



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CONOCIMIENTOS SOBRE ITS/VIH-SIDA EN
ADOLESCENTES DE SEGUNDO Y TERCERO DE
SECUNDARIA EN LA I.E SAN MIGUEL DE PIURA, 2018.**

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

AUTORA:

MESIA ZETA, KARLA IVONNE

ORCID: 0000-0003-0621-4213

ASESORA:

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Mesia Zeta, Karla Ivonne

ORCID: 0000-0003-0621-4213

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

Vasquez Ramirez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-21

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

Mgtr. FLOR DE MARIA VASQUEZ SALDARRIAGA

Asesor

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por guiarme siempre por el buen camino y brindarme la fuerza suficiente para aprender de mis errores y no volver a cometerlos.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, en especial a la escuela profesional de Obstetricia por brindarme los medios didácticos para poder desarrollarme en mi carrera profesional.

A mis padres, Juan y Dora por brindarme su apoyo emocional y económico en todo momento, gracias a ellos estoy superando mis retos y llegando a cumplir mi meta, que es realizarme como profesional.

A la Obst. Flor Vásquez Saldarriaga, por brindarnos su apoyo, guía y aportes durante la realización de esta tesis.

KARLA IVONNE

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar los conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa San Miguel de Piura, 2018, fue de tipo cuantitativo nivel descriptivo; con una población muestral de 200 adolescentes que cumplieron los requisitos de selección, donde se utilizó la técnica de la encuesta y se les aplicó cuestionarios de Conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA y sus medidas preventivas, y otro sobre características sociodemográficas y sexuales. Los resultados obtenidos de los adolescentes en estudio demostraron que el 63.00% no conocen sobre las ITS en forma global, con relación al VIH-SIDA el 51.00% reportaron estar desinformados con el tema. En otros datos se observaron que en los cuestionarios sobre medidas preventivas de ITS el 82.00% y el 66.00% acerca de VIH-SIDA respectivamente no tienen conocimiento acerca de la prevención de estas infecciones. En relación a las características sociodemográficas y sexuales, el 47.00% tuvo entre 15 - 19 años, se determinó que el 90.00% fueron varones, el 100.00% son solteros, donde el 81.00% profesa la religión católica, el 54.00% de los estudiantes tienen enamorada(o), el 88.00% se ocupa como estudiante, además reportaron no haber iniciado su vida sexual el 64.00%, donde la edad de inicio fue en un rango de 10 - 14 años con un 47.00% y finalmente el 95.00% son heterosexuales. Por lo tanto, se concluye que existe desconocimiento en forma global sobre ITS/ VIH-SIDA en la muestra en estudio.

Palabras clave: Adolescencia, conocimientos, ITS – VIH/SIDA.

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the knowledge about STI / HIV-AIDS in adolescents of second and third secondary school of the San Miguel de Piura Educational Institution, 2018, it was quantitative type descriptive level; with a sample population of 200 adolescents who met the selection requirements, where the survey technique was used and Knowledge STI / HIV-AIDS questionnaires and their preventive measures were applied, and another on sociodemographic and sexual characteristics. The results obtained from the adolescents under study showed that 63.00% do not know about STIs globally, in relation to HIV-AIDS 51.00% reported being uninformed with the subject. In other data it was observed that in the questionnaires on preventive measures of STIs 82.00% and 66.00% about HIV-AIDS respectively have no knowledge about the prevention of these infections. Regarding sociodemographic and sexual characteristics, 47.00% were between 15-19 years old, it was determined that 90.00% were male, 100.00% are single, where 81.00% profess the Catholic religion, 54.00% of students have in love (or), 88.00% are employed as a student, they also reported not having started their sexual life 64.00%, where the age of onset was in a range of 10 - 14 years with 47.00% and finally 95.00% are heterosexual. Therefore it is concluded that there is a global lack of knowledge about STIs / HIV-AIDS in the sample under study.

Keywords: Adolescence, knowledge, STI - HIV / AIDS.

CONTENIDO

TÍTULO DE LA TESIS	i
EQUIPO DE TRABAJO	ii
FIRMA DE JURADO Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT.....	vi
CONTENIDO.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
ÍNDICE DE CUADROS	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	9
III.METODOLOGÍA	28
3.1. Diseño de Investigación.....	28
3.2. Población y Muestra	28
3.3. Definición y Operacionalización De Variables E Indicadores	30
3.4. Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.	35
3.5. Plan De Análisis.....	36
3.6. Matriz De Consistencia.....	37
3.7. Principios Éticos	40
IV.RESULTADOS	41
4.1 Resultados.....	41
4.2. Análisis De Resultados	48
V. CONCLUSIONES	58
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
ANEXOS	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento global sobre las ITS en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.....	41
1	
Tabla 2. Conocimiento global sobre VIH/SIDA en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.	42
Tabla 3. Conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.	43
Tabla 4. Conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.	44
Tabla 5. Fuentes de información solicitadas por los adolescentes de segundo y tercero año de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.	45
Tabla 6. Características socio-demográficas y sexuales en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.....	46

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento global sobre las ITS en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.	59
Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento global sobre VIH-SIDA en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.	60
Figura 3. Gráfico de columnas del conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.	61
Figura 4. Gráfico de columnas del conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH-SIDA en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.	62
Figura 5. Gráfico de columnas sobre fuentes de información solicitadas por los adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.	63

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA.....	30
Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de la variable características sociodemográficas y sexuales.....	32
Cuadro 3: Matriz de Operacionalización de las variables características de control	34
Cuadro 4: Matriz de Consistencia.....	37

I. INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual abarcando el VIH-SIDA se comprenden por los humanos desde periodos remotos y se les hace referencia en textos de Platón, Hipócrates e Aristóteles y Moisés menciona su propagación en la biblia. Estas forman parte de una problemática de salud pública a nivel global, afectando a la población adulta tanto hombres como mujeres, pero por otro lado la población adolescente por causa de su conducta lasciva, liberal y promiscua propia de la etapa que están experimentando donde no tienen consciencia de los riesgos que les rodea, integran un grupo propenso a contraer una ITS. (1)

La ausencia de conocimientos y el desinterés en las personas sobre todo en el grupo de los adolescentes los cuales son muy susceptibles a los problemas, es un argumento válido para que brote la obligación de hacer este informe de tesis, razón por la cual preocupa que en estos días el incremento en las tasas de contagio de las ITS-VIH/SIDA van siguiendo su curso causando complicaciones en salud sexual, estos efectos que se presentan rápidamente o con el transcurso del tiempo, provocan graves efectos en torno a la salud de la población adolescente del Perú.(2)

A partir de 1981, año en el que se encontraron por primera vez brotes de SIDA en los estados de California y Nueva York, la comunidad internacional tomo consciencia de que la infección por VIH sería una emergencia global de salud pública. Para luchar contra esta problemática se dieron los alcances oportunos, establecidos en todo instante a la circunstancia epidemiológica de los diversos países (3). Conforme registros de ONUSIDA difundidos en el año 2018 alrededor de 37,9

millones (32,7 - 44,0 millones) de la población arrojan reactivo a una infección con el VIH en el año 2018.

Cada día 1,7 millones (1,4 millones–2,3 millones) de habitantes adquirieron la infección por el VIH en 2018 (4). Seguido por registros de la OMS en una investigación en el año 2016 dio a conocer que, por cada año unos 376 millones de habitantes adquieren una de estas infecciones de transmisión sexual (ITS): sífilis, tricomoniasis, clamidiasis o gonorrea. Más de 500 millones de habitantes llevan con ellos el virus que causa la infección genital por virus del herpes simple (HSV). Más de 290 millones de la población femenina adquieren el virus del papiloma humano (VPH).

En la gran parte de los registros, las infecciones de transmisión sexual no presentan síntomas o únicamente muestran sintomatología leve que muchas veces no permiten precisar un diagnóstico correcto cuando acuden a una consulta médica. Las ITS, como es el caso del herpes genital (HSV de tipo 2) y la sífilis, pueden aumentar el riesgo de adquirir el VIH por vía sexual. En otros aspectos más de 988 000 de las mujeres gestantes adquirieron la sífilis, lo cual dio lugar a más de 200 000 muertes del feto o el recién nacido (5).

La mayor tasa de incidencia de VIH en el Perú desde 1983 hasta el mes de Diciembre de 2018 se encuentra en los departamentos de Lima y Callao sumados a los casos de Loreto, La Libertad, Arequipa, Ica y Lambayeque; representan el 80.7%. Por otro escenario los casos en estadio SIDA notificados, el 80.2% de ellos se encuentran en Lima, Callao, Loreto, Ica y Arequipa. La población más vulnerable se encuentra en los departamentos de la Costa y Selva, en ciudades densamente pobladas, estratos muy pobres y con un alto porcentaje de gente joven. En la actualidad, a pesar

de los notables adelantos en los conocimientos médicos y el desarrollo de la atención primaria en nuestro medio, se reporta un incremento de las ITS. La iniciación sexual se presenta en los adolescentes a edades cada vez más tempranas, lo que conlleva a un mayor número de parejas sexuales y por ende un incremento en el riesgo de contraer una ITS-VIH/SIDA (6).

De igual modo con relación a las Infecciones de Transmisión Sexual el MINSA en el 2017 muestra que en el Perú hay graves problemas para informarse y crear hábitos de prevención frente a la situación de las infecciones de transmisión sexual (ITS). Las estadísticas a base de esta situación están realizadas con los registros de la consulta externa, mayormente los casos dudosos de una ITS reciben tratamiento de acuerdo a los síntomas que presentan, generando de esta manera un diagnóstico inespecífico frente a estos casos que se presentan en consulta. (7)

Se puede informar que en la ciudad de Piura se registra una elevada concentración de población luego de la ciudad de Lima con una cifra de 1 millón 856 mil 809, su entidad controladora, DIRESA en el año 2016 arrojó que cada año en el departamento de Piura se evidencia en los establecimientos de salud y hospitales una cantidad de 140 a 150 casos de habitantes infectados por la terrible enfermedad, siendo la cifra estadística acumulada, desde hace 32 años, de 3 mil 118 habitantes infectadas con el Virus de Inmuno Deficiencia Humana. (8)

Mientras tanto en nuestra localidad, se llevó a cabo la investigación en la Institución Educativa San Miguel de Piura, que en la actualidad tiene a cargo 420 estudiantes que forman parte del segundo y tercero de secundaria conforme la información no oficializada que nos otorgó la autoridad de la institución educativa,

gran parte de adolescentes no cuentan con una correcta información sobre temas de salud sexual y reproductiva producidas de acuerdo la edad de estos, sumado a esto factores de la sociedad como la decadencia de valores, reglas para convivir, una pésima comunicación y comprensión de los padres, produciendo que los adolescentes busquen formas erróneas de mitigar sus dudas frente a la sexualidad iniciando las relaciones sexuales coitales a una edad muy precoz, pensando inconscientemente que la promiscuidad es un aventura que tienen que experimentar, además del manejo inapropiado cuando deciden emplear un método anticonceptivo, generando consecuencias tales como un embarazo a temprana edad, abortos o adquiriendo una infección de transmisión sexual, todo lo antes mencionado tienen de alguna manera una consecuencia que puede intervenir en su desarrollo tanto físico como psicológico.

(9)

Esta situación ha despertado el interés de profundizar el estudio planteado a través de la siguiente interrogante: ¿Qué conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA tienen los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E. San Miguel de Piura, 2018?

Para poder dar una solución al problema se ha formulado el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA en los adolescentes segundo y tercero de secundaria de la I.E. San Miguel de Piura, 2018.

Con el fin de poder obtener el objetivo general, se han formulado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento global de las ITS en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E. San Miguel de Piura, 2018. (b) Identificar el conocimiento global del VIH-SIDA en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E. San Miguel de Piura, 2018. (c) Identificar el

conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E. San Miguel de Piura, 2018. (d) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH-SIDA en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E. San Miguel de Piura, 2018. (e) Identificar las fuentes de información sobre ITS/VIH-SIDA solicitadas por los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E. San Miguel de Piura, 2018. (f) Identificar las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E. San Miguel de Piura, 2018.

Pasando a la última parte, la siguiente investigación se justifica porque en la actualidad las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA donde esta última muestra porcentajes de aumento alarmante a nivel nacional y local donde los adolescentes forman parte de un grupo de la población que está al margen de la vulnerabilidad provocando así un problema de salud pública.

En estos tiempos donde la tecnología ha logrado avances significativos para la población los adolescentes son el grupo de personas que tienen mayor acceso a este avance tecnológico razón por la cual tienen la facilidad de interacción con los medios de comunicación (Internet, celulares, TV, radio, etc.). El internet que se encuentra al alcance de todos es una fuente de información muy amplia y diversa que genera cualquier tipo de contenido (pornografía) el cual se encuentra apto y libre para personas de cualquier edad si no hay una restricción adecuada.

Cada día a través de este medio se ofrecen mensajes o se crean modas que van distorsionan el comportamiento y actitudes para la percepción de los adolescentes fomentado en ellos la curiosidad, el deseo de experimentar, conocer nuevas personas,

ocasionando conflictos donde el principal involucrado es la familia que está presente en su día a día, por otro ámbito cabe recalcar la falta de estrategias de enseñanza sobre educación sexual y va desde el hogar hasta en los colegios, donde pasa más tiempo el adolescente, razón por la cual la salud sexual y reproductiva se ve afectada, propiciando en ellos la toma malas decisiones al momento de iniciar sus relaciones sexuales.

Por esta manera, se propone la existencia de un patrón de conductas de peligro, que se rigen por la agrupación de varios de estos factores de riesgo como son las adicciones (tabaquismo, alcoholismo y drogadicción), suicidios; el inicio de relaciones sexuales sin protección, que pueden terminar en una ITS como VIH-SIDA, embarazos no deseados y aborto. Es factible que este comportamiento esté relacionado con variables individuales, familiares, sociales y culturales que influyen sobre las características de la personalidad en consolidación. Por todo lo expuesto, se realizará esta investigación con el fin de identificar carencias educativas sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa San Miguel de Piura. (10)

En tal sentido los resultados arrojados son parte para demostrar a la fecha una perspectiva del estado en que se encuentran los adolescentes, cuál es el sustento de sus conocimientos sobre los temas que incluyen a las infecciones de Transmisión sexual VIH/SIDA y sus medidas preventivas con la intención de crear métodos de enseñanza donde se imparta información verdadera acerca de su sexualidad para aportar de alguna manera a disminuir esta problemática, todo esto se puede lograr a través del fortalecimiento de lecciones sobre la educación sexual. no solo a los alumnos sino que se debe incluir también a los padres de familia y educadores de las instituciones para concientizar que estos temas ya no son tabúes en nuestra sociedad, la siguiente

investigación así mismo ayudara a que los adolescentes estén al tanto en la información acerca de las distintas infecciones de transmisión sexual que existen, de igual manera tener conocimiento acerca del VIH/SIDA, saber cómo prevenir e identificar algunos síntomas en el peor de los casos si contrajeran una de estas infecciones.

Tomando consciencia del incremento en sus porcentajes en la población, para así evitar las consecuencias que pueden llegar a desencadenarse por causa de un deficiente conocimiento en las formas de contagio y prevención al momento de vivir su sexualidad, cabe destacarles que llevando una vida sexual responsable, ellos podrán evitar daños que muchas veces son irreparables y afectan su calidad de vida. Así mismo la siguiente investigación ayudara como referencia para futuros estudios basados en las ITS-VIH/SIDA orientados a los adolescentes y sus características sexuales.

Por todo, lo mencionado anteriormente ha sido necesario realizar la presente investigación que es de tipo cuantitativo nivel descriptivo diseño no experimental de corte transversal, el estudio se realizó en una muestra de 200 adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa San Miguel de Piura, utilizando el muestreo estratificado, a través de técnica de la encuesta, siendo ellos la población más vulnerables a contraer una Infección de Transmisión Sexual, por un indicador de riesgo como son las características sociodemográficas y sexuales de los mismos que los impulsan a tener relaciones sexuales tempranamente.

Los resultados obtenidos de los adolescentes en estudio demostraron que el 63.00% no conocen sobre las ITS en forma global, con respecto al VIH-SIDA el 51.00% reporto desconocimiento con el tema. En otros datos se observaron que en los

cuestionarios sobre medidas preventivas de ITS el 82.00% y el 66.00% acerca de VIH-SIDA no tienen conocimiento de cómo prevenirlas. En relación a las características sociodemográficas y sexuales, el 47.00% tuvo entre 15 - 19 años, el sexo predominante fue el masculino con 90.00%, en el estado civil el 100.00% son solteros, donde el 81.00% profesa la religión católica, el 54.00% de los estudiantes tienen enamorada(o), expresando que el 88.00% se ocupa como estudiante, además reportaron no haber iniciado su actividad coital el 64.00%, donde la edad de inicio fue en un rango de 10 - 14 años con un 47.00% y finalmente el 95.00% son heterosexuales.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes del estudio

2.1.1 Antecedentes locales

More J. (11) en Piura 2018, en su estudio denominado Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar - Piura, Mayo 2018. Investigación de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo; con una población muestral de 209 adolescentes. Los resultados demostraron que las adolescentes en estudio no conocen sobre ITS en forma global el 58,85%, mientras que el 41,15% conoce.

Chavez C. (12) en Piura 2018, en su estudio titulado Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla – Piura, Mayo 2018. Investigación de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo; con una población muestral de 293 adolescentes; en referencia al conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS el 55,97% no conocen en forma global y el 44,03% conoce.

Julca C. (13) en Piura 2018, en su investigación titulada Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Micaela Bastida -Piura Mayo 2018. De nivel cuantitativo y de tipo descriptivo; de diseño no experimental de corte transversal, con una población muestral de 302 adolescentes, en las características sociodemográficas y sexuales se evidencia que el grupo etario que predomina es el de 10 a 14 años, que corresponde al 52,65% del total de adolescentes, el 52,98% son del sexo masculino; respecto al estado civil, se determinó que el 100 % de adolescentes son solteros; la religión que más predominó 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.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Saavedra C, Ruiz J. (14) en Perú 2016, en su investigación titulada Relación entre nivel de conocimiento 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. Los resultados fueron: los estudiantes se caracterizaron por: 48,0% de edad entre 16 a 17 años, de sexo femenino 56,9%, solteras(os) 98,0%, católicos 59,8, 44,1% manifestó tener enamorado(a), 79,4% se ocupan de estudiar, 69,6% son del 4to año de secundaria, 52,0% ha tenido relaciones sexuales, 44% inicio sexualmente entre los 13 a 16 años de edad, 99,0% su opción sexual es heterosexual.

Huarcaya C. (15) en Perú 2016, en su estudio denominado Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Augusto B. Leguía”, Puente Piedra, 2016. Esta investigación utiliza el método descriptivo simple, el tipo de estudio es básico de diseño no experimental de corte transversal. La población está conformada por 80 estudiantes de secundaria. En cuanto al nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, se evidencia que el 17,5% de estudiantes se encuentra en un nivel bajo, el 80,0% alcanza el nivel de conocimiento medio, mientras que el 2,5% se encuentra en un nivel alto.

Sandoval V, Zevallos A. (16) en Perú 2018, realizaron una investigación titulada Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y sus medidas de prevención en estudiantes varones - institución educativa nacional secundaria - Chiclayo 2018, esta investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y sus medidas de prevención en estudiantes varones, de una Institución Educativa Nacional de Chiclayo 2018. Investigación cuantitativa de diseño descriptivo; la población fue de 499 alumnos. Los resultados encontrados fueron que el 44.50% tuvieron nivel de conocimiento regular, y 43.12% nivel de conocimiento alto, 12.39% nivel bajo.

2.1.3. Antecedentes Internacionales

Cardona A, Hernández J, Ramón G. y Zapata X. (17) en Colombia 2015, en su estudio denominado Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH/ SIDA en estudiantes de educación media de Medellín - Colombia, 2015. Su investigación es de tipo descriptivo – transversal. Las principales fuentes de información en Salud Sexual y Reproductiva (SSR) fueron internet con un 56%, el hogar con un 52%, los amigos con 43% y el colegio con el 23%. El 69% presentó una familia funcional.

Bedoya P, Dávalos C. (18) en Ecuador 2016, realizaron un estudio denominado Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales en adolescentes para la prevención de infecciones de transmisión sexual Unidad Educativa Darío Guevara, 2016, el enfoque de investigación es cualitativo cuantitativo método descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 170 estudiantes de educación básica, donde se obtuvieron los siguientes datos solo el 58.24% de estudiantes tienen conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual , en cuanto al 41.76% desconoce acerca del tema.

Pacheco B, Enrreyes S. (19) en Ecuador 2017, realizaron una investigación denominada Conocimientos y prácticas sobre VIH-SIDA en estudiantes: Unidad Educativa César Dávila Andrade. Cuenca, 2017, estudio descriptivo, la información se recolectó directamente de 186 estudiantes de la Unidad Educativa César Dávila Andrade, los resultados encontrados dentro de esta subescala evidencian que en la población entrevistada el 72.04% conoce sobre la infección, por otro lado el 27.96% de los encuestados desconoce.

2.2. Bases Teóricas de la Investigación

2.2.1. Visión de la Adolescencia en las perspectivas teóricas

Desde que el hombre tomo conciencia de las diferencias individuales ha insistido en estudiar el desarrollo de su vida a través de las experiencias que vive. Este estudio ha generado una gran diversidad de teorías del desarrollo que tratan de explicar de manera sencilla las etapas por las que pasa el ser humano a través de su vida. Los estudios comenzaron con observaciones simples de las conductas de las personas, estas observaciones eran realizadas en estudios donde se detallaba cada expresión de los niños en situaciones cotidianas hasta que ellos alcanzaban la mayoría de edad.

Podemos entender a la conducta humana desde tres perspectivas diferentes: cognoscitiva, social y moral. Estos tres niveles pueden ser analíticamente independientes, pero no los podemos desligar en la práctica. Para entender cómo se comporta una personas debemos indagar en las relaciones que mantiene con otras te tiene que ser consciente. Del mismo modo, si queremos comprender las relaciones entre las personas no podemos prescindir de las diferencias entre las mismas y del medio social en el cual la interacción cobra sentido, además si queremos explicar el

sistema de valores y normas de una sociedad, debemos incluir en nuestros análisis los motivos de los individuos y las relaciones que mantienen entre sí. (20)

Tomando en cuenta las perspectivas antes mencionadas el siguiente esquema nos muestra de manera sencilla las relaciones que cada una de ellas expone y si utiliza o no etapas como método de medición para establecer patrones de conductas, se representa:

Habilidades Sociales y Conductas de riesgo en Adolescentes.

a) **Teoría/Exponente:** Teoría psicosexual de Freud

Perspectiva de la adolescencia: Cambios físicos que despiertan la sexualidad.

Uso de las etapas: Sí (Oral, Anal, Fálica, Latente y Genital).

b) **Teoría/Exponente:** Teoría psicosocial de Erickson

Perspectiva de la adolescencia: Búsqueda del yo.

Uso de las etapas: Si (8 etapas de confianza vs desconfianza).

c) **Teoría/Exponente:** Teoría aprendizaje social de Bandura

Perspectiva de la adolescencia: Imitación moral y búsqueda del yo.

Uso de las etapas: No (Cree que el desarrollo depende del conocimiento mediante modelaje).

d) **Teoría/Exponente:** Teoría Cognoscitiva de Piaget

Perspectiva de la adolescencia: Conocimiento mediante Operaciones formales

Uso de las etapas: Sí (Sensorio motriz, pre Operacional, operación concreta y operación formal).

e) **Teoría/Exponente:** Teoría desarrollo moral de Kohlberg.

Perspectiva de la adolescencia: Imitación moral y Búsqueda del yo.

Uso de las etapas: Si (pre convencional, Convencional y pos convencional).

f) **Teoría/Exponente:** Teoría razonamiento moral de Hostos

Perspectiva de la adolescencia: Uso de la razón mediante la inducción.

Uso de las etapas: Si (infantil, adolescencia, Juvenil y adultez).

g) **Teoría/Exponente:** Teoría de la Antropología Cultural de Margaret Mead.

Perspectiva de la adolescencia: Las vivencias adolescentes varían sustancialmente según la cultura.

Uso de las etapas: La educación de los niños configuraba su personalidad de adultos, y que la experiencia de la adolescencia variaba entre culturas.

h) **Teoría/Exponente:** Teoría motivacional o de jerarquía de necesidades de Maslow

Perspectiva de la adolescencia: Cambios físicos, Búsqueda del yo, despertar de la sexualidad, pensamiento.

Uso de las etapas: No (Cree en el desarrollo de las potencialidades mediante el alcance de metas) (21).

2.2.2. La Adolescencia: Aspectos biológicos, psicológicos y sociales

La etapa de la adolescencia es una de las más importantes en la vida del ser humano, es en donde se despabilan las emociones, se descubre el carácter y se suscitan cambios, precisamente, es en esta etapa cuando el ser humano atraviesa la educación secundaria, que enmarca la vida del ser humano, la metamorfosis fisiológica y psicológica se dejan notar a primera vista, sus principales manifestaciones son el aumento de talla, la aparición del vello axilar y púbico, de la parte fisiológica, en cuanto a la parte psicológica comienzan a tener cambios repentinos de humor,

actitudes de rebeldía, transgresiones a las normas y valores, pero también un enorme desarrollo de la curiosidad y la necesidad de pertenencia que los envuelve muchas veces en la apatía, hostilidad y holgazanería.(22)

La adolescencia es un periodo en la que los jóvenes, por primera vez en su vida, enfrentan la responsabilidad de tomar decisiones que tienen consecuencias importantes para su salud y la de sus parejas. Estas decisiones generalmente se toman en el marco de una red social y están orientadas al mantenimiento de relaciones significativas con los miembros del grupo de referencia. En la esfera sexual, los adolescentes deben decidir tener o no una relación romántica, tener o no relaciones sexuales, usar o no métodos de protección, embarazarse o no; en fin, asumir el control de su vida. Cada una de estas decisiones trae consigo otras cada vez de mayor complejidad e importancia para el desarrollo de las tareas propias de la adolescencia. (22)

2.2.3. Proceso de la Adolescencia: Etapas evolutivas

La adolescencia es un periodo de la vida con intensos cambios físicos, psíquicos y sociales, que convierten al niño en adulto con una gran variación dentro de la normalidad. Se inicia con la pubertad y termina cuando cesa el desarrollo bio-psicosocial. La Organización Mundial de la Salud considera adolescencia entre los 10 y los 19 años. Durante la pubertad se considera como un desarrollo controlado acondicionado a factores neuroendocrinos y hormonas que intervienen en el eje hipotálamo-hipófiso-gónada, así como aceleraciones y desaceleraciones del crecimiento, cambios en la composición corporal y la maduración sexual con el desarrollo de las gónadas, órganos reproductores y caracteres sexuales secundarios, siendo más precoz en las mujeres que en los varones. (22).

La Organización Mundial de la Salud establece cronológicamente dos etapas de la evolución de la adolescencia:

➤ **Adolescencia temprana (10 a 14 años)**

a) Cambios físicos, Llegada de la pubertad con velocidad distinta dependiendo de cada adolescente aumento de apetito, necesitan dormir más, desarrollo de los órganos sexuales, cambios de voz y olor corporal.

b) En la fase cognitiva, desarrollo de nuevas capacidades para ver las cosas en términos relativos, abstractos y para pensar, sentido del humor irónico y conflictos con los padres.

c) Las características psicológicas preocupación por la opinión de otros, necesitan más intimidad en el hogar, sufren cambios fuertes de humor y tendencia a olvidar todo.

d) Desarrollo moral, tendencia hacia el egocentrismo, buscan aprobación social de sus compañeros, a esta edad suelen cuestionar principios sociales, morales y éticos.

e) Relaciones con padres, es conflictiva buscan compañía más de los compañeros, rechazan muestras de cariño y desean tomar sus propias decisiones.

(23)

➤ **Adolescencia tardía (15 a 19 años)**

a) Cambios físicos, mayor homogeneidad entre sus compañeros, ya que la mayoría ya pasa la pubertad y durante esta etapa llegan a su peso y altura de adulto.

b) En la fase cognitiva, mayor capacidad para pensar de forma abstracta e hipotética sobre el presente y el futuro, el poder entender y compartir los

acontecimientos q les rodea y que ocurren más allá de su círculo social pueden adoptar una nueva conciencia social.

c) Las características psicológicas, hay cierta vulnerabilidad ante preocupaciones, depresiones y trastornos alimenticios.

d) Desarrollo moral, menos egocentrismo, mayor énfasis sobre valores abstractos y principios morales como el desarrollo emocional y cognitivo no van paso al mismo paso, es posible que los adolescentes reivindican ciertos valores y los violan a la vez, en este sentido es una etapa algo contradictoria.

e) Relaciones con los padres, conforme avanza la etapa de la adolescencia suele haber menos conflicto, mayor respeto, siguen discrepando algunos límites impuestos por los padres (como dinero, apariencia, hora y tareas).

f) Cambios físicos, alcanza el 95% de su estatura adulta, crecimiento de vello facial y corporal en los varones, senos en las mujeres, el cerebro sigue desarrollándose y reorganizándose.

g) En la fase cognitiva, aumenta la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo, hábitos de estudio, trabajo, descanso, pasatiempos, se fijan metas y trabajan para cumplirlas, conducta más equilibrada, tiende a concentrarse en sí mismo.

h) Las características psicológicas, muestran mayor independencia los cambios repentinos de humor disminuyen, ahora tienen un buen sentido del humor y se reconstruyen las relaciones con la familia.

i) Desarrollo social, empieza a desarrollar capacidad de tener relaciones románticas más serias y saludables, participan activamente en la configuración del

mundo que les rodea, los valores prevalecen sobre los del grupo de amigos y concretan valores éticos, religiosos y sexuales (24).

2.2.4. El Conocimiento Humano

2.2.4.1. Teoría del Conocimiento

El conocimiento es el acto consiente e intencional para aprender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto. Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano. La epistemología estudia el conocimiento y ambos son elementos básicos de la investigación científica, la que se inicia al plantear una hipótesis para luego tratarla con modelos matemático de comprobación y finalizar estableciendo conclusiones valederas. La investigación científica ha devenido en un proceso aceptado y validado 'para solucionar interrogantes o hechos nuevos a conocer los principios y leyes que sustentan al hombre y su mundo, el buen manejo de la teoría del conocimiento en investigación científica permite respuestas correctas y técnicas a cualquier hipótesis, razón por la que el investigador científico debería conocer su teoría y evolución. (25)

2.2.4.3. Análisis y Enfoques del Conocimiento Humano

El ser humano es considerado un ente social y por ende su conocimiento es adquirido de la sociedad, del entorno que lo rodea, de las experiencias y situaciones vividas en el día a día, en la interacción con las demás personas, tomando así los conocimiento de otros y convirtiéndolos en suyos, para luego darles un uso y un significado personal. Los individuos tenemos la capacidad de crear nuevos conocimientos que antes no existían, dando lugar al progreso y desarrollo cultural. Entonces se puede decir que, al interactuar con otros individuos, se transmite y a la vez se transmite el conocimiento, que es producto de la interrelación social. Con respecto

a la sexualidad se ve un constante avance y nuevos conceptos que se van desarrollando conforma va evolucionando la sociedad .En tal sentido la Familia y la escuela juega un papel importante ya que son las fuentes directa de información con la que cuenta el adolescentes (25).

2.3. Marco conceptual

Las ITS/ VIH-SIDA son una amenaza latente hoy en día para los adolescentes, ya que este grupo etario atraviesa una serie de cambios no solo físicos sino también emocionales, sociales e intelectuales donde su curiosidad de experimentar actividades de riesgo, como manejar irresponsablemente, consumir alcohol, drogas, tener sexo sin protección y realizar hábitos alimenticios inadecuados, asumiendo estas acciones como una diversión. En nuestro país, ser un adolescente es complicado porque vivimos en una sociedad tradicional y con diversidad cultural, la educación sexual por su parte es deficiente y existe poco acceso a los servicios de salud, todo esto forma parte de los impedimentos que tienen los adolescentes para que puedan desarrollar una salud sexual educada y responsable.(26)

2.3.1. Infecciones de Transmisión Sexual VIH-SIDA

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son infecciones que se contagian al tener relaciones sexuales con una persona que esté enferma o sea portadora de alguna de ellas. Las causas de estas enfermedades pueden ser virus, bacterias o parásitos. Algunas de las más frecuentes son:

. - **Clamidiasis:** La clamidiasis es una enfermedad de transmisión sexual común causada por una bacteria, la clamidia. Se puede contagiar durante el sexo oral, vaginal o anal con una persona infectada y pueden tenerla tanto los hombres como las mujeres.

Esta enfermedad no suele causar síntomas, pero cuando si se presentan, pueden aparecer ardor al orinar o una secreción anormal por la vagina o el pene. (26)

La clamidia puede provocar una infección urinaria tanto en hombres como en mujeres. En las mujeres, una infección en el sistema reproductivo puede conducir a una enfermedad inflamatoria pélvica, la cual puede producir infertilidad o dificultades serias con el embarazo. Los niños que nacen de madres infectadas pueden tener infecciones oculares y neumonía por clamidia que se contagian durante el parto. En los varones, puede infectar el epidídimo, que es el conducto que lleva el esperma. Esto puede causar dolor, fiebre y en ocasiones, infertilidad.

Esta ITS se pueden diagnosticar mediante un análisis de laboratorio y el tratamiento es con antibióticos. El uso adecuado del preservativo reduce mucho el riesgo de contraer o diseminar la infección, aunque no elimina el riesgo totalmente. (26)

. - **Gonorrea:** La gonorrea o también conocida como “blenorragia”, es otra de las enfermedades de transmisión sexual. Es una infección muy común, especialmente en las personas jóvenes de 15 a 24 años. Es producida por una bacteria que puede infectar el tracto genital, la boca o el ano de las personas y el contagio es a través del sexo vaginal, oral o anal. Una mujer embarazada puede transmitírsela a su bebé durante el parto.

Algunas veces, la gonorrea no provoca síntomas. En los hombres, la gonorrea puede causar dolor al orinar y secreción proveniente del pene. De no tratarse, puede causar problemas en la próstata y testículos e incluso en otras partes del cuerpo como las articulaciones. En las mujeres, los primeros síntomas de gonorrea generalmente son

leves. A medida que pasa el tiempo, puede provocar hemorragias entre los períodos menstruales, dolor al orinar y aumento de las secreciones vaginales. De no tratarse, puede provocar la enfermedad inflamatoria pélvica, que causa problemas en el embarazo e infertilidad.

La gonorrea puede diagnosticarse mediante exámenes de laboratorio y su tratamiento consiste en antibióticos. El uso correcto del preservativo reduce enormemente, aunque no elimina del todo el riesgo de contraer la enfermedad. (26)

. - **Herpes genital:** El herpes genital es una enfermedad de transmisión sexual causada por el virus del herpes simple. Se caracteriza por causar ampollas o vesículas y llagas en la zona genital, rectal, nalgas y muslos. Se contagia al tener relaciones sexuales, incluso sexo oral. El virus puede contagiarse, aunque las llagas no estén presentes y las madres pueden infectar a sus bebés durante el parto.

Cuando aparecen las vesículas, se llama comúnmente “brote”. Pueden aparecer cerca del área donde el virus ingresó al cuerpo. Las ampollas pican y duelen durante unos días y luego sanan. A veces las personas no saben que tienen herpes porque no presentan síntomas o éstos son muy leves, sin embargo, contagian. El virus puede ser más grave en recién nacidos o en personas con un sistema inmune debilitado.

La mayoría de la gente tiene brotes varias veces al año. Con el tiempo, quizás los síntomas aparezcan con menor frecuencia y sean más leves. El virus permanece en su cuerpo para siempre.

El herpes genital, no tiene tratamiento que permita eliminar el virus del cuerpo, sin embargo, se pueden aliviar los síntomas y ayudar al organismo a combatir el virus. Esto puede disminuir los brotes y el contagio del virus a otra persona. El uso correcto

del preservativo también reduce, pero no elimina el riesgo de contraer o contagiar el herpes. (26)

. - **Sífilis:** La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual causada por una bacteria llamada “*Treponema Pallidum*”. Infecta el área genital, los labios, la boca o el ano y afecta tanto a los hombres como a las mujeres. Por lo general se adquiere por contacto sexual, aunque también puede pasar de la madre al bebé durante el embarazo.

La enfermedad se caracteriza por desarrollarse en diferentes etapas. Luego de un período de incubación de 2 a 6 semanas, en el lugar de contagio (puede ser la boca, la vagina, el pene o el ano), aparece una pequeña úlcera, pequeña e indolora. Algunas veces causa inflamación de los ganglios linfáticos cercanos. Estamos frente a la primera etapa o etapa temprana. Si no se trata, generalmente causa una erupción cutánea que no pica, frecuentemente en manos y pies. Muchas personas no notan los síntomas durante años. Los síntomas pueden desaparecer y aparecer nuevamente. (26)

Cuando la segunda etapa finaliza, la sífilis permanece en el organismo durante mucho tiempo, incluso años hasta que vuelve a despertar en la tercera etapa. Esta última, puede presentarse entre uno y veinte años después del inicio de la infección. Se caracteriza por afectar directamente al sistema nervioso. En esta fase se producen los problemas más serios y puede llegar a provocar la muerte.

Si se detecta a tiempo, la enfermedad se cura fácilmente con antibióticos, más precisamente con penicilina. Antes del descubrimiento de la penicilina, esta enfermedad se trataba con mercurio, que era muy poco efectivo y sumamente tóxico. Era prácticamente incurable y morían la mayoría de los infectados, además de propagarse llegando a provocar verdaderas pandemias. (26)

La forma de prevenir esta enfermedad es mediante el uso del preservativo que disminuye enormemente, aunque no elimina, el riesgo de adquirir y contagiarse la sífilis.

Las llagas causadas por la sífilis facilitan adquirir o contagiar el VIH durante las relaciones sexuales. También la sífilis puede causar defectos congénitos o abortos en la mujer embarazada. (26)

. - **Tricomoniasis:** La tricomoniasis es una enfermedad de transmisión sexual causada por un parásito. Afecta tanto a los hombres, como a las mujeres, pero los síntomas son más comunes entre las mujeres. Estos síntomas incluyen secreción vaginal verdosa o amarillenta, picazón en la vagina o cerca de ésta y molestias para orinar. La mayoría de los hombres con tricomoniasis no presenta síntomas, pero pueden tener irritación dentro del pene.

La infección por tricomonas se puede curar con antibióticos. Entre los hombres, la infección suele desaparecer espontáneamente sin provocar síntomas. Pero un hombre infectado continúa infectando o reinfectando a la mujer hasta que reciba tratamiento. Por lo tanto, es importante que ambos integrantes de la pareja reciban tratamiento al mismo tiempo.

El uso correcto de preservativos reduce, aunque no elimina el riesgo de contraer y contagiar esta enfermedad. (26)

2.3.2. EL Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)

VIH es la sigla del virus de inmunodeficiencia humana. Se trata de un virus que mata o daña las células del sistema inmunológico del organismo, es decir, destruye las defensas que el cuerpo tiene para evitar las infecciones.

SIDA es la sigla del síndrome de inmunodeficiencia adquirida y es el estadio más avanzado de esta infección. (26)

2.3.2.1. Etapas de la Infección del VIH

a) La infección aguda:

Dentro de las 2 a 4 semanas después de la infección con el VIH, se podría sentir enfermo/a con síntomas parecidos a la influenza. Otros síntomas podrían incluir sudores nocturnos, dolores musculares, dolor de garganta, fatiga o erupciones. Esto se conoce como el síndrome retroviral agudo (ARS –Acute retroviral syndrome), o infección primaria del VIH y es la respuesta natural del cuerpo a la infección del VIH. (Sin embargo, no todo el mundo desarrolla ARS—algunas personas puede que no tengan síntomas).

b) La latencia clínica:

Este periodo se conoce a veces como infección asintomática del VIH o infección crónica del VIH. Se podría no tener síntomas o sentirse enfermo durante este tiempo. Las personas que están bajo terapia antirretroviral (ART) podrían vivir con latencia clínica por varias décadas. Para personas que no estén bajo ART, este periodo podría durar hasta una década, pero algunos podrían progresar por la fase más rápidamente. Es importante recordar que usted todavía puede transmitir el VIH a otros, aunque esté bajo el tratamiento ART y aunque ART reduzca el riesgo grandemente. (27)

2.3.3. Síndrome de Insuficiencia Adquirida (SIDA):

Generalmente esta etapa ocurre años después de haber sido infectado con el VIH. Una persona adquiere SIDA cuando su respuesta inmunológica es muy débil y ha

perdido la habilidad para combatir las infecciones. Los síntomas asociados con esta etapa pueden variar enormemente. Hay muchos medicamentos disponibles para tratar el SIDA. Es importante notar que una persona puede transmitir el VIH a otros durante cualquiera de estas etapas.(28)

2.3.4.1. Las Vías de Transmisión del VIH/SIDA:

- **Sexual:** contacto con secreciones infectadas con la mucosa genital, rectal u oral, al no utilizar preservativo.
- **Sanguínea:** jeringas contaminadas, transfusiones con sangre infectada, tatuajes, piercings o escarificaciones con material contaminado.
- **Perinatal:** contagio de madre a hijo en la última etapa del embarazo, durante el parto o mediante la lactancia si no recibió el tratamiento adecuado.

Si una persona tiene contacto con sangre o secreciones de manera imprevista (ruptura de preservativo, situación de violación, se pinchó con una aguja de jeringa, etc.) debe recibir un tratamiento profiláctico de emergencia pos exposición, que consiste en la toma de medicamentos contra el VIH lo más rápidamente posible (idealmente dentro de primeras las 72 horas de producido el incidente). Este tratamiento puede evitar el contagio, pero va disminuyendo su eficacia a medida que pasan las horas. También se recibirá el tratamiento correspondiente al resto de las enfermedades de transmisión sexual que vimos anteriormente de manera profiláctica y si es necesario la anticoncepción de emergencia. Frente a un accidente de estas características se debe concurrir de manera urgente a la guardia de un hospital y explicar lo sucedido. (28)

Los primeros signos de infección con VIH pueden ser inflamación de los ganglios y síntomas gripales. Los mismos pueden presentarse y desaparecer un mes o dos después de la infección. Los síntomas graves pueden no aparecer hasta pasados meses o años. Lamentablemente todavía no se cuenta con una vacuna contra esta enfermedad, aunque existen investigaciones muy avanzadas al respecto, por lo que los esfuerzos deben estar centrados más que nunca en la prevención. El uso correcto del preservativo y no compartir jeringas ni agujas, maquinillas de afeitar, cepillos de dientes, permitirá evitar el contagio de la enfermedad. (28)

Junto con la prevención, es fundamental también el diagnóstico precoz o temprano del infectado. Con un simple análisis de sangre se puede saber si una persona tiene una infección por VIH. Este análisis puede hacerse solamente con tu consentimiento, es confidencial y debe estar confirmado en caso de dar positivo por una segunda prueba más específica. En caso de haber estado expuesto a una situación de riesgo de contagio, como mantener relaciones sexuales sin protección, debes realizar el test de HIV. Si tu análisis es HIV negativo, significa que existen muchas posibilidades de no haber contraído la infección por HIV, sin embargo, es necesario repetir el análisis a los 4 meses. De esta manera se saltaría al llamado “período ventana”, que es el tiempo aproximadamente de 2 a 6 meses que transcurre desde que una persona se infecta hasta que el organismo crea anticuerpos detectables por los test.(28)

Si se realiza un análisis y éste es positivo significa que se ha desarrollado el virus en tu cuerpo. Ser HIV positivo no quiere decir que desarrollará el SIDA. Una persona puede estar infectada por el HIV y conservar un estado saludable durante muchos años.

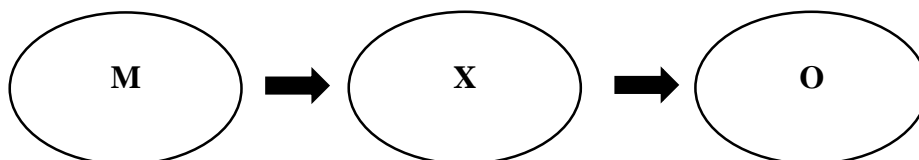
Aunque el tratamiento no elimina el virus, tienden a detener su avance. Estos tratamientos han progresado, logrando una mejor calidad de vida para las personas que viven con HIV. No existe una cura, pero hay muchas medicinas para combatir la infección por VIH. Las personas pueden vivir con la enfermedad por muchos años. Lo fundamental para ello es iniciar el tratamiento cuanto antes. (28)

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de Investigación

Diseño no experimental, de corte transversal.

ESQUEMA



Donde:

M: La muestra estudiada.

X: Conocimientos y actitudes.

O: Lo que observamos.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población:

La población estuvo constituida por 420 adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa San Miguel de Piura, 2018.

3.2.2. Muestra:

El estudio se realizó en 200 adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa San Miguel de Piura. Se seleccionó teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó el muestreo estratificado.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterio de Inclusión:

- Adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la I.E San

Miguel de Piura, y que cumplieron con los criterios de selección.

- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Criterio de Exclusión:

- Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.

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

3.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores

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

Variable Valor	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala De Medición
Conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas, incluido el VIH/SIDA.	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre las infecciones de Transmisión sexual y sus medidas preventivas, incluido el VIH/SIDA (29).	Conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual.	Se evaluó mediante 4 preguntas, abarcando aspectos de definición de las ITS (21 ítems), formas de transmisión (13), signos y síntomas (8); considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre ITS, no conoce de 0 a 12 y conoce de 13 a 21 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> • No Conoce • Conoce 	Nominal
		Conocimientos sobre VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 2 preguntas, abarcando aspectos de definición del VIH/SIDA (14 ítems), formas de transmisión (8), diagnóstico y tratamiento (6); considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre VIH/SIDA, no conoce de 0 a 9 puntos y conoce de 10 a 14 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> • No Conoce • Conoce 	Nominal
		Conocimientos sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual	Se evaluó mediante 1 pregunta, abarcando aspectos de sexo seguro, uso adecuado del preservativo, fidelidad a la pareja, evitar la promiscuidad considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre las medidas preventivas	<ul style="list-style-type: none"> • No Conoce • Conoce 	Nominal

			de las ITS (6 ítems), no conoce de 0 a 2 puntos y conoce de 3 a 6 puntos.		
		Conocimientos sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 1 pregunta, abarcando aspectos de sexo seguro, uso adecuado del preservativo, fidelidad a la pareja, evitar la promiscuidad considerando un punto para cada respuesta correcta. Definiéndose como conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA (6 ítems), no conoce de 0 a 3 puntos y conoce de 4 a 6 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> • No Conoce • Conoce 	Cualitativa Nominal
Fuentes de información sobre ITS – VIH/SIDA	Las fuentes de información son un instrumento para el conocimiento, la búsqueda y el acceso de a la información.(30)	Fuentes de información sobre ITS-VIH/SIDA.	Se evaluó mediante 1 pregunta abarcando aspectos de lugares donde reciben la información.	<ul style="list-style-type: none"> - Centro de Salud (Puesto de salud. UD - Hospital/ESSAL UD - Consultorio privado - ONG especializada - Farmacias - Otros - No sabe/no responde 	Cualitativa Nominal

Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de la variable características sociodemográficas y sexuales.

Variab les	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala Nominal
Características Sociodemográficas de los adolescentes.(29)	Son las características sociodemográficas, de edad y de género de los adolescentes.(29)	Religión	Se le pregunto al adolescente sobre la religión que profesa al momento de aplicar la encuesta	<ul style="list-style-type: none"> - Católico - Otras - No creyente 	Cualitativa Nominal
		Ocupación	Se le pregunto al adolescente sobre su ocupación al momento de aplicar la encuesta	<ul style="list-style-type: none"> - Estudiante - Trabaja/estudia 	Cualitativa
		Estado civil	Se le pregunto al adolescente cuál es tu estado civil al momento de aplicar la encuesta	<ul style="list-style-type: none"> - Soltero - Casado - Conviviente 	Cualitativa Nominal
		Tiene enamorado(a)	Se le pregunto al adolescente si tenía una pareja al momento de aplicar la encuesta	<ul style="list-style-type: none"> - Si - No 	Cualitativa Nominal
		Se ha iniciado Sexualmente	Se le pregunto al adolescente si ya había tenido relaciones sexuales al momento de aplicar la encuesta	<ul style="list-style-type: none"> - Si - No 	Cualitativa Nominal

		Edad de la primera relación coital.	Se le pregunto al adolescente a qué edad inicio su actividad sexual coital al momento de aplicar la encuesta	10 a 14 años 15 a 19 años	Cualitativa de razón
		Opción sexual	Se le pregunto al adolescente sobre la orientación sexual que tiene al momento de aplicar la encuesta	Heterosexual Homosexual Bisexual	Cualitativa Nominal

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

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicador	Definición Operacional	Escala De Medición
EDAD	Tiempo vivido por el adolescente, expresada en 10 a 19 años cumplidos. (29)	Edad	- Edad	Años	Cuantitativa de razón
SEXO	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer. (29)	Sexo	- Sexo	Masculino Femenino	Cualitativa Nominal

3.4. Técnica e Instrumentos de recolección de datos.

3.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta.

3.4.2 Instrumento

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

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

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

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

El objetivo del instrumento es identificar los conocimientos sobre las ITS VIH/SIDA y las medidas de prevención de los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa San Miguel de Piura, 2018.

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

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

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

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

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

3.5. Plan de Análisis.

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

3.6 Matriz de Consistencia

Título: CONOCIMIENTOS SOBRE ITS/ VIH-SIDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E SAN MIGUEL DE PIURA, 2018

Enunciado del problema	Objetivos	Variables
<p>¿Qué conocimientos sobre ITS/ VIH-SIDA que tienen los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018?</p>	<p>– <u>Objetivo General:</u></p> <p>Determinar el conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.</p> <p>– <u>Objetivos Específicos:</u></p> <p>a) Identificar el conocimiento global de las ITS en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.</p> <p>b) Identificar el conocimiento global del VIH/SIDA en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.</p>	<p>Principales:</p> <p>1. Conocimiento sobre ITS– VIH/SIDA: Es el grado de entendimiento que cada estudiante posee y/o tiene sobre ITS-VIH/SIDA.</p> <p>Secundarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Estado Civil. – Ocupación. – Religión. – Edad de inicio de la primera relación sexual coital. – Tiene enamorado. – Opción sexual.

	<p>c) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.</p> <p>d) Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.</p> <p>e) Identificar las fuentes de información sobre ITS/VIH-SIDA solicitadas por los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.</p> <p>f) Identificar las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.</p>	<p>Control:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad. - Sexo.
--	---	---

Metodología			
Tipo, Nivel y Diseño	Población y Muestra	Técnicas de Instrumentos	Plan de Análisis
<p>Tipo: Cuantitativa.</p> <p>Nivel de la Investigación: Por el grado de cuantificación se trata de un estudio descriptivo.</p> <p>Diseño de la Investigación: Diseño no experimental, de corte transversal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Población: La población muestral estuvo constituida por 420 adolescentes del segundo y tercero de secundaria que estudian en la Institución Educativa San Miguel de Piura, 2018 y que cumplieron con los criterios de selección. • Muestra La muestra estuvo constituida por 200 alumnos del segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa San Miguel de Piura, 2018 que cumplieron con los criterios de selección. 	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento <ul style="list-style-type: none"> – Cuestionario Conocimientos 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>

3.7. Principios Éticos

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

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

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. Conocimiento global sobre las ITS en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.

Conocimiento	n	%
No conoce	126	63,00
Conoce	74	37,00
Total	200	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se logró determinar que los adolescentes encuestados en un 63.00% no conocen de manera global las infecciones transmisión sexual (ITS) y solo un 37.00% conoce.

Tabla 2. Conocimiento global sobre VIH-SIDA en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.

Conocimiento	n	%
No conoce	102	51,00
Conoce	98	49,00
Total	200	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Al investigar sobre el conocimiento global sobre VIH-SIDA se observó que el 51.00% de los adolescentes no conocen de la infección, mientras tanto el 49.00% manifiesta que tiene conocimiento.

Tabla 3. Conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.

Prevención ITS	n	%
No conoce	164	82,00
Conoce	36	18,00
Total	200	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En referencia al conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en forma global, un notable 82.00% expreso no tener conocimiento, por otro lado, el 18.00% expreso que conoce.

Tabla 4. Conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH-SIDA en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.

Prevención	n	%
No conoce	132	66,00
Conoce	68	34,00
Total	200	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Con respecto al conocimiento sobre medidas preventivas VIH-SIDA un considerable 66.00% no tiene conocimientos, mientras que el 34.00% manifestó saber sobre la prevención.

Tabla 5. Fuentes de información solicitadas por los adolescentes de segundo y tercero año de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.

Fuentes de información de ITS y VIH SIDA	n	%
Charlas en instituciones educativas	46	23,00
Medios de Comunicación	98	49,00
Amigos en la calle	8	4,00
Charlas en instituciones de salud	12	6,00
Familiares en casa	36	18,00
Total	200	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En cuanto a las fuentes de información solicitadas por los adolescentes el 49.00% expreso como fuente de información a los medios de comunicación, seguido de un 23.00% dio que fue a través de las charlas en instituciones educativas. Por otro lado el 4.00% solicito información de los amigos.

Tabla 6. Características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.

		n	%
Edad	10 - 14	66	33,00
	15 - 19	134	67,00
Sexo	Masculino	180	90,00
	Femenino	20	10,00
Estado civil	Soltero	200	100,00
	Casado	0	0,00
	Conviviente	0	0,00
Religión	Católico	162	81,00
	Otras	34	17,00
	No creyentes	4	2,00
Enamorado	Si	108	54,00
	No	92	46,00
Ocupación	Estudiante	176	88,00
	Trabaja	2	1,00
	Trabaja/estudia	22	11,00
Relaciones coitales	Si	72	36,00
	No	128	64,00
Edad de inicio relaciones coitales	10 - 14	46	63,89
	15 - 19	26	36,12
*			
Opción sexual	Heterosexual	190	95,00
	Homosexual	8	4,00
	Bisexual	2	1,00
Total		200	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

*Dimensión de los adolescentes que reportaron no tener relaciones cóitales (128 adolescentes).

Con respecto a las Características Sociodemográficas, la mayor concentración de adolescente que fueron encuestados es entre 15 - 19 años, con un 47.00%, el sexo que más predominó fue el masculino con 90.00%, en relación al estado civil tenemos que el 100% son solteros, donde el 81.00% profesa la religión católica, expresando además que el 88.00% se ocupa como estudiante.

En las características sexuales, se observaron que el 54.00% de los estudiantes tienen enamorada(o), por otro lado reportaron de no haber iniciado su actividad coital el 64.00%, donde la edad de inicio fue en un rango entre 10 -14 años con un 47.00%, por último en la opción sexual el 95.00% son heterosexuales.

4.2. Análisis de Resultados

Las ITS/ VIH-SIDA son una amenaza latente hoy en día para los adolescentes, ya que este grupo etario atraviesa una serie de cambios no solo físicos sino también emocionales, sociales e intelectuales donde su curiosidad de experimentar actividades de riesgo, como manejar irresponsablemente, consumir alcohol, drogas, tener sexo sin protección y realizar hábitos alimenticios inadecuados, asumiendo estas acciones como una diversión. En nuestro país, ser un adolescente es complicado porque vivimos en una sociedad tradicional y con diversidad cultural, la educación sexual por su parte es deficiente y existe poco acceso a los servicios de salud, todo esto forma parte de los implementos que tienen los adolescentes para que puedan desarrollar una salud sexual educada y responsable. (25)

Considerando lo anteriormente expuesto y además dándole importancia a los resultados obtenidos, se profundizará en el tema a través de su análisis e interpretación en los adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.

Se observa que en la Tabla 1, existe una situación alarmante debido a que el 63.00% no conocen acerca de las ITS de manera global, por otro lado, solo el 37.00% conoce. Estos resultados son similares a los estudios realizados en el ámbito local por More J. (11) en Piura 2018, en su estudio denominado Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar - Piura, Mayo 2018. En donde los resultados obtenidos demostraron que las adolescentes en estudio no conocen sobre ITS en forma global el 58,85%, mientras que el 41,15% conoce.

La similitud que existen en ambos estudios, donde se evidencia el alto porcentaje de desconocimiento sobre las Infecciones de Transmisión sexual, se debe a que en las instituciones educativas públicas se halla un déficit en el desarrollo de propuestas para incorporar la educación sexual en el currículo escolar de la educación, por otro lado los docentes tienen que recibir una adecuada capacitación en temas de sexualidad además de ampliar los horarios propuestos en las áreas relacionadas con educación sexual para que de esta manera aumenten los conocimientos de los adolescentes o refuercen los ya existentes. Teniendo en cuenta que si ellos tienen la información adecuada estarán seguros de tomar sus decisiones al momento de pretender iniciar o no su vida sexual.

Por otro lado, en el hogar donde son criados los adolescentes y su cultura arraigada desde los padres juegan un papel importante en el desarrollo del mismo. Esto se sustenta con la teoría de Antropología Cultural de Margaret Mead (21), donde dice de que el carácter que el individuo adquiere a lo largo de los estados de crecimiento y socialización acaba siendo definido de acuerdo con las necesidades específicas de cada cultura. De esta forma, el carácter del adolescente (ya sea agresivo, pacífico, introvertido, etc.) puede estar definido y ser característico en función del entorno donde se ha criado. Si el adolescente viene de un hogar conservador se le torna más difícil hablar de temas de sexualidad libremente, de la misma forma los padres se negaran a recibir concientización adecuada para un correcto abordaje de la educación sexual en casa.

Todo lo antes mencionado sería la causa para que el adolescente no reciba la suficiente información adoptando comportamientos de riesgo que pueden poner en juego su salud como es en el caso de contraer una ITS-VIH/SIDA, por eso en muy

importante sensibilizar a los padres de familia que hagan a un lado sus ideas o costumbres aceptando la inclusión de temas de sexualidad y reciban la orientación adecuada en casa para que los hijos reciban una información correcta fortaleciendo así su vínculo familiar y mejorando sus conocimientos.

En la Tabla 2 sobre el VIH-SIDA se muestra que el 51.00% no tuvo conocimiento, por otro lado, el 49.00% conoce sobre la infección. Estos resultados se contradicen a los de Pacheco B, Enrreyes S. (19), Ecuador 2017, en su investigación denominada Conocimientos y prácticas sobre VIH-SIDA en estudiantes: Unidad Educativa César Dávila Andrade. Cuenca, 2017. Donde se muestra que en la población entrevistada el 72.04% conoce sobre la infección, por otro lado el 27.96% de los encuestados la desconoce.

Esta discrepancia entre ambos resultados probablemente se deba al distinto nivel académico que existe entre los dos países, quizá en la institución educativa donde se realizó la investigación y arrojó un buen nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA sea debido a programas educativos sobre salud sexual y reproductiva ofrecidos a los estudiantes generando en ellos una conducta sexual responsable, de la misma manera contar con docentes capacitados que tengan conocimientos y formación en temas de educación sexual siendo más didácticos al momento de enseñar, interactuando mejor con los adolescentes y padres de familia, así ofreciendo una mejor información sobre este tema garantizando a los estudiantes una mejor educación dejando de lado aspectos negativos que puedan poner en riesgo su desarrollo escolar al momento de tomar una decisión.

Desde otro punto de vista la teoría de razonamiento moral de Hostos manifiesta que la conducta puede cambiar según el uso de la razón (21), tomando esto como base podemos sustentar que muchas veces el nivel educativo en temas de salud sexual es deficiente debido a que únicamente es brindada desde un enfoque biológico, dejando de lado aspectos fundamentales como la psicológica en el cual el adolescente usa la razón demostrando sus capacidades de pensar y toma de decisiones teniendo en cuenta la realidad donde se encuentra. Hoy en día el incremento en las tasas de porcentajes sobre VIH/SIDA es preocupante motivo por el cual al tener una buena educación sexual sabrán cómo enfrentar situaciones de peligro que muchas veces se les presenta durante esta etapa escolar enfrentándose preparados a la interacción con los demás y su entorno que les rodea.

En la Tabla 3 se muestra que el 82.00% no conoce cómo prevenir las ITS, mientras que el 18.00% tiene conocimiento, estos resultados se asemejan a la investigación de Chavez C. (11) en Piura 2018, en su estudio titulado Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla – Piura, Mayo 2018. En referencia al conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS el 55,97% no conocen en forma global y el 44,03% conoce.

Probablemente los resultados obtenidos en ambos estudios sean similares porque son aplicadas en poblaciones sociodemográficas semejantes donde aún existen las creencias, ideas negativas y tabúes al momento de hablar de sexualidad, además desde el hogar los padres juegan un rol fundamental en la educación sexual de sus hijos pero tienen vergüenza o algunos de ellos tienen una escasa comunicación en casa, de esta manera no saben cómo resolver sus dudas e inquietudes sobre estos temas, teniendo la

idea errónea de que es algo prohibido, morboso e inadecuado para sus hijos, por esta razón ambos tienen que trabajar de la mano, tanto padres como la Institución Educativa donde debe de recibir la información adecuada pero la falta de docentes capacitados en temas de educación sexual transmiten a los estudiantes un deficiente nivel de información, provocando que sean irresponsables y vulnerables frente a las actividades de riesgo que puedan estar atravesando.

Esto se sustenta con la teoría aprendizaje social de Bandura que cita a la imitación moral y búsqueda del yo (21), se basa en que existen ciertos tipos de aprendizaje donde el ámbito social puede dar lugar al desarrollo de un nuevo aprendizaje entre los individuos, es decir que el adolescente toma referencia de conducta a las personas que observa en su entorno social como un modelo a seguir, entonces desde casa y en el colegio son los lugares donde aprende la mayor cantidad de conocimientos y comportamientos para el fortalecimiento de su desarrollo. Por tal motivo es importante que el adolescente adopte una conducta adecuada frente a los problemas que se generan día a día en su vida personal.

En la Tabla 4 se observó que el 66.00% no tiene conocimiento como prevenir el VIH-SIDA, mientras que el 34.00% conocen. Resultados contrarios se encontraron en el Distrito de Chiclayo, en un estudio realizado por Sandoval V, Zevallos A (16), Perú 2018, realizaron una investigación titulada Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y sus medidas de prevención en estudiantes varones - institución educativa nacional secundaria - Chiclayo 2018. La población estuvo conformada por 499 alumnos. Los resultados encontrados fueron que el 44.50% tuvieron nivel de conocimiento regular, y 43.12% nivel de conocimiento alto, 12.39% nivel bajo.

La diferencia que existe entre los dos resultados obtenidos, se debe a que ambos departamentos tienen un nivel académico distinto, quizá el departamento de Chiclayo cuenta con estrategias educativas en el área de educación sexual dentro de los centros educativos, otorgando de esta manera conocimientos a los estudiantes para que se informen correctamente acerca de estos temas así mismo propiciando en ellos una cultura de prevención al momento de asumir situaciones de riesgo a los que están expuestos en su vida diaria (práctica sexual sin protección). Motivo por el cual es fundamental que los adolescentes tengan conocimientos acerca del VIH/SIDA y la prevención de esta infección (concientizar al uso del preservativo) esto formaría parte importante para ayudar a sobrellevar estas dificultades.

Por otro aspecto también debemos que concientizar a los padres de familia para que desde los hogares que es donde les transmiten conocimientos desde pequeños, puedan conversar libremente de temas de sexualidad con sus hijos, Piaget sostiene con su teoría Cognoscitiva que el desarrollo se basa esencialmente en el proceso de adquisición del conocimiento (20), es decir debe de haber una organización para que el niño conforme va creciendo y madurando vaya entendiendo cosas simples a más complejas, adaptándose así al entorno que les rodea, para que cuando llegue a la etapa de la adolescencia que es muy complicada debido a los cambios no solo físicos sino psicológicos puedan entender temas como es la problemática del VIH/SIDA de esta forma asimilen la información creando en ellos una capacidad de reflexión y realicen prácticas preventivas al momento de decidir sobre su comportamiento sexual.

En la Tabla 5 se encontró que 49.00% acudieron como fuente de información a los Medios de comunicación, de manera consecutiva un 23.00% dio a conocer que se informan a través de Charlas en Instituciones educativas, un 18.00% a través de

familiares en mi casa, mientras que el 6.00% mediante Charlas en instituciones de salud y un 4.00% por medio de amigos en la calle. Resultado que se asemejan a los de Cardona A, Hernández J, Ramón G. y Zapata X. (16), en su estudio “Conocimientos actitudes prácticas sobre VIH/ SIDA en estudiantes de educación media de Medellín - Colombia, 2015”. Las principales fuentes de información en Salud Sexual y Reproductiva (SSR) fueron internet con un 56%, el hogar con un 52%, los amigos con 43% y el colegio con el 23%. El 69% presentó una familia funcional.

En ambas investigaciones existen semejanzas sobre el criterio a donde más acuden por fuentes de información, se puede evidenciar similitud en el mayor porcentaje que fueron los medios de comunicación sobre todo el internet, que es un medio masivo de fácil acceso como podemos saber existen los distintos dispositivos como son celulares, computadoras, laptops o cabinas de internet, además por la amplitud y diversidad de la información que se indaga al navegar por este medio, donde en algunas ocasiones se puede obtener información inadecuada para la formación sexual de un adolescente.

Así mismo, hay una similitud en las Instituciones educativas que brindan información pero solo en conocimientos básicos y generales en la educación sexual, por otro lado en la fuente de información de los familiares existe una diferencia, esto quizá se debe a que en otros países como Medellín – Colombia la comunicación entre padres e hijos es más fluida, libre y existe confianza entre ellos, fortaleciendo el vínculo de familia; dejando atrás los tabúes sociales que impiden el desarrollo de una responsable sexualidad desde el hogar.

Otro aspecto que se menciona es que existe parte de la población en estudio que busca información a través de los amigos esto quizá se deba a la edad que poseen entre

ellos y la confianza que existen en su grupo de reuniones al compartir estos temas, pero de algún modo la información no es precisa e incluso incorrecta para resolver algunas dudas que tengan sobre su sexualidad, todo lo antes mencionado se puede afianzar con la teoría de Kohlberg sobre desarrollo moral, explica que representa un aporte significativo para una comprensión psicológica global del individuo (20).

Es decir, todos hemos desarrollado una moral propia e intransferible durante nuestro desarrollo y al llegar a la adolescencia tenemos que tener nuestros valores definidos para separar lo correcto de lo incorrecto, porque en esta etapa se generan comportamientos que pueden generar consecuencias negativas en su vida personal, con su familia incluso en colegio, pero si ellos están preparados sabrán colocarse límites y decidir sin influencia de los amigos o personas que les rodea.

Para finalizar en la Tabla 6, se muestran los resultados de las Características sociodemográficas y sexuales, la edad que más predominó entre los adolescentes que fueron encuestados fue entre 15-19 años con un 47.00%, el sexo que más predomina fue el masculino con 90.00%, en relación a la estado civil tenemos que el 100.00% son solteros, donde el 81.00% profesa la religión católica, sin embargo el 54.00% de los estudiantes tienen enamorada(o), expresando además que el 88.00% se ocupa como estudiante, por otro lado reportaron de no haber iniciado su actividad coital el 64.00%, donde la edad de inicio fue de 10-14 años con un 47.00%, por último en la opción sexual el 95.00% son heterosexuales.

Estos resultados se contradicen a los de Saavedra C, Ruiz J. (13) Perú 2016, en su investigación titulada Relación entre nivel de conocimiento 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. Los resultados fueron: los estudiantes se caracterizaron por: 48,0% de edad entre 16 a 17 años, de sexo femenino 56,9%, solteras(os) 98,0%, católicos 59,8, 44,1% manifestó tener enamorado(a), 79,4% se ocupan de estudiar, 69,6% son del 4to año de secundaria, 52,0% ha tenido relaciones sexuales, 44% inicio sexualmente entre los 13 a 16 años de edad, 99,0% su opción sexual es heterosexual.

Como podemos observar ambas investigaciones se contradicen en los resultados conseguidos, debido a que fueron aplicados en ámbitos geográficos. Analizando los resultados se puede enfatizar que el estudio aplicado en la ciudad de Tarapoto el sexo que más predominó fue el femenino donde mayor parte de las estudiantes ya iniciaron su vida sexual y la edad de inicio se dio entre 13 a 16 años, quizá estos resultados arrojados se deban a las diferentes características tanto educativas como socioculturales en los contextos que se desarrollan.

Rol importante también es el de los padres al momento de brindar libertad a los hijos, la falta de confianza en el momento de la comunicación con ellos, hacen que no se rijan a un control al momento de vivir nuevas experiencias como puede ser el caso de salir a fiestas donde se suma el consumo de bebidas alcohólicas las cuales desinhiben sus facultades al momento de tomar decisiones que puedan conllevarlas a riesgos como contraer una ITS/VIH-SIDA, embarazos no deseados que terminan en abortos una realidad difícil de aceptar pero que si suele suceder.

Caso contrario en el estudio que se realizó en la ciudad de Piura donde la mayor cantidad de estudiantes fueron varones y el mayor porcentaje de ellos aún no inician

su vida sexual, esto se debe a que se aplicó a adolescentes de grados menores donde ellos aún no toman mucho en cuenta experimentar su vida sexual ya que están iniciando y son facetas nuevas para ellos en su desarrollo, por otro lado si tienen enamoradas razón por la cual es muy importante enfocar desde ahora, la educación sexual para que de esta forma conozcan los riesgos que pueden sucederles si inician a temprana edad su vida sexual sin tener una orientación y opten por un comportamiento de prevención para que se sientan totalmente seguros al momento de tomar decisiones en su vida de adolescente.

V. CONCLUSIONES

- El 63.00% de los adolescentes reportaron que no conocen sobre las ITS en forma global.
- Se observó que un 51.00% de los adolescentes desconocen sobre el VIH-SIDA en forma global.
- Se encontró que el 82.00% no conocen sobre las medidas preventivas de las ITS.
- El 66.00% de adolescentes no conoce sobre medidas preventivas VIH/SIDA.
- Las fuente de información solicitada por los adolescentes fue los medios de comunicación con un 49.00%.
- En las características Sociodemográficas y sexuales el 47.00% tuvo entre 15 - 19 años, el sexo predominante fue el masculino con 90.00%, en el estado civil el 100.00% son solteros, donde el 81.00% profesa la religión católica, el 54.00% de los estudiantes tienen enamorada(o), expresando que el 88.00% se ocupa como estudiante, además reportaron no haber iniciado su actividad coital el 64.00%, donde la edad de inicio fue en un rango de 10 - 14 años con un 47.00% y finalmente el 95.00% son heterosexuales.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

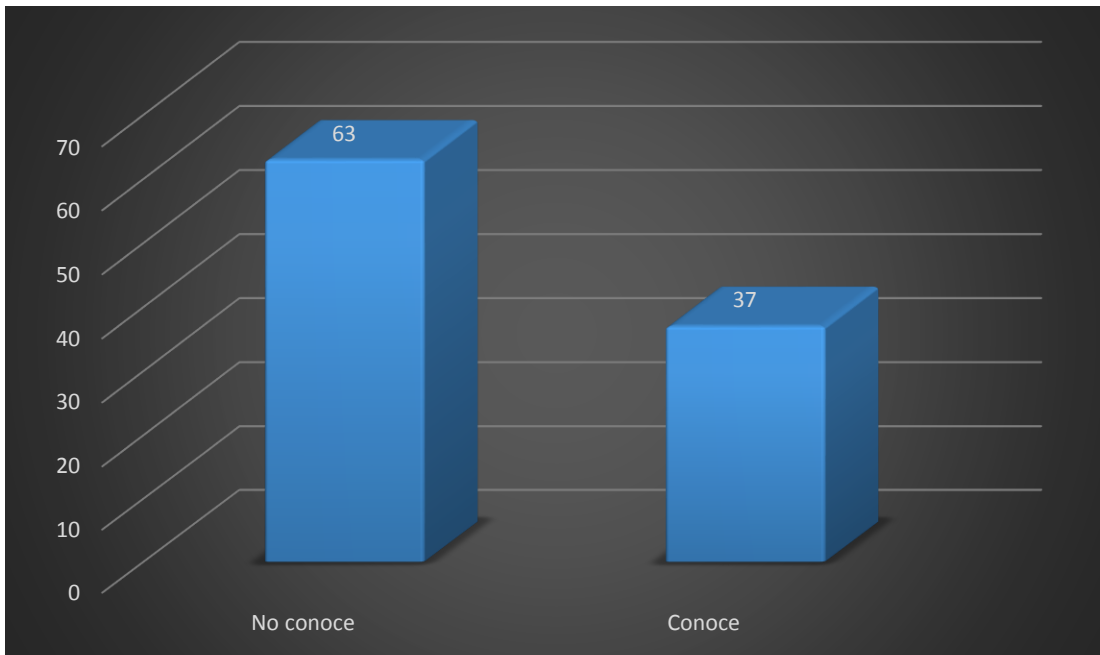


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento global sobre las ITS en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018. Fuente: Tabla 1

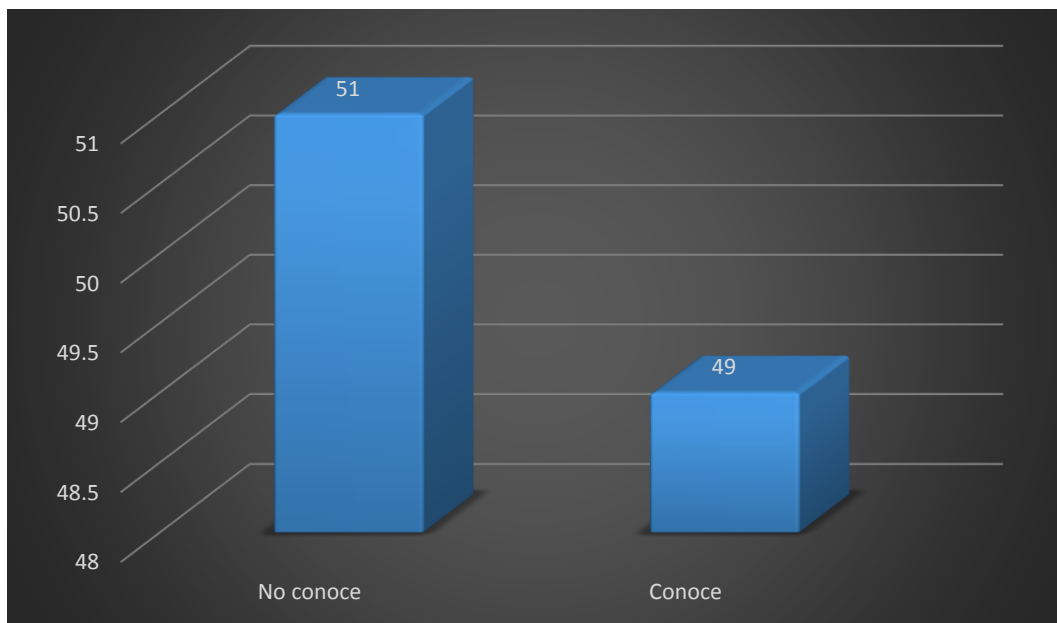


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento global sobre VIH-SIDA en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018. Fuente: Tabla 2

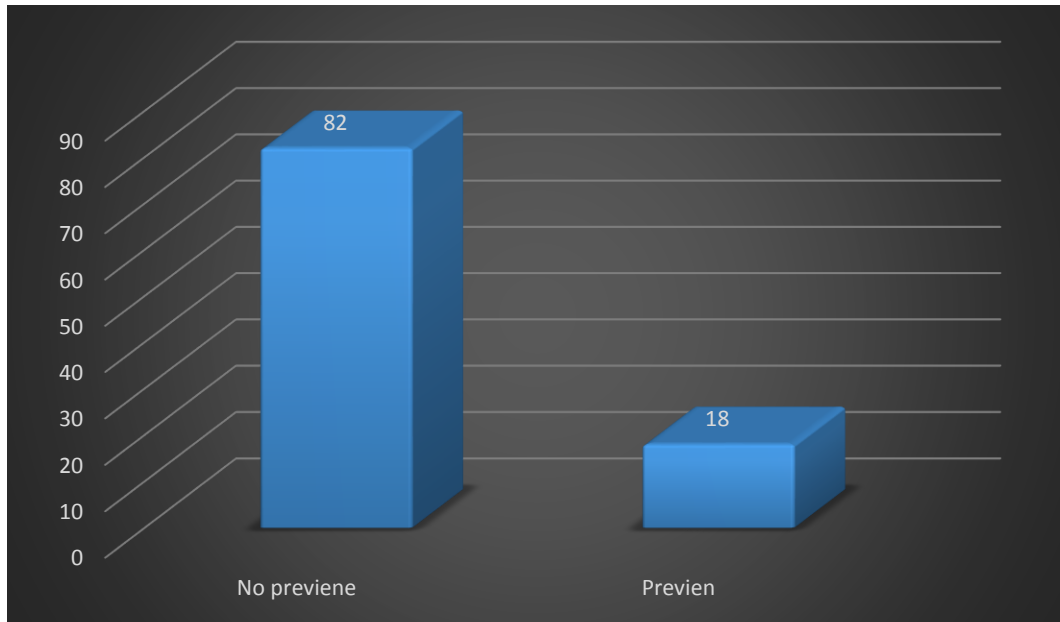


Figura 3. Gráfico de columnas del conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.

Fuente: Tabla 3

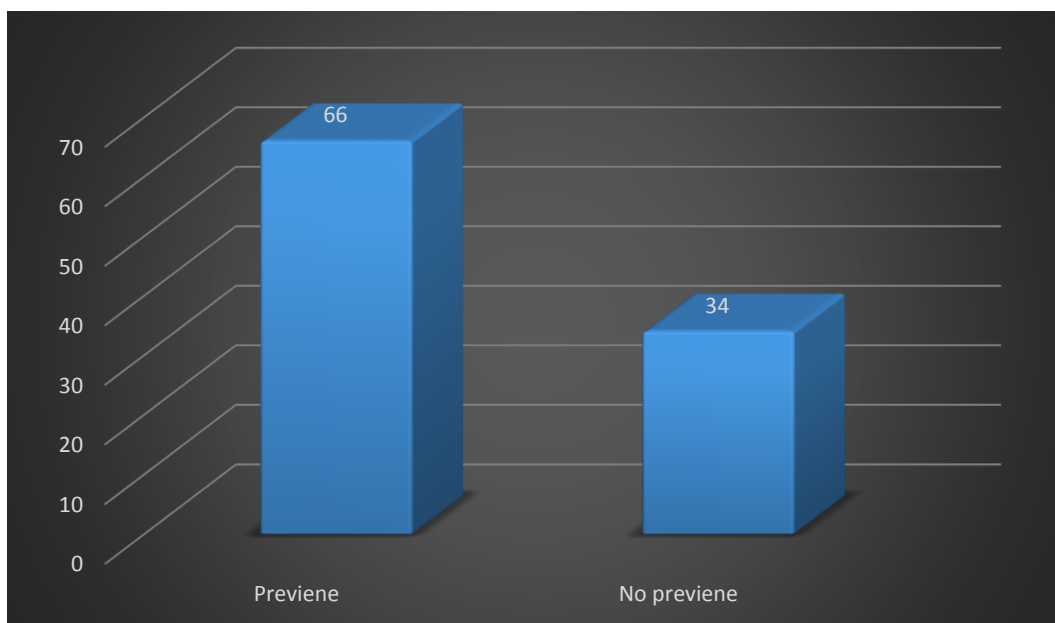


Figura 4. Gráfico de columnas del conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH-SIDA en los adolescentes de segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.

Fuente: Tabla 4

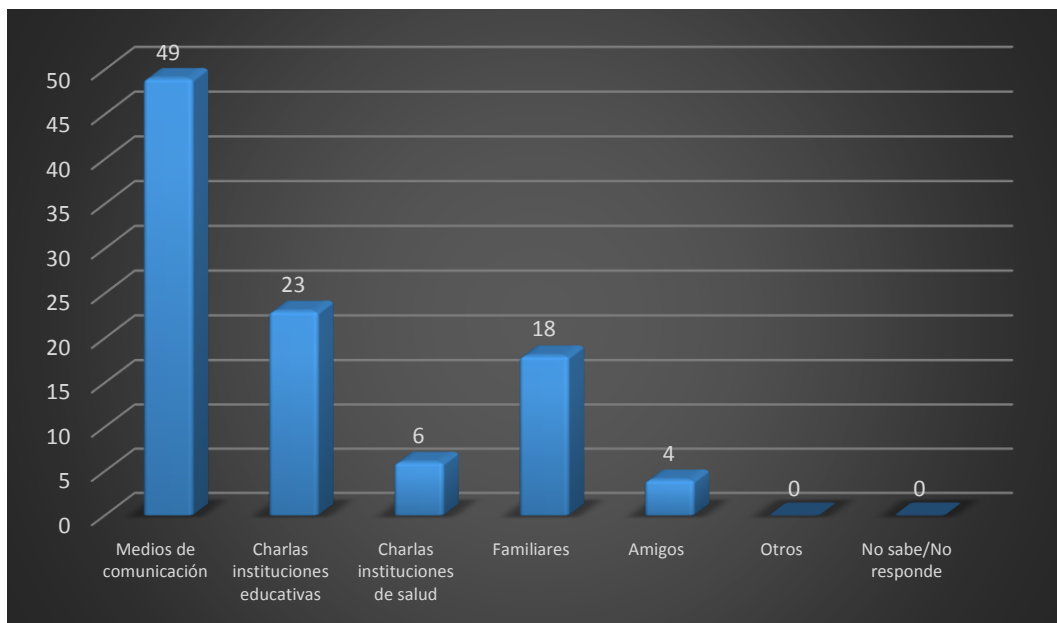


Figura 5. Gráfico de columnas sobre fuentes de información solicitadas por los adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018.
Fuente: Tabla 5

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Céspedes L, Pupo Y, Céspedes M, Ramírez R, Ballester R [Internet]. Cuba: MULTIMED ©2019. Las infecciones de transmisión sexual y los estudiantes de Medicina; 2017 [consultado 30 Sep 2019]; 19(1): [aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/94>
2. Carmona G, Beltran J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del Inicio Sexual y Barreras Individuales del uso de Anticonceptivos en Adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Revista en línea]. 2017 [citado 05 Sep. 2018] 34 (4):601-602. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v34n4/a04v34n4.pdf>
3. Cordero R [Internet]. México: CIENI ©2016. 30 Años Del Sida Perspectivas Desde México - Clínica de la Escuela de Medicina UCR – HSJD. Orígenes del VIH/SIDA; 2016 Sep 30 [Consultado 05 Sep 2018]; Disponible en: <http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/biblioteca/documentos/30anosdelvihsida.pdf>
4. ONUSIDA [Internet]. Suiza: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida ©2018. Estadísticas mundiales sobre el VIH de 2018. Naciones Unidas: Hoja informativa - Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de SIDA; 2018. [Consultado diciembre de 2018]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
5. Organización Mundial de la Salud (OMS) [Internet]. América: Organización Mundial de la Salud ©2019. Infecciones de Transmisión Sexual, cifras y datos; 2016

- [consultado Junio 2018]. Disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
6. Ministerio de Salud [Internet]. Perú: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades ©2019; Situación epidemiológica del VIH-SIDA en el Perú; 2018 [Consultado septiembre 2019]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2018/diciembre.pdf
 7. Ministerio de Salud [Internet]. Perú: Centro Nacional de Epidemiología, Documento Técnico ©2019; Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú; 2017 [Consultado septiembre 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
 8. Gobierno Regional de Piura [Internet]. Peru: Diresa ©2019. Más de cien nuevos casos de SIDA reporta la Diresa Piura; 2016 [Consultado 23 de Octubre 2018]. Disponible en <https://www.regionpiura.gob.pe/index.php>
 9. Reportes Estadísticos de la Institución Educativa San Miguel de Piura, 2018.
 10. Gobierno Regional de Piura [Internet]. Peru: Diresa ©2019; Casos de VIH se presentan mayormente en jóvenes; 2018 [Consultado octubre 2018]. Sección A. p.8. Disponible en: <https://www.regionpiura.gob.pe/noticias/14550>
 11. More J. Conocimientos sobre ITS- VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar - Piura, Mayo 2018. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2018.
 12. Chavez 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 obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2018.
13. Julca C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Micaela Bastida -Piura Mayo 2018. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2018.
 14. Saavedra C, Ruíz J. Relación entre Nivel De Conocimiento 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. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] San Martin: Universidad Nacional de San Martin.
 15. Huarcaya C. Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Augusto B. Leguía”, Puente Piedra, 2016. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Educación Secundaria Especialidad: Ciencia, Tecnología y Ambiente]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017.
 16. Sandoval V, Zevallos A. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y sus medidas de prevención en estudiantes varones - institución educativa nacional secundaria - Chiclayo 2018. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lambayeque: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019.
 17. Cardona J, Hernández J, Suárez G, Zapata X [Internet]. Colombia; Archivos Medicina ©2019; Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH/ SIDA en estudiantes de educación media de Medellín, 2015. [Consultado Septiembre 2017] Disponible en <http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de->

familia/conocimientos-actitudes-y-prcticas-sobre-vihsida-en-estudiantes-de-educacin-media-demedelln.php?aid=8057

18. Bedoya P, Dávalos C. Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales en adolescentes para la prevención de infecciones de transmisión sexual Unidad Educativa Darío Guevara, 2016. [Trabajo de Investigación, previo a la obtención del Grado Académico de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2016.
19. Pacheco B, Enreyes S. Conocimientos y prácticas sobre VIH-SIDA en estudiantes: Unidad Educativa César Dávila Andrade. Cuenca, 2017. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2017.
20. Salazar K [Internet]. Crisis en la adolescencia. Hungría: Prezi ©2019 [Consultado 23 de octubre 2018]. Disponible en: <https://prezi.com/kl97qfrbzrv0/crisis-en-la-adolescencia/>
21. Monasterio A. Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa Privada de Lima Metropolitana. [Trabajo de Investigación para optar el Grado Académico de Bachiller en Psicología]. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola; 2019.
22. Aldeas Infantiles SOS LAAM [Internet]. Europa: Aldeas Infantiles Internacional ©2019; Desarrollo Biopsicosocial en la Adolescencia y Juventud.[Consultado Sep 2019]. Disponible en: <https://www.aldeasinfantiles.org/getmedia/46fe8124-38f4-42d3-a391-d2039ab78b3c/Fasciculo-II-Desarrollo-Biopsicosocial-en-la-Adolescencia-y-Juventud.pdf>
23. OMS [Internet]. América: Organización Mundial de la Salud ©2019; Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente [Consultado 21 octubre 2018].

Disponible en:

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.

24. M. Güemes-Hidalgo, M.J. Ceñal González-Fierro, M.I. Hidalgo Vicario [Internet]. España: SEPEAP ©2019; Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales [Consultado Sep 2019]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/desarrollo-durante-la-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/>
25. Fuentes F [Internet]. Colombia: Educación y Humanismo ©2019; El cambio de conceptos y teorías en el conocimiento científico y ordinario. [Consultado 1 de octubre de 2019]; 19(33):253-70. Disponible en: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/educacion/article/view/2643>
26. García F [Internet]. Europa: E-Libro ©2019; La Reproducción Humana [Consultado 05 Jun 2016]. Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=11361876&p00=adolescente>
27. Organización Stop VIH [Internet]. Venezuela: Organización Stop VIH ©2019; Etapas de la infección por VIH. [Consultado 05 Sep 2016]. Disponible en: <https://www.stopvih.org/faqs/etapas-de-la-infeccion-por-vih/>
28. Gutiérrez W, Blanco C [Internet]. Brasil: Scientific Electronic Library Online ©2019; Las enfermedades de transmisión sexual y la salud sexual del costarricense Tema I. SIDA/VIH. Revistas.tec.ac [citado 29 Sep. 2019] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5710305.pdf>

29. Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española; 2014. [página de Internet]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=DgIqVCc>
30. PROMSEX. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. [Boletín electrónico]. Piura. Centro de ideas. 2016. Disponible en: <https://promsex.org/wpcontent/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf/>

ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



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 la ingle.			
De los siguientes síntomas, cuales corresponden a una infección de transmisión sexual en varones	SI	NO	NS/NR
18. Pus por el pene			
19. Ulceras ,llagas, herida en la zona genital			
20. Picazón en la zona genital			
21. Inflamación en la ingle.			
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)			
De las siguientes situaciones, en cuales se puede contraer el VIH	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			

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

II. 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.

1.- ¿Dónde principalmente recibes información en sexo, infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA?

1. Medios de comunicación (Internet, TV, radio, etc.)
2. En charlas en instituciones educativas
3. En charlas en instituciones de salud
4. De mis familiares, en mi casa
5. De mis amigos, en la calle.
6. Otros...
7. No sabe/no responde.

ANEXO 2

III. Cuestionario de Características Sociodemográficas y sexuales

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

ANEXO 3

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

AÑO	2018
PROCEDENCIA	Piura -Perú
ADMINISTRACIÓN	Adolescentes de 10 a 19 años.
SIGNIFICANCIA	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a ITS – VIH/SIDA
DURACIÓN	No tiene límite, como promedio 20 minutos
CONFIABILIDAD	La confiabilidad con el Método Alfa de Cronbach es de 0,659 (Alta confiabilidad)
VALIDEZ	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

Confiabilidad

Reporte de confiabilidad de la prueba de Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA Cronbach's Alpha	Nº of ítems
0,659	47

BAREMACIONES

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

ANEXO 4

Asentimiento informado el Padre de Familia

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 segundo y tercero de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Flor de María Vásquez Saldarriaga

Docente Tutor

Karla Ivonne Mesia Zeta

Tesista

ANEXO 5

Ficha de consentimiento informado del participante

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

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

MANIFIESO:

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

Fecha: ____/____/____