos síntomas como la aparición de ganglios en el cuello, hongos en las uñas de las manos, así también se presentan infecciones o algunos tipos de cánceres ⁽²⁷⁾.

- Complicaciones Graves

En el momento en que el sistema inmunitario está completamente dañado aparecen varias complicaciones como neumonías por *Pneumocystis Carinii*, toxoplasmosis cerebral, infecciones por Citomegalovirus, tuberculosis diseminada, diarreas por *Cryptosporidium*, sarcoma de Kaposi, linfomas cerebrales, etc. ⁽²⁷⁾.

2.2.12. Diagnóstico

Para diagnosticar el VIH existen tres tipos de pruebas que son las pruebas de anticuerpos que determinan la concentración de anticuerpos contra el VIH, las de combinación que detecta anticuerpos y antígenos en sangre y por ultimo las pruebas de ácido nucleico que examina la presencia del VIH en la sangre. Resulta oportuno mencionar que la primera prueba que se realiza el paciente es una prueba combinada, si el resultado sale reactivo se harán otras pruebas diagnósticas como el test de ELISA y para asegurarse de que el diagnostico sea correcto realizamos otra prueba confirmatoria que es la de Western Blot, pues esta prueba busca anticuerpos específicos anti-VIH en función de su peso molecular, es la que determinará si el VIH está presente en el organismo ⁽²⁸⁾.

2.2.14. Estrategias de prevención del VIH para evitar nuevas infecciones

La (OPS) Organización Panamericana de la salud junto con (ONUSIDA) Programa conjunto de Naciones sobre VIH/SIDA nos informan que tener el

acceso a todas las opciones de prevención puede reducir la incidencia de nuevos casos de infecciones, así mismo analizan los avances y estrategias de prevención para prevenir nuevas infecciones ⁽²⁹⁾.

Resulta oportuno mencionar que hoy en día existen varias opciones de prevención que los centros de salud pueden ofrecer a la población; entre ellas tenemos la prueba auto administrada del VIH, que puede realizarse en su domicilio y la expansión de la oferta del test fuera de los centros de salud, así también está la distribución de preservativos, la prueba para sífilis al mismo tiempo que se ofrece la del VIH conocida como profilaxis previa a la exposición o PrEP incorporada por la OMS, que es utilizada en una situación de emergencia como una relación sexual con una pareja de serología desconocida o positiva. También confían en que se reducirá el riesgo de infección brindando información y educación sobre la salud sexual ⁽²⁹⁾.

III. HIPÓTESIS

El presente trabajo de investigación no declara hipótesis, por ser un estudio de nivel descriptivo.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

El presente estudio por el grado de cuantificación reunió las condiciones de una investigación cuantitativa prospectiva por que las variables pueden ser medibles y se realizó en tiempo hacia adelante, de nivel descriptivo porque se describe las variables y no se manipularán las variables de estudio, con un diseño no experimental simple de cohorte transversal por que la recolección de datos se realizó en un solo momento⁽³⁰⁾.

Esquema:



M: Alumnos del quinto año de secundaria de la IE. Juan Valer Sandoval.

X: Nivel de conocimiento.

O: Representa lo que observamos.

4.2. Población y muestra

Población

El ámbito de esta investigación estuvo compuesto por estudiantes de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval en el Distrito de Nuevo Chimbote, periodo septiembre- diciembre 2018, provincia del Santa y Región Ancash. La población total lo constituyeron 90 estudiantes teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Muestra

La muestra fue seleccionada según muestreo probabilístico aleatorio simple, conformado por 90 estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

4.2.1. Unidad de análisis

La unidad de análisis fue cada uno de los estudiantes adolescentes que cursan el 5to año de secundaria de la I.E. N°88389 “Juan Valer Sandoval” que residen en el distrito de nuevo Chimbote, provincia de Santa y región Ancash.

4.2.2. Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

- Adolescentes que cuenten con el consentimiento informado de sus padres.
- Adolescentes de 15 a 19 años del 5to año de secundaria de la IE 88389 Juan Valer Sandoval de Nuevo Chimbote.
- Condición de adolescente al momento de la encuesta.

Criterios de Exclusión

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

4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

4.3.1. Definición de las variables

Conocimiento

El conocimiento es una categoría en la cual está integrado el ser pensante que tiene la capacidad de conocer teniendo en cuenta no solo la cantidad de información que proporcione si no también la calidad de la misma que posea⁽¹⁴⁾.

ITS

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son distintas afecciones que pueden tener como agente causal a las bacterias, virus, hongos, parásitos y protozoos, los cuales se transmiten sexualmente, como también se puede adquirir por otras vías de origen no sexual.⁽¹⁶⁾

VIH

Según el MINSA define el VIH como agente causal el virus de Inmunodeficiencia Humana, que infecta a las células del sistema inmunitario atacando las defensas de la persona infectada dejándolo susceptible a posibles infecciones y enfermedades⁽¹⁸⁾.

SIDA

Según la Organización Mundial de la Salud, define a la fase SIDA como un término que se emplea en la etapa más avanzada de la infección por VIH y se caracteriza por la presencia de algunas de las enfermedades oportunistas o cánceres raros que solo se presentan en pacientes en esta fase y que por ende deterioran la salud de la persona⁽¹⁸⁾.

4.3.2. MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES: CONOCIMIENTO SOBRE ITS, VIH / SIDA EN ESTUDIANTES DE QUINTO DE SECUNDARIA, INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN VALER SANDOVAL NUEVO CHIMBOTE 2018

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	SUB VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN
	El conocimiento es una categoría en la cual está integrado el ser pensante que tiene la capacidad de conocer teniendo en cuenta no solo la cantidad	conocimiento sobre ITS y sus medidas preventivas	Para la presente investigación se consideraran el conocimiento sobre ITS y sus medidas preventivas, a través del cuestionario y será evaluado con los indicadores conoce y no conoce.	Conocimiento sobre ITS Conoce 16–27 , No conoce 0 – 15	Cuantitativa	Nominal
		conocimiento sobre VIH/SIDA y sus medidas preventivas	Para la presente investigación se consideraran el conocimiento sobre VIH/SIDA y sus medidas preventivas, a través del cuestionario y será evaluado con los indicadores conoce y no conoce.	Conocimiento sobre VIH/SIDA Conoce 14 –20 No conoce 0 – 13		

<p>Conocimiento sobre ITS, VIH/SIDA</p>	<p>de información que proporcione si no también la calidad de la misma que posea⁽¹⁴⁾.</p>	<p>conocimiento general</p>	<p>Para la presente investigación se consideraran el conocimiento sobre ITS, VIH/SIDA, a través del cuestionario y será evaluado con los indicadores conoce y no conoce.</p>	<p>Conocimiento general Conoce 26 – 47 No conoce 0 – 25</p>		
---	--	-----------------------------	--	---	--	--

4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

a) Técnica

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

b) Instrumento

Para la recolección de datos se utilizó el instrumento validado de conocimiento sobre ITS, VIH/SIDA, titulada Nivel de conocimiento sobre ITS, VIH/SIDA en adolescentes del 4° y 5. ° año de secundaria de la institución educativa Nuestra Señora del Pilar Piura Mayo, 2018; **More J⁽¹⁵⁾**, 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 y sus medidas preventivas 27 ítems, conocimiento sobre VIH/SIDA y sus medidas preventivas 20 ítems. Para medir el conocimiento se tomó en cuenta la escala nominal conoce y no conoce. (ANEXO 1)

c) Procedimientos para la recolección de datos

Se abordó a cada estudiante asignado según la muestra y se le explicó el motivo de la investigación que se está realizando y de la encuesta que se realizó a grandes rasgos.

Se le proporcionó una hoja de consentimiento el cual trajo al día siguiente firmado por el progenitor(a) o el tutor (ANEXO 2). En la siguiente visita se procedió a repartir la encuesta a cada estudiante de manera privada asegurando la confiabilidad de la información.

En todo momento de la aplicación de la encuesta se tomó en cuenta los principios éticos para la investigación médica.

4.5. Plan de Análisis

Para el análisis descriptivo de cada variable se realizó con el apoyo del software, los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel usando las funciones de suma resta, promedio porcentaje; así mismo se utilizó cuadros y gráficos para mostrar los resultados utilizando la media aritmética o mediana si fuera necesario y en otros casos pruebas de confirmación de hipótesis para lo cual se acudió al apoyo de un estadístico.

4.6. Matriz de consistencia

TÍTULO: CONOCIMIENTO SOBRE ITS, VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE QUINTO DE SECUNDARIA, INSTITUCION EDUCATIVA JUAN VALER SANDOVAL NUEVO CHIMBOTE 2018

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	VARIABLES	INDICADORES
<p>Pregunta de Investigación</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las ITS, VIH/ SIDA que tienen los estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval- Nuevo Chimbote, septiembre – diciembre 2018?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre las ITS, VIH /SIDA que tienen los estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote, periodo Septiembre – Diciembre 2018.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>-Identificar el conocimiento global sobre ITS y sus medidas preventivas en los estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote, periodo Septiembre – Diciembre 2018.</p>	<p>Método Investigación</p> <p>Tipo de investigación</p> <p>Cuantitativa por que las variables pueden ser medibles.</p> <p>Nivel de la Investigación</p> <p>Descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Descriptiva simple de cohorte transversal.</p> <p>Población de Estudio: La población fue de 90 estudiantes de la I.E. Juan Valer Sandoval.</p>	<p>Conocimiento en ITS, VIH/SIDA y sus medidas preventivas</p>	<p>Conocimiento sobre ITS</p> <p>Conoce 16–27 ,</p> <p>No conoce 0 – 15</p> <p>Conocimiento sobre VIH/SIDA</p> <p>Conoce 14 –20</p> <p>No conoce 0 – 13</p>

	<p>-Identificar el conocimiento global sobre VIH / SIDA y medidas preventivas en los estudiantes del quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote, periodo Septiembre – Diciembre 2018.</p> <p>-Identificar las fuentes de información sobre ITS Y VIH/SIDA en los estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote periodo Septiembre – Diciembre 2018.</p> <p>-Identificar las características socio demográficas y sexuales en los estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote, periodo Septiembre – Diciembre 2018.</p>	<p>Muestra: 90 estudiantes de la I.E. Juan Valer Sandoval.</p> <p>Técnica e Instrumento de Recolección</p> <p>Técnica: Encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>		<p>Conocimiento general</p> <p>Conoce 26 – 47</p> <p>No conoce 0 – 25</p>
--	--	--	--	--

4.7. Principios éticos

En la investigación se respetó los derechos de los participantes en base a la declaración de Helsinki:

-La investigación médica está sujeto a normas éticas que sirven para promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales.

-Aunque el objetivo principal de la investigación médica es generar nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener primada sobre los derechos y los intereses de la persona que participa en la investigación.

-Es el deber de proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad

-La responsabilidad de las personas que toman parte de la investigación debe recaer siempre en un médico u otro profesional de salud y nunca en los participantes en la investigación, aunque haya otorgado su consentimiento. ⁽³¹⁾

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1 *Distribución porcentual del conocimiento global sobre ITS y sus medidas preventivas en los estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote, periodo Septiembre – Diciembre 2018.*

Conocimiento global sobre ITS y sus medidas preventivas	Nº	%
Conoce	72	80
No conoce	18	20
Total	90	100

Fuente Instrumento aplicado en estudiantes de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval.

La tabla 1 hace evidente que el 80 % de estudiantes tienen un conocimiento global sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas, mientras que el 20% restante no conoce sobre el tema en mención.

Tabla 2 *Distribución porcentual del conocimiento global sobre VIH / SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote, periodo Septiembre – Diciembre 2018.*

Conocimiento global sobre VIH/SIDA y sus medidas preventivas	N°	%
Conoce	60	67
No conoce	30	33
TOTAL	90	100

Fuente: Instrumento aplicado en estudiantes de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval

La tabla 2 hace evidente que el 67 % de estudiantes tienen un conocimiento global sobre el VIH/SIDA y sus medidas preventivas, mientras que el 33% de los encuestados no conoce sobre esta infección mortal y como prevenirlo.

Tabla 3 *Distribución porcentual de las principales fuentes de información sobre ITS, VIH/ SIDA en los estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote, periodo Septiembre – Diciembre 2018.*

Fuentes de información	N°	%
Medios de comunicación	30	33
En charlas de instituciones educativas	35	39
En charlas de instituciones de salud	17	19
De mis familiares en mi casa	7	8
De mis amigos en la calle	0	0
Otros.....	1	1
No sabe /No responde	0	0
TOTAL	90	100

Fuente: Instrumento aplicado en estudiantes de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval

La tabla 3 nos muestra las fuentes de información de los encuestados teniendo como el mayor porcentaje que el (39%) de los estudiantes encuestados reciben información de charlas en instituciones educativas, el 19% recibió información en charlas de instituciones de salud, asimismo el 8% recibió información de sus familiares en casa, mientras que el 33% recibió información de los medios de comunicación.

Tabla 4 *Distribución porcentual de las características Sociodemográficas y sexuales en los estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote, periodo Septiembre – Diciembre 2018.*

Características Sociodemográficas y sexuales		
EDAD	N°	%
15	12	13
16	57	64
17	21	23
18	0	0
TOTAL	90	100
SEXO	N°	%
Femenino	54	60
Masculino	36	40
TOTAL	90	100
ESTADO CIVIL	N°	%
Soltero(a)	90	100
Casado(a)	0	0
Conviviente	0	0
TOTAL	90	100
RELIGIÓN	N°	%

Católico	45	50
Otras	38	42
No Creyentes	7	8
TOTAL	90	100
TIENE ENAMORADO(A)	N	%
Sí	40	44
No	50	56
TOTAL	90	100
OCUPACIÓN	N	%
Estudiante	80	89
Trabaja/Estudia	10	11
TOTAL	90	100
HAS TENIDO RELACIONES COITALES ALGUNA VEZ	N	%
Sí	32	36
No	58	64
TOTAL	90	100
A QUÉ EDAD TUVISTE POR PRIMERA VEZ	N	%
12---14	11	34
15---17	21	66
TOTAL	32	100
CUAL ES TU PREFERENCIA U OPCIÓN SEXUAL	N	%
Heterosexual - De tu sexo opuesto	87	97
Homosexual - De tu mismo sexo	2	2
Bisexual - De ambos sexos	1	1
TOTAL	90	100

Fuente: Instrumento aplicado en estudiantes de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval.

La tabla 4 nos muestra las características sociodemográficas de los adolescentes encuestados resaltando que el mayor porcentaje (64%) de los estudiantes encuestados tienen 16 años, asimismo la gran mayoría de estos adolescentes son de sexo femenino con un 60%, mientras que el total de alumnos encuestados presentaron un estado civil de solteros. Por otro lado el 50% de los encuestados profesan la religión católica, el 52% profesa otra religión y el 8% restante se consideran no creyentes. Además el 44% del total de alumnos si tiene enamorado(a), mientras que el 56% no tiene enamorado(a). Por otra parte el 89% de los estudiantes solo estudia a diferencia del 11% que estudia y también trabaja, seguidamente el 36% de los encuestados ya inicio con su actividad sexual y el 64% del total de encuestados no inicio con su actividad sexual. Asimismo un 66% de la muestra inició entre las edades de 15 y 17 años, mientras que el 34% inicio entre los 12 y 14 años. Por último el 97% de los estudiantes se consideran heterosexuales (de su sexo opuesto), mientras que el 2% se considera homosexual (de su mismo sexo) y el 1% se considera bisexual (de ambos sexos).

5.2. Análisis de Resultados

Las infecciones de transmisión sexual como el VIH / SIDA son progresivas, sobre todo si no se tiene conocimiento de cómo prevenir las ITS o el VIH, frente a ello los adolescentes están más propensos a adquirir alguna infección. Por esta razón se decidió realizar un estudio en adolescentes en cuanto al conocimiento global que poseen estos estudiantes sobre las ITS, VIH/ SIDA y sus medidas preventivas y que tienen que tener en cuenta para no contraer alguna infección, los adolescentes son una población muy vulnerable y despierta una preocupación por estos estudiantes, pues están en una etapa de reconocimiento de su sexualidad y desean experimentar cosas nuevas, una de ellas es el inicio precoz de relaciones coitales y por lo general siempre trae consigo consecuencias como las infecciones de transmisión sexual y una de ellas es el VIH / SIDA.⁽¹³⁾

Esta situación ha variado en relación a los resultados obtenidos en la **tabla 1**, se evidencia el conocimiento global que presentan los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval respecto a las ITS y sus medidas preventivas, donde se observa que el 80% de ellos tienen conocimiento global sobre el tema, mientras que el 20% no conoce sobre la temática. Esto se asemeja a los resultados de **Varela La O .et al** ⁽¹⁴⁾ en el año 2018, donde encontraron que el 98 % de los alumnos encuestados si conocen sobre las ITS, el 2% no presentan conocimiento sobre el tema .En cuanto al estudio de **More J** ⁽¹⁵⁾ realizado en el año 2018, se muestran resultados diferentes, se evidencio que el 58,85 % no conocen sobre las infecciones de transmisión sexual, mientras que el 41,15% conocen sobre las ITS. Con respecto a los resultados obtenidos en la tabla 1, podemos evidenciar que la gran mayoría de los alumnos encuestados tienen información muy valiosa sobre las ITS, pues todo ello les servirá para identificar alguna infección y más que todo prevenir.

En cuanto a los resultados de la **tabla 2** se evidencio que más del 60% de los encuestados si conoce sobre el VIH/SIDA y sus medidas preventivas, mientras que el 33% no conocen sobre el tema en estudio; esto se asemeja a los resultados de **Marmanillo M** ⁽⁷⁾ quien realizo su investigación en el año 2014 y obtuvo como resultados que el 39, 8% de la muestra presentaron un alto nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA, mientras que el 20,4% presentaron un bajo nivel de conocimiento sobre el tema. En cuanto al estudio de **Ramirez M, Yulay M** ⁽⁸⁾ en el año 2015, se muestran resultados diferentes, se evidencio que el 60% de los estudiantes tienen un bajo nivel de conocimiento, mientras que el 23% presentaron un nivel de conocimiento medio, asimismo el 17% de la muestra presentaron un alto nivel de conocimiento con respecto a las medidas preventivas sobre el VIH/SIDA.

Según nuestros resultados demuestran que el personal de salud está cada día más comprometido con la promoción y prevención del VIH/SIDA, pues actualmente se realiza charlas en las instituciones educativas acerca de este tema por el personal de salud.

Se observaron resultados de la **tabla 3** donde el 39% de los encuestados manifestaron haber recibido información sobre las ITS, VIH/SIDA en charlas realizadas en las instituciones educativas, seguido de un 33% que manifestaron haber recibido información mediante los medios de comunicación, asimismo se observó que el 19% recibió información en charlas de instituciones de salud, mientras que el 8% recibió información de sus familiares en casa, se encontraron resultados similares en el estudio de **More .J** ⁽¹⁵⁾ en el año 2018, quien obtuvo como resultados que el 39,23% obtienen información sobre el tema mediante los medios de comunicación, mientras que el 33,97% recibieron información en instituciones educativas.

Estos resultados nos refleja que la mayoría de los estudiantes presentan un buen nivel de conocimiento gracias a la labor del personal de salud que brinda información valiosa sobre las ITS, VIH SIDA en instituciones educativas, gracias a ello los adolescentes tendrán conocimientos previos y tendrán en cuenta sus medidas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual.

Se obtuvo también resultados de la **tabla 4** en el cual se evidenció que el 64% de alumnos tienen 16 años, mientras que el 60% de encuestados es de sexo femenino, en cuanto al estado civil el 100% de alumnos son solteros, seguido de un 50% de alumnos que son de religión católica. Asimismo el 56% del alumnado tiene enamorado(a), el 89% son estudiantes, un 36% ya inició su actividad sexual y un 66% de los encuestados tuvo relaciones coitales entre los 15 y 17 años, por último el 97 % del alumnado son heterosexuales. Resultados similares se encontraron en el estudio de **More J** ⁽¹⁵⁾ realizado en el año 2018, en el cual el 13,88% de la muestra ya había iniciado su actividad sexual entre los 14 y 19 años. Así también se encontraron resultados diferentes en el estudio de **Zelada A, Valdivia A, Saavedra C, Oliva C, Gonzales M** ⁽¹¹⁾ realizado en el año 2014 en el cual obtuvo como resultados que el 34.3 % de los estudiantes ya mantenían su actividad sexual antes de los 14 años de edad.

De estos resultados obtenidos podemos resaltar que el inicio precoz de las relaciones coitales está asociado con mayor probabilidad a tener mayor riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS), sin dejar de lado los embarazos no deseados. ⁽³²⁾

VI. CONCLUSIONES

1. En cuanto al conocimiento global de las ITS y sus medidas preventivas se concluyó que el 80% de los estudiantes presentaron un alto nivel de conocimiento sobre el tema, mientras que el 20% no conocen sobre las ITS y sus medidas preventivas.
2. En cuanto al conocimiento global del VIH/SIDA y sus medidas preventivas se concluyó que el 67% de la muestra tiene conocimiento global sobre el tema en estudio y cómo prevenir el mismo, mientras que el 33% no conoce sobre el VIH/SIDA y sus medidas preventivas.
3. Del total de la muestra, las fuentes de información que más porcentaje obtuvieron fueron las charlas de instituciones educativas con un 39%, mientras que un 33% de los encuestados obtuvieron información de los medios de comunicación.
4. En cuanto a las características sociodemográficas y sexuales se obtuvo que las edades de los encuestados oscilaban entre los 15 y 17 años, prevaleciendo con un 64% alumnos de 16 años, del total de la muestra el 60% de los alumnos son de sexo femenino, mientras que el 44% de ellos tiene enamorado y el 36% de los adolescentes ya iniciaron su actividad sexual, entre los 15 y 17 años de edad con un 66%.

Los adolescentes encuestados presentaron buen nivel de conocimiento sobre las ITS VIH/SIDA y sus medidas preventivas, gracias a la difusión de información por parte del personal de salud que brindó información

sobre el tema en las instituciones educativas, gracias a su labor los estudiantes estarán en menor riesgo de contraer alguna infección de transmisión sexual como es el VIH/SIDA y tendrán en cuenta las medidas preventivas para no adquirir esta infección.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. [Online].; 15 feb 2018; [cited 2019 octubre 2. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>.
2. Reportan 175 nuevos casos de VIH Sida en hospitales de Chimbote. [Online].; 2017 [cited 2019 Octubre 18. Available from: <https://rpp.pe/peru/ancash/reportan-175-nuevos-casos-de-vih-sida-en-hospitales-de-chimbote-noticia-1091106>.
3. Flores N. Ancash 119 casos de VIH-Sida a seguir luchando contra este mal. [Online].; 2018 [cited 2019 Octubre 20. Available from: <https://huaraznoticias.com/regionales/ancash-119-casos-de-vih-sida-a-seguir-luchando-contra-este-mal>.
4. Arias R,Hernandez J, Zapata B. Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH/ SIDA en estudiantes de educación media de Medellín. Archivos de medicina. Octubre; 1(19)Colombia 2015.

5. Llaro S. Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimientos y actitud sobre prevención de ITS VIH/ SIDA en varones que acuden al hospital distrital Jerusalén, la esperanza 2013. [Tesis para optar el grado académico de magister].Universidad Católica los Angeles de Chimbote; Trujillo 2015.

6. More L. Conocimiento y actitudes sobre VIH/sida en adolescentes mujeres de 14 a 19 años de la Institución Educativa N° 88034 Pedro Ruiz Gallo – Chimbote 2012. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Chimbote 2014.

7. Marmanillo M. Conocimiento y actitud sobre el vih/sida en adolescentes de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini - Huancavelica 2013.[Tesis para optar el título profesional de Obstetra] Universidad Nacional de Huancavelica , Huancavelica; 2014.

8. Ramirez M, Yulay M. Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA en los estudiantes del I ciclo de Administración de la Universidad Alas Peruanas U.A.D. Camaná, 2013. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. Universidad Alas Peruanas (UAP), Arequipa; 2015.

9. Escudero Q, Kensel H. Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA y uso de condón en escolares varones de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Pública San Juan, 2015. Tesis para optar el grado académico de bachiller en Medicina. Universidad Nacional de Trujillo; Trujillo 2016.
10. Chavez L. 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 Obstetricia] Universidad Católica los Angeles de Chimbote; Piura 2018.
11. Zelada A, Valdivia Á, Saavedra C, Oliva M, González M. Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería. Rev Cubana Med Trop. vol.66(no.2). Agosto 2014.
12. Castillo Y, Ramírez P, Silva P, Caballero M, Arrieta K. Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes de Cartagena, Colombia. Universidad y Salud. vol.19(n.1) Julio 2017.
13. Del-Toro A, Gutiérrez E, Hoyos A, Romero A, Sala M. Caracterización del nivel de conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes. San Ramón. Granma. Multimed. 19 (No. 6).Mayo 2015.

14. Varela-La-O Y, Fernández L, García M, Pelegrino A, Fernández J. Programa de capacitación sobre ITS/VIH/SIDA para estudiantes de quinto año de Tecnología de la Salud. *Multimed.* Vol. 18(No. 3) Mayo 2014.

15. More .J. Conocimientos sobre ITS-VIH/Sida en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar-Piura, Mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de Obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Piura:2018.

16. Romano M. Conocimiento y práctica proyectual Buenos Aires : Ediciones Infinito; 2015.

17. Moreno A. La Adolescencia. Ediciones gráficas Rey S.L ed. BARCELONA: Editorial UOC; 2015.

18. Programa de Educación Sexual Cesolaa. Definicion de ITS. [Online].; 2017 [cited Octubre 22 , 2019. Available from: <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/infecciones-de-transmision-sexual-its/definicion-its>.

19. Martínez S. Infecciones de transmisión sexual. Cordova: El Cid Editor; 2005.
20. OMS. VIH / SIDA. [Online].; 2018 [cited 2019 Octubre 23. Available from:
https://www.who.int/topics/hiv_aids/es/.
21. Urueña J, Salazar S, Ojeda L, Mantilla T. Estudio de los costos en que incurren las entidades promotoras de salud en Colombia por la prevención y el tratamiento del VIH/sida." Ciencia & Tecnología para la Salud Visual y Ocular. Dialnet. 12(1); 51-63 Colombia(2014). Enero 2014.
22. Ribeiro C. Enfrentarlo o morir. Reportaje sobre la visión de la pandemia VIH-SIDA en el mundo. Revista de Estudios de Género, La Ventana. 1(11). Mayo 2015.
23. Lascano C, Santos S, Castillo D. Factores de Riesgo para Adquirir las Infecciones de Transmisión Sexual en los Adolescentes del "Colegio Municipal Técnico Siglo xxi. Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación, Vol. V; No. 1. Junio; 2017.
24. MINSA .Frente al VIH/SIDA es mejor saber. [Online].; 2014 [cited 2019 OCTUBRE 23. Available from:
<https://www.minsa.gob.pe/Especial/2014/sanitosvih/index.html>.

25. Montero A. Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. [Online].; 2016 [cited 2019 Octubre 20. Available from: <http://www.campusesp.uchile.cl:8080/dspace/handle/123456789/427>.
26. Lamotte A. Infección por VIH/sida en el mundo actual. Medisan, 18(7). 2014.
27. Tellez G, Pestana A, Montero L, Guevara, D, Castilla P. Sida la enfermedad de mayor incidencia en el departamento del Cesar. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. 6ta edición(1). Diciembre ,2017.
28. InfoSida: Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Visión general de la infección por el VIH [Online].; 2017. [cited 2019 OCTUBRE 12]. Available from: <https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/fact-sheets/19/47/pruebas-de-deteccion-del-vih>
29. OPS, OMS, ONUSIDA Piden intensificar esfuerzos de prevención del VIH y ofrecer todas las opciones disponibles para evitar nuevas infecciones. [Online].; 2017 [cited 2019 OCTUBRE 22. Available from: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3940:dia-mundial-sida&Itemid=900

30. Domínguez J. Manual de Metodología de la Investigación Científica (MIMI).
3rd ed. Chimbote; 2015.

31. Asociación Médica Mundial (AMM). Declaración de Helsinki de la AMM –
principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 2nd ed.;
2017.

32. Flores, D, Gonzalo R, and Proano. E. La Influencia de los Padres y la Familia
en el Inicio de la Actividad Sexual en Adolescentes. Augusto Guzzo Revista
Acadêmica. 1(19). Mayo;2017.

ANEXOS

Anexo 1

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



CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE ITS- VIH/SIDA



ESTIMADO ADOLESCENTE

La presente encuesta permitir 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
Sífilis			
Fiebre tifoidea			
Hepatitis B			
Tuberculosis			
SIDA			
Cáncer de cuello uterino/ papiloma humano			
Infección urinaria			
Herpes genital			
De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer infecciones de transmisión sexual.	SI	NO	NS / NR
De madre a hijo durante el embarazo y parto			
Por picaduras de mosquitos / insectos			
Por transfusiones sanguíneas			
Por conversar con una persona infectada			
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
Flujo vaginal con mal olor			
Ulceras, llagas, heridas en la zona genital			
Picazón en la zona genital			
Inflamación en la ingle			
De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en varones	SI	NO	NS / NR
Pus por el pene			
Ulceras ,llagas ,heridas en la zona genital			

Picazón en la zona genital			
Inflamación en la ingle			
De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir las infecciones de transmisión sexual	SI	NO	NS / NR
Relaciones sexuales utilizando el condón			
Orinar después de tener relaciones sexuales			
Tener relaciones sexuales con una sola pareja, ser fieles			
Tener relaciones sexuales con una persona que se ve sana			
Recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo			
Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables)			
De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer el VIH	SI	NO	NS / NR
Por recibir transfusiones de sangre			
De madre a hijo durante el embarazo y parto			
Durante la lactancia materna			
Por picaduras de mosquitos insectos			
Por usar el baño de una persona que vive con VIH / SIDA			
Por estornudar, conversar con una persona que vive con VIH / SIDA			
Por recibir caricias, besos de una persona que vive con VIH / SIDA			
Por tener relaciones sexuales/ coitales (vaginales, anales u orales) sin protección			
De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir el VIH	SI	NO	NS / NR
Relaciones sexuales utilizando el condón			
Orinar después de tener relaciones sexuales			
Tener relaciones sexuales con una sola pareja, ser fieles			

Tener relaciones sexuales con una persona que se ve sana			
Recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo			
Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables)			

Acerca del VIH/SIDA

Respecto al VIH / SIDA podemos decir que...	SI	NO	NS / NR
El SIDA es un tipo de cáncer.			
Una persona infectada con el VIH es una persona con SIDA			
Un portador con aspecto sano puede transmitir el VIH			
Existe una prueba para saber si se tiene el virus			
Existe tratamiento para las personas infectadas con el VIH			
Existe tratamiento para evitar el contagio del VIH durante el embarazo.			

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

Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales

1.Edad	2.Sexo	3.Estado civil	4.Religion
Años ...	1. Masculino () 2. Femenino ()	1.Soltero () 2.Casado () 3.Conviviente ()	1.Catolico () 2.Otras () 3.No creyentes ()

<p>¿Dónde principalmente recibes información en sexo, infecciones de transmisión sexual y VIH / SIDA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medios de comunicación (Internet, TV, radio, etc.) • En charlas en instituciones educativas • En charlas en instituciones de salud • De mis familiares en mi casa • De mis amigos en la calle • Otros... • No sabe / no responde
<p>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
<p>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>Si estuvieras en una situación en la que puedas haber contraído una infección de transmisión sexual o VIH / SIDA ¿Sabrías dónde acudir</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No
<p>¿A dónde acudirías (Marque el primer lugar a donde acudirías)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Centro de salud (Puesto de Salud) • Hospital / ESSALUD • Consultorio privado • ONG especializada • Farmacias

<ul style="list-style-type: none"> • Otros • No sabe / no responde 			
5. Tiene enamorado(a): 1. Si 2. No	6. Ocupacion: 1. Estudiante () 2. Trabaja/ estudia()	7. Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez: 1. Si () pase a la pregunta 8 2. No () pase a la pregunta 9	8. A que edad tuviste por primera vez : A los años
9. Cual es tu preferencia u opción sexual: 1. Heterosexual- de tu sexo opuesto () 2. Homosexual – de tu mismo sexo () 3. Bisexual – de ambos sexos ()			<p style="text-align: center;">GRACIAS</p>

ANEXO 2

Consentimiento informado

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Vicerrectorado de Investigación Científica (VI), Escuela Profesional de Obstetricia, titulada: Conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote 2018; tiene como finalidad describir los conocimientos que tienen los alumnos del quinto año de la Institución Educativa Juan Valer Sandoval. 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.

Firma del padre de familia

ANEXO 3

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 quinto de secundaria, Institución Educativa Juan valer Sandoval 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 del Participante

Fecha: / /

ANEXO 4

	PERCENTILES	
	CONOCE	NO CONOCE
Conocimiento ITS y sus medidas preventivas	16 - 27	0 - 15

Conocimiento VIH/ SIDA y sus medidas preventivas	14 - 20	0 - 13
General	26 - 47	0 - 25

ANEXO 5

Ámbito Geográfico

