



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CONOCIMIENTOS SOBRE ITS -VIH/SIDA EN
ADOLESCENTES DE LA I.E IGNACIO MERINO-
PIURA, 2018.**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL
DE LICENCIADO(A) EN OBSTETRICIA**

AUTOR

LORO NOLE, CLAUDIA LISBETH

ORCID: 0000-0003-0196-4963

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA - PERU

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Loro Nole, Claudia Lisbeth

ORCID: 0000-0003-0196-4963

Universidad Católica, Los Ángeles Chimbote, estudiante de pregrado, -Piura, -Perú

ASESOR

Vásquez Saldarriaga, Flor De María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

JURADO

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yoshida Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

Firma de jurado y asesor

Dr(a). VASQUEZ RAMIREZ DE LA CHIRA BERTHA MARIAN

PRESIDENTE

Mgr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

MIEMBRO

Mgr. ETO AYMAR YOSHIDA IRINA

MIEMBRO

Mgr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

ASESOR

Agradecimientos

A Dios, por guiarme e iluminarme a lo largo de mi carrera, por ser mi fe en los momentos de debilidad y darme una vida llena de aprendizaje.

A mis Padres, Rosa y Justo, por los valores que me han inculcado y su gran apoyo incondicional, por el esfuerzo incansable de brindarme la oportunidad de tener una excelente educación a lo largo de mi vida, por ser el motor y motivo de mi vida y el gran ejemplo a seguir.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por ser un buen centro de estudio, *en especial* a la **Obst. Flor Vásquez Saldarriaga**, por su labor como docente y ser gran guía en el desarrollo de esta investigación.

CLAUDIA LISBETH

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general identificar los conocimientos sobre ITS – VIH/ SIDA en los adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018. Fue de tipo cuantitativa, de nivel descriptivo, diseño no experimental. Se realizó en una muestra de 142 adolescentes entre hombres y mujeres de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino, a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre ITS y VIH-Sida, y características sociodemográficas. Se utilizó la técnica de encuesta, y se obtuvo los siguientes resultados: En forma global el 57,04% desconoce sobre ITS y el 53,52% no conocen sobre VIH/Sida. En las características sociodemográficas se observó que el 97.18% de los adolescentes tienen edades entre 10-14 años, mientras que 51,41% son de sexo masculino, el 97,89% solteros, 72,54% de religión católica y el 94,37% son estudiantes. Por otro lado; en las características sexuales, nos indica que 73,94% no tiene enamorado, no ha tenido relaciones coitales el 95,77% de los adolescentes en estudio, del total de encuestados que han iniciado relaciones coitales el 100% poseen edades entre 10 -14 años, mientras que 97,18% de los adolescentes se consideran heterosexual.

Palabras clave: Adolescentes, conocimientos, ITS y VIH-Sida

Summary

The objective of this research was to identify knowledge about STIs - HIV / AIDS in adolescents in the first and second year of secondary school at I.E Ignacio Merino-Piura, 2018. It was quantitative, descriptive, non-experimental design. It was carried out in a sample of 142 adolescents among men and women of first and second year of high school of I.E Ignacio Merino, to whom a questionnaire of knowledge about STIs and HIV-AIDS, and sociodemographic characteristics was applied. The survey technique was used, and the following results were obtained: Overall, 57.04% do not know about STIs and 53.52% do not know about HIV / AIDS. In the sociodemographic characteristics it was observed that 97.18% of adolescents are between 10-14 years old, while 51.41% are male, 97.89% are single, 72.54% of Catholic religion and 94, 37% are students. On the other hand; in sexual characteristics, it indicates that 73.94% have no crush, 95.77% of the adolescents under study have not had sexual intercourse, of the total number of respondents who have initiated sexual intercourse 100% have ages between 10- 14 years, while 97.18% of adolescents are considered heterosexual.

Keywords: Adolescents, knowledge, STIs and HIV-AIDS

Contenido

1. Título de la Tesis.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de Agradecimiento.....	iv
5. Resumen y Summary.....	v
6. Contenido.....	vii
7. Índice de tablas, figuras y cuadros.....	viii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	5
III. Metodología	
3.1 Diseño de la Investigación.....	20
3.2 Población y Muestra.....	20
3.3 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.4 Plan de Análisis.....	27
3.5 Matriz de Consistencia.....	28
3.6 Principios éticos.....	30
IV. Resultados	
4.1 Resultados.....	31
4.2 Análisis de Resultados.....	37
V. Conclusiones.....	42
Aspectos Complementarios.....	43
Referencias bibliográficas.....	48
Anexos.....	54

Índice de tablas

Tabla 1: Conocimiento sobre ITS en forma global en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.....	31
Tabla 2: Conocimiento sobre VIH/SIDA en forma global en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.....	32
Tabla 3: Conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.....	33
Tabla 4: Conocimiento sobre medidas preventivas de VIH/SIDA en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.....	34
Tabla 5: Fuentes de información más solicitadas por los adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.....	35
Tabla 6: Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.....	36

Índice de figuras

Figura 1: Gráfico de columnas del conocimiento sobre ITS en forma global en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.....	43
Figura 2: Gráfico de columnas del conocimiento sobre VIH/SIDA en forma global en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.....	44
Figura 3: Gráfico de columnas del conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.....	45
Figura 4: Gráfico de columnas del conocimiento sobre las medidas preventivas de VIH/SIDA en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.....	46
Figura 5: Gráfico de columna de la fuente de información más solicitada por los adolescentes en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.....	47

Índice de cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable Conocimientos sobre ITS/VIH SIDA...22
Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de la variable características Sociodemográficas.....24
Cuadro 3: Matriz de Operacionalización de la variable característica de Control.....25
Cuadro 4: Matriz de Consistencia.....28

I. Introducción

La percepción de riesgo de contraer una ITS en diferentes situaciones puede ayudar a proteger las relaciones sexuales en la población adolescente. Es interesante observar cómo la percepción global de riesgo de contraer una ITS, según diferentes conductas, no depende tanto de la edad, sino que es más dependiente de variables como el género o el país de procedencia (1).

Las complicaciones debidas a ITS tienen un impacto profundo en la salud sexual y reproductiva. La falta de información sobre ello, en particular de datos desagregados por sexo, compromete la respuesta a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que todos los años se registran 357 millones de casos de cuatro tipos de ITS curables en personas de edades entre 15 y 49 años, siendo ellas: infección por *C. Trachomatis* (131 millones), *Gonorrhoeae* (78 millones), sífilis (6 millones), infección por *Tricomonas Vaginalis* (142 millones) (2).

En el Perú, de acuerdo a los datos estadísticos del MINSA entre 1983 y 2016 se han reportado un total de 66,776 casos de infección por VIH, de los cuales el 35,379 se encuentran en estadio Sida. La mayor tasa de incidencia del VIH se encuentra en Lima, Callao, Loreto, La libertad, Arequipa, Ica, Lambayeque, Piura. Siendo adquirido el 97% de los casos por vía sexual y 903 de edades entre 10- 19 años (3).

En Piura se apreció un total de 2173 casos de VIH-SIDA en los 28 años últimos. De esta cantidad 665 pacientes desarrollaron la enfermedad y hoy en día reciben tratamiento antirretroviral sólo para mejorar su calidad de vida. Por otro lado, la coordinadora de la Estrategia Sanitaria de VIH-SIDA, indicó que en el 2013 se presentaron 125 nuevos casos. De los casos notificados entre 1986 y 2012, el 66% son varones y el 34% mujeres, y de casos de SIDA notificados, el 73% pertenece a varones y el 27% a mujeres. La edad

promedio fue 33 años, por lo tanto, teniendo en cuenta la historia natural de esta infección, es probable que el 52% de los casos se expusieron al VIH aproximadamente a los 23 años (4).

Por lo consiguiente, se hace necesario llevar acabo el presente estudio en la I.E Ignacio Merino, que cuenta con una población de 220 adolescentes pertenecientes al primero y segundo año de secundaria, y según reportes dados por diferentes actores sociales hacen referencia a que este grupo etario es vulnerable a ejercer una sexualidad irresponsable y poco segura ya que los conocimientos que presentan son insuficientes, a pesar que la educación sexual es parte de la currícula escolar esta no se da en forma veraz y completa, muchas veces por las falsas creencias y tabúes que existen en relación a esta temática (5).

Por ello, debido a la situación observada y evidenciada a través de los informantes claves ha despertado el interés de estudio, por lo que se plantea la siguiente interrogante: ¿Qué conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA tienen los adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018? Para dar respuesta a dicha interrogante, se planteó el siguiente objetivo general: Determinar los conocimientos sobre ITS – VIH/ SIDA en los adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.

Para obtener el objetivo general, se abordaron los objetivos específicos siguientes: (a) Identificar el conocimientos sobre ITS en forma global en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018, (b) Determinar el conocimiento sobre VIH-SIDA en forma global en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la IE Ignacio Merino- Piura, 2018, (c) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018, (d) Identificar el conocimiento sobre

las medidas preventivas del VIH-SIDA en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018, (e) Identificar las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018, (f) Describir las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.

Considerando que la etapa de la adolescencia está rodeada por riesgos como: embarazo no deseado, alcoholismo, bullying, consumo de drogas y las infecciones de transmisión sexual, esta problemática se debe a la falta de conocimientos oportunos sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes, por lo que las ITS constituyen un grave problema de salud pública en la mayor parte de los países. Por lo tanto, los resultados de la presente investigación permitirán atender y reforzar los temas relacionados a la sexualidad; y así lograr que la información que brindamos a los adolescentes les permita el ejercicio de una sexualidad sana y segura, para disminuir los riesgos de ITS-VIH/SIDA.

El presente estudio reúne las condiciones de una investigación de tipo cuantitativa, se empleó un diseño no experimental, de corte transversal y nivel descriptivo. Se realizó en una muestra de 142 adolescentes de primero y segundo año de secundaria que estudian en la I.E Ignacio Merino. En los resultados obtenidos, se reportó en los adolescentes que 53,52% no conocen sobre VIH/Sida en forma global y el 56,34% desconoce las medidas preventivas de VIH/Sida. Se observó que la fuente de información más solicitada por los adolescentes fue los medios de comunicación (38,73%).

En las características sociodemográficas se manifestó que el 97,18% de los adolescentes en estudio tienen edades entre 10-14 años, mientras que 51,41% son de sexo masculino, el 97,89% solteros, 72,54% de religión católica y el 94,37% son estudiantes.

Por otro lado; en las características sexuales, nos indica que 73,94% no tiene enamorado, no ha tenido relaciones coitales el 95,77% de los adolescentes en estudio, del total de encuestados que han iniciado relaciones coitales el 100% poseen edades entre 10-14 años, mientras que 97,18% de los adolescentes se consideran heterosexual.

II Revisión de la literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes locales

Cueva J. (6), Piura 2016. Realizó un estudio denominado Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA en gestantes adolescentes del establecimiento de salud I-4 Catacaos- Piura año 2016. Realizado en una muestra de 21 gestantes adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas, obteniéndose que del total de los investigados el 76,19% no conoce sobre las medidas de prevención de infecciones de transmisión sexual y solo el 23,81% conoce y en relación al VIH/SIDA el 66,67% desconoce sobre las medidas preventivas.

More J. (7), Piura 2018, en su investigación 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. De nivel cuantitativo de tipo descriptivo. Realizado en una muestra de 209 adolescentes, a quienes, mediante la encuesta, se les aplicó un cuestionario de conocimiento sobre ITS-VIH/Sida, obteniéndose como resultado que el 58,85% de los encuestados no conocen sobre ITS en forma global, mientras que el 41,15% conocen.

Mendoza L. (8), Piura 2018. Realizó un estudio titulado Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa 20527 América Sullana. Octubre-diciembre 2017. De método descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 64 alumnos de 4to y 5to año de secundaria. Se utilizó la técnica de la encuesta; cuyos resultados demostraron que los adolescentes presentan un nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA regular en un 62,5%, bajo en 23,4% y bueno en 14,1%

Julca C. (9), Piura 2018, en su tesis titulada Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en Adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Micaela Bastidas-Piura Mayo 2018. De tipo descriptivo, nivel cuantitativo de diseño no experimental de corte transversal, con una población muestral de 302 adolescentes; donde, se determinó los siguientes resultados: en relación con las características sociodemográficas y sexuales el 52,65% de los adolescentes en estudio manifestaron edades entre 10 a 14 años; así mismo, el 52,98% son del sexo masculino, han tenido relaciones coitales el 9.93% y la edad de inicio de las mismas fue entre 15 a 19 años con el 70,00%.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Arrasco J, Gonzales J. (10), Perú 2012, realizaron un estudio de tipo descriptivo titulado Relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5° año de secundaria de la I.E Juan Miguel Pérez Rengifo. Junio- Agosto 2012. Utilizando un cuestionario de veinte preguntas con 3 alternativas de respuesta que midieron la relación de las prácticas preventivas según nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA, donde obtuvieron que el 64,9% de los adolescentes realizan una práctica adecuada sobre prevención de ITS y el 35,1% una práctica inadecuada.

Sulca S, (11), Perú 2014, en su investigación titulada Relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en gestantes adolescentes del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Lima mayo del 2014, de diseño de estudio descriptivo, transversal, obtuvo como resultado, en una muestra de 198 gestantes que el según la edad el 18.7 % oscila entre 15 a 16 años y el 81.3 % oscila entre 17 a 19 años. En relación al estado civil del total de las gestantes adolescentes encuestadas el 52.0 % son solteras, mientras que el 48.0% son convivientes. Por último, el grado de instrucción de las gestantes adolescentes,

el 26.8 % tiene secundaria incompleta, el 71.2 % tiene secundaria completa y tan solo el 2 % tiene superior incompleto.

Revilla D. (12), Perú 2016, realizó una investigación titulada Conocimientos sobre infecciones de Transmisión Sexual en alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas, Julio 2016. fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo, aplicado a 81 alumnos; donde se recopiló que el 49.4% de los alumnos tienen un mal conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, mientras que el 50.6% conocen sobre infecciones de transmisión sexual, además el 37.0% % de los alumnos presentan 17 años de edad y el 64.2% fueron del sexo femenino; Iniciándose sexualmente antes de los 15 años el 51.7%.

Para Alonzo E, Gomes E. (13), Perú 2018, en su estudio Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes, de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal, cuyo objetivo general es establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes. Se realizó en una muestra constituida por 101 adolescentes obtuvieron que el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA es medio en un 53,5%, alto en un 31,6% y bajo en un 14,9%.

2.1.3 Antecedentes internacionales:

Zuñiga A, Teva I, Bermúdez M. (14), El Salvador 2016, en su artículo titulado Conocimiento y Fuentes de Información sobre las ITS/VIH, Comunicación sobre Sexo y Actitud Hacia el Uso del Preservativo en Adolescentes y Padres/Madres Salvadoreños de estudio descriptivo transversal con una muestra de 652 (326 adolescentes y 326 padres), mediante la encuesta se les aplicó un Cuestionario de fuentes de información sobre cómo prevenir el VIH. Al tener en cuenta la fuente de obtención de información identificada

por los adolescentes sobre las ITS, obtuvo como resultados, que los medios de difusión masiva fueron, las charlas en el colegio/instituto en un 78.5%, seguida de los folletos informativos (61.8%) y finalmente manifestaron que recibían información de Internet en un (55.7%).

Vidal E, Páez M, Fiallo J. (15), Venezuela 2016, en la investigación que presentaron titulada Conocimientos sobre prevención de la transmisión sexual del Virus de Inmunodeficiencia Humana en la comunidad La Silsa. Cuyo estudio estuvo constituido por 170, Se encontró que el grupo de edad más frecuente fue el de 15-19 años (22.3%) y el sexo que predominó fue el femenino con 54.1%. Se observó que 59.4% presentaba un nivel básico de escolaridad, con predominio del sexo femenino. Después del estudio se logró 84.5% de conocimientos en cómo realizar sexo protegido, 100% de conocimientos respecto al momento idóneo para la colocación del condón, y 98.7% reconoció el riesgo para la infección por VIH.

Mira Z, Portillo N. (16), El Salvador 2016, en su estudio designada Evaluación del nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 13 a 17 años de edad de la UCSFE San Miguel y la UCSFI Comacaran de la ciudad de San Miguel en el periodo de septiembre a octubre de 2015. De tipo descriptivo transversal. Se aplicó el instrumento a 100 adolescentes, donde se obtuvieron los siguientes resultados: en la zona urbana un 38% dice saber algo sobre ITS, en la zona rural un 43% dice saber sobre ITS. En la zona rural desconocen cinco de las ITS más frecuentes, menos del 20% conocen el VIH/SIDA.

Gil B, Padrón O, González R, Cardentey J. (17), Cuba 2017, realizaron un estudio descriptivo, denominada Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes en un consultorio médico. En una muestra de 60 adolescentes, mediante una encuesta elaborada

sobre evaluar los conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes de dicho Consultorio Médico se observó que 38 (63,3%) adolescentes tienen un nivel de conocimiento adecuado sobre VIH-Sida, mientras que el 36,7% (22) adolescentes un nivel inadecuado. Se demostró predominio del nivel adecuado de conocimientos en los temas relacionados con acciones educativas (93,3 %) y prácticas seguras (90 %), respectivamente.

2.2 Bases Teóricas.

2.2.1 Visión de la adolescencia en las perspectivas teóricas.

La adolescencia se extiende desde el final de la infancia hasta la consecución de la madurez, si, ¿pero a que categoría de madurez nos referimos? Podríamos aludir, en primer lugar, a una madurez biológica, entendido como la culminación del desarrollo físico y sexual. Esta madurez está relacionada con la llegada de la pubertad y, de hecho, los cambios biológicos se utilizan como criterio de inicio de la adolescencia. sin embargo, pubertad y adolescencia no son conceptos sinónimos (18).

a) Perspectiva psicoanalítica

El adolescente debe incorporar las variaciones sufridas en los distintos aspectos del yo y establecer procesos de identificación y compromiso respecto a valores, actitudes y proyectos de vida que guíen su tránsito a la vida adulta (19).

b) Perspectiva cognitivo- evolutiva

En esta etapa los jóvenes acceden en un grado u otro a formas de razonamiento propias de lo que se denomina pensamiento formal. Estas nuevas capacidades cognitivas les capacita para el desarrollo de un pensamiento autónomo, crítico, que aplicará en su perspectiva sobre la sociedad y en la elaboración de proyectos de vida (19).

c) Perspectiva Sociológica

La adolescencia es atribuida a causas y factores sociales externos al adolescente, ya que es en este transcurso donde los individuos son sometidos a los procesos de socialización mediante la integración de creencias y valores de la sociedad que los rodea y la adaptación de distintos roles de la sociedad (19).

2.2.1.1 Teorías de la adolescencia:

- **Hall:** En su obra plantea que en esta etapa es probable mostrar mucha actividad y energía sin límite y en ocasiones manifestarse desganado e indiferente; puede pasar de la alegría a la tristeza, de la soberbia a la modestia, del egocentrismo al altruismo idealista (20).
- **Anna Freud:** Supone la extensión universal de su concepción del desarrollo en las diferentes culturas, así como una definición del desarrollo adolescente en función de la dinámica psicosexual. La adolescencia se corresponde con la etapa genital, que sigue a la fase infantil de latencia y es cuando se resuelve definitivamente la situación edípica (20).
- **Erikson:** Para este autor el desarrollo del yo se determina por la obtención de una identidad dependiendo la cultura de relación, integrando la dimensión histórica. La etapa de la adolescencia es manifestada como tiempo de moratoria para que el individuo integre su niñez con las perspectivas del mañana (20).
- **Piaget:** Su obra no es tanto una «psicología del niño» como un proyecto de epistemología genética; es decir, la investigación sobre la estructura del conocimiento en general y del psicológico humano en particular. El estudio del desarrollo infantil muestra la secuencia de estadios como: sensoriomotor, preoperatorio, operatorio y formal, encargados de formar pensamientos científicos en el individuo (20).

- **Peter Bols:** Afirma que la represión durante la adolescencia no es en absoluto defensiva, sino más bien un aspecto integral, normal, inevitable y universal de la pubertad. Puede implicar una autonomía infantil, obediencia, y tendencia a ponerse celoso, o bien un regreso repentino a la pasividad que caracterizaba el comportamiento durante la infancia (20).
- **Vygostky:** Su teoría se basa en tres ideas principales: (1) las habilidades cognitivas de los niños y adolescentes se entienden mejor cuando se analizan e interpretan evolutivamente; (2) las habilidades cognitivas están mediadas por las palabras, el lenguaje y las formas del discurso, que actúan como herramientas psicológicas para facilitar y transformar la actividad mental; y (3) las habilidades cognitivas tienen su origen en las relaciones sociales y están inmersas en un trasfondo sociocultural (20).

2.2.1.2 Proceso de la adolescencia

La adolescencia se sitúa aproximadamente en la segunda década de la vida. Es la etapa que transcurre entre la infancia y la edad adulta y tiene la misma importancia que ellas, presentando unas características y necesidades propias (21).

1. Cambios en el desarrollo evolutivo:

- ❖ **Adolescencia inicial.** Abarca aproximadamente desde los 10 a los 13 años, y se caracteriza fundamentalmente por los cambios puberales (21)
- ❖ **Adolescencia media.** Comprende de los 14 a los 17 años y se caracteriza, sobre todo, por conflictos familiares, debido a la relevancia que adquiere el grupo; es en esta época, cuando pueden iniciarse con más probabilidad las conductas de riesgo (21).

- ❖ **Adolescencia tardía.** Abarca desde los 18 hasta los 21 años y se caracteriza por la reaceptación de los valores paternos y por la asunción de tareas y responsabilidades propias de la madurez (21).

2. Cambios en el desarrollo psicológico

La actividad cognitiva y psicológica del adolescente también sufre una reestructuración importante; se desarrollan nuevas formas de pensamiento y de razonamiento moral, se estructura un sistema de valores propio, se explora la identidad (22).

- a) **Necesidad de independencia:** Es necesario que el adolescente se separe de sus padres. Este alejamiento genera miedo y dudas; es un tiempo de aprender a tomar decisiones y asumir las consecuencias. Este cambio también le genera satisfacción (23).
- b) **Identidad:** El adolescente busca la necesidad de incluirse en los estándares de belleza proporcionados por la sociedad. ¿Quién soy? es la pregunta de identidad que empieza por la forma de vestirse (23).
- c) **Egocentrismo:** En la adolescencia el individuo se centra en sí mismo, esto puede ser normal ya que es donde los adolescentes se están conociendo poco a poco (23)
- d) **Incomprensión:** La mayoría de los adolescentes piensan que nadie los entiende. Los diferentes cambios, el no poder dominar las inseguridades y emociones y distintas cosas ocasionan dicha impresión (23).
- e) **Deseo sexual:** Las hormonas juegan un rol importante en este aspecto pues, en relación al sexo el adolescente tiene sentimientos revueltos (23).

2.2.2 Teorías del conocimiento

- **Teoría del racionalismo**

Trata de solucionar el conflicto del origen del conocimiento. La misma es fundada por René Descartes y se ve en oposición al empirismo (que postulaba que el origen del conocer debía de la experiencia). Platón, quien creía que los sentidos no pueden procurarnos un verdadero saber, sino una mera opinión, debido a que el mundo de la experiencia está en un continuo cambio (24).

- **Teoría del empirismo**

Para Hobbes, es una teoría del conocimiento que enfatiza el papel de la experiencia y de la percepción sensorial en la formación de ideas. Para que el conocimiento sea válido, debe ser probado a través de la experiencia, que de esta forma se transforma en la base de todos los conocimientos (24).

- **Teoría del relativismo**

Se usa para designar una cierta forma de fundamentar el conocimiento: cabe pensar que el conocimiento descansa en la razón, o que descansa en la experiencia sensible; así, puesto que valoraron más la razón que los sentidos. Da lugar al escepticismo donde no hay posibilidad de conocer algo, si existiera la posibilidad de conocer algo, tampoco podría ser enseñado (24).

- **Teoría del aprendizaje significativo**

Se refiere a que la información se liga con la nueva información que ya posee el ser, reconstruyendo y reajustando ambas informaciones en este proceso. Dicho de otro modo, la estructura de los conocimientos previos condiciona los nuevos conocimientos y experiencias, y éstos, a su vez, modifican y reestructuran aquellos (24).

- **Teoría del constructivismo**

La necesidad de facilitarle al ser herramientas que le permitan crear sus propios procedimientos para resolver una situación problemática, lo cual implica que sus ideas se modifiquen y siga aprendiendo (24).

- **Teoría del constructivismo social**

Piaget, es un proceso interno de construcción en el cual, el individuo participa activamente, adquiriendo estructuras cada vez más complejas denominadas estadios (24).

- **Teoría del cognoscitvismo**

Profesa que la comprensión de las cosas se basa en la percepción de los objetos y de las relaciones e interacciones entre ellos. El cognoscitvismo establece que la apreciación de la realidad es adecuada cuando se pueden establecer relaciones entre las entidades (24).

2.3 Modelo conceptual de la investigación

2.3.1 Infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA

Las ITS pueden transmitirse de persona a persona a través de las relaciones sexuales, ya sea vaginal, anal u oral. Existen alrededor 30 agentes diferentes, siendo las más comunes (25).

- **Sífilis:** Infección que origina una úlcera, localizadas en la boca, vagina, pene o ano. En ocasiones puede ir acompañado de un ganglio inflamado en la zona afectada (25).
- **Clamidia:** Infección producida por una bacteria con síntomas más leves. Puede ocasionar infecciones combinadas acompañadas de gonococo y además presentar semejantes complicaciones (25).

- **Tricomona:** Infección producida por un parásito que se caracteriza por presentar flujo amarillo verdoso o grisáceo. En los varones suelen presentarse de forma asintomática (25).
- **Gonorrea:** Infección originada por la bacteria gonococo. Suele manifestarse de manera asintomática y en otros casos presentar flujo amarillo o verdoso, disuria y algunas veces dispareunia (dolor o molestia durante las relaciones sexuales) (25).
- **Herpes:** Se caracteriza por presentar pequeñas ampollas dolorosas que desaparecen entre 3 a 15 días y pueden reaparecer con el tiempo. Esta infección no tiene cura, pero puede controlarse con medicamentos. Se puede transmitir de persona a persona mediante las relaciones sexuales, ya sea en periodos asintomáticos o cuando las lesiones sean visibles (25).

2.3.1.1 Cómo prevenir las infecciones de transmisión sexual

Prevenir es la mejor forma de evitar una infección de transmisión sexual. Muchas personas infectadas por una ITS pueden no saberlo al no tener síntomas y, por tanto, la recomendación es utilizar protección en cualquier relación sexual del tipo que sea (26).

❖ **Anticonceptivo método de barrera:**

- **Preservativo masculino,** es el método más estudiado y que, hasta ahora, se sabe que ofrece más protección.
- **Preservativo femenino,** puede reducir sustancialmente el riesgo de contagio de una ITS si se usa de una manera correcta y sistemática (26).

❖ **Medidas para reducir el riesgo de contagio de una Infección de Transmisión Sexual:**

- ✓ Limitar el número de parejas sexuales.
- ✓ No compartir material que pinche o corte (jeringas, agujas, cuchillas, etc.) con otras personas.

- ✓ No compartir juguetes sexuales si no han sido esterilizados o se cubren con un preservativo antes de cada uso.
- ✓ Existen vacunas frente a algunas ITS: VHA, VHB y VPH. Además, hay una vacuna frente al virus de la hepatitis A que también puede transmitirse en una relación sexual especialmente con penetración anal. (26).

2.3.2 Virus de la Inmunodeficiencia Humana VIH/SIDA

2.3.2.1 Definición

El VIH denominado virus de la inmunodeficiencia humana, ataca el sistema inmunitario debilitando los sistemas de defensa contra las infecciones y distintos cánceres. Conforme el virus destruye las células inmunitarias e impide el normal funcionamiento de la inmunidad, la persona infectada va cayendo gradualmente en una situación de inmunodeficiencia (27).

La fase más avanzada de la infección por el VIH es el Síndrome de inmunodeficiencia adquirida o sida que, en función de la persona, puede tardar de 2 a 15 años en manifestarse. (27).

2.3.2.2 Etapas

- I. Fase inicial:** Esta etapa se caracteriza por una alta tasa producción del virus, viremia, diseminación a los tejidos linfáticos y un descenso de los linfocitos CD4+. Sin embargo, se presenta una respuesta inmune frente al virus (3 a 17 semanas), permitiendo que la viremia ceda y que el recuento de CD4+ regrese casi a la normalidad (28).
- II. Fase latente crónica:** Esta fase se caracteriza por el confinamiento y la replicación silenciosa del virus en los tejidos. el paciente se mantiene

asintomático; pueden presentarse adenopatías persistentes o leves infecciones oportunistas (28).

- III. Fase final:** Es la enfermedad del sida propiamente dicha; hay un derrumbe de las defensas del huésped y un aumento importante de la viremia. En esta etapa aparecen las enfermedades definitorias del sida, tales como infecciones oportunistas, neoplasias secundarias y manifestaciones neurológicas, que finalmente pueden llevar a la muerte del paciente (28).

2.3.2.3 Las vías de transmisión del VIH/SIDA

➤ **Transmisión sexual**

Se transmite mediante el sexo penetrativo sin protección. Se ha estimado que las relaciones coitales anales es 10 veces más elevada que el sexo vaginal. El riesgo de realizar sexo oral aumenta si se hallan heridas, úlceras o cortes ya sea alrededor o dentro de la boca (29).

➤ **Transmisión a través de agujas y jeringuillas**

El compartir o reutilizar jeringas y agujas representan maneras muy efectivas de transmitir el Virus de Inmunodeficiencia Humana (29).

➤ **Transmisión vertical (de la madre al niño)**

Se puede transmitir de la madre al hijo en el embarazo, el parto o la lactancia materna. La carga viral de la madre en el momento del parto suele ser el más precisa; cuanto mayor sea la carga viral, mayor es el riesgo (29).

➤ **Transmisión a través de una transfusión de sangre**

El riesgo de transmitir VIH mediante la transfusión sanguínea es mayor del 90%. Entre las medidas de seguridad sanguíneas se incluye el análisis de la presencia del VIH, y de otros patógenos transmitidos por la sangre, en toda la sangre procedente de donaciones, así como la selección apropiada de los donantes (29).

2.3.2.4 Tratamiento para el VIH/SIDA

❖ Inhibidores de la transcriptasa reversa:

Bloquean la transcripción reversa (La creación de ADN viral a partir del ARN) al proveer eslabones "señuelos" que interrumpen dicho proceso. Fueron los primeros medicamentos anti VIH en aparecer. La mayoría son análogos de los nucleósidos, excepto tenofovir que es un análogo de los nucleótidos (30).

❖ Inhibidores nucleósidos de la transcriptasa inversa

Son fármacos que actúan inhibiendo la transcriptasa inversa e impidiendo el proceso que replicación del virus; ya que, el VIH necesita de la enzima transcriptasa inversa para producir nuevas copias de sí mismo (30).

❖ Inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa

Son fármacos que interfieren en la replicación del VIH mediante la unión de su propia transcriptasa inversa impidiendo la acción de la enzima y deteniendo la reproducción de nuevas partículas víricas en el interior de las células infectadas (30).

❖ Los inhibidores de la integrasa:

Que actúan sobre una proteína del VIH denominada integrasa y evitan que el virus pueda insertar su ADN en el material genético celular. Cada familia de fármacos actúa sobre el VIH de un modo distinto. Por lo general, se combinan fármacos de dos (o en ocasiones tres) familias para garantizar un efecto potente contra el virus (30).

❖ Inhibidores de la proteasa

La proteasa es una enzima digestiva que se necesita para la replicación del VIH y desarrollar partículas víricas nuevas. Estos fármacos inhiben la proteasa

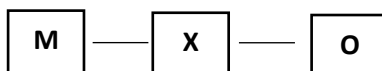
impidiendo la metabolización de las proteínas y por consiguiente ralentizar la generación de partículas nuevas (30).

III Metodología

3.1 Diseño de la Investigación

Diseño no experimental, de corte transversal.

ESQUEMA



Dónde:

M: Es la muestra estudiada

X: Conocimiento

O: Lo que observamos

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por 220 adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino– Piura. 2018.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes pertenecientes al primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura matriculados en el año 2018 y que asistieron en el periodo de estudio
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Exclusión:

- Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.

3.2.2 Muestra

El estudio se realizó en una muestra de 142 adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino– Piura, 2018. Se seleccionó teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó el muestreo probabilístico estratificado, porque se requirió 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 realizaron las coordinaciones con las autoridades de las instituciones educativas, y posteriormente se visitó cada uno de las aulas donde estudian los adolescentes.

CUADRO 1

Matriz de Operacionalización de la Variable de Conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA

	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
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.	Conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 4 preguntas, abarcando aspectos de definición de las ITS, formas de transmisión y síntomas; considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre ITS, conoce más de 9 y no conoce menos de 9.	<ul style="list-style-type: none"> • No conoce • Conoce 	Nominal
		Conocimientos sobre VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 2 preguntas, abarcando aspectos de definición del VIH/SIDA, formas de transmisión, diagnóstico y tratamiento; considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre VIH/SIDA, conoce más de 3y no conoce menos de 3.	<ul style="list-style-type: none"> • No conoce • Conoce 	Nominal

		Conocimientos sobre las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual	Se evaluó mediante 1 pregunta, abarcando aspectos de sexo seguro, uso adecuado del preservativo, fidelidad a la pareja, evitar la promiscuidad. Considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS, conoce más de 2 y no conoce menos de 2.	<ul style="list-style-type: none"> • No conoce • Conoce 	Nominal
		Conocimientos sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA	Se evaluó mediante 1 pregunta, abarcando aspectos de sexo seguro, uso adecuado del preservativo, fidelidad a la pareja, evitar la promiscuidad. Considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA, conoce más de 1 y no conoce menos de 1.	<ul style="list-style-type: none"> • No conoce • Conoce 	Nominal

CUADRO 2

Matriz de operacionalización de la variable características socio-demográficas.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
Características sociodemográficas	Son las características sociodemográficas, de edad y de género de los adolescentes.	Religión	Se preguntó al adolescente por la religión que profesa al momento de aplicar la encuesta	- católico - Otros - No creyente	Cualitativa Nominal
		Ocupación	Se preguntó al adolescente por su ocupación al momento de aplicar la encuesta	- Estudiante - Trabaja/Estudia	Cualitativa Nominal
		Estado civil	Se preguntó al adolescente por su estado civil al momento de aplicar la encuesta	- Soltero - Casado - Conviviente	Cualitativa Nominal
		Tiene enamorado(a)	Se preguntó al adolescente si tenía enamorado(a) al momento de aplicar la encuesta	- Si - No	Cualitativa Nominal
		Se ha iniciado Sexualmente	Se preguntó al adolescente si ya ha iniciado vida sexual al momento de aplicar la encuesta	- Si - No	Cualitativa Nominal
		Edad de inicio de sus Relaciones sexuales	Se preguntó al adolescente la edad de su primera relación coital, al momento de aplicar la encuesta	- 10 a 14 años - 15 a 19 años	Cuantitativa de Razón
		Opción sexual	Se preguntó al adolescente por su opción sexual al momento de aplicar la encuesta	- Heterosexual - Homosexual - Bisexual	Cualitativa nominal

CUADRO 3

Matriz de operacionalización de las variables características de control

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
EDAD	Tiempo vivido por el adolescente, expresada en años cumplidos.	Edad	Se preguntó al adolescente la edad según años cumplidos al momento de aplicar la encuesta	<ul style="list-style-type: none">• 10 a 14• 15 a 19	Cuantitativa de razón
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer.	Sexo	Se preguntó al adolescente cuál era su sexo al momento de aplicar la encuesta	<ul style="list-style-type: none">• Femenino• Masculino	Cualitativa nominal

3.3 Técnica e Instrumentos de medición.

3.3.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta

3.3.2 Instrumento

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue un cuestionario de conocimientos sobre ITS – VIH SIDA y sus medidas preventivas (Anexo 1). Dicho instrumento posee 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.

	NO CONOCE	CONOCE
Conocimiento ITS	9 o menos	Más de 9
Prevención	2 o menos	Más de 2

Conocimiento VIH	3 o menos	Más de 3
Prevención	1 o menos	Más de 1
General	15 o menos	Más de 16

- **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 1).

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

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

3.4 Plan de Análisis.

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

3.5 CUADRO 4: Matriz de Consistencia

TÍTULO: CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL - VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E IGNACIO MERINO - PIURA, DICIEMB

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Qué conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual VIH/SIDA tienen los adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino -Piura, 2018?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual VIH/SIDA en los adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>(1) Identificar el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en forma global en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino-Piura, 2018.</p> <p>(2) Identificar el conocimiento sobre VIH/ SIDA en forma global en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino-Piura, 2018</p> <p>(3) Identificar los conocimientos sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino-Piura, 2018.</p> <p>(4) Identificar los conocimientos sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino-Piura, 2018.</p> <p>(5) Identificar las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino-Piura, 2018.</p> <p>(6) Describir las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino-Piura, 2018.</p>	<p>VARIABLES PRINCIPALES:</p> <p>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:</p> <p>1.Características sociodemográficas:</p> <p>a) Estado civil: conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia.</p> <p>Ocupación: actividad que realiza el encuestado en los últimos treinta días.</p> <p>Religión: tipo de religión que profesa.</p> <p>Edad de inicio de la primera relación sexual: edad que se inicia sexualmente.</p> <p>VARIABLES DE CONTROL:</p> <p>1. Edad: tiempo vivido por el adolescente, expresada en años cumplidos.</p> <p>2. Sexo Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.</p>

METODOLOGÍA

TIPO NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS DE INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo: Cuantitativa</p> <p>Nivel de identificación: Descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental, de corte transversal</p>	<p>Población: Estuvo constituida por 220 adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.</p> <p>Muestra: El estudio se realizó en una muestra de 142 adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018</p>	<p>Técnicas: La encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de conocimientos de ITS y VIH/SIDA y sus medidas preventivas. • Cuestionario de fuentes de información sobre ITS y VIH/SIDA • Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales. 	<p>Los datos obtenidos fueron codificados y luego procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 23 con el cual se obtuvo la frecuencia de cada una de las variables en estudio con sus respectivas figuras.</p>

3.6 Principios Éticos

Esta investigación tomó en consideración el código de ética de la ULADECH Católica, que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de esta investigación. En este sentido, se solicitó a los adolescentes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (Anexo 4 y 5)

Previo a la entrevista, se les explicó a los adolescentes los objetivos de la investigación asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de las mismas. Se contó además con la previa autorización de las autoridades de la I.E Ignacio Merino-Piura.

IV. Resultados

4.1 Resultados

Tabla 1. Conocimiento sobre las ITS en forma global en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018

Conocimiento	N	%
No conoce	81	57,04
Conoce	61	42,96
Total	142	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se observa que el 57,04% (81) de los adolescentes encuestados desconocen sobre ITS en forma global y un 42,96% (61) indicaron que sí conocen sobre ITS en forma global.

Tabla 2. Conocimiento sobre VIH/Sida en forma global en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018

Conocimiento	n	%
No conoce	76	53,52
Conoce	66	46,48
Total	142	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se demuestra que el 53,52% (76) de los adolescentes que participaron del estudio no conocen sobre VIH/Sida en forma global, mientras que 46,48% (66) manifestaron conocer.

Tabla 3. Conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018

Prevención ITS	n	%
No conoce	76	53,52
Conoce	66	46,48
Total	142	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Los resultados indican que de la muestra estudiada el 53,52% (76) no conocen sobre las medidas preventivas de la ITS, mientras que el 46,48% (66) si conocen.

Tabla 4. Conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH-SIDA en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.

Prevención VIH/Sida	n	%
No conoce	80	56,34
Conoce	62	43,66
Total	142	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se evidencia que el 56,34% (80) de los adolescentes encuestados no conoce en relación a las medidas preventivas de VIH-SIDA; mientras que, el 43,66% (62) indicaron que sí conocen sobre medidas preventivas de VIH/Sida.

Tabla 5. Fuentes de información más solicitada por los adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.

Fuentes de Información	N	%
Medios de comunicación	55	38,73
Charlas instituciones de salud	28	19,72
Otros	23	16,20
Charlas instituciones educativas	20	14,08
Familiares	8	5,63
No sabe/ No responde	6	4,23
Amigos	2	1,41
Total	142	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se demuestra que las fuentes de información sobre ITS a las que recurrieron el grupo poblacional estudiado son los medios de comunicación (38,73%). Por otro lado, se reportó un 1.41% de adolescentes que optó por recibir información sobre ITS de los amigos.

Tabla 6. Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino, 2018.

		N	%
Edad	10 -14	138	97,18
	15 - 19	4	2,82
Sexo	Masculino	73	51,41
	Femenino	69	48,59
Estado civil	Soltero	140	98,59
	Conviviente	2	1,41
Religión	Católico	103	72,54
	Otras	33	23,24
	No creyentes	6	4,23
Enamorado	Si	37	26,06
	No	105	73,94
Ocupación	Estudiante	134	94,37
	Trabaja/estudia	8	5,63
Relaciones coitales	Si	6	4,23
	No	136	95,77
Edad de inicio relaciones coitales	10 - 14	6	100%
	15 – 19	0	0%
Opción sexual	Heterosexual	138	97,18
	Homosexual	2	1,41
	Bisexual	2	1,41
Total		142	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Indica que el 97.18% de los encuestados poseen edades de entre 10- 14 años, el 51,41% son de sexo masculino, el estado civil más predominante fue soltero (97,89%), el 72, 54% de religión católica y el 94,37% de los adolescentes son estudiantes. Referida a características sexuales, demuestra que el 73,94% no tiene enamorado, seguido de que el 95,77% no ha iniciado relaciones coitales y la edad promedio de los adolescentes que informaron haber iniciado fue de 10- 14 años estimado en un 100%, finalmente la opción sexual que más predominó en los adolescentes fue heterosexual en un 97,18%

4.2 Análisis de Resultados

La adolescencia no solo es una etapa de desarrollo físico, psicológico y social; si no también una etapa de riesgo para la salud sexual y reproductiva de los que la atraviesan. Existen diferentes tipos de comportamientos que conllevan a situaciones donde se ve involucrada la salud e integridad de estos ya que los adolescentes se considera un grupo vulnerable ante situaciones de riesgo, por ello al no tener los conocimientos adecuados sobre las diferentes Infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados existen las elevadas estadísticas en la actualidad.

A continuación, en relación a este estudio se detalla los resultados de la Tabla 1, donde se observa que el 57, 04% de los adolescentes encuestados no conocen sobre las ITS en forma global y un 42, 92% indicaron conocer. Resultados que se asemejan a More J. (7), Piura 2018 quien en su estudio titulado Conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Sra. del Pilar-Piura, Mayo 2018 demuestra que el 58,85% de los encuestados no conocen sobre ITS en forma global, mientras que el 41,15% conocen.

Se puede apreciar que dicha semejanza se deba probablemente a que los adolescentes muchas veces son ajenos a la información que reciben por parte de sus familiares o maestros en temas relacionados a su salud sexual y reproductiva, debido a la falta de confianza entre ellos y los diferentes tabúes que en la actualidad aún persisten y no tienen en cuenta los riesgos que se someten. Contrario a que es en esta etapa donde el adolescente debe incorporar las variaciones sufridas en los distintos aspectos del yo y establecer procesos de identificación y compromiso respecto a valores, actitudes y proyectos de vida que guíen su tránsito a la vida adulta (19)

En la tabla 2, se parecía que el 53,52% de los adolescentes en estudio no conocen sobre VIH/SIDA en forma global, mientras que el 46,42% manifestaron conocer, contrario a Gil B, Padrón O, Gonzales R, Cardentey J. (17) Cuba 2017, quien en su investigación Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes en un consultorio médico, se obtuvo que el 63,3% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento adecuado sobre VIH/Sida, en cambio el 36,7% de los encuestados tienen un nivel inadecuado.

Dichos resultados no guardan relación posiblemente porque existen diferentes formas de mostrarles temas primordiales de sexualidad a los adolescentes, quienes libremente de prejuicio y recibiendo información adecuada, pueden practicar vivamente su sexualidad y experimentar los distintos placeres. Contrario a esto en nuestro ámbito muchos de ellos no conocen los riesgos a que se someten por llevar una vida de libertinaje, pues en esta etapa desean experimentar de una vida sexual plena, es aquí donde surgen cambios constantes de parejas, enamora y desenamora repentinamente continuamente, siendo esto un acto que conllevaría a contraer VIH. En cuanto a la teoría de Racionalismo, fundada por René Descartes, indica que la mayoría de los adolescentes piensan que nadie los entiende, siendo los diferentes cambios, el no poder dominar las inseguridades y emociones y distintas cosas ocasionan dicha impresión (23)

En la tabla 3, los resultados indican que de la muestra estudiada el 53,52% (76) no conocen sobre las medidas preventivas de la ITS, mientras que el 46,48% (66) si conocen., resultados que no guardan similitud a los de Arrasco J, Gonzales J. (10), Perú 2012, en su investigación titulado Relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5° año de secundaria de la I.E Juan Miguel Pérez Rengifo. Junio- Agosto 2012. obtuvo que el 64,9% de los adolescentes realizan una práctica adecuada sobre prevención de ITS y el 35,1% una práctica

inadecuada.

Analizando la no similitud se deba a que los adolescentes reciben información prudente sobre los diferentes métodos anticonceptivos que existen y los riesgos que conllevaría el contraer una ITS o un embarazo no deseado. Mientras que la desinformación en nuestro ámbito se deba al miedo que sienten al acercarse a un establecimiento de salud o el rechazo que sientan al preguntar a algún familiar. Hace énfasis a la Teoría del constructivismo que nos habla de la necesidad de facilitarle al ser herramientas que le permitan crear sus propios procedimientos para resolver una situación problemática, lo cual implica que sus ideas se modifiquen y siga aprendiendo (24)

Tabla 4, en relación a las medidas preventivas sobre VIH-SIDA se observa que 56,34% de los encuestados no conocen; mientras que, un 43,66% indicaron que sí conocen sobre medidas preventivas de VIH-SIDA, resultados similares a Cueva J. (6), Piura 2016.

Quien realizó un estudio denominado Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA en gestantes adolescentes del establecimiento de salud I-4 Catacaos- Piura año 2016, obteniéndose que el 76,19% de los investigados no conocen las medidas de prevención de ITS y solo el 23,81% conoce y en relación al VIH/SIDA el 66,67% desconoce sobre las medidas preventivas.

Similitud que se aproxima debido a que aún existe el desinterés por mostrarles a los adolescentes los riesgos a los que son expuesto por practicar una vida sexual activa sin protección, desconociendo que existen diferentes formas de prevenir el VIH. Pensamiento similar a la teoría del empirismo, donde Hobbies enfatiza el papel de la experiencia y de la percepción sensorial en la formación de ideas. Consideran que para que el conocimiento que adquieren sea válido, debe ser probado a través de la experiencia (24)

En la tabla 5, se demuestra que las fuentes de información sobre ITS a las que recurrieron el grupo poblacional estudiado son los medios de comunicación (38,73%). Por otro lado, se reportó un 1.41% de adolescentes que optó por recibir información sobre ITS de los amigos. Resultados que guardan precedencia a los de Zuñiga A, Teva I, Bermúdez M. (14), El Salvador 2016, quien en su artículo titulado Conocimiento y Fuentes de Información sobre las ITS/VIH, Comunicación sobre Sexo y Actitud Hacia el Uso del Preservativo en Adolescentes y Padres/Madres Salvadoreños, obtuvo que la fuente de obtención de información identificada por los adolescentes sobre las ITS, fueron las charlas en el colegio/instituto en un 78.5%, seguida de los folletos informativos (61.8%) y finalmente manifestaron que recibían información de Internet en un (55.7%).

En cuanto a dicha semejanza debemos de tener en cuenta que muchas veces la información que reciben los adolescentes no es correcta, siendo el internet el medio de información que muchas veces acuden este grupo etario para lograr satisfacer sus cuestionamientos, resultados que se enfocan en la Teoría del aprendizaje significativo la información se liga con la nueva información que ya posee el ser, reconstruyendo y reajustando ambas informaciones en este proceso. Dicho de otro modo, la estructura de los conocimientos previos condiciona los nuevos conocimientos y experiencias, y éstos, a su vez, modifican y reestructuran aquellos (24)

Tabla 6 el 97.18% de los encuestados poseen edades de entre 10- 14 años, el 51,41% son de sexo masculino, el estado civil más predominante fue soltero (97,89%), el 72,54% de religión católica y el 94,37% de los adolescentes son estudiantes. Referida a características sexuales, demuestra que el 73,94% no tiene enamorado, seguido de que el 95,77% no ha iniciado relaciones coitales y la edad promedio de quienes informaron haber iniciado fue de 10- 14 años estimado en un 100%, resultados que se asemejan a los obtenidos por Sulca S,

(11), Perú 2014, quien en su investigación muestra que la edad el 18.7 % oscila entre 15 a 16 años y el 81.3 % oscila entre 17 a 19 años. En relación al estado civil del total de las gestantes adolescentes encuestadas el 52.0 % son solteras, mientras que el 48.0% son convivientes. Por último, el grado de instrucción de las gestantes adolescentes, el 26.8 % tiene secundaria incompleta, el 71.2 % tiene secundaria completa y tan solo el 2 % tiene superior incompleto.

Posiblemente la relación que existe se deba a que en la actualidad siguen siendo las relaciones sexuales a temprana edad un problema para la salud de los adolescentes, pues en las edades que los representan biológicamente no se ha completado su desarrollo. En esta etapa las hormonas juegan un rol importante en este aspecto pues, en relación al sexo el adolescente tiene sentimientos revueltos (23) que lo lleva decidir y experimentar erróneamente su vida sexual.

V Conclusiones

- El 57,04% de los adolescentes demostraron que desconocen sobre ITS en forma global.
- Un 53,52% de los adolescentes encuestados indicaron tener desconocimiento sobre VIH-Sida en forma global
- Se demostró que un 53,52% de los encuestados no conocen sobre las medidas preventivas de ITS.
- Se reportó que en los adolescentes encuestados el 56,34% no tienen conocimientos sobre medidas preventivas del VIH-Sida.
- Se refleja que la fuente de información más solicitada por los adolescentes fue los medios de comunicación en un 38,73%
- En las características sociodemográficas se demostró que el 97,18% de los encuestados poseen edades de entre 10- 14 años, un 51,41% son de sexo masculino, el 97,89% son de estado civil solteros, mientras que el 72,54% indicaron ser de religión católica y el 94,37% refirieron ser solo estudiantes. En cuanto a las características sexuales nos indica que el 73,94% de los adolescentes no tiene enamorado. Seguido de que el 95,77% no ha iniciado relaciones coitales y la edad promedio entre los adolescentes que manifestaron haber iniciado oscila entre 10- 14 años en un 100%, Así mismo el 97,18% manifestaron ser heterosexual.

Aspectos Complementarios

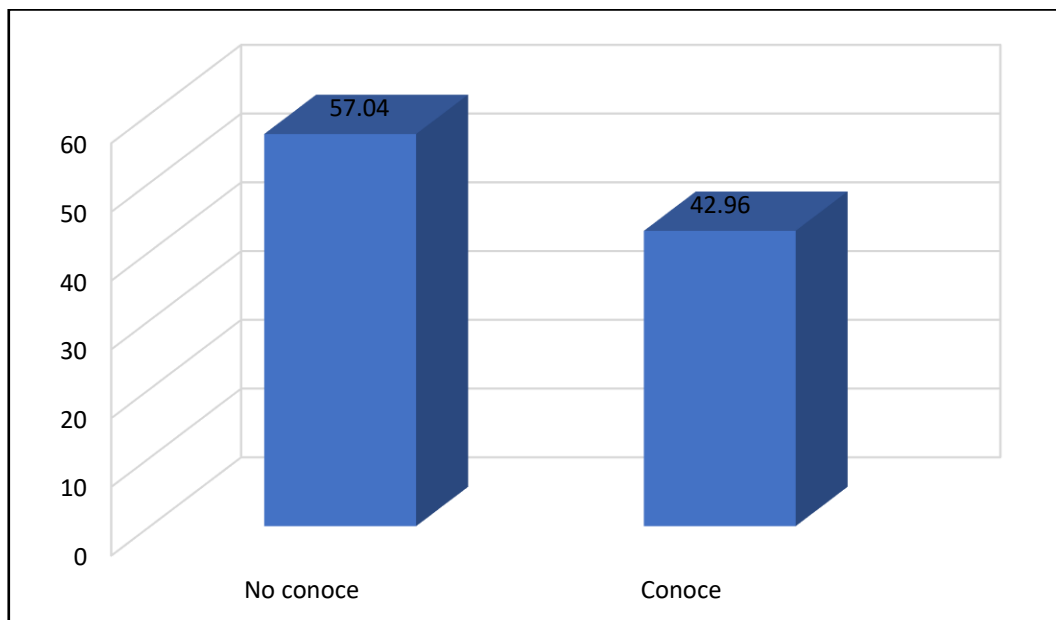


Figura 1: Gráfico de columnas del conocimiento sobre ITS en forma global en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura 2018

Fuente: Tabla 1

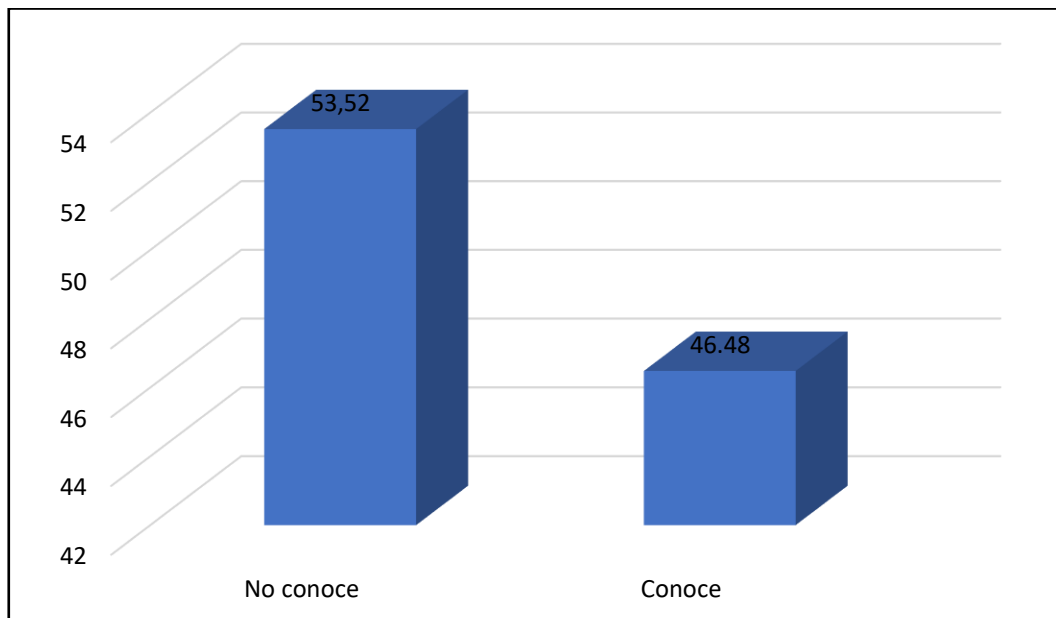


Figura 2: Gráfico de columnas del conocimiento sobre VIH/Sida en forma global en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura 2018

Fuente: Tabla 2

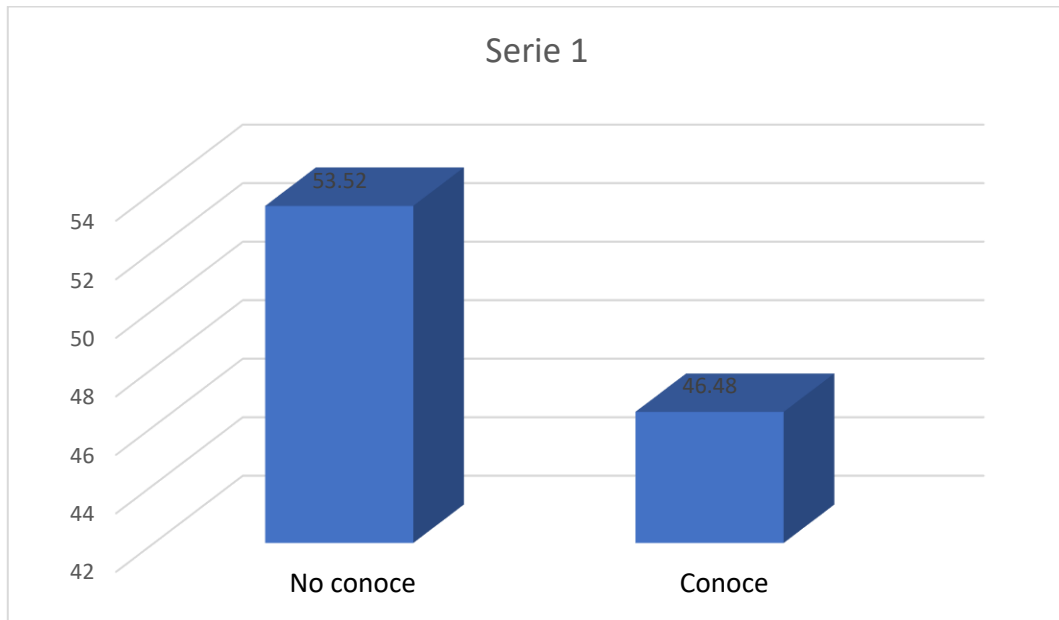


Figura 3: Gráfico de columnas del conocimiento sobre medidas preventivas de las ITS en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura 2018

Fuente: Tabla 3.

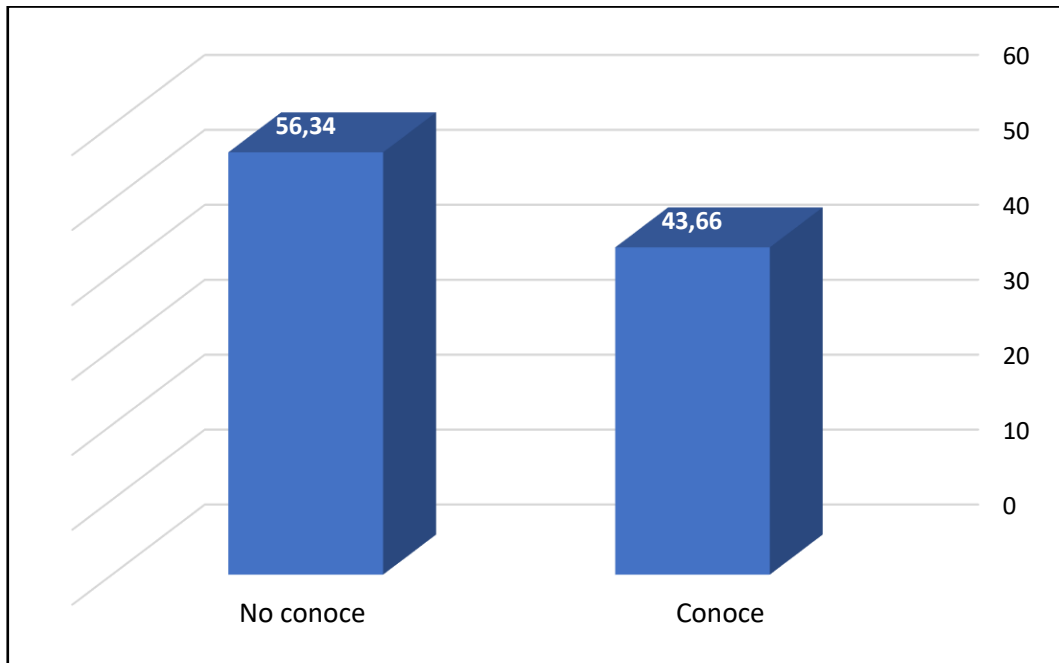


Figura 4: Gráfico de columnas del conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/Sida en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura 2018.

Fuente: Tabla 4

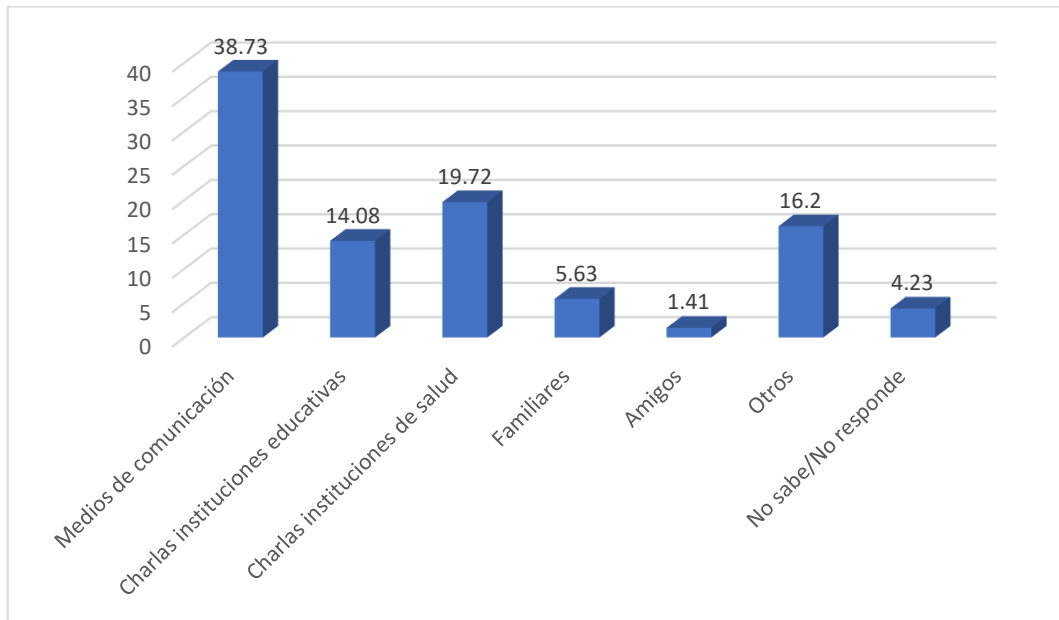


Figura 5: Gráfico de columnas de fuentes de información más solicitadas por los adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.

Fuente: Tabla 5

Referencias bibliográficas:

1. Raya A, García D, Blázquez C, Martínez P, Tierz N, Fernández M. Evaluación pre-post intervención de los conocimientos de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev. Metas Enferm. [Revista en línea]. 2019 [Citado el 30 Setiembre 2019]; 22(1): 5-13. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6780205>
2. Organización Mundial de la salud. [Página en internet]. Ginebra: OMS; c2016 [Actualizado 20 jun 2016; citado 9 set 2019]. Estrategia Mundial del Sector de la Salud contra las Infecciones de Transmisión Sexual, 2016-2021 Hacia el fin de las IST. [Aprox. 64 pantallas]. Disponible en:
<https://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/ghss-stis/es/>
3. Ministerio de Salud: Situación del VIH/SIDA en el Perú Boletín Epidemiológico Mensual DICIEMBRE 2016. [Internet]; Lima: MINSA; c2016 [Actualizado 6 ene 2017; citado 4 nov 2018]. Boletín VIH-SIDA 2016 [Aprox. 2 pantallas]. Disponible en:
http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2016/diciembre.pdf
4. Instituto Nacional de Estadísticas E Informáticas: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]; Lima: (ENDES); c2014 [Actualizado 2 abri 2015; citado 4 nov 2018]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
5. Reportes estadísticos de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2018.
6. Cueva J. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA en

- gestantes adolescentes del establecimiento de salud I-4 Catacaos- Piura año 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016
7. 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 licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
 8. Mendoza L. Conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa 20527 América Sullana. Octubre- diciembre 2017. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia]. Sullana: Universidad San Pedro; 2018.
 9. Julca C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescente del nivel secundaria de la Institución Educativa Micaela Bastidas- Piura Mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018
 10. Arrasco M, Gonzales F. Relación entre el Nivel de Conocimientos y las Prácticas Preventivas sobre Infecciones de Transmisión Sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5° año de secundaria de la I.E Juan Miguel Pérez Rengifo. Junio- Agosto 2012. [Tesis para obtener el grado de Licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012
 11. Sulca S. Relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de trasmisión sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en gestantes adolescentes del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Lima mayo del 2014. [Para optar el Título Profesional de Licenciado En Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.

12. Revilla D. Conocimiento sobre infección de transmisión sexual en alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas, Julio 2016. [Investigación asistida para optar el título profesional de obstetra]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2016.
13. Alonzo E, Gomes E. Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo. 2018
14. Zuñiga A, Teva I, Bermúdez M. Conocimiento y Fuentes de Información sobre las ITS/VIH, Comunicación sobre Sexo y Actitud Hacia el Uso del Preservativo en Adolescentes y Padres/Madres Salvadoreños. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación. [Revista en internet] 2016 [Citado 6 Oct 2018]; 45 (3): 97-107. Disponible en:
https://www.aidep.org/sites/default/files/2017-10/RIDEP45.3.08_0.pdf
15. Vidal E, Páez M, Fiallo J. (15). Conocimientos sobre prevención de la transmisión sexual del Virus de Inmunodeficiencia Humana en la comunidad La Silsa. Rev haban cienc méd. [Revista en internet] 2016 [Citado 11 Nov 2018]; 15(3). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2016000300007&script=sci_arttext&tlng=pt
16. Mira Z, Portillo N. Evaluación del nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 13 a 17 años de edad de la UCSFE San Miguel y la UCSFI Comacaran de la ciudad de San Miguel en el periodo de septiembre a octubre de 2015. [Tesis para optar el título de doctor en medicina]. San Salvador: Universidad de El Salvador; 2016.

17. Gil B, Padrón O, González R, Cardentey J. Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes en un consultorio médico. Revista ciencias médicas [Revista en internet] c2017 [Citado 11 nov 2018]; 21 (6). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000600014
18. Moreno A. La Adolescencia. 1 ed. Barcelona. UOC; 2016.
19. Adrian J, Rangel E. La transición Adolescente y la Educación. [Monografía en internet] España: Universitat Jaume I; 2014. [Citado 11 nov 2018]. Disponible en:
<https://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20DPersonalidad/Cursos%2012-13/Apuntes%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf>
20. Lozano A. Teoría de teoría sobre la adolescencia. Última década. [Revista en línea]. 2014 [Citado 11 nov 2018]; 22(40): 11-36. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22362014000100002
21. Guemes M, Ceñal M, Hidalgo M. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatr Integral. [Revista en línea]. 2017 [citado 12 nov 2018]; 21 (4). 233- 244. Disponible en:
<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
22. Martínez B, Moreno D, Musiti G, Sanchez J. El tránsito del adolescente: Retos y oportunidades. Valencia: Palmero ediciones; 2012.
23. Cambios físicos y psicológicos [Internet]. México: Infogen; c2014. [Actualizado 2 Ene 2015; citado 15 Dic 2018]. Disponible en:
<https://infogen.org.mx/cambios-fisicos-y-psicologicos-en-la-adolescencia/>

24. Solorzano D. [Página en internet]. Venezuela: El acercamiento educacional; c2012. [Actualizado 25 Oct 2012; citado 11 Nov 2018]. Teorías del conocimiento, teorías del conocimiento en el proceso enseñanza aprendizaje. Disponible en:
<http://orientas2012.blogspot.com/2012/10/teorias-del-conocimiento.html>
25. Ministerio de Salud. Diagnóstico de VIH Recomendaciones para el asesoramiento pre y post test [Monografía en internet]. Argentina: Dirección de Sida y ETS, Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, c2015. [citado 11 Oct 2019]. Disponible en:
<http://iah.salud.gob.ar/doc/Documento124.pdf>
26. Fuertes I, Blanco J, Gibert M, Borrell N. [Página en internet]. Barcelona: Clinic Barcelona Hospital Universitari; c2018. [Actualizado 20 febr. 2018; citado 11 Oct 2019]. Infecciones de Transmisión Sexual. Disponible en:
<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/infecciones-de-transmision-sexual/prevencion>
27. Organización Mundial de la Salud [Página en internet] Ginebra, Suiza: OMS; c2018 [Actualizado 4 set 2019, citado 13 Oct 2019]. VIH/sida Nota [aprox. 17 pantallas]. Disponible en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>
28. Gutiérrez W, Blanco C. Las enfermedades de transmisión sexual y la salud sexual del costarricense SIDA/VIH. Tecnología en marcha [revista en línea]. 2016 [citado 14 oct 2019]; 29(3): [Alrededor de 15 pantallas]. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5710305.pdf>
29. Artículos de Medicina 21 [Pagina Internet]; Lima: Mitos sobre el VIH y el SIDA; c2018. [Actualizado 30 nov 2018; citado 14 oct 2019]; disponible en:

<https://www.medicina21.com/Articulos-V2291->

[Mitos sobre el VIH y el SIDA.html](#)

30. Thomson Re, Jornal C. Tratamiento antirretroviral de la infección por el VIH. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Serie en Internet]. c2011 [citado 10 Julio2019]; 29 (6): 455-655. Disponible en:

<http://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-tratamiento-antirretroviral-infeccion-por-el-S0213005X11000899>.

Anexo 1.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LA DATOS.

**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

De las siguientes enfermedades, cuáles se transmiten sexualmente	Si	No	NS/ NR
1. Sífilis			
2. Fiebre Tifoidea			
3. Hepatitis B			
4. Tuberculosis			
5. SIDA			
6. Cáncer de cuello uterino/papiloma humano			
7. Infección			
8. Herpes genital			
De las siguientes enfermedades, cuáles se transmiten sexualmente	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			
13. Por recibir caricias, besos de una persona que vive con una ITS			
De los siguientes síntomas, cuáles corresponden a una ITS en mujeres	SI	NO	NS/ NR
14. Flujo vaginal con mal olor			
15. Ulceras, llagas, heridas en la zona genital			
16. Picazón en la zona genital			
17. Inflamación de las ingles			
De los siguientes síntomas, cuáles corresponden a una ITS en varones	SI	NO	NS/ NR
18. Pus por el pene			
19. Ulceras, llagas, heridas en la zona genital			
20. Picazón en la zona genital			
21. Inflamación en las ingles			
De las siguientes medidas, cuáles pueden prevenir las ITS	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 inyecciones)			

Acerca 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 embarazo			
De las siguientes situaciones, en cuáles 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 con el VIH/SIDA			
13. Por recibir caricias, besos de una persona que vive con VIH/SIDA			
14. Por tener relaciones sexuales (vaginales, anales u orales sin protección)			
De las siguientes medidas, cuáles 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 vea sana			
5. Recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo			
6. Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyecciones)			

Acerca de fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA

¿Dónde principalmente recibes información en sexo, infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA?	Si	No	NS/ NR
Medios de comunicación (Internet, TV, radio, etc)			
En charlas en instituciones educativas			
En charlas en instituciones de salud			
De familiares en mi casa			
De mis amigos en la calle			
Otros.....			

¿Existe en tu comunidad alguna institución que ofrezca servicios o información relacionada con el sexo, ITS?	
SI	
NO	
No sabe/ No responde	
¿Puedes indicar cuál es esa institución?	
1. Centro de salud/ puesto de salud	
2. Hospital/ ESSALUD	
3. Consultorio privado	
4. ONG especializado	
5. Farmacias	
6. Otro.....	
7. No sabe/ No responde	
Si estuvieras en una situación en la que puedas haber contraído una ITS o VIH/SIDA ¿Sabrías dónde acudir?	
SI	
NO	
¿A dónde acudirías? (Marca el primer lugar donde acudirías)	
Centro de salud/ Puesto de salud	
Hospital/ESSALUD	
Consultorio privado	
ONG especializada	
Farmacias	
Otros.....	

Anexo 2

Cuestionario de Características Sociodemográficas y de Control en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura 2018

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

Anexo 3

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

Año	2018
Procedencia	Piura- Perú
Administración	Adolescentes de 10 a 19 años
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a ITS- VIH/SIDA
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	La confiabilidad con el método de Alfa Cronbachs es de 0,886 (alta confiabilidad)
Validez	La escala ha sido a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables

Confiabilidad

Reporte de confiabilidad de la prueba de conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA Cronbachs Alpha	N° of ítems
0,886	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 4

Asentimiento 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 adolescentes del primero y segundo año de secundaria de la I. E Ignacio Merino , 2018; tiene como finalidad describir los Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual/ VIH-SIDA en adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino, 2018. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente

Obst Flor de María Vásquez Saldarriaga

Claudia Lisbeth Loro Nole

Anexo 5

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual /VIH-SIDA de los adolescentes de primero y segundo año de secundaria de la I.E Ignacio Merino, 2018; siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

Y para que así conste, firmo el presente documento.

Firma de participantes

Fecha