



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CONOCIMIENTOS SOBRE ITS - VIH/SIDA EN LOS
ADOLESCENTES DE TERCERO AL QUINTO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA I. E SAN JOSÉ - PIURA, 2018.**

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

AUTORA

CHANGANO RAMIREZ, SOLANGGER MERCEDES

ORCID: 0000-0002-7483-6658

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Changano Ramirez, Solangger Mercedes

ORCID: 0000-0002-7483-6658

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

ASESOR

Vásquez Saldarriaga, Flor de María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencia 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 LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgtr. ETO AYMAR YOSHIDA IRINA

Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por darme salud, inteligencia, fuerza
y por permitirme estar aquí a un paso
de terminar mi carrera profesional de
Obstetricia

A mis Padres

Por brindarme su amor y su apoyo
incondicional en cada paso que doy
en mi vida, ya que ellos y mi hijo son
mi motor y motivo que me impulsan a
seguir adelante.

A nuestra asesora

Mg. Obst. Flor de María Vásquez Saldarriaga
Por su apoyo incondicional en el desarrollo
de este trabajo de investigación.

SOLANGGER MERCEDES

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en los adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la Institución Educativa San José -Piura, 2018; fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental, para la recolección de información se escogió una muestra de 132 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA, además considerando, otro de características sociodemográficas y sexuales. Los resultados manifestaron: Que el 67.42% no conocen sobre las ITS en forma global; del mismo modo acerca de conocimientos de VIH/SIDA, el 65.15 % de los adolescentes no conoce, seguido del 71.21% y 60,61% no conoce las medidas preventivas de las ITS y VIH/SIDA respectivamente. En relación a las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes fueron con 40.41% los medios de comunicación.

Por otro lado, en relación a las características sociodemográficas y sexuales identificadas fueron que el 99,24% tuvo entre 15 a 19 años, asimismo el 63,64% son de sexo femenino. Respecto al estado civil el 100% son solteros (as), la religión que predominó fue católica con el 100%, la ocupación reportó que el 100% son estudiantes. En relación a las características sexuales el 78,29% no tienen enamorado, han tenido relaciones coitales el 20,45% y la edad de inicio de las mismas fue entre 15 – 19 años con el 76,92%. Finalmente el 100% son heterosexuales.

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

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the knowledge about STI-HIV / AIDS in adolescents in the third to fifth year of secondary education at the San José Piura-Piura Educational Institution, 2018; a quantitative type study, simple descriptive level and non-experimental design was carried out, for the collection of information a sample of 132 adolescents was chosen, who through the survey were applied a questionnaire of knowledge about STI-HIV / AIDS, also considering, another of sociodemographic and sexual characteristics. The results stated: that 67.42% do not know about STIs globally; Similarly about knowledge of HIV / AIDS, 65.15% of adolescents do not know, followed by 71.21% and 60.61% do not know the preventive measures of STIs and HIV / AIDS respectively. In relation to the sources of information most requested by adolescents, the media were 40.41%.

In relation to the sociodemographic and sexual characteristics identified, 99.24% were between 15 and 19 years old, and 63.64% were female. Regarding marital status, 100% are single, the religion that prevailed was 100% Catholic, the occupation reported that 100% are students. 78.29% do not have a crush, 20.45% have had coital relationships and the age of onset was between 15-19 years with 76.92%. Finally 100% are heterosexual.

Keyword: Adolescents, knowledge, STIs, HIV / AIDS.

CONTENIDO

1. Título de tesis	i
2. Equipo de trabajo.....	vi
3. Hoja de firma de Jurado y Asesor	vii
4. Agradecimiento	iv
5. Resumen	v
6. Abstract.....	vi
7. Contenido	viii
8. Índice de tablas	viii
9. Índice de figura.....	ix
10. Índice de cuadros.....	x
I. Introducción	1
II. Revisión de la Literatura	5
III. Metodología.....	20
3.1. Diseño de la Investigación.....	20
3.2 Población y muestra.....	20
3.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores	¡Error! Marcador no definido.
3.4 Técnica e Instrumentos de medición.....	26
3.5 Plan de Análisis.	28
3.6. Matriz de Consistencia.....	29
3.7 Principios Éticos	31
IV. Resultados	32
4.1 Resultados.....	32
4.2 Análisis de resultados	39
V. Conclusiones:.....	45
Aspectos Complementarios	46
Referencias Bibliográficas.....	51
ANEXOS	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Conocimientos sobre las ITS en forma global en los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José - Piura, 2018	32
Tabla 2: Conocimientos sobre VIH/SIDA en forma global en los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José - Piura, 2018	33
Tabla 3: Conocimientos sobre las medidas preventivas de la ITS en los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José - Piura, 2018.....	34
Tabla 4: Conocimientos sobre medidas preventivas sobre VIH / SIDA en los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José - Piura, 2018.....	35
Tabla 5: Fuente de información más solicitadas por los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José Piura - Piura, 2018.....	36
Tabla 6: Características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José Piura - Piura, 2018	37

INDICE DE FIGURAS

Figura 1: Gráfico de columnas del conocimiento sobre ITS en forma global en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José - Piura, 2018	46
Figura 2: Gráfico de columnas del conocimiento sobre VIH/SIDA en forma global en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José - Piura, 2018	47
Figura 3: Gráfico de columnas del conocimiento sobre medidas preventivas de ITS en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José - Piura, 2018.....	48
Figura 4: Gráfico de columnas del conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José - Piura, 2018.....	49
Figura 5: Gráfico de columnas de las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José - Piura, 2018.....	50

INDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable conocimientos sobre ITS y sus medidas preventivas incluido el VIH/SIDA.....	22
Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de la variable características socio-demográficas.....	24
Cuadro 3: Matriz de Operacionalización de las variables características de control.....	25
Cuadro 4: Matriz de consistencia.....	29

I. INTRODUCCION

Las infecciones de transmisión sexual han incrementado su incidencia durante los últimos 15 años, encajando también con el aumento de las prácticas sexuales de riesgo y con el descenso de la edad de inicio de las relaciones sexuales. Actualmente afectan notablemente a la población vulnerable como adolescentes y adultos jóvenes, independientemente del país de procedencia o género. Cabe recalcar que las ITS traen consigo complicación y el aumento de riesgo de contagios de VIH, teniendo un impacto negativo en el ámbito socioeconómico y en la salud pública. (1)

Actualmente las ITS tienen un gran impacto en la salud sexual y reproductiva, las complicaciones y falta de información sobre ello incrementan las estadísticas cada año; principalmente por razones de riesgo ante el proceso de maduración sexual genital. La Organización Mundial de la Salud(OMS), estima que las cifras han venido aumentando cada año, registrándose aproximadamente 357 millones de casos sobre ITS curables en una edad promedio entre 15 a 49 años; siendo consideradas 4 de ellas: infección por *C. Trachomatis* (131 millones), *Gonorrhoeae* (78 millones), sífilis (6 millones), infección por *Tricomonas Vaginalis* (142 millone). Según el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), reporta que el 36,9 millones de personas viven con el VIH en todo el mundo; 1,8 millones contrajeron VIH en el 2017; de los cuales 1,6 millones de casos se presentaron en mayores de 15 años y 180,000 casos en menores de 14 años. (2,3)

En el Perú, según datos emitidos por Ministerio de Salud (MINSA) entre 1983 y el 2016 se han notificado un total de 65,657 casos de infección por VIH ,de los cuales 34,438

casos se encuentran en estadio Sida. Dado el largo periodo de incubación de esta infección, el mayor porcentaje de ellos deben haber contraído la infección antes de los 20 años de edad. Además, las ITS han sido diagnosticadas con mayor incidencia en adolescentes de 12 a 18 años, el porcentaje de casos de infecciones de transmisión sexual (ITS) registrada en la consulta externa del Ministerio de Salud (MINSA) en Perú fue del 0.9%, el 90.2% de ellas están con diagnóstico de “Enfermedad de transmisión sexual no especificada”. (4)

Según declaraciones brindadas de la Dirección Regional de Salud (DIRESA), publicadas por el Diaria el Tiempo, informan que se han registrados 3,270 nuevos casos de piuranos portadores de VIH, en lo que fue el 2017. Además, señaló que el 97% de personas contraen VIH por mantener relaciones sexuales sin protección; el 2% se transmite de madre a hijo; finalmente el 1% es por vía sanguínea. (5)

Situación problemática que amerita realizar la siguiente investigación en los adolescentes de la I.E San José - Piura, quienes representan un total de 200 alumnos que pertenecen al nivel secundario, de los cuales 132 son adolescentes cuyas edades son entre 15 y 19 años. Según la información brindada por las autoridades de dicha institución hacen referencia que la temática de la salud sexual y reproductiva es deficiente y mas aun en los contenidos sobre ITS – VIH/SIDA, además de esto los docentes no cuenta con la capacitación adecuada para proporcionar una información completa acerca de salud sexual y medidas preventivas de enfermedades de transmisión sexual.

Por lo tanto, ante esta situación se formuló la siguiente interrogante ¿Qué conocimientos tienen sobre las ITS-VIH/SIDA los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I. E San José- Piura, 2018?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I. E San José– Piura, 2018.

Para poder conseguir el objetivo general, nos hemos planteado los siguientes objetivos específicos: (a) identificar los conocimientos sobre ITS en forma global en los adolescentes del ámbito de estudio, (b) identificar los conocimientos sobre VIH/ SIDA en forma global en los adolescentes del ámbito de estudio, (c) identificar los conocimientos sobre las medidas preventivas de las ITS en los adolescentes del ámbito de estudio, (d) identificar los conocimientos sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito de estudio, (e) identificar las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes del ámbito de estudio, (f) describir las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del ámbito de estudio.

Finalmente la presente investigación se justifica en razón que, en la actualidad los riesgos a los que están expuestos todos los adolescentes se ha incrementado debido al inicio temprano de la actividad sexual, la falta de información sobre el VIH/SIDA y sus medidas de prevención, promiscuidad en donde la educación sexual que se le proporciona es limitada e insuficiente para ellos. Esto causa una mayor preocupación en la salud sexual y reproductiva, este grupo vulnerables tiende a tener conductas y actitudes sexuales de riesgo, rechazando las medidas preventivas para una vida sexual segura. Dicho problema se ha ido incrementando al no tener presentes los conocimientos necesarios que les permita un comportamiento sexual saludable y seguro.

Tomando en cuenta la metodología utilizada, se determina que fue un estudio tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple, de diseño no experimental, de corte transversal. Se ejecutó en una muestra de 132 que estuvo representada por los adolescentes de tercero al

quinto año de secundaria de la I. E San José, que asistieron regularmente durante el periodo de estudio; a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta, como instrumento de recolección de datos; un cuestionario sobre conocimientos de ITS- VIH/SIDA y sus medidas preventivas, cuestionario sobre las fuentes de información más solicitada y otro sobre características sociodemográficas y sexuales. Asimismo, se halló que: el 67.42% no conocen sobre las ITS en forma global; del mismo modo acerca de conocimientos de VIH/SIDA, el 65.15 % de los adolescentes no conoce, seguido del 71.21% y 60,61% no conoce las medidas preventivas de las ITS y VIH/SIDA respectivamente. En relación a las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes fueron con 40.41% los medios de comunicación.

Por otro lado entre las principales características sociodemográficas y sexuales identificadas fueron que el 99,24% tuvo entre 15 a 19 años, asimismo el 63,64% son de sexo femenino. Respecto al estado civil el 100% son solteros, la religión que predominó fue católica con el 100%, la ocupación reportó que el 100% son estudiantes. Según las características sexuales se refleja que el 78,29% no tiene enamorado, han tenido relaciones coitales el 20,45% y la edad de inicio de la misma fue entre 15 y 19 años con el 76,92% y finalmente el 100% son heterosexuales.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Locales

Huacchillo C. (6), Piura 2018. Realizo una investigación de nivel cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal; denominado Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Micaela Bastidas-Piura, Mayo 2018. Se planteó en una muestra de 302 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplico un cuestionario de conocimientos en forma global sobre las ITS; con los resultados se pudo determinar que el 56,95% no tiene conocimiento de las ITS en forma global; mientras que el 43,95% conoce sobre el tema en forma global.

Ciurlizza M. (7), Piura 2019. En su investigación titulada Conocimientos sobre ITS-VIH/ SIDA en adolescentes de la I.E Federico Heguero Seminario- Piura, 2018. El estudio se realizó en una muestra de 132 adolescente, según la metodología fue de nivel cuantitativo, de tipo descriptivo simple y de corte transversal; se obtuvieron los siguientes resultados, la fuente de información más solicitada por los adolescentes en estudio con el 37,88% fueron los medios de comunicación, seguida de un 27,27% las charlas de instituciones de salud.

Montesinos M. (8), Piura 2019. Desarrollo una investigación de nivel cuantitativo, tipo descriptivo simple y corte transversal; denominada Conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2017. Se planteó en una muestra de 159 adolescentes a quien se les aplico un cuestionario sobre características sociodemográficas y sexuales, reflejando los siguientes resultados, que el 96,23% son solteros, heterosexuales con un 95,60%, son estudiantes con un 92,45%, las edades que más predominio es de un

rango de 15 a 19 años con un 78,61%, la religión que sobresalió es la católica por un 71,70%, por lo consiguiente no tienen enamorado(a) con un 63,52% ; la edad que prevaleció al haber iniciado las relaciones coitales es de 10 a 14 años con un 61,54% y finalmente el sexo que destacó fue el femenino con un 56,60%.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Quispe V. (9), Perú 2017, en su investigación titulada Efectividad de la intervención educativa en la información de Infección de Transmisión Sexual en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa 3076 Santa Rosa Octubre 2016, la cual fue de tipo cuantitativo y de corte transversal porque estudia la variable en un determinado momento, de tipo experimental, conto con una muestra de 50 adolescentes, logrando encontrar que respecto a la Información según dimensión métodos de prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual antes de la Intervención Educativa tenían una Información incorrecta, 83%

Trauco A. (10), Perú 2018. Realizó una investigación de tipo descriptivo y de corte transversal denominado “Nivel De Conocimiento En Medidas Preventivas Sobre VIH/SIDA En jóvenes De 18 A 22 Años En Los Comités De Trimóviles en el Distrito De José Crespo Y Castillo - Aucayacu 2015”, observo en sus resultados que el 64.8% de los jóvenes tienen conocimiento de las medidas preventivas sobre VIH-SIDA, siendo el 35,2% de los jóvenes que no conocen sobre medidas preventivas.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Gil B, Padrón O, González R, Cardentey J. (11), 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 9

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 de La Investigación

2.2.1 Perspectivas teóricas sobre la adolescencia

Ciertos autores consideran la adolescencia como la etapa donde se desencadenan una serie de cambios, es un periodo de tormenta y lleno de estrés, dominado por los cambios de ánimo y conflictos entre sí mismo, con la finalidad de determinar el yo mismo. (12)

Desde principios de siglo, las distintas escuelas psicológicas han intentado explicar la constitución del psiquismo humano, a través del tiempo se han ido elaborando una serie de tres perspectivas teóricas referentes a la adolescencia, entre ellas tenemos las siguientes: (13)

- **Perspectiva Psicoanalítica (Sigmund Freud):** Nos habla del desarrollo psicosexual del individuo durante la etapa de la adolescencia; donde plantea que la personalidad va evolucionando desde el nacimiento hasta la adolescencia. Afectando el equilibrio psíquico alcanzado durante la infancia, llamada también etapa de latencia; dando como resultado un desequilibrio psicológico, aumentado el grado de vulnerabilidad; desarrollando procesos de crisis y desajustes. Durante este proceso, el individuo se verá comprometido a enfrentar el ciclo conocido como difusión de la identidad con resultados inciertos. (13)

- **Perspectiva Cognitivo- evolutiva (Jean Peaget):** Considera que es la etapa de reconstrucción constante en las capacidades cognitivas, el individuo se encuentra en grado de razonamiento propio, al que es denominado pensamiento formal. Esta nueva capacidad cognitiva ayuda en el desarrollo de un pensamientos crítico y autónomo, que aplicaran sobre la sociedad y elaboración de proyectos de vida.(14)
- **Perspectiva Psicosocial (Erickson):** Instaure que el adolescente se encuentra en la búsqueda de la identidad, en donde va a establecer su propio sentido, para este autor los adolescentes se basan en juicios donde la fidelidad juega un papel muy importante en sus vidas.(15)

Stanley Hall: percibe la vida del adolescente como una periodo ontogenético de naturaleza conflictiva a causa de la rebeldía e idealismo de los jóvenes que han dejado de ser niños, etapa en que el adolescente desea tanto la soledad como la integridad en grande.

Para Hall, la adolescencia es considerada como un segundo nacimiento, ya que es el inicio de la civilización, en la cual ocurren una serie de transformaciones y es la llegada a la madurez. (13)

Anna Freud: En su teoría plantea que es la etapa de conflicto emocional y conducta errática, ya que es afectada su personalidad. También recalca que este periodo corresponde a conflictos sexuales, accediendo a establecer relaciones amorosas con personas fuera del entorno familiar. (15)

Vygotsky: Su teoría es cognitiva sociocultural que hace referencia a la importancia del análisis evolutivo y gran papel que representa el lenguaje y las relaciones sociales. Para Vygotsky el establecer un enfoque evolutivo significa entender cualquier aspecto del

funcionamiento infantil y adolescente, se debe estudiar los orígenes y transformaciones desde las formas tempranas a formas más tardías. (16)

Gesell: Para él, la adolescencia no necesariamente tiene que ser un etapa turbulenta, sino que es la respuesta a un proceso de maduración, reconociendo que no está exento de cambios. El objetivo principal del adolescente consiste en encontrarse así mismo. (13)

2.2.2 Proceso de la adolescencia: Etapas evolutivas.

Según las Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la adolescencia como el periodo de transición más importante en la vida del ser humano; es la etapa de crecimiento y desarrollo continuo, que se produce poco después de la niñez y antes de edad adulta, generalmente en los 10 y 19 años. Se caracteriza por la serie de repentinos cambios, que vienen condicionados por diversos procesos biológicos; más allá del desarrollo físico y sexual, incluye además, la formación de la independencia social y económica; pero sobretodo el establecer una identidad propia. (17)

Gaete en su investigación hace referencia a las etapas de la adolescencia, debido a ser un periodo de grandes cambios y de gran importancia en el desarrollo de la vida del individuo; estos permite desarrollarse maduramente tanto biológica, psicológica y socialmente a la persona, con la capacidad suficiente para vivir de manera independiente. El desarrollo psicosocial nos muestra 2 etapas, clasificándolas como adolescencia temprana y tardía: (18)

- **Adolescencia temprana:**

Psicológicamente los adolescentes durante este periodo se tornan egocéntricos, el cual se presenta frecuentemente en niños y adolescentes, este va disminuyendo a medida que el individuo madura. El adolescente se centra en su propia conducta, apariencia física y cambios corporales; asumiendo que los demás tiene perspectivas y valores similares a los suyos. (18)

En el ámbito cognitivo surge el pensamiento abstracto, la toma de decisiones, que son la fuente principal para la creatividad y el rendimiento académico. Los adolescentes comienzan a experimentar formas de ser independientes de la familia; proceso donde ponen a prueba los límites y en ciertos casos reaccionen con intensidad si los padre reafirman los límites. (18)

Durante el desarrollo sexual el interés en la anatomía y fisiología aumenta progresivamente, lo que involucra dudas sobre la masturbación, poluciones nocturnas, menstruación, el tamaño de las mamas o pene , entre otros. Los adolescentes comienzan a preocuparse por su imagen física, dando lugar a la inseguridad sobre su apariencia; comparando su cuerpo con el de otros jóvenes y estereotipos culturales. (18)

- **Adolescencia tardía**

Esta la etapa de tranquilidad e incremento en la integración de la personalidad, logrando un identidad y autonomía. Durante la adolescencia y el proceso de estas etapas la presencia de la familia o un grupo de pares apoyadores, es de suma importancia para que el individuo logre manejar las tareas en la adultez, de ser el caso contrario, se desencadenaran una serie de problemas con aumento de la independencia y responsabilidades de la adultez

joven, las cuales pueden conllevar al individuo a la depresión o trastornos emocionales.
(18)

Durante esta etapa hay estabilidad en los intereses, de tal manera que ya existe conciencia de los límites y limitaciones personales, adquiriendo la suficiente aptitud y madurez para la toma de decisiones de manera independiente; logrando tener una idea del yo para el futuro, y la búsqueda de vocación definitiva, avanzando hacia una independencia financiera.(18)

2.2.3 El conocimiento Humano

Selles y Gallardo, consideran al conocimiento humano como la disciplina filosófica que estudia como es el conocer humano y cuáles son sus niveles; dándose en distintos planos, organizados y jerarquizados. (19)

Raffino M, define la teoría del conocimiento con la rama de la filosofía, que estudia principalmente el conocimiento humano, juntamente con la perspectiva académica específica.(20)

2.2.3.1 Teorías del conocimiento

- **Teoría del empirismo:** Para Hobbes, esta teoría enfatiza el rol de la experiencia y la percepción sensorial en la formación de ideas. La experiencia permite que el conocimiento sea válido, de tal forma que se transforma en la base de todos los conocimientos. (21)
- **Teoría del cognoscitvismo:** Establece que la realidad es adecuada cuando se pueden instaurar relaciones entre las entidades. Basa en la percepción de los objetos y de las interacciones entre ellos.(21)

- **Teoría del constructivismo social:** Para Piaget el conocimiento se va adquiriendo mediante herramientas que nos permitan originar nuevos conocimientos, mientras que las ideas antiguas se modifiquen a través de la adquisición de conocimientos.(21)
- **Teoría del aprendizaje significativo:** El conocimiento se reconstruye mediante la adquisición de nuevos conocimientos, conectándolos a los conocimientos previos, para dar lugar a un nuevo significado a partir de ellos.(21)
- **Teoría del racionalismo:** Es aquella teoría que considera a la razón como única fuente del auténtico conocimiento.(21)

2.3. Modelo Conceptual de la investigación

2.3.1 Infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA

2.3.1.1 Definición

Las ITS son enfermedades que se transmiten de persona a persona a través de las relaciones sexuales, ya sea, anal u oral; está estrechamente relacionada con las conductas sexuales del ser humano. Existen aproximadamente 30 agentes diferentes; siendo 5 las más comunes en la población. (22)

- **Clamidia:** Infección causada por una bacteria, la clamidia. Esta enfermedad no suele causar síntomas, pero cuando si se presentan, pueden aparecer ardor al orinar o una secreción anormal por la vagina o el pene; puede provocar una infección urinaria tanto en hombres como en mujeres.(23)
- **Gonorrea:** Es otra de las infecciones de transmisión sexual muy común. Es producida por una bacteria que puede infectar el tracto genital, la boca u ano; suele

manifestarse de forma asintomática; en ciertos casos se presenta con flujo amarillo verdoso, disuria y en pocas ocasiones dispareunia. (23)

- **Herpes genital:** Se caracteriza por causar ampollas o vesículas y llagas en la zona genital, rectal, nalgas y muslos. Esta infección no tiene tratamiento que permita eliminar el virus del cuerpo, sin embargo se pueden aliviar los síntomas y ayudar al organismo a combatir el virus. Esto puede disminuir los brotes y el contagio del virus a otra persona. (23)
- **Sífilis:** Infección producida por una bacteria, afectando el área genital, los labios, la boca o el ano y afecta tanto a los hombres como a las mujeres. Por lo general se adquiere por contacto sexual aunque también puede pasar de la madre al bebé durante el embarazo. Si se detecta a tiempo, la enfermedad se cura fácilmente con antibióticos. (23)
- **Tricomona:** Infección causada por un parásito. En las mujeres se presenta secreción vaginal verdosa o amarillenta, picazón en la vagina o cerca de ésta y molestias para orinar; en los varones generalmente se presenta de manera asintomática. Esta infección por tricomonas se puede curar con antibióticos. (23)

2.3.1.2 Como prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual

Tomar medidas de prevención es la mejor manera para evitar el contagio de cualquiera de estas ITS; la mayoría de la población aun no logran reconocer si esta infectados o no,, ya que ciertas infecciones son asintomáticas; por lo tanto la recomendación es utilizar protección ante cualquier contacto sexual sea el tipo que sea.(24)

Según la OMS, en la prevención primaria se utilizan enfoques conductuales e intervenciones de asesoramiento, entre estas:

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

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

Métodos de barrera

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

2.3.2. Virus de Inmunodeficiencia adquirida VIH/SIDA

2.3.2.1 Definición

El virus de Inmunodeficiencia Humana es un retrovirus, que daña específicamente el sistema inmunitario de la persona infectada, es decir destruyen las defensas que el cuerpo tiene para evitar infecciones. Este virus destruye los linfocitos CD4, que son células que forman parte del sistema inmune, cuya función es la elaboración de anticuerpos para

combatir infecciones producidas por agentes externos. Si no se llega a tratar el VIH puede gradualmente destruir por completo el sistema inmunitario y desarrollar a etapa del Sida.
(26)

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

➤ **Fase aguda o precoz (Etapa 1):**

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

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

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

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

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

2.3.2.3. Las vías de transmisión del VIH/SIDA:

- **Transmisión Sexual:** Al tener contacto con secreciones infectadas con la mucosa genital, rectal u oral; sin protección, se ha considerado que las relaciones coitales anales es 20 veces más elevada que el sexo vaginal. (27)

- **Transmisión Sanguínea:** El compartir o reutilizar jeringas contaminadas, transfusiones con sangre infectada, tatuajes, piercings o escarificaciones con material contaminado. (27)

- **Transmisión vertical (de la madre al niño):** Es aquella transmisión de madre a hijo en la última etapa del embarazo, durante el parto o mediante la lactancia si no recibió el tratamiento adecuado; cuanto mayor sea la carga viral, mayor será el riesgo de infección. (27)

Si una persona tiene contacto con sangre o secreciones de manera imprevista (ruptura de preservativo, situación de violación, se pinchó con una aguja de jeringa, etc.) debe recibir un tratamiento profiláctico de emergencia pos exposición, que consiste en la toma de medicamentos contra el VIH lo más rápidamente posible (idealmente dentro de primeras las 72 horas de producido el incidente). Este tratamiento puede evitar el contagio, pero va disminuyendo su eficacia a medida que pasan las horas. También se recibirá el tratamiento correspondiente al resto de las enfermedades de transmisión sexual que vimos

anteriormente de manera profiláctica y si es necesario la anticoncepción de emergencia. Frente a un accidente de estas características se debe concurrir de manera urgente a la guardia de un hospital y explicar lo sucedido. (28)

2.3.2.4 Diagnóstico de infección por VIH en adolescentes:

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

➤ Pruebas directas:

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

➤ Pruebas indirectas:

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

- 1. Prueba de Screening (despistaje). Serología VIH (Elisa):** Son exámenes cualitativos que detectan antígenos en suero. (29)
- 2. Prueba confirmatoria. Serología western blot:** Es la prueba que detecta anticuerpos contra diferentes proteínas específicas del virus, y se utiliza para confirmar la infección por VIH (29)

2.3.2.5 Tratamiento para el VIH/ SIDA

Hace 35 años con la aparición de los primeros casos reportados de pacientes diagnosticados por VIH, desde ahí la industria farmacéutica ha investigado e invertido millones de pesos en la búsqueda de terapias altamente efectivas (TARGA O HAART en inglés), con menos comprimidos, idealmente en dosis única y de baja toxicidad. El uso de diferentes fármacos antirretrovirales(ARV) ha permitido controlar la replicación viral, disminuir la activación inmune y preservar y/o restaurar el 37 sistema inmune en gran parte de los pacientes, aproximando la esperanza de vida cada vez más a la población general.(30)

Abacavir 300 mg (ABC) + Lamivudina 150 mg (3TC)+ Efavirenz 600 mg (EFV)	1 tableta de ABC cada 12 horas + 1 tableta de 3TC cada 12 horas + 1 tableta de EFV cada 24 horas al acostarse.	copias/mL, con examen de HLA B*5701 negativo.
Abacavir 600 mg (ABC)/ Lamivudina 300 mg (3TC) + Dolutegravir 50 mg (DTG)	1 tableta de ABC/3TC cada 24 horas + 1 tableta de DTG cada 24 horas.	Se utilizará este esquema en los casos de contraindicación de uso de Efavirenz, o el desarrollo de eventos adversos severos al mismo.
Abacavir 300 mg (ABC) + Lamivudina 150 mg (3TC) + Dolutegravir 50 mg (DTG)	1 tableta de ABC + 1 tableta de 3TC cada 12 horas + 1 tableta de DTG cada 24 horas.	Solamente en pacientes con examen de HLA B*5701 negativo, independientemente de la carga viral.
Basados en Zidovudina (AZT)		
Zidovudina 300 mg. (AZT)/ Lamivudina 150 mg. (3TC) + Efavirenz 600 mg. (EFV)	1 tableta de AZT/3TC (DFC) cada 12 horas + 1 tableta de EFV cada 24 horas al acostarse.	Para pacientes que tienen alguna contraindicación para el uso de Tenofovir o Abacavir.
Zidovudina 300 mg. (AZT) / Lamivudina 150 mg. (3TC)/ Nevirapina 200 mg. (NVP)	1 tableta de AZT/3TC/NVP (DFC) cada 12 horas.	Para pacientes que tienen alguna contraindicación para el uso de Tenofovir o Abacavir y Efavirenz. Solo pacientes continuadores.

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

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

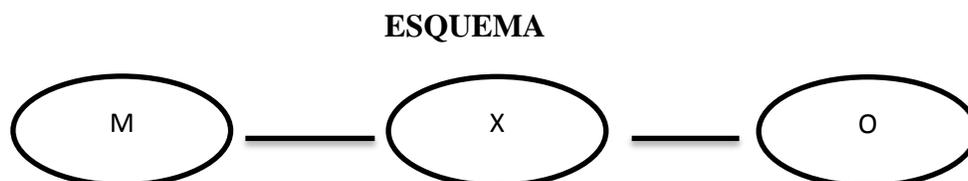
2.3.2.6 Medidas Preventivas

- Teniendo abstinencia sexual (no teniendo relaciones sexuales).
- Mediante la práctica del sexo seguro, es decir, sin penetración (besos, caricias, abrazos autoerotismo o masturbación y/o eyaculación sobre la piel sana).
- Uso correcto del preservativo en todas las relaciones sexuales para evitar la transmisión del VIH u otra enfermedad (ITS).
- Comprobar el buen estado del preservativo
- Colocarlo correctamente y con precaución para evitar que se deteriore o que sea ineficaz.
- El preservativo es de un solo uso, posteriormente habrá de tirarlo a la basura.
- Es necesario saber que el uso de lubricantes o vaselina, pueden deteriorar la composición de látex de la mayoría de preservativos.(31)

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la Investigación

Diseño no experimental, transversal.



Dónde:

M: Es la muestra estudiada.

X: Conocimientos y actitudes

O: Lo que observamos

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población muestral estuvo constituida por 200 adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I. E San José – Piura, 2018

3.2.2 Muestra

El estudio se realizó en una muestra de 132 adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José – Piura, 2018.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión:

- Adolescentes de tercero al quinto año nivel secundario de la I.E San José, matriculados en el año académico 2018, ya que cumplieron los criterios de selección.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Criterios de Exclusión:

- Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.

Los procedimientos para la selección de datos se iniciaron con la autorización del director de la Institución Educativa San José – Piura, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos. Obtenido los datos fueron procesados.

3.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable: Conocimientos sobre ITS -VIH/SIDA

Variable Valor	Definición 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, incluidos el VIH/SIDA.	Conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual.	Se evaluó mediante 4 preguntas abarcando aspectos de definición de las ITS (21 items), formas de transmisión (13), signos y síntomas (8); considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre ITS, conoce de 13 a 21 puntos y no conoce de 0 a 12 puntos.	-No conoce -Conoce	Cualitativa Nominal
		Conocimientos sobre VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 2 preguntas, abarcando aspectos de definición del VIH/SIDA (14 items), formas de transmisión (8), diagnóstico y tratamiento (6); considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre VIH/SIDA, conoce de 10 a 14 puntos y no conoce de 0 a 9 puntos.	-No conoce -Conoce	Cualitativa 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 (6 items), conoce de 3 a 6 puntos y no conoce de 0 a 2 puntos.	-No conoce -Conoce	Cualitativa Nominal
		Conoce sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 1 pregunta, abarcando aspectos de sexo seguro, uso adecuado del preservativo, fidelidad a la pareja, evitar la promiscuidad; considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA, conoce de 4 a 6 puntos y no conoce de 0 a 3 puntos	- No conoce - Conoce	Cualitativa Nominal
Fuentes de información sobre ITS- VIH/SIDA	Las fuentes de información son un instrumento para el conocimiento, la búsqueda y el acceso de la información	Fuentes de información sobre ITS- VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 1 pregunta abarcando aspectos de lugares donde reciben la información.	-Medios de comunicación. -Charlas instituciones de salud. -Charlas instituciones educativas. -Familiares. -Amigos.	Cualitativa Nominal

Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de la variable características socio- demográficas y sexuales.

Variab les	Definición conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala de Medición
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 Otras Creyentes	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 es su estado civil al momento de aplicar la encuesta.	Soltero Casado Conviviente	Cualitativa Nominal
		Tiene enamorado	Se preguntó al adolescente si tiene enamorado(a) al momento de la encuesta.	Si No	Cualitativa Nominal
		Se ha iniciado sexualmente	Se preguntó al adolescente si ya ha iniciado su vida sexual al momento de aplicarla encuesta.	Si No	Cualitativa Nominal
		Edad de la primera relación coital	Se preguntó al adolescente la edad de la primera relación coital al momento de aplicar la encuesta.	10 a 14 años 15 a 19 años	Cuantitativa de razón.
		Opción sexual	Se preguntó al adolescente cuál es su opción sexual al momento de aplicar la encuesta.	Heterosexual Homosexual Bisexual	Cualitativa Nominal

Cuadro 3: Matriz de Operacionalización de las variables características de control.

Variable	Definición		Definición		Escala de medición
valor	conceptual	Dimensiones	Operacional	Indicadores	
EDAD	Tiempo vivido por el adolescente, expresada en 10-19 años cumplidos.	Edad	Años	<ul style="list-style-type: none"> • 11 a 14 años • 15 a 19 años 	Cuantitativa de razón
SEXO	Condición orgánica, que distingue al varón de la mujer.	Sexo	Masculino Femenino	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	Cualitativa Nominal

3.4 Técnica e Instrumentos de medición.

3.3.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta

3.3.2 Instrumento

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

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

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

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

El objetivo del instrumento es identificar los conocimientos sobre las ITS- VIH/SIDA y las medidas preventivas que tienen los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José- Piura, 2018.

	No conoce	Conoce
Conocimientos ITS	0 - 12	13 - 21
Conocimiento VIH/ SIDA	0 - 9	10 - 14
Prevención de ITS	0 - 2	3 - 6
Prevención VIH/ SIDA	0 - 3	4 - 6
General	0 - 25	26 - 47

- **Cuestionario de fuentes de información sobre ITS – VIH/SIDA**

Para la obtención de los datos fuentes de información se empleó un cuestionario donde se preguntó sobre dónde se recibió información y si se conoce algún servicio de salud en sexualidad y reproducción (Anexo 1).

- **Cuestionario de Características Sociodemográficas y sexuales.**

Para la recogida de los datos sociodemográficos, se empleó un cuestionario donde se identificó las variables estado civil, religión, ocupación. Asimismo, si tiene enamorado o enamorada, si ha tenido relaciones sexuales, la edad de inicio de actividad sexual y la opción sexual. También se incluye la edad y el género del adolescente (Anexo 1).

3.5 Plan de Análisis.

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

3.6. Matriz de Consistencia

Cuadro 4, Título: Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA en los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José- Piura, 2018.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Qué conocimientos tienen sobre ITS-VIH/SIDA los adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la I.E San José- Piura, 2018?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el conocimiento sobre ITS- VIH/SIDA en los adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la I.E San José- Piura, 2018</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>1)Identificar el conocimiento sobre las ITS en forma global en los adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la I.E San José- Piura, 2018</p> <p>2)Identificar el conocimiento sobre VIH/ SIDA en forma global en los adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la I.E San José- Piura, 2018</p> <p>3)Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en los adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la I.E San José- Piura, 2018</p> <p>4)Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la I.E San José- Piura, 2018</p> <p>5)Identificar las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la I.E San José- Piura, 2018</p> <p>6)Describir las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la I.E San José- Piura, 2018</p>	<p>VARIABLES PRINCIPAL :</p> <p>Conocimientos sobre ITS/VIH SIDA: Es el grado de entendimiento que cada adolescente posee y obtiene sobre ITS- VIH/SIDA.</p> <p>VARIABLE SECUNDARIAS :</p> <p>a) Estado Civil: Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia.</p> <p>b) Ocupación: Actividad que realiza el encuestado en los últimos treinta días</p> <p>c) Religión: Tipo de religión que profesa.</p> <p>d) Edad de inicio de la primera relación sexual: Edad que se inicia sexualmente.</p> <p>VARIABLE DE CONTROL :</p> <p>1.- Edad: tiempo vivido por el adolescente en 15 a 19años cumplidos.</p> <p>2.-Sexo: Condición orgánica que distingue el hombre de la mujer.</p>

METODOLOGIA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANALISIS	PRINCIPIOS ETICOS
<p>Tipo: Cuantitativa.</p> <p>Nivel: Por el grado de cuantificación se trata de un estudio descriptivo simple.</p> <p>Diseño: No experimental, de corte transversal.</p>	<p>Población: La población estuvo constituida por un total de 200 adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José- Piura, 2018 y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por 132 alumnos, siendo la unidad de análisis los adolescentes de tercer y quinto año de secundaria que cumplieron los criterios de inclusión.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> .Cuestionario de conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA y sus medidas preventivas. . Cuestionario de fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA. . Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales. 	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas, las cuales fueron procesadas en una hoja de cálculo del open office calc.</p>	<p>Se contó con la previa autorización de las autoridades de la institución. Previo a la entrevista, se les explicó a las adolescentes los objetivos de la investigación asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de las mismas.</p>

3.7 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 investigación. En este sentido, se solicitó a los adolescentes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado y a los padres de familia de asentimiento informado.

Previo a la encuesta, se les explico a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se iba a manejar de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de identificación de la persona. Se contó, además, con la previa autorización de las autoridades de la I.E San José- Piura.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Conocimientos sobre las ITS en forma global en adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la I.E San José – Piura, 2018.

Conocimiento	n	%
No conoce	89	67,42
Conoce	43	32,58
Total	132	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Nos muestra que el 67.42 % de los adolescentes no conoce sobre la ITS en forma global mientras que el 32,58% conoce.

Tabla 2. Conocimientos sobre VIH/SIDA en forma global en los adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la Institución Educativa San José – Piura, 2018.

Conocimiento	n	%
No conoce	86	65,15
Conoce	46	34,85
Total	132	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

El 65.15% muestran desconocimiento y el 34.85% si conocen sobre VIH/SIDA en forma global.

Tabla 3. Conocimientos sobre las medidas preventivas de las ITS en forma global en los adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la Institución Educativa San José Piura, 2018.

Prevención ITS	n	%
No conoce	94	71,21
Conoce	38	28,79
Total	132	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Con referencia a los conocimientos sobre medidas preventivas de las ITS, en el cual observamos que el 71,21% de los adolescentes no conoce y el 28,79% conoce.

Tabla 4. Conocimientos sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en forma global en los adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la Institución Educativa San José- Piura, 2018.

Prevención VIH/SIDA	n	%
No conoce	80	60,61
Conoce	52	39,39
Total	132	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se demostró que el 60,61% no conoce sobre las medidas preventivas del VIH/ Sida y el 39,39% conoce.

Tabla 5. Fuentes de información más solicitadas por los adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la Institución Educativa San José – Piura, 2018

Lugar de información	n	%
Medios de comunicación	54	40,91
Charlas instituciones salud	53	40,15
Charlas instituciones informativas	13	9,85
Familiares, en casa	12	9,09
Amigos, en la calle	0	0
Total	132	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

El lugar más solicitado por los adolescentes son los medios de comunicación con el 40.91%, por otro lado la menos solicitada por los adolescentes son los familiares con el 9.09%.

Tabla 6. Características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del tercer al quinto año de secundaria de la Institución Educativa San José – Piura, 2018.

		n	%
Edad	10 - 14	1	0,76
	15 - 19	131	99,24
Sexo	Femenino	84	63,64
	Masculino	48	36,36
Estado civil	Soltero	132	100,00
	Casado	0	0
	Conviviente	0	0
Ocupación	Estudiante	132	100,00
	Trabaja/ estudia	0	0
Religión	Católico	132	100,00
	Otras	0	0
	No creyentes	0	0
Enamorado	Si	28	21,21
	No	104	78,29
Relaciones coitales	Si	26	20,45
	No	106	79,55
Edad de inicio relaciones sexuales	10- 14	6	23,08
	15 – 19	20	76,92
Opción sexual	Heterosexual	132	100,00
	Homosexual	0	0
	Bisexual	0	0
Total		132	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

*Variable que no considera a quienes no iniciaron las relaciones coitales (106) adolescentes

En relación a las características sociodemográficas y sexuales identificadas fueron que el 99,24% tuvo entre 15 a 19 años, asimismo el 63,64% son de sexo femenino. Respecto al estado civil el 100% son solteros, la religión que predominó fue católica con el 100%, la ocupación reportó que el 100% son estudiantes. El 78,29% no tiene enamorado, han tenido relaciones coitales el 20,45% y la edad de inicio de las mismas fue entre 15 – 19 años con el 76,92%. Finalmente el 100% son heterosexuales.

4.2 Análisis de resultados

La adolescencia es conocida como el periodo del desarrollo humano, donde se presenta una serie de cambios físicos, sociales, químicos y emocionales. El desarrollo físico va estrechamente de la mano con la madurez sexual. Durante esta etapa aumenta el interés por las actividades que se consideraban prohibidas en las edades tempranas; manteniendo conductas y actitudes sexuales de riesgo; convirtiendo a los adolescentes en un grupo vulnerable al contagio de alguna infección de transmisión sexual, básicamente por razones de comportamiento.

La situación problemática antes expuesta se ve reflejada en los resultados de la presente investigación, los cuales se hallan plasmados en:

En la tabla 1 respecto a las ITS en forma global se demostró que el 67,42% no conoce y un 32,58% conocen. Resultados que se asemejan con el de Huacchillo C. (8), Piura 2018, que determina que el 56,95% de los adolescentes no tienen un conocimiento global sobre las ITS; mientras que el 43,95% si conoce.

Se logra observar una gran semejanza entre ambos resultados que, probablemente se deba a que en ciertas ocasiones los adolescentes se ven ajenos a estos temas por la falta de información que reciben, principalmente de los maestros, que juegas un rol muy importante durante la etapa escolar, actuando como educadores sexuales, además de ello sumándole la estrecha relación que existe entre los padres y el adolescente que se manifiesta durante este periodo, complicando aún más la emisión de estos temas, dando como resultado adolescentes con información insuficiente e inadecuada sobre temas de salud sexual. Considerando la Teoría del aprendizaje significativo, que nos habla sobre la creación de

nuevos conocimientos, a partir de la adquisición de uno nuevo, relacionándolo con el conocimiento previo, dando lugar así a un nuevo concepto y la recepción de la información.

En la tabla 2, con relación al VIH/SIDA en forma global, se encuentra que el 65,15% no conoce y un 34,85% conoce sobre el tema. Resultados que se contradice a los de Gil B, Padrón O, González R, Cardentey J. (11) 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 por la diferencia de educación que existe entre los países en donde se han desarrollado las investigaciones, teniendo en cuenta que en nuestro ámbito social, aún existe tabúes y pensamientos erróneos limitando a los adolescentes informarse acerca de los temas de sexualidad, sometidos a situaciones de riesgo por desconocimiento; mientras que, en un país de desarrollo sostenible como lo es Cuba, priorizan enseñarles a los adolescentes sobre temas de salud sexual, recibiendo información adecuada para que logren vivir su sexualidad libremente y experimentar distintos placeres, disminuyendo las actitudes de riesgo. Cabe recalcar que la adolescencia es la etapa de cambios constantes, donde el individuo desea experimentar nuevas cosas (18). Reme en su Teoría del Racionalismo, nos muestra que los jóvenes adolescentes creen que nadie los entiende, producto de serie de cambios emocionales que se presentan durante esta etapa, llevándolos a no poder controlar las inseguridades, emociones, y diversas cosas que logran dicha impresión. (21)

En la tabla 3, demuestra que el 71,21% de los adolescentes en estudio no conocen sobre las medidas preventivas sobre las ITS y un 28,79% conoce sobre el tema. Resultados que coinciden con los de Quispe V. (9), Perú 2017, en su investigación titulada Efectividad de la intervención educativa en la información de Infección de Transmisión Sexual en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa 3076 Santa Rosa-October 2016, logró encontrar que respecto a la Información según dimensión métodos de prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual antes de la Intervención Educativa tenían una Información incorrecta con un 83%, solo el 27% tenía conocimientos.

Resultados que probablemente mantengan una similitud, por la falta de educación integral que les permita a los adolescentes tener acceso a información completa y veraz, que puedan resolver dudas y prejuicios sobre la sexualidad, realmente es preocupante observar las cifras de desconocimientos sobre un tema que actualmente es un problema mundial. He aquí nos hace referencia la Teoría de Cognoscitivismo, el cual se basa en la relación de diversos aspectos registrados anteriormente en la memoria, independiente de que hayan ocurrido en tiempos y espacios diferentes, a partir de este enlace, se construyen un nuevo conocimiento.(21)

En la tabla 4, los resultados nos muestra que el 60,61% de los adolescentes en estudio no conocen sobre las medidas preventivas sobre VIH/ SIDA y un 39,39% conoce sobre el tema. Resultados que se guardan contradicción con los de Trauco A. (10), Perú 2018, realizó una investigación denominado “Nivel De Conocimiento En Medidas Preventivas Sobre VIHSIDA En jóvenes De 18 A 22 Años En Los Comités De Trimóviles en el Distrito De José Crespo Y Castillo - Aucayacu 2015”, observo en sus resultados que el

64.8% de los jóvenes tienen conocimiento de las medidas preventivas sobre VIH-SIDA, siendo el 35,2% de los jóvenes que no conocen sobre medidas preventivas.

Resultados que nos muestran que aún siguen habiendo tabúes y creencias en los padres que minimizan estos temas, convirtiendo al adolescente vulnerables ante cualquier comportamiento de riesgo; además de esto se le suma la falta de compromiso por parte de los docentes; siendo ellos quienes mantienen más contacto y relación con los adolescentes en la escuela. En la Teoría del empirismo, donde Hobbes destaca el rol de la experiencia y la percepción sensorial para la formación de nuevas ideas, donde la experiencia permite que el conocimiento sea válido (21).

En la tabla 5, acerca de las fuentes de donde los adolescentes obtienen información sobre ITS- VIH/SIDA es a través de los medios de comunicación con un 40,91%, seguida de las charlas de instituciones de salud con el 40,18% y un mínimo de 9,09% de familiares. Resultados que guardan relación con los de Ciurlizza Y. (7), Piura 2019, en su investigación titulada Conocimientos sobre ITS- VIH/ SIDA en adolescentes de la I.E Federico Heguero Seminario- Piura, 2018; obtuvo que la fuente de información más solicitada por los adolescentes en estudio con el 37,88% fueron los medios de comunicación, seguida de un 27,27% las charlas de instituciones de salud.

Respecto a la semejanza que se encuentra entre ambos resultados, se debe tomar en cuenta que muchas veces los adolescentes no reciben la información correcta, siendo actualmente el internet un medio de información, que no siempre mantiene contenido adecuado y correcto, conllevando a tener un desconocimiento mayor, por las contradicciones de información que se puede encontrar en estos medios. Resultados que se enfocan en la Teoría del Constructivismo social, Piaget nos hace mención acerca de la

adquisición de conocimiento, la cual consiste en la interacción entre la persona y el entorno social, sosteniendo de esa manera que la información que se brinde a los adolescente, debe ser confiable, clara y veraz; ya que mediante de esto nos permiten crear nuevos conocimientos, modificando así

las ideas antiguas. (21)

En la tabla 6, en la relación a las características sociodemográficas y sexuales identificadas fueron que el 99,24% tuvo entre 15 a 19 años, asimismo el 63,64% son de sexo femenino. Respecto al estado civil el 100% son solteros, la religión que predomino fue católica con el 100%, la ocupación reporto que el 100% son estudiantes. El 78,29% no tiene enamorado, han tenido relaciones coitales el 20,45% y la edad de inicio de las mismas fue entre 15 – 19 años con el 76,92%. Finalmente el 100% son heterosexuales. Resultados que guardan semejanza con los de Montesinos M.(8), Piura 2019; en su investigación denominada Conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2017; obtuvo los siguientes resultados, que el 96,23% son solteros, heterosexuales con un 95,60%, son estudiantes con un 92,45%, las edades que más predomino es de un rango de 15 a 19 años con un 78,61%, la religión que sobresalió es la católica por un 71, 70%, por lo consiguiente no tienen enamorado(a) con un 63,52% ; la edad que prevaleció al haber iniciado las relaciones coitales es de 10 a 14 años con un 61, 54% y finalmente el sexo que destacó fue el femenino con un 56,60%.

Posiblemente la semejanza que se encuentra, se daba a que actualmente la edad del inicio de las relaciones sexuales sigue siendo a temprana edad, lo que representa un gran problema para la salud del adolescente, exponiendo cada vez más las ITS - VIH/SIDA y también a embarazos no deseados; para Hall la adolescencia es sinónimo de un nuevo

nacimiento, ya que es un periodo lleno de cambios, donde ocurren una serie de transformaciones tanto físicas como psicológicas, para llegar a la madurez y civilización.

(13)

V. CONCLUSIONES

- Se encontró que el 67.42 % de adolescentes no tienen conocimientos sobre ITS en forma global.
- En lo que respecta al conocimiento sobre el VIH/SIDA en forma global, el 65.15% de los participantes muestran desconocimiento.
- Con lo que respecta al conocimiento sobre medidas preventivas de ITS se demostró que el 71.21% no conocen del tema.
- De acuerdo a las medidas preventivas del VIH/ SIDA el 60.61 % desconocen.
- En las fuentes de información más solicitada por los adolescentes fue los medios de comunicación con un 40.91%.
- En relación a las características sociodemográficas y sexuales identificadas fueron que el 99,24% tuvo entre 15 a 19 año, asimismo el 63,64% son de sexo femenino. Respecto al estado civil el 100% son solteros, la religión que predomino fue católica con el 100%, la ocupación reporto que el 100% son estudiantes. El 78,29% no tiene enamorado, han tenido relaciones coitales el 20,45% y la edad de inicio de las mismas fue entre 15 – 19 años con el 76,92%. Finalmente el 100% son heterosexuales.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

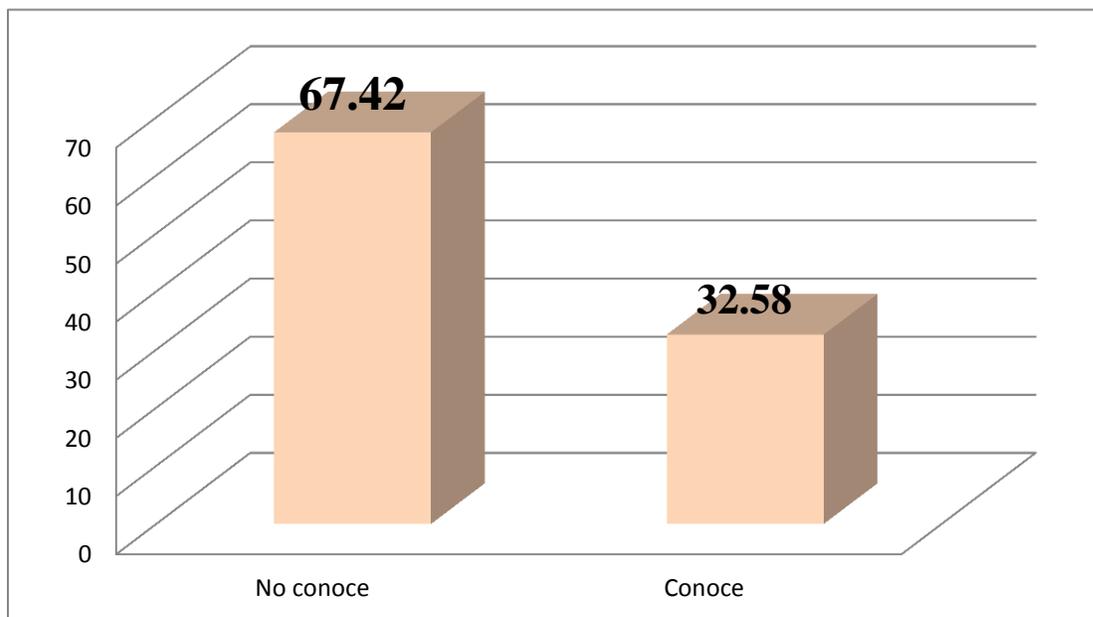


Figura 1 Gráfico de columnas del conocimiento sobre ITS en forma global en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José - Piura, 2018.

Fuente: Tabla 1

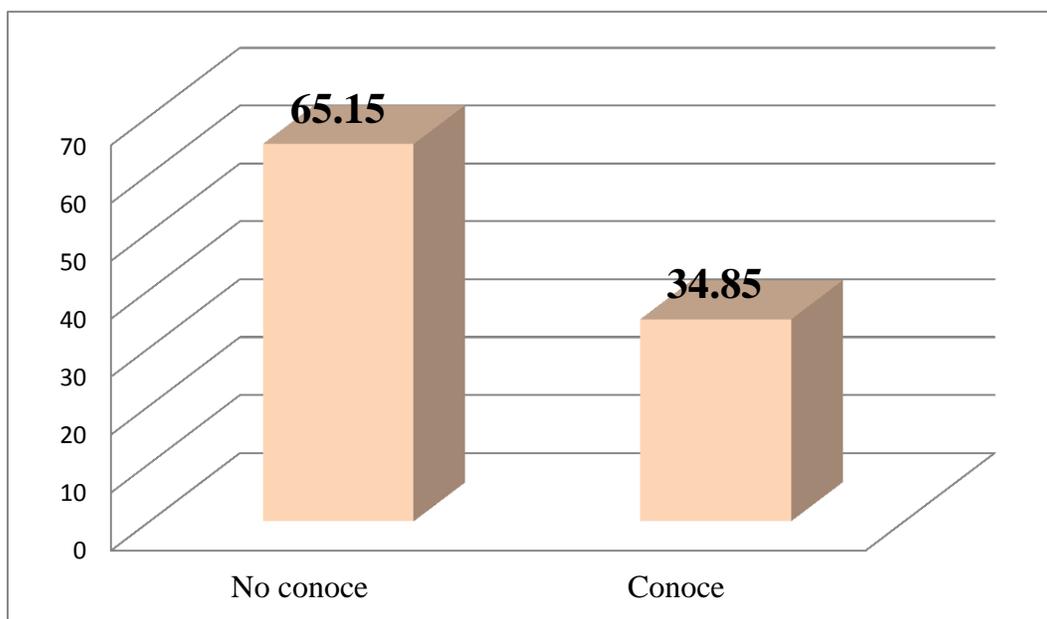


Figura 2: Gráfico de columnas del conocimiento sobre VIH/SIDA en forma global en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José - Piura, 2018.

Fuente: Tabla 2

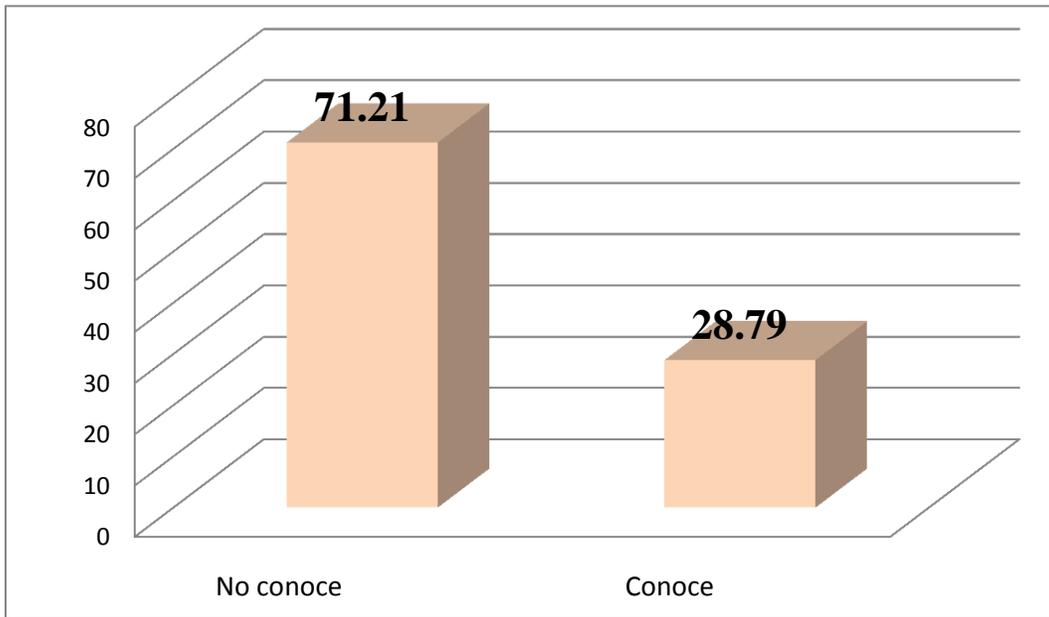


Figura 3: Gráfico de columnas del conocimiento sobre medidas preventivas de ITS en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José - Piura, 2018.

Fuente: Tabla 3

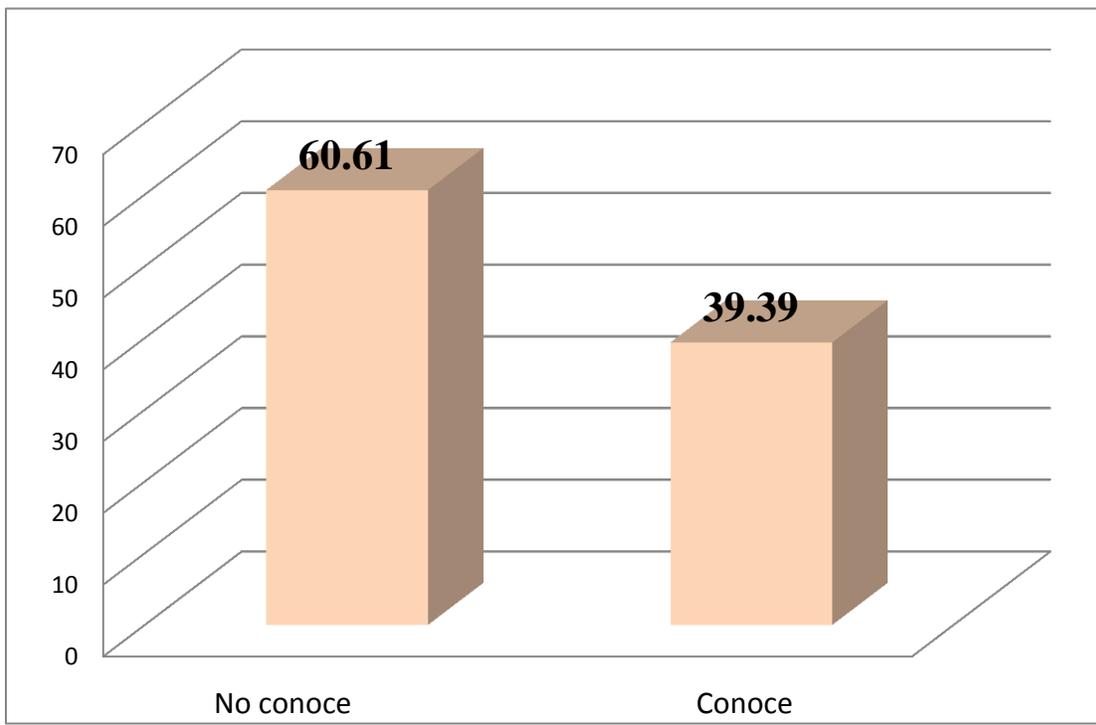


Figura 4: Gráfico de columnas del conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José - Piura, 2018.

Fuente: Tabla 4

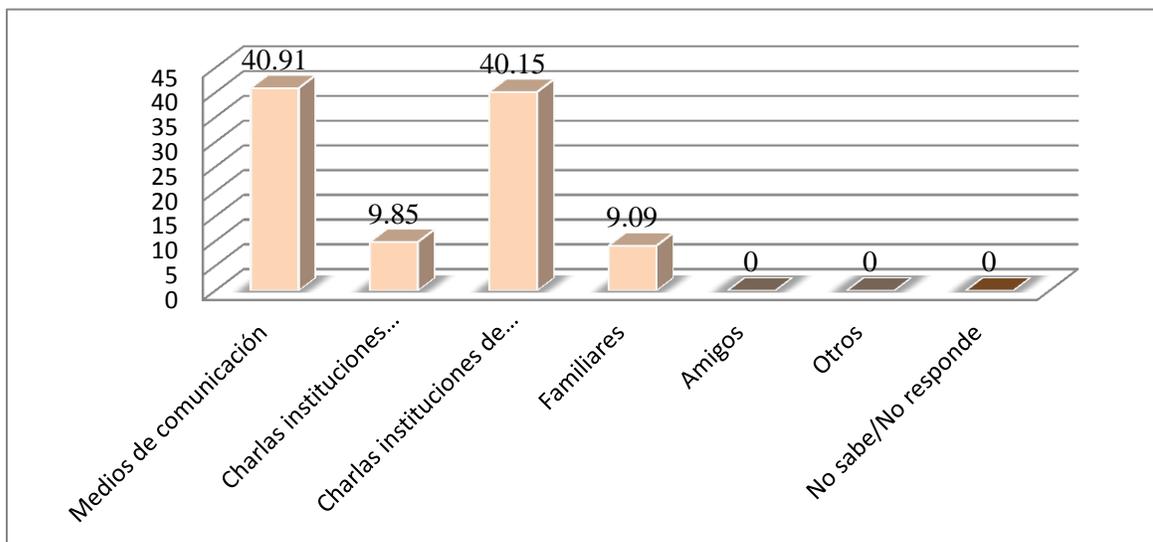


Figura 5: Gráfico de columnas de las fuentes de información más solicitadas por los adolescentes de tercero al quinto año de secundaria de la I.E San José - Piura, 2018.

Fuente: Tabla 5

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Raya A, García D, Blázquez C, Martínez P, Tierz N, Fernández M. Evaluación prepost intervención de los conocimientos de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev. Metas Enferm. [Revista en línea]. 2019 [Citado el 3 enero 2020]; 22(1): 5-13. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81348/evaluacion-pre-post-intervencion-de-los-conocimientos-de-infecciones-de-transmision-sexual-en-adolescentes/>
2. Organización Mundial de la salud. [Página en internet]. Ginebra: OMS; c2016 [Actualizado 20 jun 2016; citado 4 enero 2020]. 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. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. [página en internet]. Suiza: Programa Conjunto de las Naciones Unidas; c2017 [actualizado 10 Feb 2018; citado 4 enero 2020]. Disponible en: <http://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
4. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. [Página en internet]. Lima: MINSA; © MINSA, Julio, 2017 [Actualizado 06 Jun 2017; citado 27 Set 2017]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

5. El tiempo. [página en internet]. Perú: El tiempo; c2018 [actualizado 10 Ene 2018; citado 3 Ene 2020]. Disponible en: <http://eltiempo.pe/2017-diresaregistro-3-270-casos-piuranos-viviendo-vih-yp/>
6. Huacchillo C. Conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Micaela Bastidas- Piura, Mayo 2018.[Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia].Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
7. Ciurlizza M. Conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario de la I.E Federico Heguero Seminario- Piura, 2018 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
8. Montesinos M. Conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la I.E Ignacio Merino- Piura, 2017[Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
9. Quispe V. Efectividad de la intervención educativa en la información de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa 3076 Santa Rosa-Octubre 2016, [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. Lima: Repositorio UPSJB; 2017.
10. Trauco A. Nivel De Conocimiento En Medidas Preventivas Sobre VIH-SIDA En Jóvenes De 18 A 22 Años En Los Comités De Trimóviles En El Distrito De José

Crespo Y Castillo - Aucayacu 2015. [Tesis para optar el título de Licenciatura en Enfermería]. Universidad de Huánuco; 2018.

11. 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
12. Doyi A. Teoría sobre el desarrollo adolescente*[Serie de internet*. Inaltum; c2019**[citado 22 ene 2020*. Disponible en: <https://inaltum.online/psicologia-evolutiva/adolescencia/teorias-sobre-el-desarrollo-adolescente/>
13. Gonzales L. El desarrollo en la adolescencia y juventud: Teorias* [Serie de internet]. Oposinet; c2019**[Citado 01 Feb. 2020]. Disponible en: <https://www.oposinet.com/temario-intervencion-sociocomunitaria/temario-1-intervencion-sociocomunitaria/tema-8-el-desarrollo-en-la-adolescencia-y-juventud-teoras-cambios-que-acompaan-a-la-pubertad-y-sus-consecuencias-psicologicas-influencia-de-la-cultura-y-de-la-familia/>
14. Adrian J, Rangel E. La transición Adolescente y la Educacion.[monografía en internet] España: Universitat Jaume I; 2016[Citado el 08 de ene 2020]. Disponible en: <https://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20Personalidad/Curso%2012-13/Apuntes%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf>

15. Universidad Complutense Madrid. [Página en internet]. Madrid: (12) Universidad Complutense Madrid. © Universidad Complutense Madrid [actualizado 11 Dic 2017; citado 27 Sep 2018]. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/3039/>
16. Lozano A. Teoría de teoría sobre la adolescencia. Última década. [Revista en línea]. 2014 [Actualizado 13 feb 2016; citado 11 ene 2020]; 22(40): 11-36. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22362014000100002
17. OMS: Organización Mundial de la Salud. Desarrollo de la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; c2020 [Citado 30 ene 2020]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
18. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Revist Chilena Pediatr *[Serie en internet]. 2015 Dic ** [citado 05 ene 2020]; 18 (6): 436-443. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0370410615001412?token=FD2DFA0337E7461240C11823B5B1E8A07450AC0E241C1356778D1BB752E9A6BCDD4BE44090BD4ACABBCE88312B52CB86>
19. Selles JF, Gallardo Teorías del conocimiento. 26 ed. España: EUNSA; 2019.
20. Raffino M. Teoría del conocimiento[Internet].Alemania: Concepto De; c2019**[Actualizada 23 jul 2019; citada 07 feb 2020]: Disponible en: <https://concepto.de/teoria-del-conocimiento/>
21. Alumnos. Conocimiento humano. Catholic [Serie en internet]. c2019**[citado 07 feb 2020].Disponible en : <http://es.catholic.net/op/articulos/14317/conocimiento-humano.htm#modal>

22. Mendoza M. Nivel de Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes según carreras profesionales de la Universidad de Chiclayo Filial Jaén – 2016. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería]. Jaén: Universidad de Chiclayo; 2016.
23. Ministerio de Salud. Diagnóstico de VIH Recomendaciones para el asesoramiento pre y post test [Monografía en internet]. Argentina: Dirección de Sida y ETS, Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, c2015. [citado 20 ene 2020]. Disponible en: <http://iah.salud.gob.ar/doc/Documento124.pdf>
24. Fuertes I, Blanco J, Gibert M, Borrell N. [Página en internet]. Barcelona: Clinic Barcelona Hospital Universitari; c2018. [Actualizado 20 febr. 2018; citado 30 ene 2020]. Infecciones de Transmisión Sexual. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/infecciones-detransmision-sexual/prevencion>
25. OMS: Organización Mundial de la Salud. Infecciones de Transmisión Sexual [Internet]. Ginebra: OMS; c2019 [actualizado 14 jun 2019; citado 30 ene 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
26. Info SIDA. [Página en internet]. España: Janssen-Cilag; ©2017. [Actualizado 11 Oct 2017; Citado 15 ene 2020]. Disponible en: <https://www.infosida.es/que-es-el-vih>

27. Artículos de Medicina 21 [Pagina Internet]; Lima: Mitos sobre el VIH y el SIDA; c2018. [Actualizado 30 nov 2018; citado 05 ene 2020]; disponible en: 53 https://www.medicina21.com/Articulos-V2291-Mitos_sobre_el_VIH_y_el_SIDA.htmln
28. García F. La Reproducción Humana. [Base de datos en Internet]. Buenos Aires: E-libro. C2016- [citado 05 ene 2020]. Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=11361876&p00=adolescente>
29. Lamotte J. Infección por VIH/SIDA en el mundo actual. Medisan*[internet] .2014 Jul [citado 08 Oct 2019]; 18(7):993-1013. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v18n7/san15714.pdf>
30. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud de Atención Integral del Adulto con Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Perú; 2018.
31. Muñoz C. Nivel de conocimiento de las vías de transmisión y medidas preventivas del VIH en adolescentes de 15 a 18 años de la Institución Educativa 0026 Aichi Nagoya, Ate Vitarte-Lima, 2016. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernaldes; 2017.

ANEXOS

Anexo 1. Instrumento de recolección de la información

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, llogas, 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)			
<i>De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer el VIH</i>	SI	NO	NS / NR
7 Por recibir transfusiones de sangre			
8 De madre a hijo durante el embarazo y parto			
9 Durante la lactancia materna			
10 Por picaduras de mosquitos/insectos			
11 Por usar el baño de una persona que vive con VIH/SIDA			
12 Por estornudar, conversar con una persona que vive			
13 Por recibir caricias, besos de una persona que vive con VIH/SIDA			
14 Por tener relaciones sexuales/coitales (vaginales, anales u orales) sin protección.			
<i>De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir el VIH</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)			

A cerca del VIH/SIDA:

<i>Respecto al VIH/SIDA podemos decir que...</i>	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

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

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

ANEXO 2
Cuestionario de Características Sociodemográficas y de Control

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 15 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 Crombachs es de 0,776 (Alta confiabilidad).
Validez	La escala ha sido sometida a criterio de jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

Reporte de confiabilidad de la prueba de Conocimientos sobre ITS- VIH/ SIDA Crombach's Alpha	Nº de ítems
0,776	47

BAREMACIONES

	Percentiles	
	No conoce	Conoce
Conocimientos ITS	0 – 11	12 – 21
Conocimientos VIH/SIDA	0 – 4	5 – 8
Conocimientos sobre medidas preventivas de ITS	0 – 3	4 – 6
Conocimientos sobre medidas preventivas de VIH/SIDA	0 – 6	7 – 12
General	0 - 24	25 - 29

ANEXO 4

Asentamiento 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 I.E San José- Piura, 2018; tiene como finalidad describir los Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual/ VIH-SIDA en los adolescentes de las I.E San José. 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 Maria Vasquez S.

Docente Tutor

Solangger M. Changan Ramirez

Tesista

ANEXO 5

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

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

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma de participantes

Fecha