

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CONOCIMIENTOS SOBRE ITS -VIH/SIDA EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
NACIONAL SAN PEDRO – PIURA, 2020
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTORA

CORDOVA AMBULAY, ANGHY MARISEL

ORCID: 0000-0001-9033-1070

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Cordova Ambulay, Anghy Marisel

ORCID: 0000-0001-9033-1070

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

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor De Maria

ORCID:0000-0003-2445-9388

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

JURADO

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-53688636

Loyola Rodrigues, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-25

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

FIRMA DE JURADO Y ASESORA

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

Presidente

LOYOLA RODRIGUEZ MELVA RAQUEL

Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por todo lo que he recibido hasta ahora y todo lo que aún está por venir.

A mis padres, por el apoyo incondicional durante todo mi proceso de formación y no dejarme vencer ante cualquier obstáculo.

A la Asesora de Tesis por la paciencia y su tiempo brindado durante todo este proceso y sobre todo por sus conocimientos que han sido de gran aporte para poder culminar satisfactoriamente esta investigación

Anghy Marisel

RESUMEN

Existen diversos factores que provocan en los adolescentes comportamientos sexuales que los exponen a contagio de una ITS y VIH/SIDA. La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro -Piura, 2020. Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple, diseño no experimental y de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 203 adolescentes que cumplieron los criterios de selección, y a quienes, mediante la técnica de la encuesta se les aplicó el cuestionario para evaluar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas y otro sobre características sociodemográficas y sexuales previamente validado, que tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Los principales resultados muestran que el 63,55% de los sujetos investigados desconocen sobre las ITS en forma global, así mismo el 55,47% no conocen sobre aspectos básicos del VIH/SIDA, y 66,99% de los participantes muestreados no manifiestan conocimiento sobre la prevención de las ITS/VIH-SIDA. Las fuentes que han sido reportadas en su mayoría por este grupo etario de donde adquieren información sobre ITS/VIH-SIDA fueron los amigos con el 43,84%. Se concluye que los estudiantes adolescentes no conocen sobre las ITS y el VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

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

ABSTRACT

There are various factors that provoke sexual behavior in adolescents that expose them to infection with an STI and HIV/AIDS. The main objective of this research was to determine the knowledge about STI-HIV/AIDS in adolescents in the third to fifth year of secondary school of the I.E San Pedro -Piura, 2020. It was of a quantitative type, simple descriptive level, non-experimental and cut-off design. cross. We worked with a sample of 203 adolescents who met the selection criteria, and to whom, through the survey technique, the questionnaire was applied to assess knowledge about STI-HIV/AIDS and its preventive measures and another about sociodemographic and sexual characteristics. previously validated, which lasted approximately 20 minutes. The main results show that 63.55% of the investigated subjects do not know about STIs in a global way, likewise 55.47% do not know about basic aspects of HIV/AIDS, and 66.99% of the sampled participants do not manifest knowledge about the prevention of STIs/HIV-AIDS. The sources that have been reported mostly by this age group where they acquire information about STIs/HIV-AIDS were friends with 43.84%. It is concluded that adolescent students do not know about STIs and HIV/AIDS and their preventive measures.

Keywords: Adolescents, knowledge, STIs, 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 abstract..... | v |
| 6. Contenido..... | vii |
| 7. Índice de gráficos, tablas y cuadros..... | viii |
| I. Introducción..... | 1 |
| II. Revisión de literatura..... | 6 |
| III. Hipótesis..... | 32 |
| IV. Metodología..... | 33 |
| 4.1 Diseño de la investigación..... | 33 |
| 4.2 Población y muestra..... | 34 |
| 4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores...36 | |
| 4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 41 |
| 4.5 Plan de análisis..... | 43 |
| 4.6 Matriz de consistencia..... | 44 |
| 4.7 Principios éticos..... | 46 |
| V. Resultados..... | 48 |
| 5.1 Resultados..... | 48 |
| 5.2 Análisis de los resultados..... | 54 |
| VI. Conclusiones..... | 60 |
| Aspectos complementarios..... | 62 |
| Referencias bibliográficas..... | 64 |
| Anexos..... | 71 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tabla 1 | Conocimiento global sobre ITS en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 202048 |
| Tabla 2 | Conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro– Piura, 2020.....49 |
| Tabla 3 | Conocimiento global sobre las medidas preventivas de las ITS – VIH/SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.....50 |
| Tabla 4 | Fuentes de información más solicitadas sobre ITS- VIH/SIDA por los adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.....51 |
| Tabla 5 | Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro -Piura, 2020.....52 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Figura 1 | Gráfico de columnas del conocimiento global sobre ITS en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 202062 |
| Figura 2 | Gráfico de columnas del conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro– Piura, 2020.....62 |
| Figura 3 | Gráfico de columnas del conocimiento global sobre las medidas preventivas de las ITS – VIH/SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.....63 |

ÍNDICE DE CUADROS

| | | |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Cuadro 1 | Pruebas de Diagnóstico del VIH/SIDA..... | 28 |
| Cuadro 2 | Esquemas para el Tratamiento Antirretroviral de VIH..... | 30 |
| Cuadro 3 | Matriz de operacionalización de la variable conocimiento sobre ITS -VIH- SIDA y sus medidas preventivas..... | 36 |
| Cuadro 4 | Matriz de Operacionalización de la variable características sociodemográficas | 39 |
| Cuadro 5 | Matriz de consistencia | 44 |

I. INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual representan un problema mundial y que repercute en la salud pública debido a alta morbilidad que provoca (1). Se ha considerado como la población de mayor vulnerabilidad a contagiarse de una Infección de transmisión sexual la población adolescente y jóvenes adultos, en especial entre 14 y 24 años datos proporcionados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el riesgo se enfoca porque la adolescencia es la etapa donde se da inicio a la actividad coital y siendo aún una época de transformaciones y proceso de maduración aún no están preparados física ni psicológicamente para el ejercicio pleno y responsable de su sexualidad provocado por diferentes determinantes como conocimiento limitado e insuficiente, sexo sin protección, drogadicción, etc., (2). Por lo tanto, es fundamental una educación sexual integral en especial sobre ITS – VIH/SIDA y de esta manera se cuente con los conocimientos adecuados para prevenir una ITS (3).

Las estadísticas proporcionadas en el boletín de la Organización Mundial de la Salud (OMS), reportan que una proporción mayor a un 1 millón de individuos entre las edades de 15 a 49 años manifiestan una infección de transmisión sexual (ITS), por otro lado, se registran cada año un poco más de 376 millones de casos nuevos y las más frecuentes son: clamidiasis, gonorrea, tricomoniasis y sífilis. Estas infecciones repercuten profunda y negativamente en la salud de este grupo etario a nivel mundial pues, provocan efectos graves y crónicos con secuelas neurológicas y cardiovasculares, problemas en la fertilidad, embarazos ectópicos, muerte en recién nacidos e incremento a contraer VIH (4).

Perú no está exento a este problema de gran magnitud en los adolescentes donde se reporta una prevalencia de ITS en este grupo del 18%. Datos relevantes y de preocupación actual, reportan que el 44,3% de las adolescentes tienen desconocimiento sobre las ITS, y solo el 13,3% conocen de algún síntoma asociado con las ITS. Otro reporte importante de mencionar es que más del 50% de los casos de SIDA se presentan en las edades correspondientes a 20 a 34 años de edad, considerando que el contagio se ha producido en la adolescencia (5). Así mismo, información relevante hace hincapié que las féminas con actividad coital reportada entre los 15 a 19 años de edad el 48,4% usan como protección el preservativo. Del mismo modo, en promedio 65, 657 casos de VIH y 34, 438 casos de Síndrome Inmune de Deficiencia Adquirida (SIDA) corresponde a adolescentes entre 10 – 19 años de edad. Se ha revelado entre los diferentes problemas que afectan la salud de este grupo poblacional el 23% está representado por ITS y el 33% por coito sin protección (6).

El representante de la Organización No Gubernamental y Aids Healthcare Foundation (ONG, AHF), informó que Piura se ubica en el octavo lugar en contagios de VIH-SIDA con un total de 3270 personas que han sido diagnosticadas hasta el 2017. Los casos de VIH-SIDA que han sido identificados en los últimos años en Piura se manifiestan entre las edades de 15 a 35 años, y la transmisión de mayor prevalencia es la vía sexual, por prácticas de sexo inseguro lo que refleja que no hay conciencia real de las formas de transmisión y asumen una vida sexual activa que los expone a riesgos de contagio, evidenciado en el incremento de casos (7).

En el ámbito local, por lo anteriormente mencionado se hace necesario realizar la presente investigación en la Institución Educativa San Pedro – Piura, donde representantes

claves manifiestan la necesidad de abordar esta temática como parte de la educación sexual , pues los adolescentes representan un grupo etario de riesgo a enfrentar contagios de ITS y VIH/SIDA, al iniciar prácticas sexuales de riesgo y el no contar con información suficiente influye negativamente en la toma de decisiones irresponsables que genera daños en su salud sexual y reproductiva

Por lo tanto, esta situación ha despertado el interés de indagar el estudio propuesto a través de la siguiente interrogante ¿Qué conocimientos sobre ITS – VIH/SIDA tienen los adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, ¿2020? Para dar respuesta a la pregunta formulada se planteó el siguiente objetivo general: Determinar los conocimientos sobre ITS – VIH/SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro– Piura, 2020.

Para poder conseguir el objetivo general, se han propuesto los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento global sobre ITS en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020. (b) Identificar el conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020 (c) Identificar el conocimiento global sobre las medidas preventivas de las ITS – VIH/SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020. (d) Identificar las fuentes de información sobre ITS- VIH/SIDA solicitadas por los adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020. (e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.

La presente investigación se justifica en razón que las estadísticas actuales revelan que por diferentes circunstancias los adolescentes están expuestos a múltiples riesgos, como el acto coital que es el indicador más prevalente y alto para contagios de ITS y VIH/SIDA, además La falta de interés en asumir medidas de prevención en el desarrollo de la sexualidad ya que muchos de ellos inician precozmente y sin protección. Por lo tanto, es necesario intervenir en este grupo de riesgo y vulnerable. Ejercer una vida sexual sin la educación necesaria y sin ningún tipo de protección representa un riesgo constante para que adolescentes y jóvenes se expongan a los efectos negativos en su salud sexual y reproductiva, sobre todo si no son tratados a tiempo.

Por lo tanto, esta investigación permitirá atender y reforzar temas relacionados a la sexualidad en especial del tema en cuestión; y así lograr que la información que se proporciona a los adolescentes les permita el ejercicio de una sexualidad sana y segura, para disminuir los riesgos de ITS-VIH/SIDA. Por otro lado, el presente estudio servirá como base para el respaldo y fundamentación teórica de las variables de estudio de futuras investigaciones, además los resultados contribuirán en la toma de decisiones para enfrentar la problemática presente en este grupo poblacional vulnerable a infectarse de una ITS – VIH/SIDA que afectan en su calidad de vida y desarrollo personal.

Dicha investigación se caracteriza por ser de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal. Se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 25 para el análisis de datos y que cuyos resultados se reflejan en frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos.

Los principales resultados muestran que el 63,55% de los sujetos investigados desconocen sobre las ITS en forma global, así mismo el 55,47% no conocen sobre aspectos básicos del VIH/SIDA, y 66,99% de los participantes muestreados no manifiestan conocimiento sobre la prevención de las ITS/VIH-SIDA. Las fuentes que han sido reportadas en su mayoría por este grupo etario de donde adquieren información sobre ITS/VIH-SIDA fueron los amigos con el 43,84%. En relación a las características sociodemográficas, se reporta que la edad que predomina son los 15 a 19 años con el 51,72%, mujeres en mayor porcentaje con el 60,59%, solteros(as) el 100,00%, católicos(as) el 88,18%, y estudiantes 91,27%. Para las características sexuales los resultados arrojaron que tienen enamorado (a) el 83,25%, iniciaron su actividad sexual el 75,35%, siendo la edad de inicio preponderante los 15-19 años con el 73,21% y la orientación sexual fue heterosexual en su totalidad. Dichas características demuestran la exposición a embarazos no deseados y contagio de ITS y VIH/SIDA. Se concluye que los estudiantes adolescentes no conocen sobre las ITS y el VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.2. Antecedentes

2.2.1. Internacionales

Gil B, Padrón O, González R, Cardentey J. (8), Cuba 2017, realizaron un estudio descriptivo, denominada “Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes en un consultorio médico”. La muestra la conformaron 60 adolescentes, mediante una encuesta elaborada evaluaron 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. El autor concluye que los adolescentes muestran conocimiento adecuado en forma global sobre VIH-Sida.

García L, Garrido R, Ordaz N. (9) Cuba 2017, realizaron un estudio descriptivo de corte transversal, denominado “Percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida en adolescentes, plasmaron como objetivo principal: Determinar la percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 1er año del Instituto Politécnico "Osvaldo Herrera", Cuba. Fue un estudio descriptivo de corte transversal, el universo fue de 150 estudiantes de 1er año de la escuela, se tomó una muestra de 100 estudiantes encontrando como resultado que la principal fuente de información sobre las ITS-VIH/SIDA es por parte de los amigos con un 23%, los medios audiovisuales con un 20% respectivamente, seguido de Periódico con un 12%; Familia, Personal de salud, solo

en la práctica, escuela con un 10% cada una y finalmente los libros con un 5%. Concluyeron que los estudiantes no tienen criterios claros del riesgo de las infecciones de transmisión sexual ni sus posibles consecuencias.

Zuñiga A, Teva I, Bermúdez M. (10), El Salvador 2016, en su investigación “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”. Estudio descriptivo transversal, trabajaron con una muestra de 652 (326 adolescentes y 326 padres), utilizaron la encuesta para aplicar un Cuestionario de fuentes de información sobre cómo prevenir el VIH.

Los resultados identifican que los adolescentes con alto conocimiento eran los que indicaron en mayor porcentaje que habían recibido información sobre cómo prevenir el VIH en los últimos seis meses (83.8%). Asimismo, existía un elevado porcentaje de adolescentes con bajo conocimiento que indicó que había recibido información (75.8%). Se hallaron diferencias significativas entre los porcentajes de adolescentes con un nivel alto, medio y bajo de conocimiento que habían señalado a los familiares como fuente de información. Entre ellos, el mayor porcentaje tenía un bajo conocimiento sobre la prevención y la transmisión del VIH (43.0%). Por otra parte, las charlas en el colegio/instituto y los folletos informativos eran las fuentes de información que se señalaron con mayor frecuencia en los tres grupos. Concluyen que, en el total de adolescentes, la primera fuente de información eran las charlas en el colegio/instituto (78.5%) seguida de los folletos informativos (61.8%) e Internet (55.7%).

López J, Ruiz M. (11) Nicaragua 2015, realizo un estudio denominado “Conocimientos Actitudes y Practicas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio I° de Junio, del Barrio Jorge Dimitrov, Distrito I, municipio de Managua, Departamento de Managua, en el periodo del 1° de Octubre al 30 de Noviembre de 2015”. Fue un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, La muestra fue conformada por 192 adolescentes, que representan el 84.9% del total del Universo, la cual fue de tipo no probabilístico, por conveniencia, establecida de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

Obtuvo como resultado que la fuente de información de la que los adolescentes han obtenido conocimientos sobre VIH/ SIDA ha sido mayoritaria la internet (95,8%), seguido tv con el 93.8%. Las personas con las que tienen confianza de hablar son sus amigos 91,1%; continuamente sus novios con el 69,8%. Con quienes menos hablan del tema es con el padre 11.5%; seguido con algún líder religioso 3,6%. Se observa predominio del grupo de edad entre 15 a 19 años, del sexo femenino, solteros, católicos y entre 1° y 2° año de secundaria y el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA fue bueno en un 73.4% de los encuestados. Concluyen que las fuentes de información sobre VIH/SIDA no son confiables.

2.1.2 Nacionales

Macedo H. (12), Lima 2020, En su estudio denominado “Nivel de información sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una institución educativa, San Juan de Lurigancho-2020”, tuvo como objetivo determinar el nivel de información sobre ITS, su estudio fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal. Se obtuvo como resultado que el nivel de

información de las ITS es bajo con un 56%, un nivel de información medio con un 36% y alto con un 8%. En cuanto a los signos y síntomas de las ITS, ocupa un nivel bajo con un 62 %, un nivel medio con un 32% y un nivel alto con un 6%. Concluye que el nivel de información en la gran mayoría de los estudiantes es bajo.

Barrientos S. (13) Tumbes 2019, en su investigación titulada: “Conocimiento y actitudes para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Tupac Amaru – Tumbes 2019”. Como objetivo general establece determinar la relación del nivel de conocimiento y las actitudes hacia la prevención de ITS/VIH-SIDA. Su metodología de investigación descriptivo correlacional, la muestra estuvo constituida por 30 estudiantes. Como resultado se obtuvo que el 13% de los estudiantes presentan un nivel de conocimiento alto, el que más predomina es los que tienen un conocimiento medio y el 40% bajo, por ende, el 23% de los estudiantes tienen una actitud mala y el 17% una actitud buena. En conclusión, el nivel de conocimientos de los estudiantes es baja y su actitud es mala frente al tema de ITS/ VIH – SIDA.

Saavedra C, Ruiz J. (14) Tarapoto 2016. En su investigación titulada: “Relación entre nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre el VIH/SIDA en estudiantes del 4to y 5to año de educación secundaria de la Institución Educativa N° 0750 Elsa Perea Flores, Mayo- Octubre 2016”. Estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal, teniendo como población 380 estudiantes y de muestra 102 estudiantes. La técnica es la entrevista y como instrumento los cuestionarios de conocimiento y test de actitudes. Los resultados demostraron que, el 48% tienen una edad entre los 16 y 17 años, el 56,9% y el

43,1% son de sexo femenino y masculino respectivamente. Además, el 98,0% son solteros; el 59,8% católicos; y el 55,9% declararon no tener enamorado. Asimismo, el 79,4% sólo se ocupa de estudiar y el 20,6% estudian y trabajan. Con respecto al haber tenido relaciones sexuales el 52,0% de los estudiantes manifestaron sí haberlas tenido; siendo su edad de primera relación coital entre los 13 a 16 años con el 44% de los adolescentes en estudio. Finalmente, el 99,0% de los estudiantes manifestaron ser heterosexuales.

2.1.3 Regionales

García L. (15) Piura 2020, trabajo la tesis “Conocimiento sobre ITS – VIH/SIDA los adolescentes del segundo al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Privada Javier Pérez de Cuellar Castilla-Piura, 2018”. Fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo simple. Se trabajó con una población muestral de 210 adolescentes, a quienes, mediante la técnica de la encuesta se les aplicó el cuestionario para evaluar el conocimiento sobre ITS – VIH/SIDA y sus medidas preventivas y otro sobre características sociodemográficas y sexuales previamente validado. Los principales resultados demostraron que los adolescentes encuestados el 50,67% no conocen en forma global sobre las ITS. Concluye que los adolescentes desconocen sobre las ITS.

Flores W. (16) Piura 2019, en su estudio sobre “Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Pública Fe y Alegría 15, Castilla-Piura, 2017”. La investigación fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo simple. Se planteó en una población muestral de 147 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas y otro sobre

características sociodemográficas y sexuales. Obtuvo como resultados que de los adolescentes encuestados el 55.10% y el 78.91% no conoce sobre ITS y VIH/SIDA en forma global respectivamente. Así mismo en relación al conocimiento sobre medidas preventivas de ITS y VIH/SIDA el 55.10% y el 54.42% no tienen conocimientos.

Montesinos I. (17) Piura, 2019, en su investigación titulada: “Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Merino - Piura, 2017”. Fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo simple; trabajo con una población muestral de 159 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó cuestionarios de conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas y características sociodemográficas y sexuales. Los resultados de las características sociodemográficas y sexuales evidencio, que son solteros con un 96,23%, 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%.

Huacchillo C. (18), Piura 2018, en su estudio denominado “Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Micaela Bastidas-Piura, Mayo 2018”. realizó una investigación de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo; con una población muestral de 302 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplico un cuestionario de conocimientos sobre ITSVIH/SIDA y sus medidas preventivas y otro sobre características sociodemográficas y sexuales. Los resultados determinaron que el 56,95% no tiene conocimiento de las ITS en forma global;

mientras que el 43,95% conoce sobre el tema. La autora concluye que existe desconocimiento sobre las ITS en la población estudiada.

Julca C. (19) Piura 2018, trabajo la tesis “Conocimientos sobre its-vih/sida en adolescentes del nivel secundaria de la institución educativa Micaela Bastidas -Piura mayo 2018”, realizó una investigación de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo; con una población muestral de 302 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplico un cuestionario de Conocimientos sobre ITSVIH/SIDA y sus medidas preventivas y otro sobre características sociodemográficas y sexuales. Encontró que los adolescentes en estudio no conocen sobre ITS en forma global el 56,95%, mientras que el 43,05% conoce, por otro lado, el 65,23% no conocen sobre VIH/SIDA en forma global, mientras que el 34,77% conoce. En referencia al conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS el 52,32% no conocen en forma global y el 47,68% conoce, por otra parte, el 84,11% no conoce sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA mientras que el 15,89% conoce. En relación a las características sociodemográficas y sexuales identificadas fueron que el 52,65% tuvo entre 10 a 14 años; así mismo, el 52,98% son del sexo masculino. Con respecto al estado civil el 100,00% son solteros, la religión que más predomino fue católica con el 67,55%, la ocupación reportó que el 93,71% son estudiantes. El 67,88% no tienen enamorado; 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% y finalmente el 100,00% son heterosexuales. Concluye que los adolescentes desconocen sobre las ITS y VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

Chávez C. (20), Piura 2018. En su investigación “Conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla- Piura, Mayo 2018”. Utilizó un diseño no experimental, de corte transversal, de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo; con una población muestral de 293 adolescentes; a quienes a través de la encuesta se les aplicó un cuestionario de Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas. Los resultados mostraron en referencia al conocimiento global sobre VIH/SIDA, se demostró que un 63,14% de los adolescentes no conocen, mientras que el 36,86% conoce. Se concluye que existe desconocimiento sobre ITS y VIH/SIDA.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la adolescencia

Considerando lo reportado en la investigación de Alvinez L. (21), hace referencia como principales teorías de la adolescencia a:

Freud, sustenta que el sujeto reitera experiencias de la humanidad en el desarrollo de su psicosexualidad, afirma que la adolescencia es un periodo del crecimiento en donde aparecen los primeros impulsos sexuales priorizando el deseo sexual. Según la Teoría psicoanalítica, el desarrollo se caracteriza por etapas determinadas por la genética e independientes de la influencia del ambiente.

Kurt Lewin, establece en su Teoría del Campo que el espacio vital donde el niño se desarrolla influye, en la adquisición de su personalidad, conocimientos y conducta. Si

durante la adolescencia el sujeto percibe un clima psicológico poco estable se genera inestabilidad en la persona.

Roger Barker, en su Teoría Somato-psicológica toma como base la teoría propuesta por Lewin para demostrar la influencia de las modificaciones propias de la etapa sobre el comportamiento del adolescente. Apoya esta hipótesis en el mecanismo somato psicológico.

Erik Erickson, el adolescente atraviesa una crisis normativa influida por su entorno social, en donde construir su identidad personal y sexual es la tarea más significativa, el desarrollo de la identidad en el adolescente se manifiesta por estadios que influyen en la evolución del YO. Cada estadio presenta un polo positivo y otro negativo, generados por la sociedad y la inclinación por uno de ellos dependerá de esta sociedad. El tránsito de un estadio a otro ocurre cuando el sujeto logra superar una crisis o dialéctica entre ambos polos.

Stanley Hall, sostiene que la experiencia de la humanidad está integrada en la estructura genética de cada persona. Considera que el organismo individual durante su desarrollo atraviesa periodos correspondientes a los de la historia de la humanidad. Cabe recalcar que el individuo atraviesa una etapa de salvajismo que corresponde al primitivismo, hasta las formas de vivir civilizados más recientes que caracterizan a la madurez según señala en su Teoría de la recapitulación. Además, asegura que “el egocentrismo adolescente” incide en dos aspectos: “la audiencia imaginaria”, referida a la obsesión del adolescente por la percepción que la sociedad posee de él, y la creencia que

todo el mundo lo observa, “la fábula personal” el adolescente tiende a considerar sus experiencias como únicas e irrepetibles.

2.2.1.1 Etapas de la adolescencia

Según El fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), manifiesta que la adolescencia es una etapa de cambio y se considera la más determinante en la vida del ser humano. Además, indica que la adolescencia temprana se extiende entre los 10 y los 14 años y se caracteriza por el acelerado desarrollo cerebral y físico, en esta etapa se puede generar curiosidad y ansiedad, en especial si no saben qué esperar o qué es normal. Algunos adolescentes cuestionan su identidad de género. También, se ve aumentada la capacidad cognitiva, y la conciencia sexual, mientras tanto entre los 15 y los 19 años, se le conoce como adolescencia tardía, por lo general ya completaron el desarrollo físico. Para esta edad suelen tener más control de sus impulsos y pueden sopesar los riesgos y recompensas mejor y con más precisión, se centran más en el futuro y basan sus decisiones en sus ilusiones e ideales. Las amistades y las relaciones románticas se tornan más estables. Se separan más de su familia, tanto física como emocionalmente (22).

2.2.1.2 Cambios evolutivos en la adolescencia

Los cambios se producen en un corto periodo de tiempo y afectan a los aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

En el aspecto biológico esta etapa está caracterizada por el desarrollo físico y los cambios en la composición corporal; el desarrollo del sistema respiratorio y circulatorio,

el desarrollo de las gónadas, órganos reproductivos y caracteres sexuales secundarios, así como el logro de su plena madurez física. En lo psicológico, la adolescencia está marcada por una percepción de un nuevo “yo”, que concluya al tener una clara diferencia del yo para compartir con una pareja llegando a considerar su identidad, socialmente es una etapa de preparación y asumir el papel del adulto, con todas las prerrogativas de asumir responsabilidades del adulto. En el aspecto social se concretan uniones más estrechas con el grupo de iguales, siendo necesaria la integración en un grupo, las amistades cumplen un rol muy importante, pues van a contribuir al desarrollo de la personalidad y al proceso de socialización e integración en la sociedad (23).

2.2.2 Teorías del Conocimiento

- **Teoría del racionalismo:** Dentro de la cual podemos resaltar uno de sus representantes como fue Rene Descartes, el cual refiere que el conocimiento está dado por la razón.
- **Teoría del empirismo,** Hobbes afirma que la adquisición del conocimiento se da a través de la experiencia junto a la percepción sensorial en el proceso de formación de ideas.
- **Teoría del aprendizaje significativo:** Según Ausubel refiere que el conocimiento se reajusta y se reconstruye a partir de la adquisición de nuevos conocimientos; esto quiere decir que el aprendizaje se conecta a los conocimientos previos para así crear un nuevo significado a partir de ello.
- **Teoría del constructivismo:** Según Piaget, el conocimiento se adquiere a través de herramientas con las cuales se puedan originar los propios conocimientos para solucionar un problema, lo cual implica que sus ideas se modifiquen y así siga adquiriendo conocimiento.
- **Teoría del constructivismo social:** Según Vygotsky sostiene que el conocimiento se constituye como un proceso de interacción entre la persona y la cultura social (24).

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Infección de transmisión sexual

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que las infecciones de transmisión sexual (ITS), son causadas por microorganismos patógenos transmisibles, estas infecciones se propagan predominantemente por contacto sexual sin protección (vaginal, anal y oral). Algunas infecciones también pueden transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo (transmisión vertical), el parto y a través de la lactancia materna. Existen más de 30 bacterias, de las cuales ocho de estos agentes patógenos se han vinculado a la máxima incidencia de enfermedades de transmisión sexual, cuatro de ellas son curables (gonorrea, Clamidiasis, sífilis y tricomoniasis), asimismo la hepatitis B, herpes, VIH y VPH, son infecciones víricas incurables que, no obstante, se pueden mitigar o atenuar con tratamiento (25).

Infecciones curables:

- **Gonorrea:** Es causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae* (o gonococo) es transmitida a través de las relaciones sexuales vaginales, anales u orales sin protección con una persona que tenga esta bacteria, la cual es resistente a los antibióticos. En las mujeres esta infección es asintomática, teniendo un periodo de incubación de 2 a 5 días, esta infección es muy común en los adultos, puede llegar a causar infertilidad.
- **Clamidiasis:** Es causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, la cual se da con mayor frecuencia en jóvenes sexualmente activos. La prevalencia más alta de esta infección es en el sexo femenino. Causando cervicitis en las mujeres y

uretritis en los hombres, así como infecciones extra genitales, como las rectales u orofaríngeas, por ende, si no es tratada puede causar complicaciones graves en la salud reproductiva de las mujeres, como la infertilidad. Así mismo, la infección no complicada puede curarse fácilmente con antibióticos y habitualmente se soluciona en días o semanas.

- **Sífilis:** Causada por la bacteria *Treponema pallidum*, que generalmente se transmite por el contacto entre los genitales, el diagnóstico de la sífilis se basa habitualmente en la anamnesis, la exploración física y las pruebas de laboratorio.
- **Tricomonirosis:** Es causada por el parásito protozoario *Trichomonas vaginalis*, esta infección es curable, la cual se transmite de una persona a otra durante las relaciones sexuales no protegidas, los signos o síntomas que se puedan presentar son, secreción vaginal o uretral, dolor pélvico, disuria (micción dolorosa) y picor en los genitales (26).

Infecciones incurables:

- **Virus del papiloma humano-VPH:** Este virus provoca una infección viral en el sistema reproductor tanto masculino como femenino, causando lesiones como verrugas en diferentes partes del cuerpo, la vía más frecuente de transmisión es por contacto sexual. Existen más de 100 tipos de VPH, donde la mayor parte no causa alguna sintomatología, pero cuando es persistente, conlleva algún tipo de cáncer a nivel del sistema reproductor.

- **Herpes simple:** Conocido comúnmente como herpes, es una infección causada por el virus del herpes tipo II mediante el contacto sexual, también por el virus de tipo II desarrollado por las prácticas del sexo oral, también suele transmitirse en el embarazo de la madre al hijo. Los pacientes no suelen notar la sintomatología de esta infección, aunque podría haber lesiones leves así mismo prurito. Tiene un periodo de incubación de 7 a 21 días después de haber consumado el acto sexual.
- **Hepatitis B:** Es una infección hepática, producida por el virus de la hepatitis B (VHB). Que conlleva un alto riesgo de muerte por cirrosis y cáncer de hígado. Tiene varias vías de transmisión dentro de ellas tenemos por contacto sexual, mediante la sangre u otros fluidos corporales pertenecientes a una persona infectada. Los síntomas de esta enfermedad por lo general suelen aparecer de 1 a 4 meses después de la infección.
- **VIH:** El virus de la inmunodeficiencia humana, es un retrovirus que ataca el sistema inmunitario y debilita el sistema de defensa contra las infecciones y hacia determinados tipos de cáncer, como consecuencia, el organismo se vuelve muy vulnerable a estas infecciones y enfermedades siendo este virus el causante del sida (síndrome de inmunodeficiencia adquirida), que puede tardar de 2 – 15 años en manifestarse. El VIH se transmite a través del intercambio de determinados líquidos corporales de la persona infectada, los síntomas de la infección difieren según la etapa de que se trate (26).

2.3.2. Clasificación de las ITS

La clasificación de las ITS se tiene en cuenta diferentes aspectos como el agente etiológico, la patología que suscita o los síntomas asociados. Estas características permiten el desarrollo de dos estrategias de abordaje diferente, el manejo etiológico y el manejo sintomático, con la finalidad de favorecer el tratamiento oportuno de estas infecciones.

De acuerdo al Abordaje Sintomático las Infecciones de Transmisión Sexual se clasifican en:

- Síndrome de descarga uretral.
- Síndrome de flujo vaginal.
- Síndrome de úlcera genital.
- Síndrome de dolor abdominal bajo.
- Síndrome de bubón inguinal (27).

2.3.2.1. Síndrome de descarga uretral:

Principalmente se manifiesta en hombres, presentan molestias por la secreción en la parte anterior de la uretra, puede ir acompañadas de disuria, tenesmo vesical, irritación en el glande/ prepucio y comezón. Incluye los siguientes agentes etiológicos: Chlamydia trachomatis, N gonorrhoeae y Trichomonas vaginalis (27).

2.3.2.2. Síndrome de flujo vaginal

Se trata de un flujo vaginal anormal, que puede ir acompañado de prurito o irritación vulvar, en algunos casos con disuria y dispareunia. Incluye los siguientes agentes

etiológicos: *Trichomona vaginalis* que causa Tricomoniasis genital, *Neisseria gonorrhoeae* que causa la Gonorrea, *Chlamydia trachomatis* que origina Clamidia, *Cándida albicans* que causa Candidiasis (27).

2.3.2.3. Síndrome de ulcera genital

Representa la pérdida de continuidad en la piel y/o mucosa de los órganos genitales, Puede ser dolorosa o indolora y puede ir acompañada de linfadenopatía inguinal. Los agentes etiológicos son: Sífilis primaria que es causada por el *Treponema Pallidum*. Chancro blando causado por el *Haemophilus Ducreyi*. Herpes genital producido por el virus Herpes simple, tipo 1 y 2. Y en menor grado Granuloma Inguinal (27).

2.3.2.4. Síndrome de dolor abdominal bajo

Tiene relación con la enfermedad pélvica inflamatoria. El diagnóstico diferencial del dolor abdominal bajo en una mujer en incluye: embarazo ectópico, apendicitis aguda, endometriosis, complicaciones de un quiste ovárico y dolor funcional. Es producido por microorganismos como: *Neisseria gonorrhoeae* y *Chlamydia trachomatis* (27).

2.3.2.5. Síndrome de bubón inguinal

Es el aumento de tamaño localizado de los ganglios linfáticos inguinales, que son dolorosas y pueden ser fluctuantes, este signo puede corresponder a linfgranuloma venéreo. Incluye principalmente las infecciones por *Neisseria gonorrhoeae* y *Chlamydia trachomatis* (27).

2.3.3. Formas de transmisión

- **Transmisión sexual:** Por medio de las relaciones sexuales sin protección (vaginal, anal, oral) con una persona infectada, asimismo por el contacto con lesiones y a través de secreciones.
- **Transmisión sanguínea:** A través de la sangre, objetos punzocortantes, jeringas, afeitadoras contaminadas.
- **Transmisión perinatal:** En mujeres que presentan o adquieren una ITS, esta puede transmitirse al feto durante el embarazo o el parto, teniendo graves complicaciones (28).

2.3.4. Signos y Síntomas

Las manifestaciones más comunes de las ITS son:

En las mujeres: Flujo anormal en la vagina, urgencia urinaria, llagas, ronchas o ampollas cerca de los órganos sexuales, ano o boca, dolor en el área pélvica, escozor alrededor de la vagina, ardor al orinar, dolor durante las relaciones coitales, erupción cutánea.

En los varones: Secreción por la uretra, llagas, ronchas o ampollas cerca de los órganos sexuales, ano o la boca, inflamación de uno o más ganglios cercanos a la llaga, dolor en los testículos, dolor al orinar, dolor o picazón alrededor del área genital, dolor durante las relaciones coitales, úlceras genitales (28).

2.3.5. Medidas de Prevención

Prevención primaria:

- **Educación sexual integral:** Enfatizar sobre las prácticas sexuales más seguras y reducción de riesgos, promoción del uso correcto del preservativo, intervenciones dirigidas a poblaciones claves. Además, el asesoramiento puede mejorar la capacidad de las personas para reconocer los síntomas de las ITS, aumentando las probabilidades de que soliciten atención o alienten a sus parejas sexuales a hacerlo.
- **Abstinencia sexual:** Es la práctica más eficaz para prevenir la propagación de estas enfermedades infecciosas.
- **Sexo seguro:** Se les denomina a las actividades sexuales en pareja, el cual no conlleva al intercambio de fluidos corporales, como también no hay contacto o rozamiento de genitales con genitales. Incluye juegos cargados de erotismo que provocan un enorme placer y que conducen a la excitación e inclusive al orgasmo.
- **Métodos de barrera:** El preservativo femenino y masculino son uno de los métodos de protección más eficaces, siempre y cuando se utilicen de manera correcta y sistemáticamente, evitando así, contraer una ITS y un embarazo no planificado (28).

Uso:

- Verificar la fecha de vencimiento, que el empaque contenga aire y no esté roto.
- Abrir el empaque por las ranuras con los dedos, evitar el uso de tijeras.

- Colocar cuando el pene esta erecto.
- Después de la eyaculación, retirar el preservativo inmediatamente, apoyar desde la base del pene con papel higiénico para evitar que se derrame el semen.
- Una vez retirado, desechar apropiadamente (28).

Prevención secundaria:

- Facilitar acceso a los servicios de salud.
- Prestación de servicios accesibles, aceptables y eficaces, ofreciendo un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno a los pacientes con ITS sintomáticos y asintomáticos y sus parejas sexuales (28).

2.3.6 Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH/SIDA

2.3.6.1. Definición

El virus de la inmunodeficiencia humana en sus siglas VIH, es un retrovirus, el cual, ataca al sistema inmunitario de la persona haciendo que se debiliten los distintos sistemas de defensa antes las infecciones o enfermedades. En efecto, este virus se encarga de la destrucción de las células que producen inmunidad y permiten el normal funcionamiento de la misma, en consecuencia, la persona infectada presenta gradualmente situaciones de inmunodeficiencia (29).

2.3.6.2. Forma de transmisión

Se comprenden 3 mecanismos estables de trasmisión, estos son:

- **Transmisión Sexual:** Mediante el contacto coital vaginal, anal u oral. También, por exposiciones con secreciones de manera directa, estas pueden ser, de la vagina o el semen.
- **Transmisión Sanguínea:** Por exposición con sangre o sus derivados de la misma, mediante transfusiones sanguíneas, haciendo uso de agujas contaminadas y trasplantes.
- **Transmisión Vertical:** Se da por la transmisión de la mujer embarazada a su producto de la concepción. También, se asigna en distintas situaciones ya sea en el parto y la lactancia materna (30).

2.3.6.3. Signos y síntomas.

Se evidencia como una enfermedad ligera con características asociadas a gripes con frecuencia, malestar general, sudoración, fiebre y diarrea. Asimismo, las adenopatías se ven involucradas con el sistema linfático. Sin embargo, los síntomas se ausentan un periodo en promedio 10 años, donde el infectado se presentará asintomático. Por ello, es habitual la existencia de enfermedades oportunistas y su intransigencia se ve involucrada con el disfuncionamiento del sistema inmune.

ESTADIOS - CLÍNICA

I: Sin síntomas y adenopatía.

II: Disminución del peso, infecciones en vías respiratorias, úlcera oral, erupciones papulares y herpes zóster.

III: Diarrea crónica, anemia (< 8 g/dl), candidiasis oral, tuberculosis pulmonar e infección bacteriana grave.

IV: Infección crónica (herpes simple), Neumonía grave y repetitiva, leucoencefalopatía, sarcoma de Kaposi, toxoplasmosis en sistema nervioso central, carcinoma cervical invasivo y leishmaniosis atípica diseminada (31).

2.3.6.4. Diagnostico

Este se efectúa por una consulta externa en un establecimiento de salud y también en centros de salud privados. El examen consiste en:

- Prueba rápida para VIH: prueba de tamizaje (inmunoensayo enzimático rápido) permite la detección rápida de los anticuerpos y/o antígenos contra el VIH, se puede realizar con muestra de sangre capilar o venosa.
- Pruebas confirmatorias de VIH: permiten identificar anticuerpos específicos contra el VIH, estas son: inmuno electro transferencia o Western Blot (WB), Inmunoblot con antígenos recombinantes (LIA), la Inmunofluorescencia indirecta (IFI) y la Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR ADN VIH-1) cualitativa.

Por otra parte, dentro de la atención clínica se considera una prueba de confirmación a la segunda prueba rápida reactiva, ya sea, de diferente marca o principio, de igual manera con la prueba de Elisa Reactiva (31).

Cuadro 1. Pruebas de Diagnóstico del VIH/SIDA.

| ESCENARIOS | 1^{ERA} PRUEBA | 2^{DA} PRUEBA | ACCIONES |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº1: Se ofrece el resultado en el lugar de la atención. | Reactiva. | Reactiva | Reportar. Se brinda TARV en no > a 1 ^{una} semana. |
| | Reactiva. | No reactiva | Discordancia en resultado. Se toma otra muestra para hacer proceso con pruebas confirmatorias. De ser confirmada, se brinda TARV no > a 1 ^{una} semana. |
| | No reactiva. | No aplica | Reportar no reactivo. |
| Nº 2: Los resultados de la 1 ^{era} prueba son enviados a consulta externa, hospitalización, laboratorio, entre otros. | Prueba Rápida o (ELISA, LIA) Reactiva. | No aplica, pero presenta signos o síntomas de SIDA. | Brindar TARV en no > a 1 ^{una} semana. |
| Nº 3: Los resultados de la 1 ^{era} prueba son enviados de los hospitales, bancos de sangre, entre otros. | Reactiva (ELISA, LIA) | 2 ^{do} Tamizaje ELISA, LIA Reactivo. | Se reporta Reactivo. Brindar TARV en un plazo no > a 1 ^{una} semana. |
| | Reactiva (ELISA, LIA) | 2 ^{do} de Tamizaje ELISA, LIA No Reactivo. | Discordancia en resultado. Se toma otra muestra para hacer proceso con pruebas confirmatorias. (IFI, WB o carga viral). De ser confirmada, brindar TARV no > a 1 ^{una} semana. |

Fuente: "Norma Técnica de Salud de Atención Integral del Adulto con Infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana-VIH (31).

2.3.6.5. Tratamiento.

Todo individuo con diagnóstico positivo de VIH, pasará a evaluación con el médico y luego se dará inicio al tratamiento anti-retroviral (TARV) no mayor a 1^{na} semana y con evaluaciones de un equipo interdisciplinario (31).

Cuadro 2. Esquemas para el Tratamiento Antirretroviral de VIH

| 1^{ERA} LÍNEA | DOSIS | CONSIDERACIÓN |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tenofovir 300 mg (TDF)/ Emtricitabina 200 mg (FTC)/ Efavirenz 600 mg (EFV) | 1 tabl de TDF/FTC/EFV, en dosis fija combinada (DFC), cada 24 hrs al acostarse. | 1 ^{era} elección |
| Tenofovir 300 mg (TDF)/ Emtricitabina 200 mg (FTC) + Efavirenz 600 mg (EFV) | 1 tabl de TDF/FTC (DFC) + 1 tableta de EFV, cada 24 hrs al acostarse. | |
| Tenofovir 300 m. (TDF)+ Lamivudina 150 mg (3TC) + Efavirenz 600 mg (EFV) | 1 tabl de TDF + 2 tabl de 3TC + 1 tabl de EFV, juntas cada 24 horas al acostarse. | Cuando no hay presentación previa de dosis fija combinada. |
| Zidovudina 300 mg. (AZT)/ Lamivudina 150 mg. (3TC) + Efavirenz 600 mg. (EFV) | 1 tabl de AZT/3TC (DFC) cada 12 hrs + 1 tabl de EFV cada 24 hrs al acostarse | Usado en caso de contraindicación al Tenofovir o Abacavir. |
| 2^{DA} LÍNEA y otros | DOSIS | CONSIDERACIÓN |
| Zidovudina 300 mg. (AZT) / Lamivudina 150 mg. (3TC)/ Nevirapina 200 mg. (NVP) | 1 tabl de AZT/3TC/NVP (DFC) cada 12 hrs | Usado en caso de contraindicación al Tenofovir o Abacavir y Efavirenz. Solo Pacientes continuadores. |
| Abacavir 600 mg (ABC)/ Lamivudina 300 mg (3TC) +Efavirenz 600 mg (EFV) | 1 tabl de ABC/3TC (DFC) cada 24 hrs + 1 tabl de EFV al acostarse. | Paciente con Carga viral menor 100 000 copias/mL. |

Fuente: "Norma Técnica de Salud de Atención Integral del Adulto con Infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana-VIH (31).

2.3.7. Síndrome Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)

2.3.7.1. Definición

El SIDA es una agrupación clínica de manifestaciones que se presentan cuando la inmunodeficiencia provocada por el VIH es mayor y el sistema inmune es insuficiente para defender al organismo. Si bien, se puede presentar por la falta de tratamiento, también puede tardar años para que se manifieste. Las personas enfermas con SIDA pueden llegar a desarrollar algún tipo de cáncer, infecciones u otras manifestaciones clínicas y crónicas de gravedad (29).

2.3.7.2. Etapas

- Fase inicial: se singulariza por presentar alta producción del virus en el cuerpo, por su diseminación en todos los tejidos y por un descenso de los linfocitos CD4+ estas, son células del sistema inmune que fabrican anticuerpos permitiendo combatir afecciones causadas por algún agente externo. Sin embargo, de 3 a 17 semanas se puede presentar una respuesta inmune al virus.
- Fase latente, asintomática o crónica: ocurre un confinamiento y la producción silenciosa del virus en el paciente. Además, sus defensas son destruidas y puede permanecer años sin presentar alguna manifestación clínica o síntomas; las adenopatías e infecciones oportunistas también se pueden presentar.
- Fase final o SIDA: es la enfermedad propia, las defensas y la inmunología del paciente son muy débiles, lo que termina favoreciendo la viremia. Además, se presentan infecciones como las neoplasias secundarias con manifestaciones neurológicas que pueden provocar la muerte (32).

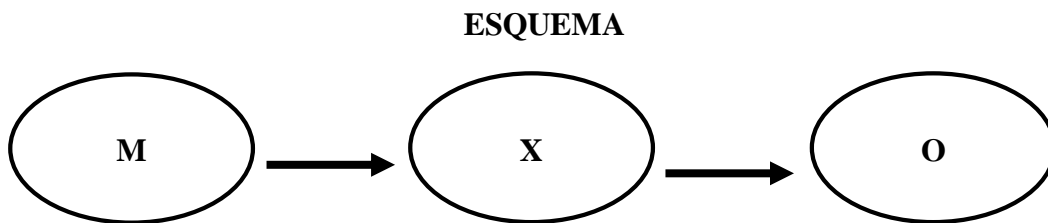
III. HIPÓTESIS

Por tratarse de una investigación de tipo descriptivo simple, no requiere hipótesis, dado que no establece la relación entre dos o más variables (33).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la Investigación

Se caracterizó por ser un estudio **cuantitativo, debido a que para** la recolección de datos se recurre a un análisis numérico y estadístico, el nivel de la investigación fue descriptivo simple, porque tiene como objetivo describir algunas características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos, utilizando criterios sistemáticos que permiten establecer la estructura o el comportamiento de los fenómenos en estudio , de diseño no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y es de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (34).



Dónde:

M: Es la muestra estudiada.

X: Conocimientos sobre ITS y VIH/SIDA

O: Lo que encuestamos

4.2. Población y muestra

4.2.1. Población

La población muestral estuvo constituida por 203 adolescentes que cursan el tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, que asistieron en el periodo de estudio y cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población fue definido por el registro de matriculados en el semestre académico 2020 (35).

4.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 203 de adolescentes pertenecientes a tercero, cuarto y quinto año secundaria de la I.E San Pedro. Se seleccionó teniendo en cuenta los criterios de selección.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro que asistieron en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Exclusión:

- Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.

- Gestantes adolescentes

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de los representantes de la Institución Educativa San Pedro-Piura, luego fueron seleccionados tomando en consideración los criterios de inclusión, se les pidió colaborar de forma voluntaria en el estudio previo asentimiento informado y consentimiento del padre de familia y el adolescente. Antes de la distribución de las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretendían, dando a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas iban a ser totalmente confidenciales respetando el anonimato y posteriormente se procedió a aplicar el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Los adolescentes en todo momento tuvieron la oportunidad de formular preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

Las limitaciones para la realización de la presente de investigación en el proceso de ejecución fueron: La aceptación y cooperación por parte de los adolescentes y por ser menores de edad se necesitó del asentimiento informado del padre de familia.

4.3 Definición y Operalización de variables e indicadores

Cuadro 3. Matriz de Operacionalización de la Variable: Conocimientos sobre ITS – VIH/SIDA

| VARIABLE VALOR | DEFINICION CONCEPTUAL | DIMENSIONES | DEFINICION OPERACIONAL | INDICADORES | ESCALA DE MEDICION |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Conocimiento sobre las ITS 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 (36). | Conocimiento Global sobre las ITS. | Se evaluó mediante 4 preguntas, 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. | <ul style="list-style-type: none"> - Definición - Formas de transmisión - Signos y síntomas | Cualitativa Nominal |

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| | | <p>Conocimiento Global sobre el VIH/SIDA.</p> | <p>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 de 10 a 14 puntos y no conoce de 0 a 9 puntos.</p> | <ul style="list-style-type: none"> -Definición -Formas de transmisión -Diagnóstico -Tratamiento | <p>Cualitativa Nominal</p> |
| | | <p>Conocimiento Global sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual</p> | <p>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 de 3 a 6 puntos y no conoce de 0 a 2 puntos.</p> | <ul style="list-style-type: none"> -Sexo seguro -Uso adecuado del preservativo -Fidelidad a la pareja -Evitar la promiscuidad | <p>Cualitativa Nominal</p> |

| | | | | | |
|--|--|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| | | <p>Conocimiento Global sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA.</p> | <p>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.</p> | <ul style="list-style-type: none"> -Sexo seguro -Uso adecuado del preservativo -Fidelidad a la pareja -Evitar la promiscuidad | <p>Cualitativa Nominal</p> |
|--|--|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|

Cuadro 4. Matriz de Operacionalización de la variable características socio-demográficas y sexuales.

| VARIABLES | DEFINICION CONCEPTUAL | DIMENSIONES | DEFINICION OPERACIONAL | INDICADOR | ESCALA DE MEDICION |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Características sociodemográficas | Son las características sociodemográficas, de edad y de género de los adolescentes (37). | 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 años • 15 a 19 años | Cuantitativa de razón |
| | | Religión | Se preguntó al adolescente por la religión que profesa al momento de aplicar la encuesta. | <ul style="list-style-type: none"> -Católico (a) -Otras -No creyente | Cualitativa Nominal |
| | | Ocupación | Se preguntó al adolescente por su ocupación al momento de aplicar la encuesta. | <ul style="list-style-type: none"> -Estudiante -Trabaja/estudia | Cualitativa Nominal |
| | | Estado civil | Se preguntó al adolescente cuál es su estado civil al momento de aplicar la encuesta. | <ul style="list-style-type: none"> -Soltero(a) -Casado -Conviviente | Cualitativa Nominal |
| | | Tiene enamorado(a) | Se preguntó al adolescente si tiene enamorado(a) al momento de aplicar la encuesta. | <ul style="list-style-type: none"> -Si -No | Cualitativa Nominal |
| | | Se ha iniciado sexualmente | Se preguntó al adolescente si ya ha iniciado su vida sexual al momento de aplicar la encuesta. | <ul style="list-style-type: none"> -Si -No | Cualitativa Nominal |
| | | Edad de inicio de sus Relaciones sexuales | Se preguntó al adolescente la edad de la primera relación coital | <ul style="list-style-type: none"> -10 a 14 años -15 a 19 años | Cuantitativa de Razón |

| | | | | | |
|--|--|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------|
| | | | al momento de aplicar la encuesta. | | |
| | | Opción sexual | Se preguntó al adolescente cuál es su opción sexual al momento de aplicar la encuesta. | Heterosexual Homosexual Bisexual | Cualitativa Nominal |

4.4 Técnica e instrumentos de medición

4.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta.

4.4.2 Instrumento

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

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue un cuestionario de conocimientos sobre ITS – VIH SIDA y sus medidas preventivas en la tesis de Julca C. (19) en la tesis “Conocimientos sobre ITS-VIH/sida en adolescentes del nivel secundaria de la institución educativa Micaela Bastidas –Piura, Mayo 2018” (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 fue identificar los conocimientos sobre las ITS- VIH/SIDA y las medidas preventivas que tienen los adolescentes de tercero a quinto de secundaria de la I.E San Pedro– Piura, 2020.

El instrumento para medir los conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA y las medidas preventivas ha sido validado en su contenido por jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos para su validación (Anexo 1).

| | No Conoce | Conoce |
|----------------------------------------------------|------------------|---------------|
| Conocimientos ITS | 0 - 12 | 13 - 21 |
| Conocimientos sobre medidas preventivas de ITS | 0 - 2 | 3 - 6 |
| Conocimiento VIH/SIDA | 0 - 9 | 10 - 14 |
| Conocimiento sobre medidas preventivas de 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.

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

Para la recogida de los datos sociodemográficos, se empleó un cuestionario donde se identificó las variables edad, estado civil, religión y 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 2).

Validez

La validez del contenido fue sometido al criterio de expertos contando para tal efecto con tres profesionales con experiencia en esta materia, que dieron como aceptable el contenido y brindaron mayor calidad y especificidad al instrumento (Anexo 2.1). Por lo tanto, el instrumento es válido.

Confiabilidad

La confiabilidad del Cuestionario de conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach que supera el 80% estándar, por ende, se deduce que el instrumento de investigación es altamente confiable (0,886) (Anexo 2.2).

4.5 Plan de Análisis.

Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente 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 25 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.

4.6 Matriz de Consistencia:

Cuadro 5. Conocimientos sobre ITS - VIH/SIDA en adolescentes de la I.E San Pedro - Piura, 2020.

| ENUNCIADO DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>¿Qué conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA tienen los adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020?</p> | <p>Objetivo General -Determinar los conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro– Piura, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>a) Identificar el conocimiento global sobre ITS en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.</p> <p>(b) Identificar el conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.</p> <p>(c) Identificar el conocimiento global sobre las medidas preventivas de las ITS – VIH/SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.</p> <p>(d) Identificar las fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA solicitadas por los adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.</p> <p>(e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.</p> | <p>Por tratarse de una investigación de tipo descriptivo simple, no requiere hipótesis, dado que no establece la relación entre dos o más variables</p> | <p>Variable principales: Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA.</p> <p>Variable Secundarias:</p> <p>a) Características sociodemográficas y sexuales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Estado civil • Ocupación. • Religión • Tiene enamorado • Se ha iniciado sexualmente • Edad de inicio de la primera relación sexual |

| TIPO, NIVEL Y DISEÑO | POBLACIÓN Y MUESTRA | TÉCNICAS DE INSTRUMENTOS | PLAN DE ANÁLISIS |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Tipo: Cuantitativa.</p> <p>Nivel de Investigación Descriptivo simple.</p> <p>Diseño de la investigación Diseño no experimental, de corte transversal.</p> | <p>Población: La población estuvo constituida por 203 adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro– Piura, que asistieron regularmente en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: El estudio se realizó en el total de adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro - Piura y que cumplieron con los criterios de selección.</p> | <p>Técnicas: La encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual-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.</p> |

4.7 Principios Éticos

Esta investigación tomó en consideración la Declaración de Helsinki (38) y Código de Ética Uladech – Católica V 004 (39), bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada. En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

Principio de protección a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio. Así mismo, se informó a los participantes que podían retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad, del mismo modo, se les comunicó a los adolescentes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se ha solicitado a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

Principio de beneficencia: A los adolescentes se les explicó cuáles serían los beneficios que de forma indirecta se alcanzan por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenciará su nivel de conocimiento sobre ITS -VIH/SIDA, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.

Principio de no maleficencia: Se le otorgó explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona, en su participación

en la investigación.

Principio de justicia: Todos los adolescentes recibieron el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de integridad científica: Se explicó a los adolescentes que sus respuestas no se serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación y derecho a estar informado: En todo momento se ha respetado la voluntad del participante de querer ser parte de la investigación, y se les hizo de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio debieron firmar los padres de familia el asentimiento informado y el adolescente el consentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1. *Conocimiento global sobre las ITS en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.*

| Conocimiento | n | % |
|--------------|-----|--------|
| No conoce | 129 | 63,55 |
| Conoce | 74 | 36,45 |
| Total | 203 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha podido demostrar que el 63,55% de los sujetos encuestados desconocen sobre las ITS en forma global lo que evidencia que en su mayoría los adolescentes no están informados acerca de la definición de las ITS, modos de transmisión, signos y síntomas, por otro lado, el 36,45% manifestó conocimiento del tema en cuestión, situación que aporta a prácticas sexuales sin percepción del riesgo.

Tabla 2. *Conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.*

| Conocimiento | N | % |
|--------------|-----|--------|
| No conoce | 113 | 55,67 |
| Conoce | 90 | 44,33 |
| Total | 203 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En los adolescentes que fueron incluidos en la muestra se ha identificado que no conocen sobre aspectos básicos, formas de transmisión, diagnóstico y tratamiento sobre VIH/SIDA (55,47%), mientras que el 44,33% mostro conocimiento. Situación que evidencia problemas para ejercer sexo seguro y sin riesgos.

Tabla 3. *Conocimiento global sobre medidas preventivas de las ITS/VIH-SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.*

| Prevención | N | % |
|------------|-----|--------|
| No Conoce | 136 | 66,99 |
| Conoce | 67 | 33,01 |
| Total | 203 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

El 66,99% de los participantes muestreados no conocen sobre la prevención de las ITS/VIH-SIDA como prácticas de sexo seguro, uso adecuado del preservativo, fidelidad a la pareja. Además, el 33,01% reporto conocimiento sobre este tema. Contexto de vulnerabilidad a contagiarse de una ITS y el VIH/SIDA.

Tabla 4. *Fuentes de información más solicitadas sobre ITS- VIH/SIDA por los adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.*

| Lugar de información | n | % |
|----------------------------------|------------|---------------|
| Medios de comunicación | 77 | 37,93 |
| Charlas instituciones educativas | 18 | 8,87 |
| Charlas instituciones de salud | 8 | 3,94 |
| Familiares | 11 | 5,42 |
| Amigos | 89 | 43,84 |
| No sabe/No responde | 0 | 00,00 |
| Total | 203 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Las fuentes que han sido reportadas en su mayoría por este grupo etario de donde adquieren información sobre ITS/VIH-SIDA fueron los amigos con el 43,84%, seguido de los medios de comunicación 37,93 % y por charlas educativas solo un 8,87%. Sin embargo, las charlas dadas por profesional de salud fueron las menos solicitadas con el 3,94%, lo que implica que la información que reciben proviene de fuentes que no son confiables que los expone a la toma de decisiones inadecuadas.

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro -Piura, 2022.

| Variable | | n | % |
|-------------------------------|-----------------|-----|--------|
| Edad | 10-14 | 98 | 48,28 |
| | 15- 19 | 105 | 51,72 |
| Sexo | Varones | 80 | 39,41 |
| | Mujeres | 123 | 60,59 |
| Estado civil | Soltera(o) | 203 | 100,00 |
| | Casada(o) | 0 | 0,00 |
| | Conviviente | 0 | 0,00 |
| Religión | Católica | 179 | 88,18 |
| | Evangélica | 13 | 6,40 |
| | Otras | 11 | 5,42 |
| | No creyente | 0 | 0,00 |
| Ocupación | Estudiante | 182 | 91,27 |
| | Trabaja/estudia | 21 | 8,73 |
| Enamorado | Si | 169 | 83,25 |
| | No | 34 | 16,75 |
| Ha tenido Relaciones sexuales | Si | 153 | 75,37 |
| | No | 50 | 24,63 |
| * Edad de I.R.S | 10-14 | 41 | 26,79 |
| | 15-19 | 112 | 73,21 |
| Orientación Sexual | Heterosexual | 203 | 100,00 |
| | Homosexual | 0 | 0,00 |
| | Bisexual | 0 | 0,00 |
| Total | | 203 | 100,00 |

*Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones sexuales (50 adolescentes)

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

En relación a las características sociodemográficas, se reporta que la edad que predomina son los 15 a 19 años con el 51,72%, mujeres en mayor porcentaje con el 60,59%, solteros(as) el 100,00%, católicos(as) el 88,18%, y estudiantes 91,27%. Para las características sexuales los resultados arrojaron que tienen enamorado (a) el 83,25%, iniciaron su actividad sexual el 75,35%, siendo la edad de inicio preponderante los 15-19 años con el 73,21% y la orientación sexual fue heterosexual en su totalidad. Dichas características demuestran la exposición a embarazos no deseados y contagio de ITS y VIH/SIDA.

5.2. Análisis de resultados

Las Infecciones de Transmisión Sexual representan un problema mundial y que repercute en la salud pública debido a alta morbilidad y mortalidad que provoca (1). Se considera como la población de mayor vulnerabilidad a contagiarse de una ITS la población adolescente y jóvenes adultos, en especial entre 14 y 24 años datos proporcionados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el riesgo se enfoca porque la adolescencia es la etapa donde se da inicio a la actividad coital y siendo aún una época de transformaciones y proceso de maduración aún no están preparados física ni psicológicamente para el ejercicio pleno y responsable de su sexualidad provocado por diferentes determinantes como conocimiento limitado e insuficiente, sexo sin protección, drogadicción, etc., (2). Por lo tanto, frente a este contexto surge la necesidad de presentar los resultados encontrados en la I.E San Pedro – Piura.

En la tabla 1, se ha demostrado que el 63,55% de los sujetos encuestados desconocen sobre las ITS en forma global lo que evidencia que en su mayoría los adolescentes no están informados acerca de la definición de las ITS, modos de transmisión, signos y síntomas, por otro lado, el 36,45% manifestó conocimiento del tema en cuestión. Resultados que se asemejan García L. (15) Piura 2020, demostró que los adolescentes encuestados el 50,67% no conocen en forma global sobre las ITS. Así mismo, se contrastan con el estudio de Huacchillo C. (18), Piura 2018, determino que el 56,95% no tiene conocimiento de las ITS en forma global; mientras que el 43,95% conoce sobre el tema

Estos resultados son preocupantes, considerando que la adolescencia es un periodo del crecimiento en donde aparecen los primeros impulsos sexuales priorizando el deseo sexual, según la Teoría psicoanalítica (21), y sin los conocimientos suficientes sobre ITS en especial de las formas de transmisión, signos y síntomas, esta situación los convierte en un grupo de riesgo con exposición a ejercer prácticas sexuales de riesgo como sexo inseguro aumentando así su probabilidad de infectarse de una ITS.

En la Tabla 2, se ha identificado que los adolescentes de la institución educativa investigada no conocen aspectos básicos. Formas de transmisión, diagnóstico y tratamiento sobre VIH/SIDA del VIH/SIDA con el 55,47%, mientras que el 44,33% mostro conocimiento. Resultados que tienen similitud con el estudio de Julca C. (19) Piura 2018, encontró que los adolescentes en estudio el 65,23% no conocen sobre VIH/SIDA en forma global, mientras que el 34,77% conoce. Del mismo modo, se asemejan al estudio de Chávez C. (20), Piura 2018. En referencia al conocimiento global sobre VIH/SIDA, demostró que un 63,14% de los adolescentes no conocen, mientras que el 36,86% conoce.

Como podemos observar a pesar del transcurrir del tiempo, y considerando que han pasado ya muchos años de que apareció la enfermedad aún existe un significativo número de individuos adolescentes y jóvenes que reportan aun desinformación sobre actividad coital sin riesgos y las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluidas el VIH/SIDA. La mayoría manifiesta que han oído hablar del SIDA, pero de manera superficial, así mismo, consideran que para su edad es muy lejano el infectarse con el VIH pues probablemente creen que es una enfermedad solo para adultos porque ignoran cómo se propaga el VIH. Por otro lado, los que manifiestan cierto conocimiento del VIH no valoran la importancia de protegerse y además tienen limitaciones para asumir en la práctica el

uso correcto del preservativo, y posiblemente perciben barreras para un acercamiento con el sector salud lo que los expone a adoptar comportamientos sexuales inseguros.

En la Tabla 3, el 66,99% de los participantes muestreados no conocen sobre la prevención de las ITS/VIH-SIDA como prácticas de sexo seguro, uso adecuado del preservativo, fidelidad a la pareja. Además, el 33,01% reporto conocimiento sobre este tema. Resultados que guardan similitud con el estudio de Flores W. (16) Piura 2019, obtuvo en relación al conocimiento sobre medidas preventivas de ITS y VIH/SIDA que el 55.10% y el 54.42% no tienen conocimientos. Del mismo modo, se asemejan a los resultados de la investigación de Julca C. (19) Piura 2018, encontró en referencia al conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS el 52,32% no conocen en forma global y el 47,68% conoce, por otra parte, el 84,11% no conoce sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA mientras que el 15,89% conoce.

Esta situación se refleja en lo manifestado a nivel regional por el representante de la Organización No Gubernamental y Aids Healthcare Foundation (ONG, AHF, informó que Piura se ubica en el octavo lugar en contagios de VIH-SIDA con un total de 3270 personas que han sido diagnosticadas hasta el 2017. Los casos de VIH-SIDA que han sido identificados en los últimos años en Piura se manifiestan entre las edades de 15 a 35 años, y la transmisión de mayor prevalencia es la vía sexual, por prácticas de sexo inseguro lo que refleja que no hay conciencia real de las formas por las que se transmite y asumen una vida sexual activa que los expone a riesgos de contagio, evidenciado en el incremento de casos (7). Por lo tanto, es fundamental una educación sexual integral en especial sobre ITS – VIH/SIDA y de esta manera se cuente con los

conocimientos adecuados para prevenir una ITS/VIH-SIDA (3). Pues si en los jóvenes se desarrollan habilidades asertivas esto aumentara su capacidad para la toma de decisiones responsables y así se sientan apoyados con conocimientos que les aporte a valorar la importancia de adoptar practicas coitales seguras y sin riesgo.

En la Tabla 4, las fuentes que han sido reportadas en su mayoría por este grupo etario de donde adquieren información sobre ITS/VIH-SIDA fueron los amigos con el 43,84%, seguido de los medios de comunicación 37,93 % y por charlas educativas solo un 8,87%. Sin embargo, las charlas dadas por profesional de salud fueron las menos solicitadas con el 3,94%. Resultados que son semejantes al estudio de López J, Ruiz M. (11) Nicaragua 2015, obtuvo como resultado que la fuente de información de la que los adolescentes han obtenido conocimientos sobre VIH/ SIDA ha sido mayoritaria la internet (95,8%), seguido tv con el 93.8%. Las personas con las que tienen confianza de hablar son sus amigos 91,1%; continuamente sus novios con el 69,8%. Con quienes menos hablan del tema es con el padre 11.5%; seguido con algún líder religioso 3,6%.

Por otro lado, también se asemejan a la investigación de García L, Garrido R, Ordaz N. (9) Cuba 2017, encontrando como resultado que la principal fuente de información sobre las ITS-VIH/SIDA es por parte de los amigos con un 23%, los medios audiovisuales con un 20% respectivamente, seguido de Periódico con un 12%; Familia, Personal de salud, solo en la práctica, escuela con un 10% cada una y finalmente los libros con un 5%.

Como se puede observar los adolescentes recurren a fuentes de información que no son confiables, pues aún existe tabúes y diversas barreras que impiden una adecuada transmisión y comunicación con ellos para hablar de sexo y sexualidad , situación que no

aporta a tener jóvenes informados con conocimientos necesarios y científicos, esto hace que este grupo poblacional no puedan protegerse si no conocen los hechos básicos sobre el VIH/SIDA y las ITS , y es importante que los adolescentes antes de iniciarse coitalmente cuenten con la información suficiente y veraz de cómo prevenir una ITS/VIH-SIDA , por lo tanto es fundamental que la escuela y el sector salud intervengan en proporcionar una educación básica de calidad sobre esta temática , reforzarla y actualizarla con regularidad.

En la Tabla 5, se muestra en relación a las características sociodemográficas, se reporta que la edad que predomina son los 15 a 19 años con el 51,72%, mujeres en mayor porcentaje con el 60,59% , solteros(as) el 100,00% , católicos(as) el 88,18%, y estudiantes 91,27%. Para las características sexuales los resultados arrojaron que tienen enamorado (a) el 83,25%, iniciaron su actividad sexual el 75,35%, siendo la edad de inicio preponderante los 15-19 años con el 73,21% y la orientación sexual fue heterosexual en su totalidad. Dichas características demuestran la exposición a embarazos no deseados y contagio de ITS y VIH/SIDA.

Resultados que son semejantes al estudio de Montesinos I. (17) Piura, en las características sociodemográficas y sexuales evidencio, que son solteros con un 96,23%, 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%.

El estudio de Saavedra C, Ruiz J. (14) Tarapoto 2016, del mismo modo, se relaciona con los resultados encontrados en la presente investigación, demostraron que, el 48% tienen una edad entre los 16 y 17 años, el 56,9% y el 43,1% son de sexo femenino y masculino respectivamente. Además, el 98,0% son solteros; el 59,8% católicos; y el 55,9% declararon no tener enamorado. Asimismo, el 79,4% sólo se ocupa de estudiar y el 20,6% estudian y trabajan. Con respecto al haber tenido relaciones sexuales el 52,0% de los estudiantes manifestaron sí haberlas tenido; siendo su edad de primera relación coital entre los 13 a 16 años con el 44% de los adolescentes en estudio. Finalmente, el 99,0% de los estudiantes manifestaron ser heterosexuales.

Considerando la adolescencia es una etapa compleja, donde las decisiones y conductas que tomen los y las adolescentes en su SSR son importantes y dependerán de características personales, sexuales normas sociales e influencia del medio o contexto social en que viven y crecen, por lo tanto, las características encontradas reflejan la vulnerabilidad de este grupo poblacional a enfrentar prácticas sexuales de riesgo a contagio de ITS y VIH/SIDA, que determina riesgos para su salud , bienestar y desarrollo.

VI. CONCLUSIONES

- Se ha demostrado en los sujetos participantes en la investigación que el 63,55% desconocen sobre las ITS en forma global, lo que manifiesta un grupo vulnerable a contagiarse de una ITS.
- Se ha identificado en el grupo investigado que el 55,47% no conocen sobre aspectos básicos del VIH/SIDA, exponiendo a estos adolescentes a comportamientos sexuales de alto riesgo
- El 66,99% de los participantes muestreados no conocen sobre la prevención de las ITS/VIH-SIDA, situación que los coloca en riesgo a prácticas de sexo inseguro, pues carecen de las habilidades para negociar la abstención o la utilización del preservativo.
- Las fuentes que han sido reportadas en su mayoría por este grupo etario de donde adquieren información sobre ITS/VIH-SIDA fueron los amigos con el 43,84%, por lo tanto, no habrá la seguridad de que harán uso correcto del preservativo y ejerzan una sexualidad responsable y segura.
- Entre las principales características sociodemográficas, se identifica que la edad que predomina son los 15 a 19 años con el 51,72%, mujeres con el 60,59%, solteros(as) el 100,00%, católicos(as) el 88,18%, y estudiantes 91,27%. Por otro lado, las características sexuales los resultados mostraron que tienen enamorado (a) el 83,25%, iniciaron su actividad sexual el 75,35%, y la edad reportada fueron los 15-19 años con el 73,21% y la orientación sexual fue heterosexual en su

totalidad. Características que representan factores de riesgo a prácticas sexuales que sumado al desconocimiento los convierte en un grupo vulnerable a sufrir riesgos en su salud sexual y reproductiva.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

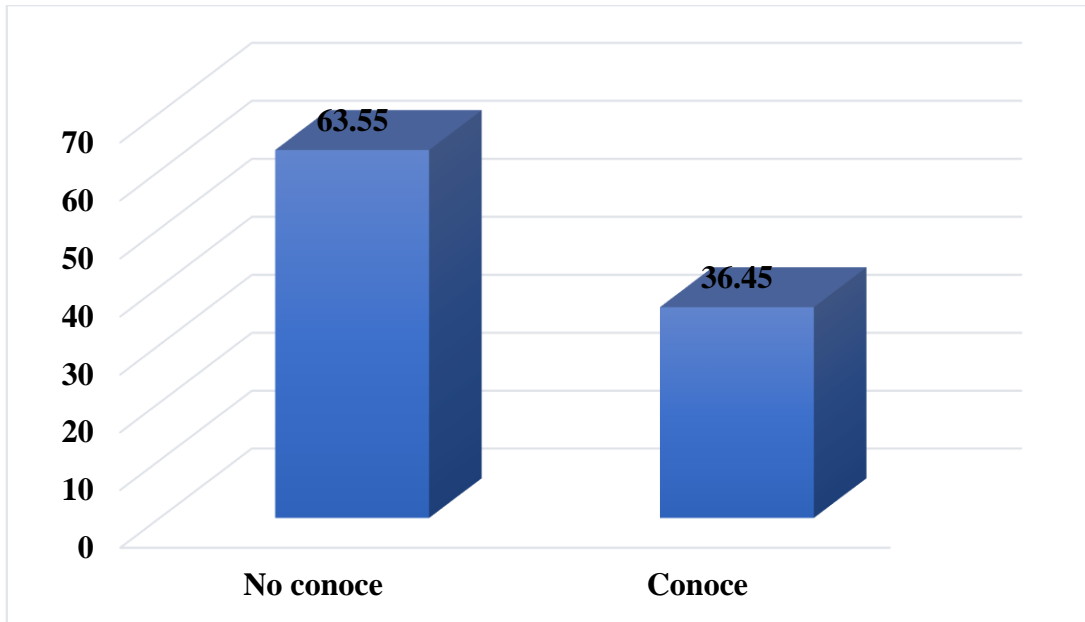


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento global sobre ITS en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 1

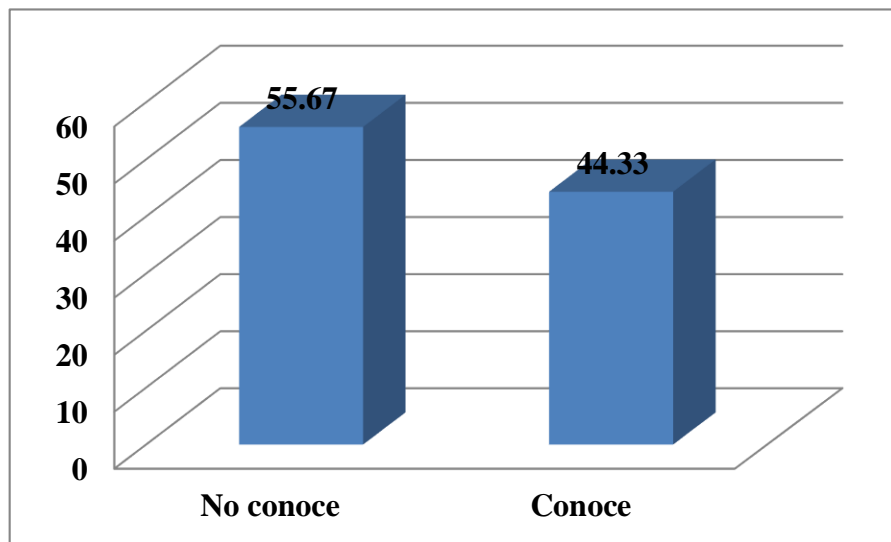


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento global sobre VIH/SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 2

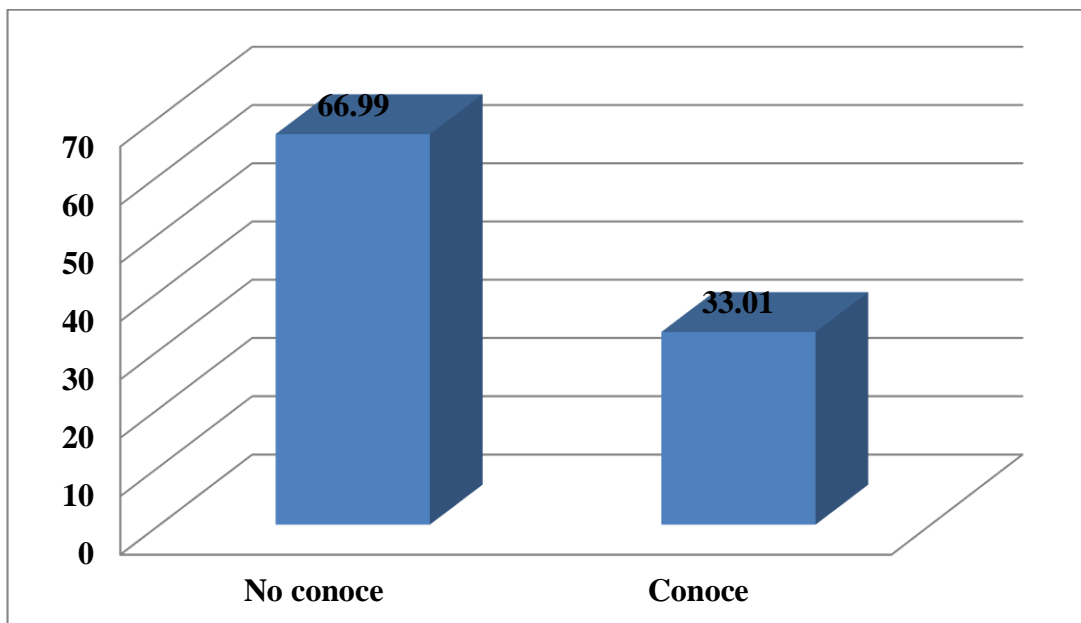


Figura 3. Gráfico de columnas del conocimiento global sobre medidas preventivas de las ITS/VIH-SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro – Piura, 2020.

Fuente: Tabla 3

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Ariales E, Reyes G. Infecciones de transmisión sexual. Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. Rev. Comunidad y Salud [Revista en línea]. 2019 [Citado 2 Dic 2016]; 14 (2). Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932016000200008
- 2.-Vysokolano. T. Prevalencia de infección por el virus del HPV y lesiones cervicales en adolescentes en el Hospital General de Luque. [Tesis para optar por el título de Especialista en Tracto Genital Inferior]. Paraguay: Universidad Nacional del Caaguazú facultad de ciencias médicas; 2018.
- 3.-Rodas M. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería].Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018.
- 4.-Morosky D. [Página en Internet]. Buenos Aires: 2019. Smibamedicina. Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable. ©2019.[Consultado 25 Ago 2019]. Disponible en:
<https://smibamedicina.wordpress.com/2019/08/25/cada-dia-mas-de-1-millon-de-personas-contraen-una-infeccion-de-transmision-sexual-curable/>
- 5.-Onusida. [Página en internet]. Ginebra: Onusida; Copyright © 2019 [Actualizado Jun 2019; citado 28 jun 2019]. Disponible en:
https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf
- 6.-Ministerio de Salud. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y

Jóvenes en el Perú. 2017 [Internet]. 1a ed. Lima: SINCO Diseño E.I.R.L.; 2017 [cited 2018 Sep 28]. p. 86-87, 92-97. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

7.-Radiocutivalu. [Página en Internet]. Perú: Piura ocupa el octavo lugar en número de casos de VIH-SIDA; ©2017 [Consultado 27 Oct 2018]. Disponible en: <https://www.radiocutivalu.org/piura-ocupa-el-octavo-lugar-en-numero-de-casos-de-vih-sida/>

8.-Gil B, Padrón O, González R, Cardentey J. Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes en un consultorio médico. Rev. Cienc. Med. [Revista en internet] .2017 [Citado 11 nov 2018]; 21 (6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942017000600014

9.-García L, Garrido R, Ordaz N. Percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida en adolescentes. Su prevención. Rev Urug Enf. [Revista en línea]. 2017 nov. [Citado 25 oct 2019] ;12 (2):16-17. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/225/219>

10.-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

11.-López J, Ruiz M. Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio 1° de Junio, del Barrio Jorge Dimitrov, Distrito I, municipio de

Managua, Departamento de Managua, en el periodo del 1° de Octubre al 30 de Noviembre de 2015. [Tesis para optar el título de Medicina y Cirugía]. Managua: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua; 2015.

12.- Macedo H. Nivel de información sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una institución educativa, San Juan de Lurigancho-2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2020.

13.- Barrientos S. Conocimiento y actitudes para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Tupac Amaru – Tumbes 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2019.

14.-Saavedra C, Ruiz J. Relación entre nivel de conocimientos y las actitudes preventivas sobre VIH/SIDA en estudiantes del 4to y 5to año de educación secundaria de la Institución Educativa N° 0750 Elsa Perea Flores, Mayo- Octubre 2016. [Tesis para optar el título profesional de obstetra].Tarapoto: Universidad Nacional de San Martin; 2016.

15.-Garcia L. Conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA los adolescentes del segundo al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Privada Javier Pérez de Cuellar Castilla-Piura, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2020.

16.-Flores W. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Pública Fe y Alegría 15, Castilla-Piura, 2017. [Tesis para optar el título de licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

- 17.-Montesinos I. Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Merino - Piura, 2017. [Tesis para optar el título de licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
- 18.-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.
- 19.-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
- 20.-Chávez C. Conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla- Piura, mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia].Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
- 21.-Alvinez L. Relación entre el nivel conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Víctor Raúl Haya de la Torre Sullana-Piura, 2019. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
- 22.-UNICEF: *¿Qué es la adolescencia?* [Página de Internet]. Uruguay: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [actualizado 04 abr 2020; citado 23 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>

- 23.-UNICEF: *Protección y Adolescencia*. [Página de Internet]. Perú: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [actualizado 04 abr 2019; citado 30 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/historias/protecci%C3%B3n-y-adolescencia>
- 24.-Torres A. Las 10 principales teorías [Serie en internet]. *Psicología y mente*; c2019 [Citada 24 Nov 2020]. Disponible en : <https://psicologiaymente.net/psicologia/principales-teorias-psicologicas>
- 25.-Organización Mundial de la Salud. Infecciones de Transmisión Sexual. [Página de internet]. Washington: © OMS; 2015 [Citado 23 Jun 2021]: Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexually-transmitted-infections#tab=tab_1
- 26.-Organización Panamericana de la Salud. Infecciones de Transmisión Sexual. [Página de internet]. Washington: © OPS; 2021 [Actualizado 20 de febrero del 2018; citado el 25 Jul 2022]: Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual#:~:text=Infecciones%20de%20Transmisi%C3%B3n%20Sexual.%20Se%20sabe%20que%20hay,f%C3%A1cilmente%20curable%20%28%20Clamidia%2C%20gonorrea%2C%20s%C3%ADfilis%20y%20Fo%20>
- 27.-Ministerio de Salud. Infección de transmisión sexual [Página de internet]. Chile: MINSAL; © 2018. [Citado 01 Agost. 2022]. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/temas-de-salud/temas-de-salud/its/>
- 28.-Ministerio de salud. Cartilla informativa: Norma técnica de salud de planificación familiar RM N° 652-2016. [Página de internet]. Perú: MINSAL; © 2017. [Citado 01 Agost 2022]. Disponible en: https://www.diresapuno.gob.pe/wp-content/uploads/2021/05/RM_652-2016-MINSA.-RESUMIDO.pdf

- 29.-OMS: Organización Mundial de la Salud. Infección por el VIH [Internet] Organización Mundial de la Salud [Actualizado 27 Jul 2022]; [Consultado 06 Ago 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
- 30.-Healthychildren: Academia Americana de Pediatría. VIH en niños y adolescentes [Internet]. AIDS: Comité de SIDA Pediátrico de la Academia Estadounidense de Pediatría [Actualizado 26 Ene 2022]; [Consultado 06 Ago 2022]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/sexually-transmitted/Paginas/HIV-Human-Immunodeficiency-Virus.aspx>
- 31.-MINSA. Norma técnica de salud de atención integral del adulto con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). 3^{era} Edi. MINSA: Ministerio de salud; 2018.
- 32.- Benites M. Conocimientos Sobre ITS -VIH/SIDA en Adolescentes de la I.E San José– Piura, 2019. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021.
- 33.-Fernandez C, Baptista P, Hernández R. Metodología de la investigación: McGraw Hill; 2014
- 34.-Zamora B. Tipos de investigación para tesis. 2019 (Citado el 05 de Julio del 2020). Disponible desde el UR: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>
- 35.- Reportes estadísticos I.E San Pedro, 2020

- 36.-Universidad Peruana Cayetano Heredia. Hoja informativa: Educación sexual en Perú: Nueva evidencia de tres departamentos. [Internet] Lima, 2017. Disponible en:file:///C:/Users/User/Downloads/politica-de-educacion-sexual-peru-fs_1.pdf
- 37.-Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: España Libros, S.L.U; 2014.
- 38.- A fifth amendment for the Declaration of Helsinki. The Lancet 2000; 1123.
- 39.-Código de Ética para la Investigación. Versión 004.Chimbote: Uladech Católica. 2021. Disponible en:<https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

ANEXO 1.1



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



ESTIMADO ADOLESCENTE:

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

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

| De las siguientes enfermedades, cuales 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 urinaria | | | |
| 8 Herpes genital | | | |
| De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer infecciones de transmisión sexual. | 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. | | | |
| De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en mujeres | SI | NO | NS / NR |
| 14 Flujo vaginal con mal olor | | | |
| 15 Úlceras, llagas, heridas en la zona genital | | | |
| 16 Picazón en la zona genital | | | |
| 17 Inflamación en las ingles. | | | |
| De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en varones | SI | NO | NS / NR |

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------------|
| 18 Pus por el pene | | | |
| 19 Úlceras, llogas, heridas en la zona genital | | | |
| 20 Picazón en la zona genital | | | |
| 21 Inflamación en las ingles. | | | |
| De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir las infecciones de transmisión sexual. | 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) | | | |
| Respecto al VIH/SIDA podemos decir que... | SI | NO | NS/NR |
| 1 El SIDA es un tipo de cáncer. | | | |
| 2 Una persona infectada con el VIH es una persona con SIDA. | | | |
| 3 Un portador con aspecto sano puede transmitir el VIH. | | | |
| 4 Existe una prueba para saber si se tiene el virus | | | |
| 5 Existe tratamiento para las personas infectadas con el VIH. | | | |
| 6 Existe tratamiento para evitar el contagio del VIH durante el embarazo. | | | |
| De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer el VIH | SI | NO | NS/NR |
| 7 Por recibir transfusiones de sangre | | | |
| 8 De madre a hijo durante el embarazo y parto | | | |
| 9 Durante la lactancia materna | | | |
| 10 Por picaduras de mosquitos/insectos | | | |
| 11 Por usar el baño de una persona que vive con VIH/SIDA | | | |
| 12 Por estornudar, conversar con una persona que vive | | | |
| 13 Por recibir caricias, besos de una persona que vive con VIH/SIDA | | | |
| 14 Por tener relaciones sexuales/coitales (vaginales, anales u orales) sin protección. | | | |
| De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir el VIH | SI | NO | NS/NR |
| 1 Relaciones sexuales utilizando el condón. | | | |
| 2 Orinar después de tener relaciones sexuales | | | |
| 3 Tener relaciones sexuales con una sola pareja, ser fieles | | | |
| 4 Tener relaciones sexuales con una persona que se ve sana | | | |

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 5 Recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo | | | |
| 6 Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables) | | | |

ANEXO 1.2

Cuestionario de Fuentes de información sobre ITS –VIH/SIDA

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

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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/uesto 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> |

ANEXO 2

Reporte de validación y confiabilidad

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

| | |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Año | 2018 |
| Procedencia | Piura-Perú |
| Administración | Adolescentes de tercero a quinto año de secundaria |
| 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 | Mínimo 20 minutos |
| Confiabilidad | La confiabilidad con el Método Alfa de Cronbach es de 661 (Alta confiabilidad) |
| Validez | La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables. |

ANEXO 2.1

CONFIABILIDAD

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Reporte de confiabilidad de la prueba de Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA Cronbach's Alpha | Nº of ítems |
| 0,886 | 47 |

Baremaciones

| | Percentiles | |
|-----------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| | No Conoce | Conoce |
| Conocimientos ITS | 0 – 12 | 13 – 21 |
| Conocimiento sobre medidas preventivas de ITS | 0 – 2 | 3 – 6 |
| Conocimiento VIH/SIDA | 0 – 9 | 10 – 14 |
| Conocimiento sobre medidas preventivas de VIH/SIDA | 0 – 3 | 4 – 6 |
| GENERAL | 0 – 25 | 26 – 47 |

ANEXO 2.2 REPORTE DE VALIDACIÓN

JURADO 1

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Dudley Paquita Martínez Gómez

1.2. Grado Académico: Licenciada

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Establecimiento de Salud Tácala

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra Con Labor Asistencial

1.6. Denominación del instrumento: “Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en adolescentes de la Institución Educativa San Pedro– Piura, 2020”

1.7. Autor del instrumento: Julca C.

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

| N° de Ítem | Validez de contenido | | Validez de constructo | | Validez de criterio | | Observaciones |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------|----|---------------|
| | El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable | | El ítem contribuye a medir el indicador planteado | | El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas | | |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| Variable 1: Características sociodemográficas y sexuales | | | | | | | |
| Edad | x | | x | | x | | |
| Sexo | x | | x | | x | | |
| Estado Civil | | | | | | | |
| Religión | x | | x | | x | | |
| Ocupación | x | | x | | x | | |
| Tiene Enamorado | x | | x | | x | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| Has tenido Relaciones Coitales alguna vez | x | | x | | x | | |
| A qué edad tuviste por primera vez | | | | | | | |
| Cuál es tu preferencia u opción sexual | | | | | | | |
| Variable 2: Conocimiento sobre ITS | | | | | | | |
| De las siguientes enfermedades, cuales se transmiten sexualmente | | | | | | | |
| 1 Sífilis | x | | x | | x | | |
| 2 Fiebre tifoidea | x | | x | | x | | |
| 3 Hepatitis B | x | | x | | x | | |
| 4 Tuberculosis | x | | x | | x | | |
| 5 SIDA | x | | x | | x | | |
| 6 Cáncer de cuello uterino/papiloma humano | x | | x | | x | | |
| 7 Infección urinaria | x | | x | | x | | |
| 8 Herpes genital | x | | x | | x | | |
| De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer infecciones de transmisión sexual | | | | | | | |
| 9 De madre a hijo durante el embarazo y parto | x | | x | | x | | |
| 10 Por picaduras de mosquitos/insectos. | x | | x | | x | | |
| 11 Por transfusiones sanguíneas | x | | x | | x | | |
| 12 Por conversar con una persona infectada | x | | x | | x | | |
| 13 Por recibir caricias, besos de una persona que vive con una ITS. | x | | x | | x | | |
| De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en mujeres | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| 14 Flujo vaginal con mal olor | x | | x | | x | | |
| 15 Úlceras, llogas heridas en la zona genital | x | | x | | x | | |
| 16 Picazón en la zona genital | x | | x | | x | | |
| 17 Inflamación en las ingles | x | | x | | x | | |
| De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en varones | | | | | | | |
| 18 Pus por el pene | x | | x | | x | | |
| 19 Úlceras, llogas, heridas en la zona genital | x | | x | | x | | |
| 20 Picazón en la zona genital | x | | x | | x | | |
| 21 Inflamación en las ingles. | x | | x | | x | | |
| Variable 3: Conocimiento sobre medidas de prevención de ITS | | | | | | | |
| De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir las infecciones de transmisión sexual | | | | | | | |
| 1 Relaciones sexuales utilizando el condón | x | | x | | x | | |
| 2 Orinar después de tener relaciones sexuales | x | | x | | | | |
| 3 Tener relaciones sexuales con una sola pareja, ser fieles | x | | x | | | | |
| 4 Tener relaciones sexuales con una persona que se ve sana | x | | x | | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| 5 recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo | x | | x | | | | |
| 6 Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables) | x | | x | | | | |
| Variable 4: Conocimiento sobre VIH | | | | | | | |
| El SIDA es un tipo de cáncer. | x | | x | | x | | |
| Una persona infectada con el VIH es una persona con SIDA. | x | | x | | x | | |
| Un portador con aspecto sano puede transmitir el VIH. | x | | x | | x | | |
| Existe una prueba para saber si se tiene el virus | x | | x | | x | | |
| Existe tratamiento para las personas infectadas con el VIH. | x | | x | | x | | |
| 6 Existe tratamiento para evitar el contagio del VIH durante el embarazo. | x | | x | | x | | |
| De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer el VIH | | | | | | | |
| 7 Por recibir transfusiones de sangre | x | | x | | x | | |
| 8 De madre a hijo durante el embarazo y parto | x | | x | | x | | |
| 9 Durante la lactancia materna | x | | x | | x | | |
| 10 Por picaduras de mosquitos/insectos | x | | x | | x | | |

| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| 11 Por usar el baño de una persona que vive con VIH/SIDA | x | | x | | x | | |
| 12 Por estornudar, conversar con una persona que vive con VIH | x | | x | | x | | |
| 13 por recibir caricias, besos de una persona que vive con VIH/SIDA | x | | x | | x | | |
| 14 Por tener relaciones sexuales/coitales (vaginales, anales u orales) sin protección. | x | | x | | x | | |
| Variable 5: Conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA | | | | | | | |
| 1 Relaciones sexuales utilizando el condón. | x | | x | | x | | |
| 2 Orinar después de tener relaciones sexuales | x | | x | | x | | |
| 3 Tener relaciones sexuales con una sola pareja, ser fieles | x | | x | | x | | |
| 4 Tener relaciones sexuales con una persona que se ve sana | x | | x | | x | | |
| 5 Recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo | x | | x | | x | | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| 6 Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables) | x | | x | | x | | |
| Variable 6 : Fuentes de Información | | | | | | | |
| 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? | x | | x | | x | | |
| 24 ¿Puedes indicar cuál es esa institución? | x | | x | | x | | |
| 25 Si estuvieras en una situación en la que puedas haber contraído una infección de transmisión sexual o VIH/SIDA ¿Sabrías dónde acudir? | x | | x | | x | | |
| 26 ¿A dónde acudirías? (Marque el primer lugar a donde acudirías) | x | | x | | x | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Otras observaciones generales:



Dudley Paquita Martínez Gómez

DNI N°18196637

JURADO 2

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- a. **Apellidos y nombres del informante (Experto):** Liliana Umbo Ruíz
- b. **Grado Académico:** Magister
- c. **Profesión:** Obstetra
- d. **Institución donde labora:** Establecimiento de Salud Tácala
- e. **Cargo que desempeña:** Obstetra Con Labor Asistencial
- f. **Denominación del instrumento:** “Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en adolescentes de la Institución Educativa San Pedro– Piura, 2020”
- g. **Autor del instrumento:** Julca C.
- h. **Carrera:** Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

| N° de Ítem | Validez de contenido | | Validez de constructo | | Validez de criterio | | Observaciones |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------|----|---------------|
| | El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable | | El ítem contribuye a medir el indicador planteado | | El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas | | |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| Variable 1: Características sociodemográficas y sexuales | | | | | | | |
| Edad | x | | x | | x | | |
| Sexo | x | | x | | x | | |
| Estado Civil | | | | | | | |
| Religión | x | | x | | x | | |
| Ocupación | x | | x | | x | | |
| Tiene Enamorado | x | | x | | x | | |
| Has tenido Relaciones Coitales alguna vez | x | | x | | x | | |
| A qué edad tuviste por primera vez | | | | | | | |
| Cuál es tu preferencia u opción sexual | | | | | | | |

| Variable 2: Conocimiento sobre ITS | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| De las siguientes enfermedades, cuales se transmiten sexualmente | | | | | | | |
| 1 Sífilis | x | | x | | x | | |
| 2 Fiebre tifoidea | x | | x | | x | | |
| 3 Hepatitis B | x | | x | | x | | |
| 4 Tuberculosis | x | | x | | x | | |
| 5 SIDA | x | | x | | x | | |
| 6 Cáncer de cuello uterino/papiloma humano | x | | x | | x | | |
| 7 Infección urinaria | x | | x | | x | | |
| 8 Herpes genital | x | | x | | x | | |
| De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer infecciones de transmisión sexual | | | | | | | |
| 9 De madre a hijo durante el embarazo y parto | x | | x | | x | | |
| 10 Por picaduras de mosquitos/insectos. | x | | x | | x | | |
| 11 Por transfusiones sanguíneas | x | | x | | x | | |
| 12 Por conversar con una persona infectada | x | | x | | x | | |
| 13 Por recibir caricias, besos de una persona que vive con una ITS. | x | | x | | x | | |
| De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en mujeres | | | | | | | |
| 14 Flujo vaginal con mal olor | x | | x | | x | | |
| 15 Úlceras, laceraciones, heridas en la zona genital | x | | x | | x | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| 16 Picazón en la zona genital | x | | x | | x | | |
| 17 Inflamación en las ingles | x | | x | | x | | |
| De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en varones | | | | | | | |
| 18 Pus por el pene | x | | x | | x | | |
| 19 Úlceras, llagas, heridas en la zona genital | x | | x | | x | | |
| 20 Picazón en la zona genital | x | | x | | x | | |
| 21 Inflamación en las ingles. | x | | x | | x | | |
| Variable 3: Conocimiento sobre medidas de prevención de ITS | | | | | | | |
| De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir las infecciones de transmisión sexual | | | | | | | |
| 1 Relaciones sexuales utilizando el condón | x | | x | | x | | |
| 2 Orinar después de tener relaciones sexuales | x | | x | | | | |
| 3 Tener relaciones sexuales con una sola pareja, ser fieles | x | | x | | | | |
| 4 Tener relaciones sexuales con una persona que se ve sana | x | | x | | | | |
| 5 recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo | x | | x | | | | |
| 6 Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables) | x | | x | | | | |

| Variable 4: Conocimiento sobre VIH | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| El SIDA es un tipo de cáncer. | x | | x | | x | | |
| Una persona infectada con el VIH es una persona con SIDA. | x | | x | | x | | |
| Un portador con aspecto sano puede transmitir el VIH. | x | | x | | x | | |
| Existe una prueba para saber si se tiene el virus | x | | x | | x | | |
| Existe tratamiento para las personas infectadas con el VIH. | x | | x | | x | | |
| 6 Existe tratamiento para evitar el contagio del VIH durante el embarazo. | x | | x | | x | | |
| De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer el VIH | | | | | | | |
| 7 Por recibir transfusiones de sangre | x | | x | | x | | |
| 8 De madre a hijo durante el embarazo y parto | x | | x | | x | | |
| 9 Durante la lactancia materna | x | | x | | x | | |
| 10 Por picaduras de mosquitos/insectos | x | | x | | x | | |
| 11 Por usar el baño de una persona que vive con VIH/SIDA | x | | x | | x | | |
| 12 Por estornudar, conversar con una persona que vive con VIH | x | | x | | x | | |
| 13 por recibir caricias, besos de una persona | x | | x | | x | | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| que vive con VIH/SIDA | | | | | | | |
| 14 Por tener relaciones sexuales/coitales (vaginales, anales u orales) sin protección. | x | | x | | x | | |
| Variable 5: Conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA | | | | | | | |
| 1 Relaciones sexuales utilizando el condón. | x | | x | | x | | |
| 2 Orinar después de tener relaciones sexuales | x | | x | | x | | |
| 3 Tener relaciones sexuales con una sola pareja, ser fieles | x | | x | | x | | |
| 4 Tener relaciones sexuales con una persona que se ve sana | x | | x | | x | | |
| 5 Recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo | x | | x | | x | | |
| 6 Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables) | x | | x | | x | | |
| Variable 6 : Fuentes de Información | | | | | | | |
| 23 Existe en tu comunidad alguna institución que ofrezca servicios o información | x | | x | | x | | |

| | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| relacionados con el sexo, las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA? | | | | | | | |
| 24 ¿Puedes indicar cuál es esa institución? | x | | x | | x | | |
| 25 Si estuvieras en una situación en la que puedas haber contraído una infección de transmisión sexual o VIH/SIDA ¿Sabrías dónde acudir? | x | | x | | x | | |
| 26 ¿A dónde acudirías? (Marque el primer lugar a donde acudirías) | x | | x | | x | | |

Otras observaciones generales:



Firma

Liliana Umbo Ruíz

DNI N°4076716

JURADO 3

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I.DATOS GENERALES:

- a. **Apellidos y nombres del informante (Experto):** Mildred Yojany Villegas
- b. **Grado Académico:** Magister
- c. **Profesión:** Obstetra
- d. **Institución donde labora:** Hospital Santa Rosa
- e. **Cargo que desempeña:** Obstetra Con Labor Asistencial
- f. **Denominación del instrumento:** “Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en adolescentes de la Institución Educativa San Pedro– Piura, 2020”
- g. **Autor del instrumento:** Julca C.
- h. **Carrera:** Obstetricia

III. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

| N° de Ítem | Validez de contenido | | Validez de constructo | | Validez de criterio | | Observaciones |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------|----|---------------|
| | El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable | | El ítem contribuye a medir el indicador planteado | | El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas | | |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| Variable 1: Características sociodemográficas y sexuales | | | | | | | |
| Edad | x | | x | | x | | |
| Sexo | x | | x | | x | | |
| Estado Civil | | | | | | | |
| Religión | x | | x | | x | | |
| Ocupación | x | | x | | x | | |
| Tiene Enamorado | x | | x | | x | | |
| Has tenido Relaciones Coitales alguna vez | x | | x | | x | | |
| A qué edad tuviste por primera vez | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| Cuál es tu preferencia u opción sexual | | | | | | | |
| Variable 2: Conocimiento sobre ITS | | | | | | | |
| De las siguientes enfermedades, cuales se transmiten sexualmente | | | | | | | |
| 1 Sífilis | x | | x | | x | | |
| 2 Fiebre tifoidea | x | | x | | x | | |
| 3 Hepatitis B | x | | x | | x | | |
| 4 Tuberculosis | x | | x | | x | | |
| 5 SIDA | x | | x | | x | | |
| 6 Cáncer de cuello uterino/papiloma humano | x | | x | | x | | |
| 7 Infección urinaria | x | | x | | x | | |
| 8 Herpes genital | x | | x | | x | | |
| De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer infecciones de transmisión sexual | | | | | | | |
| 9 De madre a hijo durante el embarazo y parto | x | | x | | x | | |
| 10 Por picaduras de mosquitos/insectos. | x | | x | | x | | |
| 11 Por transfusiones sanguíneas | x | | x | | x | | |
| 12 Por conversar con una persona infectada | x | | x | | x | | |
| 13 Por recibir caricias, besos de una persona que vive con una ITS. | x | | x | | x | | |
| De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en mujeres | | | | | | | |
| 14 Flujo vaginal con mal olor | x | | x | | x | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| 15 Úlceras, llogas heridas en la zona genital | x | | x | | x | | |
| 16 Picazón en la zona genital | x | | x | | x | | |
| 17 Inflamación en las ingles | x | | x | | x | | |
| De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en varones | | | | | | | |
| 18 Pus por el pene | x | | x | | x | | |
| 19 Úlceras, llogas, heridas en la zona genital | x | | x | | x | | |
| 20 Picazón en la zona genital | x | | x | | x | | |
| 21 Inflamación en las ingles. | x | | x | | x | | |
| Variable 3: Conocimiento sobre medidas de prevención de ITS | | | | | | | |
| De las siguientes medidas, cuales pueden prevenir las infecciones de transmisión sexual | | | | | | | |
| 1 Relaciones sexuales utilizando el condón | x | | x | | x | | |
| 2 Orinar después de tener relaciones sexuales | x | | x | | | | |
| 3 Tener relaciones sexuales con una sola pareja, ser fieles | x | | x | | | | |
| 4 Tener relaciones sexuales con una persona que se ve sana | x | | x | | | | |
| 5 recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo | x | | x | | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| 6 Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables) | x | | x | | | | |
| Variable 4: Conocimiento sobre VIH | | | | | | | |
| El SIDA es un tipo de cáncer. | x | | x | | x | | |
| Una persona infectada con el VIH es una persona con SIDA. | x | | x | | x | | |
| Un portador con aspecto sano puede transmitir el VIH. | x | | x | | x | | |
| Existe una prueba para saber si se tiene el virus | x | | x | | x | | |
| Existe tratamiento para las personas infectadas con el VIH. | x | | x | | x | | |
| 6 Existe tratamiento para evitar el contagio del VIH durante el embarazo. | x | | x | | x | | |
| De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer el VIH | | | | | | | |
| 7 Por recibir transfusiones de sangre | x | | x | | x | | |
| 8 De madre a hijo durante el embarazo y parto | x | | x | | x | | |
| 9 Durante la lactancia materna | x | | x | | x | | |
| 10 Por picaduras de mosquitos/insectos | x | | x | | x | | |
| 11 Por usar el baño de una persona que vive con VIH/SIDA | x | | x | | x | | |
| 12 Por estornudar, conversar con una | x | | x | | x | | |

| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| persona que vive con VIH | | | | | | | |
| 13 por recibir caricias, besos de una persona que vive con VIH/SIDA | x | | x | | x | | |
| 14 Por tener relaciones sexuales/coitales (vaginales, anales u orales) sin protección. | x | | x | | x | | |
| Variable 5: Conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA | | | | | | | |
| 1 Relaciones sexuales utilizando el condón. | x | | x | | x | | |
| 2 Orinar después de tener relaciones sexuales | x | | x | | x | | |
| 3 Tener relaciones sexuales con una sola pareja, ser fieles | x | | x | | x | | |
| 4 Tener relaciones sexuales con una persona que se ve sana | x | | x | | x | | |
| 5 Recibiendo la madre tratamiento antirretroviral durante el embarazo | x | | x | | x | | |
| 6 Utilizar anticonceptivos hormonales (píldoras e inyectables) | x | | x | | x | | |
| Variable 6 : Fuentes de Información | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|
| 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? | x | | x | | x | | |
| 24 ¿Puedes indicar cuál es esa institución? | x | | x | | x | | |
| 25 Si estuvieras en una situación en la que puedas haber contraído una infección de transmisión sexual o VIH/SIDA ¿Sabrías dónde acudir? | x | | x | | x | | |
| 26 ¿A dónde acudirías? (Marque el primer lugar a donde acudirías) | x | | x | | x | | |



Mildred Yojany Villegas

COP 19769

ANEXO 3

Asentimiento informado

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Departamento Académico de Metodología de la Investigación Científica (DEMI), Escuela Profesional de Obstetricia, titulada: “Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en adolescentes de la Institución Educativa San Pedro– Piura, 2020”; tiene como finalidad determinar el conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E San Pedro– Piura, 2020. 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

Obsta. Flor de María Vásquez S
Docente tutor

Anghy Marisel Cordova Ambulay
Tesista

ANEXO 4

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada “Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en adolescentes de la Institución Educativa San Pedro – Piura, 2021; siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma de Participante.

ANEXO 5

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2020-ULADECH CATÓLICA

Mgtr. Mirtha Betsabe Chávez Castillo
Directora de la I.E Nacional San Pedro-Piura.
Presente. -

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Anghy Marisel Cordova Ambulay, con código de matrícula N°1202090058, quién solicita autorización para ejecutar de manera online, el proyecto de investigación titulado “Conocimientos sobre ITS – VIH/SIDA en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional San Pedro” del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Anghy Marisel Cordova Ambulay

DNI. N° 47343844



informe final anghy

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

10%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo