



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

AUTORA:

LIC. OBST. FLOR DE MARÍA VÁSQUEZ SALDARRIAGA.

ASESORA:

LIC. MARÍA ESPERANZA GARCÍA SHIMIZU.

PIURA – PERÚ

2016

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgr. Anita Elizabeth Preciado Marchan

Presidente

Mgr. Aurea Lucia Panta Boggio

Secretaria

Mgr. Marleny Chávez Sandoval.

Miembro

Lic. María Esperanza García Shimizu.

Asesora

Agradecimientos

A Dios

Por darme salud y llenarme de bendiciones para lograr mis metas personales y profesionales

A mis Padres

Por darme la vida y permitirme ser profesional y estar siempre a mi lado apoyándome cuando más los necesito.

Dedicatoria

A mis hijos

Fernando Y Maite: por ser ellos mi
impulso y fortalezas para seguir
adelante y lograr mis metas.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) VIH/SIDA en los adolescentes de las instituciones educativas de Piura, 2015, la investigación fue de tipo descriptivo y nivel cuantitativo. Se planteó una muestra de 611 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA, medidas preventivas y características sociodemográficas; aplicando la técnica de la encuesta obteniéndose los siguientes resultados: el 71,19% y 77,91% de la muestra en estudio, no tiene conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA en forma global, seguido del 70,54% y 67,43% que desconoce las medidas preventivas de las ITS y VIH/SIDA respectivamente. Por otro lado, las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes fueron con 52,37% los medios de comunicación. En referencia a las características sociodemográficas la edad que prevaleció de los investigados(a) es de 15 años 55,32%, asimismo el 64,81% son del sexo masculino. Con respecto al estado civil en un 100,00% son solteros(a). La religión que más predomina es católica con el 97,55%, la mayoría de los participantes son estudiantes en un 100.00% .En relación a las características sexuales se demostró que en un mayor porcentaje el 74,63% de los investigados(a) tienen enamorado(a), el 40,43% ha tenido relaciones coitales; la edad que predomina en el inicio de relaciones coitales es de 14 años con el 80,16%; mientras que en un 100,00% son heterosexuales. Por lo tanto se concluye que los adolescentes desconocen sobre ITS y sus medidas preventivas incluidas el VIH/SIDA

Palabras claves: Adolescente, Conocimientos, ITS y VIH/ SIDA.

Summary

The present research had as general objective to determine the level of knowledge about Sexually Transmitted Infections (STIs) in adolescents of the educational institutions of Piura, 2015, the research was descriptive and quantitative level. A sample of 611 adolescents was submitted to a questionnaire of knowledge about Sexually Transmitted Infections-HIV / AIDS, preventive measures and sociodemographic characteristics; Applying the technique of the survey, obtaining the following results: 71.19% and 77.91% of the sample under study, has no knowledge about STIs and HIV / AIDS in a global way, followed by 70.54% and 67.43% % That does not know the preventive measures of STIs and HIV / AIDS respectively. On the other hand, the sources of information most requested by adolescents were with 52.37% of the mass media. With reference to the sociodemographic characteristics, the age that prevailed of the investigated (a) is of 15 years 55, 32%, also 64,81% are male. With respect to the civil status in 100.00% they are single (a). The predominant religion is Catholic with 97.55%, the majority of the participants are students in 100.00%. In relation to the sexual characteristics it was shown that in a greater percentage the 74.63% of the investigated ones (a) Have in love, 40.43% have had sexual relations; The age that predominates in the beginning of coital relations is 14 years with 80.16%; While in 100.00% they are heterosexual. Therefore, it is concluded that adolescents are not aware of STIs and their preventive measures, including HIV / AIDS

Keywords: Teen, knowledge, STIs, HIV / AIDS.

Contenido

Título de la Investigación.....	i
Hoja de firma de jurado y asesor	ii
Agradecimiento	iii
Resumen	iv
Abstract.....	v
Contenido	vi
Índice de Tablas.....	viii
Índice de Cuadros	ix
I. Introducción	1
II.Revisión de la literatura	6
III. Metodología.....	17
3.1 Diseño de la Investigación	17
3.2 Población y Muestra:	17
3.3 Definicion Operacioanlizacion de la variable e indicadores	19
3.4 Tecnica e Instrumentos de Recoleccion de Datos	24
3.5 Plan De Analisis	25
3.6 Matriz de Consistencia	26
3.7 Principios Eticos	27
IV. Resultados	28
4.1 Resultados.....	28
4.2 Análisis de resultados	33
V. Conclusiones.....	40
Referencias Bibliográficas.....	41
ANEXOS	46

Índice de tablas

Tabla 1: Conocimiento global sobre Infecciones de Transmisión Sexual.....	28
Tabla 2: Conocimiento global sobre VIH/SIDA.....	28
Tabla 3: Conocimiento sobre las medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual.....	29
Tabla 4: Conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH-SIDA.....	29
Tabla 5: Fuentes de información más solicitadas por los adolescentes sobre ITS/VIH-SIDA.....	30
Tabla 6: Características sociodemográficas.....	31
Tabla 7: Características sexuales.....	32

Índice de Cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la Variable Conocimientos sobre ITS y sus medidas preventivas incluido el VIH/SIDA.....	21
Cuadro 2: Matriz de operacionalización de la variable características socio-demográficas.....	22
Cuadro 3: Matriz de operacionalización de las variables características de control.....	23

I. **Introducción**

La adolescencia constituye un período de la vida caracterizado por una vulnerabilidad especial, donde las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluida la infección por VIH/SIDA, son las principales consecuencias de la actividad sexual precoz sin protección. Los/las adolescentes durante su desarrollo psicológico experimentan una percepción a menudo inestable de su autoimagen, con valoración frecuentemente negativa, con tendencia al opositorismo, a la impulsividad y a la sensación de invulnerabilidad u omnipotencia. Estas características propias del desarrollo, pueden situar a los/las adolescentes en condiciones de vulnerabilidad para presentar conductas de riesgo. Por otra parte, desde el punto de vista socio cultural, cada vez nos encontramos con una mayor cantidad de mensajes contradictorios en los medios de comunicación, donde la sexualidad es un producto que vende asociado al éxito y mayores expectativas de triunfo, lo que sumado a la carencia de programas de educación sexual transversales, oportunos, integrales y veraces, condicionan factores determinantes en la actividad sexual no protegida a edades más tempranas. Finalmente, las condiciones de hacinamiento, pobreza, disfunción familiar, carencias afectivas, baja autoestima, deserción escolar y el consumo de alcohol y drogas son otros factores de riesgo importantes a considerar (1).

Las ITS e infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) que causa el Síndrome de inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), no distingue edad, sexo, raza, ocupación, país, condición social, etnia, nivel socioeconómico o religión y constituye sin dudas uno de los principales problemas de la salud en la actualidad, con una importante morbilidad y mortalidad en los sectores más joven de la población. Lo que produce cuantiosos costos sociales y pérdidas de vidas.

Según el informe anual de 2006, del Programa Conjunto de las Naciones Unidas (ONUSIDA), sobre la situación de la epidemia del SIDA, en el mundo viven con el VIH alrededor de 38,6 millones de personas; 2,6 millones más que en el 2004. En ese propio año se produjeron a escala mundial 4,1 millones de nuevas transmisiones y fallecieron como consecuencia de enfermedades relacionadas con este síndrome 2,8 millones de personas.

En la actualidad 10,3 millones de jóvenes de 15-24 años están viviendo con el VIH/SIDA, esto significa el 42 % de las personas infectadas recientemente. Por otra parte, el 50 % de las nuevas infecciones por el VIH (casi seis mil diarias) corresponde a personas jóvenes, y una de cada tres de las personas seropositivas en todo el mundo. Si se hace un análisis de género, se aprecia que el VIH infecta a un número cada vez mayor de mujeres, y a edades significativamente más tempranas que en el caso de los varones. (2).

En el Perú, una alta incidencia de VIH/SIDA se da entre personas jóvenes (20 a 29 años). Considerando que una vez adquirido el VIH pueden pasar varios años antes de que éste sea detectado, es esperable que una importante proporción de los jóvenes con VIH/SIDA lo haya adquirido durante la adolescencia (3).

Además , actualmente, las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), entre ellas el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), se presentan frecuentemente en la población de adolescentes y jóvenes, lo cual evidencia un panorama alarmante en la salud sexual y reproductiva de los jóvenes a nivel mundial y nacional y a todo esto se suma que existen una gran cantidad de jóvenes que aún no cuentan con información completa y exacta acerca de cómo evitar la exposición al virus comunicación,

tendientes a promover en esta etapa de la vida comportamientos saludables, los cuales son definitivos para el futuro (4).

Por lo consiguiente conocer qué saben los jóvenes sobre ITS y VIH/Sida, constituye una fuente valiosa de información para el diseño de estrategias de educación y comunicación tendientes a promover en esta etapa de la vida comportamientos saludables, los cuales son definitivos para el futuro . Por lo tanto es que surge en el ámbito local la necesidad de desarrollar la presente investigación en instituciones educativas de Piura. (4)

Esta situación ha despertado el interés de profundizar el estudio planteado a través de la siguiente interrogante: *¿Qué conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA tienen los adolescentes de las Instituciones Educativas de Piura 2015?*

Para solucionar este problema, que afecta principalmente a los adolescentes se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en los adolescentes de las Instituciones Educativas de Piura 2015.

Para poder lograr el objetivo general, se han planteado los siguientes objetivos específicos: (a) identificar el conocimiento global ITS- VIH/SIDA en los adolescentes de las Instituciones Educativas de Piura 2015, (b) identificar el conocimiento global de VIH/SIDA de los adolescentes de las Instituciones Educativas de Piura 2015, (c) identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas de ITS en los adolescentes de las Instituciones Educativas de Piura 2015, (d) identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de las Instituciones Educativas Piura 2015, (e) determinar las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes de las Instituciones Educativas de Piura 2015 (f) describir las

características sociodemográficas y prácticas sexuales en los adolescentes de las Instituciones Educativas de Piura 2015.

Finalmente la presente investigación se justifica en la razón que las Infecciones de Transmisión Sexual incluyendo el VIH/SIDA constituyen un problema de salud pública a nivel nacional y mundial, afectando, en especial a adolescentes y jóvenes siendo estos últimos más propensos a contraer una infección debido al comportamiento sexual y a la edad de los mismos. Por lo tanto, tomando en cuenta estas edades de mayor vulnerabilidad es que se hace necesario y oportuno indagar los conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en instituciones educativas de Piura., y cuyos resultados permitirán establecer estrategias de intervención que permitan fortalecer sus conocimientos y los lleve a adoptar un comportamiento sexual más seguro.

Asimismo, el valorar el nivel de conocimientos y sus áreas críticas, según años de estudio, servirá de línea base para las autoridades y docentes de la Escuela, reorientar, fortalecer los contenidos sobre ITS-VIH/SIDA considerados en las asignaturas.

Se utilizó un diseño no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo, nivel cuantitativo el muestreo fue no probabilístico por cuotas, se ejecutó en una muestra de 611 adolescentes de 14 a 19 años de las Instituciones Educativas Piura 2015, a quienes se les aplicó un cuestionario para conocimientos y otro para características sociodemográficas y sexuales

En los resultados obtenidos en, observa que el 71,19% y 77,91% de la muestra en estudio, no tiene conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA en forma global, seguido del 70,54% y 67,43% que desconoce las medidas preventivas de las ITS y VIH/SIDA respectivamente. Por otro lado, las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes fueron con 52,37% los medios de comunicación. En referencia a las

características sociodemográficas la edad que prevaleció de los investigados(a) es de 15 años 55,32%, asimismo el 64,81% son del sexo masculino. Con respecto al estado civil en un 100,00% son solteros(a). La religión que más predomina es católica con el 97,55%, la mayoría de los participantes son estudiantes en un 100.00% .En relación a las características sexuales se demostró que en un mayor porcentaje el 74,63% de los investigados(a) tienen enamorado(a), el 40,43% ha tenido relaciones coitales; la edad que predomina en el inicio de relaciones coitales es de 14 años con el 80,16%; mientras que en un 100,00% son heterosexuales.

II. Revisión de la Literatura

2.1 Antecedentes

Ramírez (5), en su investigación titulada *Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual de Illimo Lambayeque- Perú, 2012*, realizó una investigación constituida por 69 adolescentes del quinto año de educación secundaria de la I.E.N. “Nuestra Señora de Lourdes”, teniendo como resultado que el conocimientos global sobre ITS de los alumnos es malo en un 64% y regular en el 32%.

Delgado (6), en su investigación titulada *Nivel de conocimientos acerca del síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) en los estudiantes del 5° año de secundaria de las instituciones educativas de la Ugel N° 05 San Juan de Lurigancho, Lima-Perú 2012*, encontró que con respecto al nivel de conocimientos global del síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) los estudiantes del 5° año de secundaria de las instituciones educativas Fe y alegría y Daniel Alomia Robles presentaron un nivel de conocimiento malo en un 76% y bueno en un 24 %.

Navarro (7), realizó un estudio acerca de *Conocimientos y comportamientos sexuales en torno a ITS, en la población de estudiantes del colegio Santa María la Antigua- Panamá 2012*, tuvo como resultado que el 63 % de la población tiene conocimiento bueno sobre medidas de prevención de ITS.

Carrasco (8), informa en su estudio *Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 – 19 años del Asentamiento Humano Manuel Escorza del Distrito de Piura, durante el periodo 2011 – Piura* que las medidas de prevención de ITS – VIH/SIDA de los adolescentes del AA HH Manuel Escorza, en un (83.75%) están seguros y mostraron conocimientos respecto a que el SIDA es una enfermedad que amenaza la vida pero el (33.75%) desconoce que usar preservativo convenientemente

en una relación te previene del contagio del SIDA, el (42.50%) no respondió correctamente que el SIDA no se transmite por abrazos, besos y el contacto con una persona infectada, aun el (43.75%) no conocen que el preservativo no es 100% seguro en la prevención de las ITS y que el (45%) aún no saben que las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.

Valdivia (9), Flor en su estudio refiere que la mayoría de los entrevistados recibió información sobre el VIH/SIDA de los principales medios de comunicación tales como la Radio, Prensa y Televisión, teniendo este último el mayor porcentaje (42,65%). Se considera está relacionado con los diferentes programas y spot televisivos que abordan esta temática.

González et al en su estudio denominado “Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes Universitarios Modo y estilos de Vida Saludables donde la edad de inicio de las relaciones sexuales fué a los 16 años (30.9 %), el 3.1 % la inició con más de 18 años, el 5.6% de los estudiantes declararon haber tenido relaciones sexuales antes de los 14 años de edad, el resto de los encuestados se agrupan en los rangos de 15,18 y 17 años (10).

2.2. Bases Teóricas De La Investigación

2.2.1. Visión de la adolescencia en las perspectivas teóricas.

La adolescencia, al igual que la niñez, es un periodo evolutivo que ha sufrido cambios en su grado de “visibilidad” social a través de la historia y de las culturas. Al abordar un estudio sobre este momento del ciclo vital de la persona sería necesario que no olvidásemos su contextualización tanto histórica como cultural. En nuestra cultura occidental, aunque la pubertad -entendida como ese conjunto de cambios físicos que denotan la madurez física de un individuo adulto- ha existido siempre, el individuo que sufría estos cambios no era considerado de igual forma a lo largo de los siglos (11)

b) Perspectivas teóricas sobre la adolescencia

- Tormenta y drama: hace referencia a un movimiento literario y espiritual alemán, en el que resaltan autores como Schiller y Goethe. La obra de este último *Los sufrimientos del joven Werther* muestra una juventud apasionada y abocada a la desesperación y al drama personal, que culmina con el suicidio del protagonista (12).

2.2.2 La Adolescencia: Aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social (13).

2.2.2.1 Proceso de la Adolescencia: Etapas evolutivas.

Es difícil establecer límites cronológicos para este período; de acuerdo a los conceptos convencionalmente aceptados por la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años) (14).

Los adolescentes pertenecen a grupos propios, que no suele coincidir con las preferencias paternas, como forma de enfrentarse y reivindicar su propia identidad frente a la de los progenitores, si mi padre es de derechas, yo de izquierda, si quiere que salga con un abogado, lo hago con un camarero, etc. Esto que suele causar innumerables quebraderos de cabeza a los padres, sin embargo es tremendamente positivo para el proceso de construcción de la identidad de sus hijos, ya que sin estos obstáculos no podrían superar las crisis que suelen aparecer en la adolescencia. Si se enfrenta y supera esta etapa, se sentirá seguro y capaz de continuar formando su propia identidad, con sus propias ideas y creencias (15).

a) Cambios en el desarrollo psicológico.

En esta tormentosa situación no es extraño que la percepción del mundo y las vivencias se vean influenciadas, apareciendo una serie de cambios en la esfera psíquica de singular relevancia (16).

2.2.3. El Conocimiento Humano.

Ibarra La palabra conocimiento proviene de la palabra griega ‘gnosis’ que significa sabiduría, conocimiento es la capacidad que tiene el hombre de apoderarse de la realidad, de aprehenderla, de captarla por medio de su mente y su razón, para entenderla y transformarla. Es una habilidad para relacionarse con el mundo que le rodea (17).

2.2.3.1. Análisis y Enfoques del Conocimiento Humano.

La teoría del conocimiento es una explicación filosófica del conocimiento humano. Desde un punto de vista fenomenológico, es decir, desde el punto de vista que estudia el conocimiento tal y como se nos presenta.

Mario Bunge define el conocimiento “como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto”; considera que “...el conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia”.

Desde el punto de vista pedagógico; “conocimiento es una experiencia que incluye la representación vivida de un hecho; es la facultad que es del propio pensamiento y de percepción, incluyendo el entendimiento y la razón”.

Desde el punto de vista filosófico **Salazar Bondy**, lo define como acto y contenido. Dice que el “conocimiento como acto es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico. Del conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer al producto de la operación mental de conocer; este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos a otros como conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico” (18).

2.3. Modelo Conceptual de la investigación

Desde esta propuesta se ha tomado los tópicos referidos a las dimensiones relacionados con el área cognitiva y actitudinal del adolescente, las mismas que se convertirán en las variables principales que en adelante denominaremos variable conocimientos y variable actitudes (19).

Este modelo que plantea el Centro de Asesoría y Consultoría del Adolescente de Colombia, sustenta: mientras se siga evitando hacer una educación sexual abierta, basada en la verdad, centrada en la promoción de valores y actitudes para una sexualidad responsable, realizante y constructiva, no se podrá esperar que las futuras generaciones tengan una salud superior a la que han tenido las generaciones anteriores (20)

La investigación apunta a describir de la variable principal conocimientos sobre sexualidad en la dimensión conocimientos sobre ITS/VIH-.

2.3.1. Infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA.

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son infecciones causadas por diversos agentes (bacterias, virus, parásitos, protozoos, etc.) y cuyo mecanismo de transmisión es el contacto sexual: genital, oral o anal, condición que les da su principal característica y que tiene implicancias en la prevención, pues se relaciona directamente con el "comportamiento sexual" del ser humano, y por lo tanto, con un acto de decisión personal (21).

2.3.1.1. Como prevenir Las Infecciones de Transmisión Sexual.

Actualmente se observa con preocupación el incremento del inicio precoz de la actividad sexual, lo que es un fenómeno complejo de analizar por su multicausalidad, sin

El control de las ITS se complica por factores de conducta instintiva e individual y por la gran diversidad de estas infecciones, en comparación con otras infecciones transmisibles. Son las únicas infecciones cuya propagación es diseminada directamente por la necesidad humana básica de compartir la intimidad sexual y reproducirse. La exposición a cualquiera de las ITS es consecuencia directa de la sexualidad de una persona. Aunque en general las personas entienden que el tener un mayor número de compañeros sexuales aumenta el riesgo de contraer cualquiera de las ITS (22).

2.3.2 Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH/SIDA

2.3.2.1 Definición:

El **virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)**, causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (Sida). En el caso del Sida el agente infeccioso es el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), que ingresa al organismo cuando los virus presentes en la sangre o en otros fluidos del organismo de la persona infectada, como el semen, las secreciones vaginales y la leche materna, pasan al torrente sanguíneo del individuo y comienzan a multiplicarse. En respuesta a la presencia de este microorganismo extraño el cuerpo humano produce anticuerpos.

2.3.2.2 Etapas

El sida atraviesa diversas etapas, en las que se aprecian una serie de diferencias:

Fase inicial

Depende de una serie de factores:

- Dosis infectante: la cantidad 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 manera diferente ante una misma enfermedad.
- El virus se disemina en el tejido linfoide y en los ganglios linfáticos.
- Entre las 2 y las 6 semanas se puede detectar ya 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 asintomáticos.

Fase final

- Aumento de la multiplicación del VIH.
- Aparición de graves infecciones oportunistas.

2.3.2.3 Las vías de transmisión del VIH/SIDA

El VIH puede ser transmitido de una persona infectada a otra a través de los siguientes fluidos:

- Sangre (incluyendo la sangre menstrual).
- Semen.
- Secreciones vaginales.

- Leche materna.

La sangre contiene la concentración más alta de virus, seguido del semen y de fluidos vaginales y la leche materna. Aunque no hay evidencias que con el fluido pre eyaculatorio (pre-semen) se pueda transmitir el VIH, si se ha encontrado al virus.

Las vías de transmisión conocidas son entonces:

- **La transmisión sexual:**

Está influenciada por el número de parejas sexuales, la presencia de otras infecciones sexuales no protegidas. Puede ser prevenida promoviendo cambios de comportamiento buscando la disminución en el número de parejas sexuales, la monogamia, el retraso del inicio sexual en adolescentes, el uso consistente del condón y el tratamiento de las otras ITS.

- **La transmisión perinatal o vertical:**

Se produce durante el embarazo, parto y la lactancia y puede prevenirse haciendo el diagnóstico durante el embarazo, la administración de antiretrovirales (a la madre y al bebé), la cesárea electiva y la supresión de lactancia materna.

- **La transmisión sanguínea:**

Se produce a través de la transfusión de sangre contaminada, drogadicción endovenosa o el uso de objetos punzocortante contaminados. Las medidas de prevención incluyen la donación voluntaria de sangre, el tamizaje, la prevención durante la drogadicción endovenosa, el cuidado con los objetos punzocortantes, entre otros.

2.3.2.4 Diagnóstico del VIH/Sida

Pruebas de laboratorio

El diagnóstico de infección por el VIH se hace a través de la identificación del virus o los anticuerpos que se forman en respuesta a su presencia en el organismo. Para este fin se han desarrollado diversas técnicas de laboratorio, algunas de 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

Los avances en la tecnología han conducido al 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 posibilita identificar y tratar a personas infectadas con el VIH en una etapa más temprana. Los antígenos que se emplean son similares a los ELISA. Combinadas con otras pruebas de detección de anticuerpos constituyen una estrategia que 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 necesaria 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. Existen diferentes pruebas de confirmación, entre ellas cabe citar las basadas en la inmunoelectrotransferencia o Western Blot (WB), Inmunofluorescencia Indirecta (IFI), Radioinmunoprecipitación (RIPA) e Inmunoblotcon Antígenos Recombinantes (LIA). La técnica más ampliamente utilizada es el WB y sus resultados son considerados el estándar de confirmación de la presencia de los anticuerpos anti-VIH.

2.3.2.5 Tratamiento para el VIH/SIDA

Existen diferentes tipos de fármacos para tratar la infección por el VIH. Esos medicamentos atacan diversos aspectos del proceso que utiliza el virus para reproducirse. Como el VIH muta rápidamente y se vuelve resistente a todos los medicamentos administrados en forma aislada, los pacientes deben tomar una combinación de fármacos para lograr la máxima supresión del VIH.

La terapia de combinación contra el VIH es conocida como terapia antirretroviral de gran actividad o Targa. La targa, cambia el curso natural de la infección por el VIH y prolonga significativamente el periodo entre la infección inicial y el desarrollo de síntomas. Para alcanzar estos resultados es importante empezar el tratamiento antes de que se manifiesten los síntomas del Sida, pero aquél también tiene beneficios importantes y duraderos para la salud de los pacientes que lo comienzan después del diagnóstico de SIDA. Aunque es eficaz para retrasar la progresión de la enfermedad relacionada con el VIH, no es una cura (23).

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 estuvo constituida por 1520 adolescentes que estudian en las instituciones educativas del distrito de Piura durante el periodo Setiembre – Diciembre 2015.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes pertenecientes al nivel secundario de las instituciones educativas :
- No interesa la condición civil.
- Puede o no tener hijos.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Exclusión:

- Adolescentes pertenecientes al nivel primario de las instituciones educativas.
- Adolescentes transeúntes
- Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.
- Adolescentes que voluntariamente no acepten formar parte del estudio.

3.2.2 Muestra

El estudio se realizó en una muestra de 611 adolescentes que estudian en el nivel secundario de las instituciones educativas del distrito de Piura. Se seleccionó teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó el muestreo probabilístico, porque se requiere una cuidadosa y controlada elección de los sujetos con las características especificadas en el planteamiento del problema. Las unidades de análisis fueron cada uno de los adolescentes que estudian en el nivel secundario y que cumplen con los criterios de inclusión. Para la selección de cada unidad de análisis se realizó las coordinaciones con las autoridades de las instituciones educativas, y posteriormente se visitó cada uno de las aulas donde estudian los adolescentes.

3.3 Definición operacional de las variables en estudio**A. Variables principales**

- ***Nivel de Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual - VIH-SIDA:***

Es el grado de entendimiento que cada gestante adolescente posee y/o tiene sobre ITS-VIH/SIDA.

1. Dimensión Nivel de Conocimientos sobre las Medidas Preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA: información sobre las acciones destinadas a evitar contraer las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA.

B. Variables Secundarias

Características Sociodemográficas:

- **Estado civil:** conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia.
- **Ocupación:** Actividad que realiza el encuestado en los últimos treinta días.
- **Lugar de residencia:** Sitio donde está situado el domicilio del encuestado.
- **Grado de Instrucción:** nivel de estudios alcanzados.
- **Religión:** Tipo de religión que profesa.
- **Edad de inicio de la primera relación sexual:** edad que se inicia sexualmente.

C. Variables de control

- **Sexo:** Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.
- **Edad:** Tiempo vivido por el adolescente, expresada en 14 a 19 años.

CUADRO 1

Matriz de Operacionalización de la Variable Conocimientos sobre ITS y sus medidas preventivas incluido el VIH/SIDA

VARIABLE VALOR	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	DEFINICION OPERACIONAL
Conocimientos 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, incluido el VIH/SIDA.	<p>Conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA.</p> <p>Conocimientos sobre las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA.</p>	<p>*Definición de las ITS</p> <p>*Agentes productores de las ITS</p> <p>*Formas de transmisión</p> <p>*Signos y síntomas</p> <p>*Diagnóstico</p> <p>*Complicaciones</p> <p>*La abstinencia sexual</p> <p>*El sexo seguro</p> <p>*Uso adecuado del preservativo</p> <p>*Fidelidad a la pareja</p> <p>*Evitar la promiscuidad</p>	Nominal	<p>Si Conoce</p> <p>No Conoce</p> <p>Si Conoce</p> <p>No Conoce</p>

CUADRO 2

Matriz de operacionalización de la variable características socio-demográficas.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	DEFINICION OPERACIONAL
Características Sociodemográficas	Son las características sociodemográficas, de edad y de género de los adolescentes.	Religión	- Religión	Cualitativa Nominal	Católico Evangélico Otras No creyente
		Ocupación	- Ocupación	Cualitativa	Trabaja/estudia
		Estado civil	- Estado civil	Cualitativa Nominal	Soltero Casado conviviente
		Tiene enamorado(a)	- Tiene enamorado(a)	Cualitativa Nominal	Si No
		Se ha iniciado Sexualmente	- Se ha iniciado sexualmente	Cualitativa Nominal	Si No
		Edad de inicio de sus Relaciones sexuales	- Edad de inicio de sus relaciones sexuales	Cuantitativa de razón	Años
		Opción sexual	- Opción sexual	Cualitativa nominal	Heterosexual Homosexual Bisexual

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

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	DEFINICION OPERACIONAL
EDAD	Tiempo vivido por el adolescente, expresada en 14 a 19 años cumplidos.	Edad	- Edad	Cuantitativa de razón	Años
SEXO	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.	Sexo	- Sexo	Cualitativa Nominal	Masculino Femenino

3.4 Técnica e Instrumentos de medición.

3.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta

3.4.2 Instrumento

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

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos será un cuestionario de conocimientos sobre ITS – VIH SIDA y sus medidas preventivas (Anexo 3.1),

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 y medidas preventivas, distribuidos de la siguiente manera:

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

El instrumento para medir los conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA y las medidas preventivas ha sido validado en su contenido por jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos para su validación (Anexo 2.1).

CONOCIMIENTO ALTO	16 - 23 puntos
CONOCIMIENTO MEDIO	12 - 15 puntos
CONOCIMIENTO BAJO	0 - 11 puntos

- **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 (Anexo 3.1).

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

Para la recogida de los datos sociodemográficos, se empleó un cuestionario donde se identifica las variables estado civil, religión, ocupación y lugar de residencia. Asimismo, si tiene enamorado o enamorada, si ha tenido relaciones sexuales, la edad de inicio de actividad sexual y la opción sexual. También se incluye la edad y el género del adolescente (Anexo 3.2).

6.7 Plan de Análisis.

Los datos obtenidos fueron codificados y luego procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 21 con el cual se obtendrá la frecuencia de cada una de las variables en estudio con sus respectivas figuras

3.5 Matriz de Consistencia

Título: Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA en adolescentes de las instituciones educativas de Piura-

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Qué conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual VIH/SIDA tienen los adolescentes de las instituciones educativas de Piura, año 2015?</p>	<p>Objetivo General: Identificar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual VIH/SIDA en los adolescentes de las instituciones educativas de Piura, año 2015</p> <p>Objetivos Específicos: (1) identificar el conocimiento global sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes de las Instituciones Educativas de Piura año 2015. (2) identificar los conocimientos sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes de las instituciones educativas de Piura año 2015. (3) identificar los conocimientos sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de las instituciones educativas de Piura año 2015. (4) identificar la fuente de información más solicitada por los adolescentes de las instituciones educativas de Piura año 2015. (5) describir las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de las instituciones educativas de Piura año 2015</p>	<p>Variables Principales: 1. Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual - VIH-SIDA: es el grado de entendimiento que cada gestante adolescente posee y/o tiene sobre ITS-VIH/SIDA.</p> <p>Variables Secundarias: 1. Características sociodemográficas: a) Estado civil: conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia. b) Ocupación: actividad que realiza el encuestado en los últimos treinta días. c) Religión: tipo de religión que profesa. d) Edad de inicio de la primera relación sexual: edad que se inicia sexualmente.</p> <p>VARIABLES DE CONTROL: 1. Edad: tiempo vivido por el adolescente, expresada en 14 a 19 años cumplidos. 2. Sexo Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.</p>

6.9 Principios Éticos

Se contó con la previa autorización de las autoridades de la institución. Previo a la entrevista, se les explico a las adolescentes los objetivos de la investigación asegurándoles que se manejó de manera anónima la información obtenida de las mismas.

Para seguridad de las entrevistadas se les hizo firmar un Consentimiento informado, de manera que, si rehusó firmarlo, se los excluyo del estudio sin ningún perjuicio para ellos.

IV. Resultados:

TABLA 1

Conocimiento global sobre Infección de Transmisión Sexual

Conocimiento	N	%
No conoce	435	71,19
Conoce	176	28,81
Total	611	100,00

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1, se observa que el 71,19 % de la muestra en estudio desconoce en forma global sobre ITS, mientras que un mínimo porcentual el 28,81% conoce.

TABLA 2

Conocimiento global sobre VIH/SIDA

Conocimiento	N	%
No conoce	476	77,91
Conoce	135	22,09
Total	611	100,00

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2, se observa que el 77,91% de los adolescentes en estudio muestran desconocimiento en forma global sobre VIH/SIDA.

TABLA 3
Conocimiento sobre las medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual

Prevención ITS	n	%
No conoce	431	70,54
Conoce	180	29,46
Total	611	100,00

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 3, podemos determinar que del total de los estudiantes el 70,54% no conoce cómo prevenir las ITS mientras que el 29,46% % conoce.

TABLA 4
Conocimiento sobre las medidas preventivas de VIH/SIDA

Prevención	n	%
No conoce	412	67,43
Conoce	199	32,57
Total	611	100,00

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4, se observa que del 100,00% de los estudiantes el 67,43% no tienen conocimiento sobre las medidas de prevención de VIH/SIDA..

TABLA 5

Fuentes de Información sobre ITS-VIH/SIDA

	n	%	
Recibir información	Medios de comunicación	320	52,37
	Instituciones educativas	122	19,97
	Instituciones de salud	74	12,11
	Familiares o casa	45	7,37
	Amigos o en la calle	50	8,18
	Otros	0	,00
	No sabe/no responde	0	,00
Total	611	100,00	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5, se refleja que los estudiantes principalmente reciben información sobre las ITS/VIH-SIDA en medios de comunicación reportando un 52,37%, seguido del 19,97% de las instituciones educativas y sólo un 12,11% de las instituciones de salud.

TABLA 6

Características Sociodemográficas

Dimensión		n	%
Edad	14	402	17,02
	15	199	55,32
	16	9	19,15
	17	1	6,38
	18	0	,00
	19	0	,00
Sexo	Masculino	396	64,81
	Femenino	215	35,19
Estado civil	Soltero(a)	611	100,00
	Casada(o)	0	,00
	Conviviente	0	,00
Religión	Católica(o)	596	97,55
	Otro	15	24,55
	No creyente	0	,00
Ocupación	Estudiante	611	100,00
	Trabaja	0	,00
	Trabaja/estudia	0	,00
	No trabaja/no estudia	0	,00
	Ama de casa	0	,00
Total		611	100,00

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 6, la edad que prevaleció de los investigados(a) es de 15 años 55,32%, asimismo el 64,81% son del sexo masculino. Con respecto al estado civil en un 100,00% son solteros(a). La religión que más predomina es católica con el 97,55%, la mayoría de los participantes son estudiantes en un 100.00%

TABLA 7

Características Sexuales

Dimensión		n	%
Enamorada	Si tiene enamorada(o)	456	74,63
	No tiene enamorada(o)	155	25,37
Relaciones coitales	Si	247	40,43
	No	364	54,57
Edad de Inicio de relación coital	13	0	,00
	14	198	80,16
	15	49	19,84
	16	0	,00
	17	0	,00
Orientación sexual	Heterosexual	100	100,00
	Homosexual	0	,00
	Bisexual	0	,00
	Total	611	100,00

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 7, se demostró que en un mayor porcentaje el 74,63% de los investigados(a) tienen enamorado(a), el 40,43% ha tenido relaciones coitales; la edad que predomina en el inicio de relaciones coitales es de 14 años con el 80,16%; mientras que en un 100,00% son heterosexuales.

4.2. Análisis de resultados

Los adolescentes son vulnerables a adquirir ITS y VIH/SIDA por factores de riesgo como desconocimiento, sexo temprano, drogadicción, desigualdad social y de género y mitos, por eso la importancia de una adecuada educación sexual que les permita adoptar conductas de sexo seguro. Por lo tanto se hace necesario profundizar en los resultados de la presente investigación en donde se observa (Tabla y figura 1) que el 71,19 % de la muestra en estudio desconoce en forma global sobre ITS, mientras que sólo el 28,81% conoce.

Resultados que se asemejan a los de Ramírez (5), en su investigación titulada *Nivel de conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual de Illimo Lambayeque- Perú, 2012*, trabajo con una muestra de 69 adolescentes del quinto año de educación secundaria de la I.E.N. “Nuestra Señora de Lourdes”, obteniendo como resultados que el conocimiento global sobre ITS de los alumnos es malo en un 64% y regular en el 32%

Como se puede evidenciar a pesar del transcurrir de los años que han llevado a la implementación de diferentes programas de educación sexual y de las iniciativas emprendidas en los centros educacionales, el problema aún persiste ya que los resultados de desconocimiento se mantienen constantes. Resultados que probablemente demuestran la problemática a la que se enfrentan las personas durante la adolescencia, aún no se ha logrado la concientización acerca de la importancia de brindar educación veraz y confiable, debido al tabú existente relacionado con la prohibición de hablarle a los y las

jóvenes acerca de sexualidad, ya que se cree que esto podría incrementar la curiosidad típica de esta etapa y erróneamente se llega a la conclusión de que el resultado es prácticas sexuales precoces por parte de la población adolescente.

En la tabla y figura 2, se observa que el 77,91% de los adolescentes en estudio muestran desconocimiento en forma global sobre VIH/SIDA.

Resultados similares a los de Delgado (6), en su investigación titulada *Nivel de conocimientos acerca del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) en los estudiantes del 5° año de secundaria de las instituciones educativas de la Ugel N° 05 San Juan de Lurigancho, Lima-Perú 2012*, encontró que con respecto al nivel de conocimientos global del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) los estudiantes del 5° año de secundaria de las instituciones educativas Fe y alegría y Daniel Alomia Robles presentaron un nivel de conocimiento malo en un 76% y bueno en un 24%. Probablemente los resultados hacen evidente el riesgo al que están expuestos los adolescentes ya que son más vulnerables por el hecho que con el mismo número de contactos sexuales tienen mayor probabilidad de adquirir una ITS por diferentes factores: primero, los adolescentes, en especial los de menor edad, suelen tener dificultad para la negociación, para decir *no, no quiero tener relaciones*, o para saber si de verdad quieren iniciar la actividad sexual o lo están haciendo por presión de la pareja; en segundo lugar, si bien los adolescentes no son promiscuos en el sentido de tener varias parejas en forma simultánea, sí cambian de pareja con frecuencia, se enamoran de sus parejas y tienen actividad sexual con todas ellas. Por todo lo mencionado es preocupante el desconocimiento sobre VIH-SIDA que muestran los resultados de la presente

investigación ya que al tener información insuficiente y limitada y considerándose un grupo etareo vulnerable puede llevarlos a adoptar conductas irresponsables que los conduce a tener sexo sin protección lo que los lleva aun mayor riesgo de contagio del VIH/SIDA ,por lo tanto se hace necesario e importante que en los colegios se brinde educación sexual y esta no se de en forma muy superficial y que no solo sea la mera incorporación de información , ya que la habilidad se adquiere teniendo un condón en la mano y enseñando a los jóvenes a usarlo.

En la tabla y figura 3, podemos determinar que del total de los estudiantes el 70,54% no conoce cómo prevenir las ITS mientras que el 29,46% % conoce.

Estos resultados difieren con los de Navarro (7), quien realizó un estudio acerca de *Conocimientos y comportamientos sexuales en torno a ITS, en la población de estudiantes del Colegio Santa María la Antigua- Panamá 2012*, obteniéndose como resultado que el 63 % de la población tiene conocimiento sobre la prevención de ITS.

Esta diferencia se debería a que dicho estudio fue realizado en dos países distintos, ya que en Panamá existen programas donde capacitan a los adolescentes de las escuelas que a su vez cada uno de ellos forma su grupo de 10 adolescentes más, ello indica que el programa tiene una cobertura de 1,000 adolescentes por año orientados en la prevención de la ITS, dichos programas muestran el interés y motivación de los adolescentes por participar en estas actividades con métodos y técnicas participativas, con enfoques y escenarios diferentes al sistema escolar , mientras que los resultados reflejados en la presente investigación nos hacen pesar que a pesar que en las instituciones educativas la

educación sexual es parte de su currículo esta no está teniendo el impacto necesario en la adquisición de los conocimientos en los adolescentes probablemente debido que los docentes actúan ajenos al papel de educadores sexuales. Además a esto se suma que Los programas de promoción y prevención y los servicios destinados a la población general no responden a las necesidades específicas de los/las jóvenes. La población adolescente requiere acciones de promoción de SSR específicamente diseñados para ellos, con su participación e involucrando las redes sociales de pares, educadores y familia, entre otras, así como servicios de atención integrales que respondan a las necesidades y características propias de su ciclo vital. Los/las adolescentes no acuden con facilidad a los servicios de consejería y atención y, por lo tanto, es indispensable que el sistema cuente con mecanismos que les permitan aprovechar las oportunidades en que se acercan a solicitar orientación o servicios, particularmente para suministrarles métodos de control de la fecundidad y de protección contra ITS y VIH/SIDA, y para vincularlos a programas específicos según sus necesidades. Con la población adolescente es de particular importancia trabajar los estereotipos, prejuicios y valores frente a la sexualidad, la reproducción y las relaciones de pareja y familiares, que perpetúan relaciones desequilibradas entre los sexos y favorecen conductas de riesgo. Por otro lado, es evidente que la sola divulgación de información no es suficiente para desarrollar competencias sociales orientadas hacia el estímulo de las condiciones que garantizan la toma de decisiones y el ejercicio de una sexualidad sana, libre, satisfactoria y responsable en esa etapa del ciclo vital

En la tabla y figura 4, se observa que del 100,00% de los estudiantes el 67,43% no tienen conocimiento sobre las medidas de prevención de VIH/SIDA.

Resultados que se asimilan a los de Carrasco (8) encontró que el (33.75%) desconoce que usar preservativo convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA, el (42.50%) no respondió correctamente que el SIDA no se trasmite por abrazos, besos y el contacto con una persona infectada, aun el (43.75%) no conocen que el preservativo no es 100% seguro en la prevención de las ITS y que el (45%) aún no saben que las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.

Los resultados de la presente investigación probablemente se deban a que los docentes y familia que son las personas idóneas para brindar información al adolescente en relación a su sexualidad la cual involucra hablarles de las ITS/VIH SIDA debido a los tabúes y miedos que existe en la sociedad no lo hacen y los adolescentes por la necesidad que tienen ya que en esta etapa por los cambios sexuales que empiezan a experimentar para informarse recurren a fuentes de información inadecuadas como la internet que pueden crear confusión y llevarlos a adoptar conductas de riesgo.

En la tabla 5, se refleja que los estudiantes principalmente reciben información sobre las ITS/VIH-SIDA en medios de comunicación reportando un 52,37%, seguido del 19,97% de las instituciones educativas y sólo un 12,11% de las instituciones de salud.. Cabe recalcar que si tienen una ITS o VIH/SIDA no saben dónde acudir el 57,35% y acudirían mayormente a un Centro de Salud (Puesto de Salud) el 51,47%

Resultados que se asemejan a los de Valdivia (9), la mayoría de los entrevistados recibió información sobre el VIH/SIDA de los principales medios de comunicación tales como la Radio, Prensa y Televisión, teniendo este último el mayor porcentaje (42,65%). Se considera está relacionado con los diferentes programas y spot televisivos que abordan esta temática.

Resultados hacen evidente el riesgo al que están expuestos este grupo etareo ya que por los medios de comunicación no toda la información que se propaga es correcta y veraz haciendo que el adolescente adquiera conocimientos erróneos y limitados en temas de sexualidad

En la tabla 6 y 7 la edad que prevaleció de los investigados(a) es de 15 años 55,32%, asimismo el 64,81% son del sexo masculino. Con respecto al estado civil en un 100,00% son solteros(a). La religión que más predomina es católica con el 97,55%, la mayoría de los participantes son estudiantes en un 100.00%. En relación a las características sexuales se demostró que en un mayor porcentaje el 74,63% de los investigados(a) tienen enamorado(a), el 40,43% ha tenido relaciones coitales; la edad que predomina en el inicio de relaciones coitales es de 14 años con el 80,16%; mientras que en un 100,00% son heterosexuales. Resultados que se asemejan a los de similares obtuvo González et al en su estudio denominado “Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes Universitarios Modo y estilos de Vida Saludables donde la edad de inicio de las relaciones sexuales fue a los 16 años (30.9 %), el 3.1 % la inició con más de 18 años, el 5.6% de los estudiantes declararon haber tenido relaciones sexuales antes de los 14 años de edad, el resto de los encuestados se agrupan en los rangos de 15,18 y 17 años (10)

Resultado que reflejan que cada vez más el inicio de las relaciones coitales se da en estadios de la vida más tempranos y mientras más precoz ocurre el primer coito, mayor es el número de parejas sexuales que tienen esas personas y por lo tanto los riesgos se multiplican (embarazos, ITS/VIH-SIDA). Lo que pone en evidencia la importancia que tiene la educación sexual en el adolescente y el riesgo al que está expuesto este grupo etareo de la presente investigación por el desconocimiento que muestra en relación al las ITS y VIH/SIDA que lo convierte en un grupo vulnerable al contagio de ITSy VIH/SIDA.

V. Conclusiones

- El 71,19% desconoce en forma global sobre ITS.

- El 77,91% muestra desconocimiento sobre VIH/SIDA en forma global.
- No conocen como prevenir las ITS el 70,54% de la muestra en estudio.
- 67,43% no tiene conocimiento sobre las medidas de prevención del VIH-SIDA
- Las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes fueron los medios de comunicación (52,37%), seguido del 19,97% las instituciones educativas y con el 12,11% las instituciones de salud.
- La edad que prevaleció de los investigados(a) es de 15 años 55,32%, asimismo el 64,81% son del sexo masculino. Con respecto al estado civil en un 100,00% son solteros(a). La religión que más predomina es católica con el 97,55%, la mayoría de los participantes son estudiantes en un 100.00% . sEn relación a las características sexuales se demostro que en un mayor porcentaje el 74,63% de los investigados(a) tienen enamorado(a), el 40,43% ha tenido relaciones coitales; la edad que predomina en el inicio de relaciones coitales es de 14 años con el 80,16%; mientras que en un 100,00% son heterosexuales

Referencias Bibliográficas

- (1) Enríquez MS. Intervención de enfermería en mujeres de edad fértil con infecciones de transmisión sexual, que acuden a la consulta externa del hospital Juan Montalván Cornejo, de la ciudad de Ricaurte, durante el segundo semestre del 2009 [Tesis para obtención del título de licenciada/os]. Babahoyo: Universidad Técnica de Babahoyo; 2009.
- (2) OMS. [Página de internet]. España: Centro de prensa; © OMS 2013 [actualizado nov 2012; citado 6 de mayo 2013]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>
- (3) Castro I. Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revista Habanera de Ciencias Médicas. [Revista en línea]. 2010 Dic [citado el 6 de mayo de 2013]; 9 (3): 705-716. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180420196014>.
- (4) Sánchez V. Conocimientos y actitudes acerca de las ITS y el VIH/Sida de los adolescentes varones en dos comunidades zonales de Chimbote-Perú, 2010. [Revista en línea]. 2011 Enero-Junio [citado el 6 de mayo de 2013]; 2 (1): 161-177. Disponible en: <http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?pid=S2222->
- (5) Ramírez K. Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Illimo Lambayeque - Perú. Rev. Salud y vida Sipanense. 2012; 1(2):52-62
- (6) Delgado A. Nivel de conocimiento acerca del síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) en los estudiantes del 5° año de secundaria de las instituciones educativas de la Ugel N° 05 San Juan de Lurigancho, Lima-Perú 2011.[tesis para optar el título de Licenciado en obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos

- (7) Bordignon N. el desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. Revista lasallista de investigación *[serie en internet].2005 jul-dic** [citado 30 May 2015]; 2(2): 50-63. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>
- (8) Carrasco L. Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 – 19 años del Asentamiento Humano Manuel Escorza del Distrito de Piura, durante el periodo 2011”. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Piura. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2011.
- (9) Valdivia R. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH /SIDA en adolescentes de Enseñanza Politécnica Municipio Yaguajay 2009. [Tesis para optar el Título de Master en Enfermedades Infecciosas].Facultad de Ciencias de la Salud Dr. Faustino Pérez Hernández.
- (10) González L, Gonzalez N, Mena M, Navarro A, Martín X. Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes Universitarios ¿Modo y estilos de Vida Saludables? Un diagnóstico. Rev . Hum Med *[Serie en Internet]. 2003 En- Abr ** [citado 07 Jul 2016] 3(1).
- (11). Alonso M. Relaciones Familiares y Ajuste en la Adolescencia [Tesis Doctoral]. Valladolid: Universidad de Valladolid Departamento de Psicología; 2005.
- (12). Wikispaces. [Página en internet]. San Francisco: Tangient LLC; Copyright 2013 Ta5gient LLC [actualizado 10 Jun 2014; citado 10 Jun 2014]. Disponible en: <http://lapsicodeldesarrollo.wikispaces.com/La+adolescencia>.

- (13). Casas J. Desarrollo del Adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Sociedad española de Medicina de la Adolescencia [online]. 2014 [consultado 15 jun 2014]; Disponible en: http://www.adolescenciasema.org/index.php?menu=documentos&id=61&id_doc=92&show=1
- (14). Pineda S, Aliño M. El concepto de la adolescencia. Manual de Prácticas Clínicas para la atención en la adolescencia [serie en internet] [citado 10 Jun 2014]; 1 (1): 15-23. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo_i_el_concepto_de_adolescencia.pdf
- (15). Grimaldi Herrera, C.: Etapas evolutivas del ser humano. Contribuciones a las Ciencias Sociales [internet]. Nov 2009 [citado 10 Jun 2014]. Disponible en: www.eumed.net/rev/cccss/06/cgh13.htm
- (16). Pedreira J, Martín L. Desarrollo psicosocial de la adolescência: bases para una comprensión actualizada. Documentación Social. [revista en internet]. 2000 [citado 10 Jun 2014]; 3 (1): 69-89. Disponible en: <http://www.caritas.es/imagesrepository/CapitulosPublicaciones/570/04%20BASES%20PARA%20UNA%20COMPRESI%C3%93N%20ACTUALIZADA%20DS0120.pdf>
- (17) El Conocimiento Humano. [pagina en internet]. Infoespacio.net; c2013 [actualizado 2014; citado 2014]. Disponible en: <http://www.infoespacio.net/filosofia/humanidades/filosofia/el-conocimiento-humano>

(18) León D, Zapata D, Saavedra A. teorías y sistemas de la psicología. [Monografía en internet] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2012 [citado 06 jun 2015]. Disponible en: http://doritazapata.blogspot.com/2012/11/monografia-psicoanalisis_13.html

(19) Morris L. Sexual Behavior and Reproductive Health of Latin American Adolescents. Presented at the UNFPA Regional Conference on Reproductive Health in Latin America and the Caribbean. [Conferencia] México; 2009. 44.

(20). El Conocimiento Humano. [Página en internet]. Infoespacio.net; c2013 [actualizado 2014; citado 2014]. Disponible en: <http://www.infoespacio.net/filosofia/humanidades/filosofia/el-conocimiento-humano>.

(21). Andrés P. Las Infecciones de Transmisión Sexual. *Pediatr Integral* [internet] 2013 [citado 10 Jun 2014]; 7 (3): 185-196. Disponible en: <http://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii03/03/185-196%20Infecciones.pdf>

(22) Whitaker JO, Sandra J. *Psicología*. 5 Ed. México: McGraw Hill/Interamericana; 1989.

(23) Care Perú. *Transmisión madre niño/niña del Virus de Inmunodeficiencia Humana: Desarrollo de las estrategias para su prevención en los Establecimientos de Salud* 2008. Lima: Care Perú; 2008.

Anexos

Anexo 1. Instrumento de recolección de la información.

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



ENCUESTA CONOCIMIENTOS SOBRE ITS-VIH/SIDA

ESTIMADO ADOLESCENTE:

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

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

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

<i>De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en varones</i>	SI	NO	NS / NR
18 Pus por el pene			
19 Úlceras, llagas, heridas en la zona genital			
20 Picazón en la zona genital			
21 Inflamación en las ingles.			
<i>De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir las infecciones de transmisión sexual.</i>	SI	NO	NS / NR
1 Relaciones sexuales utilizando el condón			

2 Orinar después de tener relaciones sexuales			
3 Tener relaciones sexuales con una sola pareja, ser fieles			
4 Tener relaciones sexuales con una persona que se ve sana			
5 Recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo			
6 Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables)			
De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer el VIH	SI	NO	NS / NR
7 Por recibir transfusiones de sangre			
8 De madre a hijo durante el embarazo y parto			
9 Durante la lactancia materna			
10 Por picaduras de mosquitos/insectos			
11 Por usar el baño de una persona que vive con VIH/SIDA			
12 Por estornudar, conversar con una persona que vive			
13 Por recibir caricias, besos de una personas que vive con VIH/SIDA			
14 Por tener relaciones sexuales/coitales (vaginales, anales u orales) sin protección.			
De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir el VIH	SI	NO	NS / NR
1 Relaciones sexuales utilizando el condón.			
2 Orinar después de tener relaciones sexuales			
3 Tener relaciones sexuales con una sola pareja, ser fieles			
4 Tener relaciones sexuales con una persona que se ve sana			
5 Recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo			
6 Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables)			

A cerca del VIH/SIDA:

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

Acerca de :Fuentes de información sobre ITS – VIH/SIDA

22 ¿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

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

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

Anexo 3.2: Cuestionario de Características Sociodemográficas y de Control

<p>1. Edad: Años.....</p>	<p>2. Sexo: 1. Masculino () LOCASA 2. Femenino ()</p>	<p>3. Estado civil: 1. Soltero () 2. Casado () 3. Conviviente ()</p>
--------------------------------------	--	--

<p>4. Religión: 1. Católico () 2. Otras () ESMETAL 3. No creyentes ()</p>	<p>5. Tiene enamorado (a) : 1. Si () 2. No ()</p>
<p>6. Ocupación: 1. Estudiante () 2. Trabaja () 3. Trabaja/estudia () ESMERALDA 4. No trabaja / no estudia () 5. Ama de casa ()</p>	
<p>7. Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez: 1. Si () Pase a la pregunta 8; 2. No () Pase a la pregunta 9 ,</p>	
<p>8. A qué edad tuviste por primera vez : a losaños</p>	
<p>9.Cuál es tu preferencia u opción sexual * : 1. Heterosexual - de tu sexo opuesto () 2. Homosexual - De tu mismo sexo () 3. Bisexual - De ambos sexos ()</p>	

Anexo 2

Confiabilidad y Baremaciones.

Confiabilidad

0,886

Ítems

47

Baremaciones

	Porcentajes	
	No Conoce	Conoce
Conocimiento ITS	9 o menos	Más de 9
Prevenición	2 o menos	Más de 2
Conocimiento VIH	3 o menos	Más de 3
Prevenición	1 o menos	Más de 1
General	15 o menos	Más de 16

Anexo 3: Consentimiento informado

Información para Consentimiento Informado

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Vicerrectorado de Investigación Escuela Profesional de Obstetricia, titulada: Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual/VIH-SIDA en los adolescentes de las Instituciones Educativas de Piura, año 2015; tiene como finalidad describir los Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual/ VIH-SIDA en los adolescentes de las Instituciones Educativas de Piura, año 2015. 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

Mg. Obst. María Esperanza García Shimizu

Docente Tutor

Cualquier consulta, queja o comentario, sírvase llamar a los siguientes números:

Docente Tutor

Celular: 945739766

Oficina del Vicerrectorado de Investigación: 327933

Tesista

Celular: 999699148

Obst, Flor de María Vásquez S

Tesista

Anexo 4

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual /VIH-SIDA de los adolescentes de las Instituciones Educativas, año 2015; 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