

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH-
SIDA EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE EDUCACIÓN
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÚPAC AMARU -
TUMBES 2019**

AUTORA

Bch.Enf. Barrientos Seminario Yocelin Dionely

ASESORA

Mg. Enf. Puican Pachón Aura Edelmira

TUMBES-PERÚ

2019



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

INFORME DE TESIS

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH-
SIDA EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE EDUCACIÓN
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÚPAC AMARU -
TUMBES 2019**

Br. Barrientos Seminario Yocelin Dionely

AUTORA

Mg. Puican Pachón Aura Edelmira

ASESORA

TUMBES-PERÚ

2019

JURADO DE TESIS

Dra. MIRIAM OTINIANO HURTADO

.....

Presidenta

Dra. QUEVEDO NARVAEZ TEREZA

.....

Secretaria

Lic. Enf. VILCHEZ URBINA BALBINA A.

.....

Vocal

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Tumbes, Mayo del 2019.

Yo: Barrientos Seminario Yocelin Dionely declaro que la investigación realizada, presenta resultados originales, como producto de la investigación realizada, en cuanto a su concepción y análisis. Es producto del trabajo con el apoyo permitido de terceros en cuanto a su elaboración. Asimismo declaro que no contiene material previamente publicado o escrito por otra persona excepto donde se reconoce como tal a través de citas y con propósitos exclusivos de ilustración o comparación. En tal sentido, afirmo que cualquier información presentada sin citar a un tercero es de mi propia autoría. Declaro, finalmente, que la redacción de esta tesis es producto de mi trabajo con la dirección y apoyo de la asesora de tesis y jurados calificadores, en cuanto a la concepción y al estilo de la presentación o a la expresión escrita.

Bch.Enf. Barrientos Seminario Yocelin Dionely

CERTIFICADO DE ASESORIA

Mg. Enf. Aura Elmira Puican Pachón, docente ordinario de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento Académico de Enfermería.

CERTIFICA:

Que la Tesis Conocimientos y Actitudes Para La Prevención De Las Its/Vih-Sida, En Estudiantes del Quinto Año de Educación Secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2019

Presentado por la bachiller:

Barrientos Seminario Yocelin Dionely

Ha sido asesorada por mí persona, por lo tanto queda autorizada para su presentación al jurado evaluador, para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes 30 de mayo del 2019.

.....
Mg. Enf. Aura Edelmira Puican Pachón
Asesora de Tesis.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a las personas más importantes en mi vida. A dios por darme el privilegio de vivir y guiarme en este trayecto.

A mis padres Barrientos Dioses Teobaldo, a mi madre Seminario Aguilar María quienes me brindaron su apoyo incondicional durante todos estos años, su cariño incondicional y por ser el motor que me impulsan a seguir creciendo en esta sociedad profesional.

A mi esposo Quevedo Seminario Alexander e hija Quevedo Barrientos Aledis Anahí, por ser el motor que me impulsa a seguir creciendo personal y profesionalmente.

Yocelin Dionely Barrientos Seminario

AGRADECIMIENTOS

Al realizar mi investigación considerada importante, ha demandado; de un arduo trabajo, la superación de muchos obstáculos, por lo que es necesario manifestar un profundo agradecimiento y reconocimiento a las personas que facilitaron en todo lo posible su realización, en condición de asesores, informantes y/o entrevistados. A todos y cada uno de ellos que dedicaron su tiempo, contribuyendo con sus aportes al enriquecimiento de esta investigación, mi sincero agradecimiento:

A la Mg. Enf. Aura Edelmira Puican Pachón por aceptar asesorarme en la realización de la Tesis, gracias por acompañarme en este camino que culmina en el presente informe final de tesis.

A los miembros del Jurado por quienes se puede cristalizar un objetivo más en el camino de mi formación profesional, como un paso para lograr las metas y anhelos trazados para lograr ser buena profesional; Dra. Miriam Otiniano Hurtado, Dra. Tereza E. Quevedo Narváez y Lic. Balbina A. Vílchez Urbina.

A los directivos y estudiantes de la Institución Educativa Túpac Amaru que me supieron comprender y aportaron con esta investigación; sin ellos no hubiera sido posible ejecutar la presente investigación, a todos los que participaron de manera desinteresada y supieron apoyarme en todo lo que les fue posible.

La autora

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	11
CAPÍTULO II: ABORDAJE TEORICO.....	15
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	29
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	35
CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	41
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES.....	45
CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES.....	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	47
ANEXOS.....	54

RESUMEN

La investigación titulada: Conocimientos y Actitudes Para La Prevención de las Its/Vih-Sida, en Estudiantes del Quinto Año de Educación Secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2019, tuvo como objetivo determinar la relación del nivel de conocimientos y las actitudes hacia la prevención de ITS/VIH-SIDA; dicho estudio fue cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal, cuya población y muestra estuvo conformada por 30 estudiantes del quinto año de educación secundaria. La técnica para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento el cuestionario .Los resultados a los que se llegaron fueron: que solo el 13% de los estudiantes presentan un nivel de conocimientos sobre la infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA alto, predominando el nivel de conocimientos medios, representado por un 47% y el 40% posee un nivel de conocimientos bajos .Y los resultados sobre la variable actitud es muy similar dado a que el 60% de los estudiantes tiene una Actitud Regular, el 23% de los estudiantes tiene una Actitud Mala, y el 17% de los estudiantes tiene una Actitud Buena. Concluyendo que existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimientos y las actitudes en los estudiantes del quinto año del nivel secundario, sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/, cuya correlación positiva moderada R Spearman es de 0,802 y el valor p es de 0,003.

PALABRAS CLAVE: ITS/VIH-SIDA, conocimientos y actitudes.

ABSTRACT

The research entitled: Knowledge and Attitudes for the Prevention of Its / Vih-AIDS, in Students of the Fifth Year of Secondary Education of the Tupac Amaru Educational Institution, Tumbes 2019, with the objective of determining the relationship of the level of knowledge and attitudes towards the prevention of STI / HIV-AIDS; This study was quantitative, descriptive, cross-sectional correlational, whose population and sample consisted of 30 students in the fifth year of secondary education. The technique for data collection was the survey and the instrument the questionnaire. The results that were reached were: that only 13% of the students present a level of knowledge about sexually transmitted infections - high HIV / AIDS, predominantly the level of average knowledge, represented by 47% and 40% have a low level of knowledge. And the results on the attitude variable is very similar given that 60% of students have a Regular Attitude, 23% of students has a Bad Attitude, and 17% of students have a Good Attitude. Concluding that there is a statistically significant relationship of the level of knowledge and attitudes in fifth-year secondary students, on Sexually Transmitted Infections-HIV /, whose moderate positive correlation R Spearman is 0.802 and the p-value is of 0.003.

KEY WORDS: STIs/HIV-AIDS, knowledge and attitudes.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es una de las enfermedades y problemas de salud más relevantes que sigue destruyendo y cobrando vidas en todo el mundo sobre todo en su etapa avanzada llamada Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA). Desde el primer caso reportado hace casi 30 años, esta enfermedad se ha ido extendiendo debido al poco o nulo conocimiento en sectores vulnerables de la población acerca del virus y la enfermedad. Para finales del 2016 según reporte de la OMS se registró a nivel mundial 36,7 millones de personas infectadas con este virus, 18 millones de personas contrajeron la infección y un 1 millón de personas murieron por causas relacionadas con el VIH, tornándose en un tema de salud pública al ser un desafío para la sociedad, la dignidad y salud de las personas que la integran.¹

La Dirección General de Epidemiología del Perú en su boletín epidemiológico mensual, se presentaron desde el año 1983 hasta octubre de 2017 unos 40,551 casos de personas con SIDA y 109,263 casos de VIH registrados respectivamente. Así mismo de enero a octubre del 2017 había 1,851 hombres con VIH y 478 mujeres en una razón de 3,9 y para el SIDA 328 hombres y mujeres 80 en una relación de 4,1 de ese año. Por otro lado se menciona en el boletín, que en la distribución por edad y sexo desde 1983 al 2017 existen 2,296 mujeres y 3,942 varones con VIH y 357 mujeres y 952 varones con SIDA entre las edades de 15 a 19 años, donde se puede inferir que la mayor proporción de contagios ocurre en la adolescencia y sobre todo en los varones.²

Por ello la enfermera en el área de salud escolar y adolescente, cumple un papel importante dentro de su rol de prevención y promoción de la salud, porque es la profesional idónea dentro del equipo de salud para desarrollar esta labor debido a que su preparación le permite tener una mejor llegada hacia ellos de una manera integral para brindar una mejor atención y cuidado a esta población.³La OMS indica que las infecciones que se transmiten sexualmente (ITS) tienen repercusiones muy serias en la salud sexual y reproductiva de las personas a nivel de todo el mundo, considerándose entre las cinco causas principales que

atentan contra la salud, por lo que las personas adultas acuden buscando atención médica. Dicho estamento reporta también que cada día más de 1 millón de personas se infecta con este tipo de enfermedades, siendo las más comunes la clamidia, gonorrea, sífilis o tricomonas; más de 530 millones de personas son portadoras del virus del Herpes Genital HSV2. Y más de 290 millones de mujeres se han contagiado con el virus del papiloma humano (VPH), que es el causante de cáncer uterino.⁴

En la etapa de la juventud es donde deben resolverse retos importantes dado que los jóvenes alcanzan la madurez física de la sexualidad, y continúa el desarrollo psíquico y emocional; por otro lado es la etapa donde los jóvenes deciden casarse, es decir eligen su pareja y se convierten en padres, de manera probablemente irresponsable, por lo que muchas de estas decisiones tomadas en esta etapa forman el escenario para su vida posterior futura. Por esta razón esta etapa de vida constituye para los jóvenes un grupo de altísimo riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual, entre ellas el VIH, embarazo, aborto, abandono universitario, entre otros.⁵

La infección por el VIH/Sida en jóvenes adolescentes, representan un serio problema de salud a nivel nacional e internacional por ser este un grupo labil y vulnerable, expuesto a contraer fácilmente este tipo de enfermedades; tan es así que se encuentran entre las causas de morbilidad materna y perinatal en mujeres que habitan las regiones pobres del mundo. Las infecciones de transmisión sexual se han convertido en una epidemia para la mayoría de los países del mundo, representando el principal factor de la desvirtuada influencia que la conducta humana y los factores demográficos pueden tener sobre la epidemiología y la morbilidad de los jóvenes adolescentes.⁶ La población adolescente y joven se encuentra expuesto a factores y conductas de riesgo de tipo sexual por ser la etapa de pleno descubrimiento y experiencias sexuales; elementos que elevan la probabilidad de contraer alguna, enfermedad de este tipo, comprometiendo su desarrollo psicosocial normal, con repercusiones muy serias para su vida actual o futura⁷.

Por ende la falta de información y malas prácticas de protección contra este flagelo, sumado al libertinaje sexual que realizan, constituyen elevados factores y conductas de riesgo para la adquisición de estas temibles enfermedades, que afectan sobre todo a la población joven comprendida entre los 15 y los 24 años. Constituyéndose en un verdadero y delicado problema para la salud en este grupo etéreo, que a futuro se verá impedida de concluir su proyecto de vida⁷. Se ha avizorado también que un tercio de la población adulta joven que ha desarrollado esta terrible enfermedad, adquirieron el virus del Sida durante la adolescencia, por lo que esta población constituye un grupo único y singular que merece especial atención⁸.

Sin embargo esta población adolescente de alguna manera está informado de que la principal medida de prevención que se debe adoptar es el uso del preservativo. Sin embargo, por múltiples razones como el no sentir placer, como que es incómodo para las relaciones sexuales sencillamente no lo utilizan cuando tienen encuentros sexuales con sus parejas o con parejas imprevistas, llegando a la conclusión que no están plenamente sensibilizados con la magnitud del problema que hoy en día cobra un sin número de muertes⁹. Para la Organización Mundial de la Salud el VIH/SIDA representa un terrible problema de salud pública a nivel mundial, pues ha cobrado más de 36 millones de vidas desde su aparición hasta la actualidad; siendo el África uno de los países donde cada 20 adultos está infectado por el VIH, considerándose como la región más afectada del mundo¹⁰.

Históricamente a partir del año 2004 en el Perú se instaura por primera vez la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA donde se plantean los procesos de organización correspondiente a la gestión institucional y sectorial, con el fin de lograr objetivos funcionales relacionados a prevención y control de estas Infecciones con un enfoque de equidad, derecho y ejercicio de la ciudadanía¹¹. Tumbes es una región con elevados índices de presentar ITS, incluido el VIH/SIDA, representando un problema de salud pública, teniendo en consideración que los jóvenes son la población más vulnerable; por lo que se considera necesaria y oportuno investigar sobre dicha problemática en estudiantes de quinto año de la Institución Educativa

Túpac Amaru, pues a pesar de existir un programa de control de ITS/VIH-SIDA no existe una clara conciencia de la gravedad de dicha enfermedad. Por lo cual se formula la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes para prevenir las ITS/VIH- SIDA en los estudiantes del quinto año de Educación Secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru 2019?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes para prevenir las ITS/VIH-SIDA en los estudiantes del quinto año de Educación Secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru 2019.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Establecer el nivel de conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en los estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru.
2. Identificar las actitudes que tienen los estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Túpac Amaru para prevenir las ITS/VIH-SIDA.
3. Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes para prevenir las ITS/VIH-SIDA en los estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru.

CAPÍTULO II

ABORDAJE TEORICO

ANTECEDENTES

A nivel Internacional contamos con los estudios de:

Vásquez Chérrez, et al.¹², en el año 2015 realizaron el estudio denominado Conocimientos y Prácticas sobre la Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en los Estudiantes una Unidad educativa, Ambato Ecuador el objetivo fue establecer los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los estudiantes de dicha Unidad educativa para la prevención de las ITS. Se empleó el método descriptivo simple de corte transversal, cuya muestra estuvo constituida por 230 estudiantes, el instrumento utilizado fue un cuestionario. Los resultados fueron que el 91.5% tiene conocimientos y conoce las formas de contagio de las Infecciones de transmisión sexual; el 64% conoce que estas enfermedades se previenen con la utilización de preservativos, abstinencia y fidelidad a la pareja. Concluyendo que, existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica preventiva, pues el mayor porcentaje de estudiantes tienen conocimiento medio acerca de las ITS y sus prácticas preventivas.

Pavía Ruz, et al.¹³, en el año 2012. Realizaron la investigación denominada Conocimientos, actitudes y percepción de riesgo frente al VIH/SIDA en una población rural de Yucatán, México. El objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y percepción de factores de riesgo del VIH/SIDA. El estudio fue descriptivo; simple la muestra lo conformaron 276 familias, el instrumento para recolectar los datos fue la entrevista estructurada. Los resultados fueron, que el 79.3% indica que fue a través de la radio se enteraron acerca del SIDA., el 19% respondió que utiliza preservativo para protegerse de contagiarse de esta enfermedad, el 75.5% de hombres y mujeres respondieron contar con una sola pareja sexual por lo tanto indicaron no estar frente a riesgo de enfermar; Por lo que se concluye que el principal medio de comunicación e información es la radio, por la naturaleza y características de la población rural utilizan muy poco los preservativos como medida preventiva; sin embargo se observó que dicha población no percibe en riesgo, de contagiarse y enfermar,

Por contar con información incompleta que les proporciona la radio y no reciben

otro tipo de educación para que cuando emigren lo tengan en cuenta.

Ramírez Malaver¹⁴, en el año 2012 realizaron la investigación denominada Efecto de un Programa Educativo sobre el Nivel de Conocimiento y conductas sexuales en adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual-VIH-en la Institución Educativa “Nuestra Señora de Lourdes” del distrito de Ilimo. El objetivo fue Identificar la influencia del desarrollo de un programa educativo sobre el nivel de conocimiento y conductas sexuales en adolescentes sobre las infecciones de Transmisión sexual –VIH-SIDA, la metodología empleada fue de tipo Aplicativa –cuasi experimental., donde la población la conformaron 69 estudiantes adolescentes de 12 – 18 años. El instrumento utilizado fue un pre y post test preparados en función a los contenidos relacionados al tema. Los resultados fueron: que antes de aplicar el programa educativo el 64% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimientos malo, el 32% presentó un nivel de conocimientos regular y después de la aplicación del programa educativo el 52% presentó un conocimiento regular y el 32% mejoró considerablemente, es decir fue bueno. Concluyendo que la aplicación de un programa educativo mejora el nivel de conocimientos y actitudes de los adolescentes.

Pablo Bernabé et, al.¹⁵.en el año 2012, investigaron “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre contracepción e Infecciones de Transmisión Sexual”, Guatemala. El objetivo fue describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre contracepción e infecciones de transmisión sexual, que poseen los estudiantes de primer ingreso de las diez facultades del área metropolitana de la Universidad de San Carlos de Guatemala, la muestra fue de 2,449 estudiantes, el instrumento fue la encuesta y escala de Likert. Para medir actitudes Los resultados encontrados fueron: que 4% mostró un nivel insuficiente de conocimientos, 69% intermedio y 27% adecuado, En lo relacionado a actitudes, el 71% presentó actitudes positivas y 29% indiferente. El 36% es sexualmente

activo; de ellos 61% según la escala de Likert tiene práctica adecuada. Concluyéndose que el 69% de los estudiantes recién ingresados a la Universidad

poseen conocimientos intermedios sobre contracepción e infecciones de transmisión sexual y no estuvo directamente relacionado con el 71% de actitudes positivas obtenidas y el 61% de prácticas adecuadas; a pesar de tener una actitud positiva, el conocimiento aún debe ser reforzado y de la misma forma mejorar la práctica.

Roberto Ibacache.¹⁶.en el año 2012, realiza la investigación denominada Conocimientos y Prácticas en Salud Sexual y Reproductiva asociados al Embarazo de Adolescente, en Estudiantes de 3° y 4° de nivel secundario en los Liceos De Rio Negro. El objetivo general fue determinar conocimientos y prácticas sobre la salud sexual y reproductiva asociados al embarazo de adolescente en dicha institución, el estudio fue descriptivo transversal, no experimental, la muestra fue recolectada aleatoriamente: Los resultados fueron: que el 90% de los adolescentes tiene conocimientos sobre métodos anticonceptivos el 72,5% presenta un alto nivel de conocimientos acerca de gonorrea, sífilis y VIH en ambos liceos. El promedio del inicio de relaciones sexuales fue a los 15 años Los adolescentes de sexo femenino indicó que las relaciones sexuales se iniciaron por amor, mientras que los varones por curiosidad. Concluyéndose que existen diferencias significativas acerca del nivel de conocimientos sobre el tema en ambos liceos o cual influye en las prácticas sexuales de los jóvenes.

A Nivel Nacional Tenemos los siguientes estudios

Sulca Solórzano¹⁷.en el año 2014. Investigó la Relación entre el Nivel de Conocimientos y la Actitud sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en Gestantes Adolescentes el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en Gestantes Adolescentes, la muestra lo conformaron 198 gestantes adolescentes. El estudio fue observacional cuantitativo de diseño descriptivo correlacional de

corte transversal,. Para medir los conocimientos se utilizó un cuestionario sobre las ITS, y para medir la actitud se utilizó un cuestionario diseñado en escala de

Lickert. Los resultados fueron que el 81.3 % presenta 17 a 19 años, el 18.7 % de gestantes adolescentes presenta 14 a 16 años y. Acerca del estado civil el 52.0 % son solteras, y el 48.0% son conviviente, y sobre el nivel educativo el 26.8 % tiene secundaria incompleta, el 71.2 % tiene secundaria completa y el 2 % tiene superior incompleto. Acerca del nivel de conocimientos que el mayor porcentaje de la muestra (64.1 %) tiene conocimientos medios sobre las infecciones de transmisión sexual, el 24,2% tiene conocimientos bajos y solo el 11,6% presenta conocimiento alto, lo cual es preocupante este resultado.

Sobre la variable actitud se registra un 22,2% tiene actitud de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo, el 63,1% es indiferente y solo el 14,6% sus actitudes fueron de Aceptación. El trabajo concluyó en que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud puesto que el mayor porcentaje de gestantes adolescentes tienen conocimiento medio acerca de las ITS y actitudes de indiferencia hacia las conductas sexuales de riesgo.

Trelles San Miguel V¹⁸., en el año 2013, investigaron Conocimiento y Actitud hacia las Infecciones de Transmisión Sexual en Estudiantes de una Institución Educativa Estatal, Lima, el objetivo fue determinar los conocimientos y actitudes hacia las infecciones de transmisión sexual El estudio fue de tipo descriptivo simple, la muestra lo conformaron 230 estudiantes, Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario con 29 preguntas cerradas. Los resultados fueron: que el mayor porcentaje, es decir el 44% presenta nivel de conocimientos bajos, seguido de conocimientos medios con un 33% y en un menor porcentaje, es decir el 23% presenta conocimientos En relación a la variable actitud predomina la actitud de indiferencia con el 47%, actitud de rechazo con un 4% y actitud de aceptación con un 9%. Concluyeron en que los estudiantes de la Institución Educativa Estatal tienen conocimiento bajo y sus actitudes son de indiferencia y rechazo acerca de las infecciones de

transmisión sexual.

Ramírez Yalán R¹⁹., en el año 2013, estudiaron Nivel de Conocimientos de

Infecciones de Transmisión Sexual: en Alumnos del I Ciclo- Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener. el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual que tienen los estudiantes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de dicha Universidad. El estudio fue descriptivo, de corte transversal. La muestra constituida por 100 estudiantes de 16 a 21 años del primer ciclo del programa de estudios generales de dicha escuela. Los resultados fueron: que el 57% presenta conocimientos regulares referente a la definición del VIH/SIDA el 44% dio respuestas incorrectas. Las conclusiones fueron: que el nivel de conocimientos de las ITS y las medidas de prevención en los estudiantes del primer ciclo de ambos sexos son regulares, pero en las áreas críticas denotan respuestas incorrectas respecto a la definición del VIH/SIDA, así como a signos y síntomas de algunas enfermedades como la sífilis y Clamidia.

Arrasco Armas J²⁰., en el año 2012 investigaron Relación entre el Nivel de Conocimientos y Prácticas Preventivas sobre Infecciones de Transmisión Sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5º año de secundaria de la I.E Juan Miguel Pérez Rengifo. En Huancavelica El objetivo fue conocer la Relación entre el Nivel de Conocimientos y Prácticas Preventivas Sobre Infecciones de Transmisión Sexual-VHI-SIDA en estudiantes del 5º año de secundaria La metodología empleada fue descriptivo correlacional de corte transversal. Cuya muestra lo constituyeron 77 estudiantes del 5º año de secundaria. El instrumento utilizado fue el cuestionario de veinte preguntas. Los resultados a los que se llegaron fueron: que el 74% de estudiantes presentan un nivel de conocimiento medio el 64,9% presenta una práctica adecuada. Concluyendo: que no existe relación directa entre el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA con la práctica preventiva y el 74.0% tiene conocimientos medios, mientras que el 64% tiene prácticas adecuadas

Diestra García I²¹, en el año 2012 investigó estudió Actitud del adolescente hacia la prevención de ITS/VIH en la Institución Educativa N° 30610 Jorge Chávez, Perú. Arequipa, el objetivo fue conocer la actitud de los adolescentes en la

prevención de ITS/VIH, La metodología empleada, descriptiva, simple de corte transversal, con una muestra de 71 estudiantes. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario tipo Likert, Los resultados fueron que el 50% muestran una actitud de indiferencia, el 30% la actitud fue de aceptación y 20% actitud de rechazo. En la dimensión factor de riesgo el 92% presentan indiferencia, el 5% aceptación y el 3% fue de rechazo. Y el 97% tiene conocimientos en medidas de prevención Concluyendo en que el mayor porcentaje de adolescentes tienen actitudes de indiferencia acerca de la prevención de ITS/VIH por ello tienen relaciones sexuales con una meretrices utilizando preservativos, por lo tanto afirman que se puede tener sexo con la pareja y a la vez tener sexo con otras personas y que es agradable tener muchas parejas a la vez. En la dimensión exposición de riesgo a la pareja, indicaron que se puede tener sexo con otras parejas cuidándose y que además si era por primera vez que tenían sexo con otras parejas no se exponían a su pareja al contagio y que es innecesario el amor para tener una relación sexual.

A nivel local no se encontraron antecedentes sobre el tema.

MARCO TEÓRICO

Las ITS constituyen un grupo diverso de patologías transmisibles, motivo por el cual la Organización Mundial de la Salud recomendó que se reemplazara el término de enfermedad por infección de transmisión sexual, por sustentar que en esto se incluyen infecciones asintomáticas. Además, se sostiene, que el término "Enfermedad", es inapropiado para designar a aquellas infecciones que no tiene síntomas, y pasan desapercibidas en la salud de las personas trayendo consecuencias, graves e, irreversibles a futuro.²².

Las manifestaciones clínicas comprometen mayormente las mucosas de los órganos sexuales, presentan manifestaciones sistémicas en algunos casos, causando complicaciones y secuelas serias principalmente en mujeres y recién nacidos. Las Infecciones de Transmisión Sexual pueden agrupar varias patologías bajo un conjunto de síntomas., lo que ha permitido el desarrollo de

dos estrategias con abordaje diferente, el manejo etiológico y el manejo sintromico, con el único objetivo de favorecer el tratamiento oportuno de estas infecciones. Etiológicamente las Infecciones de Transmisión Sexual el único reservorio es el hombre, pues la transmisión se realiza directamente de persona a persona por contacto directo, y la probabilidad de transmisión de una persona infectada a su pareja depende del nivel de inmunidad de las personas impactando directamente en la salud pública.²³

Las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual fundamentalmente se basan en promover y educar a las personas a practicar el sexo seguro, signos y síntomas de estas infecciones, modo de contagio, e inmunización frente a las ITS y difundir la existencia de programas de vigilancia epidemiológica para este fin.²⁴ Pues las ITS son causadas por innumerables bacterias, virus y parásitos diferentes, los que se propagan directamente por contacto sexual, anal, vaginal u oral y en algunos casos se pueden propagar por contacto sexual cutáneo, también se propaga mediante transfusiones de sangre y derivados, trasplantes de tejidos y por transmisión directa que se realiza de madre a hijo durante el embarazo y el parto.²⁵

Entre los factores de riesgo más importantes, son la promiscuidad, la no protección sexual en relaciones de riesgo anal, vaginal, oral, el consumo de alcohol y drogas el comienzo de las relaciones sexuales en edades tempranas, y el tener relaciones sexuales con trabajadoras sexuales o con clientes desconocidos.²⁵ Las ITS que causan daño a la salud tenemos: El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), causado por el virus de inmunodeficiencia humana, el cual ataca directamente a los linfocitos T, disminuyendo la habilidad que tiene el organismo para combatir las infecciones pues este virus elimina las células CD4 que representan las defensas del organismo; por ello las personas que padecen de SIDA frecuentemente se internan en los nosocomios por algún tipo de infección²⁶ El Papiloma Humano (VPH) Es transmitido por el virus responsable de la presencia de verrugas o papilomas, las mismas que son tumores benignos. Los tipos de papilomas se transmiten sexualmente causando cáncer cervical y denominados papilomas de alto riesgo, oncogénicos o carcinogénicos

mientras que otros tipos de papilomas que también se transmiten sexualmente se llaman papilomas de bajo riesgo y no producen cáncer; sin embargo ambos pueden causar el crecimiento de células anormales²⁷.

La Infección por Clamidia, es otra de las infecciones que afecta a mujeres y varones. Y es la principal causante de enfermedades pélvicas (PID) que en muchas ocasiones son las causantes de esterilidad en mujeres, los síntomas principales son flujo vaginal fétido y disuria, sin embargo en otros casos cursa sin síntomas haciendo que la infección pase desapercibida²⁸. La gonorrea es una infección que causa el flujo de la vagina o del pene de color amarillo verdoso y disuria, la cual amerita tratamiento con antibióticos potentes, pues las complicaciones más comunes son serias deteriorando los riñones, corazón, articulaciones y esterilidad en las mujeres, embarazo ectópico, porque produce cicatrices en las trompas de Falopio ²⁸

El herpes simple es otra infección causada por el virus del herpes cuyos síntomas son ampollas dolorosas o úlceras en el área genital, las cuales pueden estar precedidas de parestesias y ardor en piernas, nalgas, o en la misma región genital. El virus del herpes permanece en el cuerpo de por vida y las lesiones pueden recurrir cada vez que las defensas del organismo disminuyan. La Sífilis, es una enfermedad que se transmite sexualmente, su periodo de incubación es de 7 días y aparece como un nódulo doloroso que posteriormente se transforma en úlcera y que usualmente aparece en el pene o alrededor de la vagina. Los daños que origina esta enfermedad es sistémica por lo que el tratamiento es invasivo a base de antibióticos; de lo contrario compromete al corazón sistema nervioso central²⁸

Para el diagnóstico de estas enfermedades en los países de altos ingresos se utilizan ampliamente pruebas de diagnóstico de ITS muy precisas. Esas pruebas son útiles para diagnosticar infecciones asintomáticas. En los países de ingresos bajos y medianos las pruebas de diagnóstico generalmente no están disponibles, cuando lo están, suelen ser costosas y geográficamente inaccesibles; además, con frecuencia, los pacientes tienen que esperar mucho tiempo o deben regresar para recibir los resultados; por lo que el seguimiento

puede ser difícil y la atención o el tratamiento pueden quedar incompletos²⁹.

Con respecto a otras ITS, se están desarrollando algunos análisis rápidos que podrían mejorar el diagnóstico y tratamiento de esas infecciones, especialmente en entornos de recursos limitados. El tratamiento de estas infecciones se basa en la identificación de signos y síntomas fácilmente reconocibles sin recurrir a pruebas de laboratorio asegurando un tratamiento rápido para evitar complicaciones. En el caso de hepatitis B y virus del papiloma humano existen vacunas seguras y muy eficaces disponibles para prevenir cáncer uterino y cirrosis hepática, además se recomienda el uso correcto y sistemático de preservativos masculinos y femeninos durante la penetración vaginal o anal, dichos preservativos masculinos de látex tienen un efecto protector seguro de 85% o más contra la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual³⁰.

Para el caso de personas que utilizan drogas por vía endovenosa, estas deben utilizar jeringas descartables cada vez que se inoculen la droga para garantizar el no ingreso del virus del VIH, la hepatitis vírica³¹. Por ello la Organización Mundial de la Salud recomienda una serie de medidas de prevención de la transmisión vertical, que incluyen la administración, tanto a la madre como a su hijo, de antirretrovíricos durante el embarazo, el parto y el puerperio o, en la mujer embarazada seropositiva, incluso de por vida, con independencia de su recuento de células CD4. En 2013 se publicarán nuevas directrices para la prevención de la transmisión vertical³².

Mario Bunge define el conocimiento “como el conjunto de opiniones, conceptos, y enunciados, claros, ordenados que se almacenan durante la experiencia vivida, mediante la observación ³³. Pedagógicamente, el conocimiento es una representación vivida de un hecho; que utiliza la razón para el entendimiento y comportamiento dentro de una sociedad³⁴.

Salazar Bondy, dice que el conocimiento se adquiere como contenido intelectual; el mismo que se puede lograr, acumular, transferir y derivar de una persona a otra en forma de conocimiento vulgar, científico y conocimiento filosófico³⁵. Pues el ser humano es un constructor de conocimiento, por vivir en constante interrelación con los demás y con la realidad a la que está expuesto,

brindándosele la oportunidad de generar nuevas ideas sobre lo que está a su alrededor, generando nuevos conocimientos³⁵

El conocimiento se clasifica en: Conocimiento Alto, que es cuando existe una adecuada función cognoscitiva las intervenciones son positivas y la conceptualización y el pensamiento son coherentes y utiliza la información para obtener un resultado. Conocimiento Medio: o regular donde existe integración parcial de ideas y utiliza la información en forma no tan efectiva. Conocimiento Bajo que es cuando existe una idea desordenada, deficiente e inadecuada y no utiliza la información³⁶.

Por otro lado la actitud es definida como el comportamiento que tienen las personas para realizar sus actividades, o son estados que se organizan a partir de las vivencias que tiene cada una de las personas. Las actitudes se forman indiscutiblemente en el hogar por ser la base del desenvolvimiento de las personas³⁷. Las actitudes son instintos a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia alguna situación que se le presente. Las actitudes están integradas por opiniones, sentimientos y las conductas, elementos que a su vez se interrelacionan. Entre las categorías para medir la actitud tenemos: La Aceptación. Que es la preferencia de acercamiento hacia la persona a la cual se tiene determinada actitud. En sentido es una actitud de comprensión que viene a ser la predisposición para la aceptación y adhesión orientados a la prudencia y el respeto de la dignidad de la persona entre sí³⁷. También se afirma que la actitud es la suma total de pensamientos, sentimientos humanos, prejuicios o distorsiones, nociones preconcebidas, ideas, temores, amenazas y convicciones de las personas acerca de cualquier asunto específico³⁷.

La indiferencia, es un tipo de aislamiento, que es cuando la persona usa el aislamiento como forma de actitud pudiendo permitir sentimientos de frustración, y fracaso. La indiferencia puede ser física o mental y/o emocional. Mientras que el rechazo es una actitud negativa, donde la persona presenta desconfianza que lo hace alejarse de las personas, generando muchas veces agresión, siendo estos mecanismos de defensa con que responde la persona

que se encuentra en tensión³⁸.

En este marco la profesión de Enfermería por ser una disciplina científica y social amerita exigencias para la formación académica universitaria, necesita dotar en los estudiantes la capacidad para desarrollar permanentemente el pensamiento crítico y reflexivo para contribuir con el fortalecimiento de brindar un cuidado auténtico y humano a las personas y comunidades; en ese sentido la Organización Mundial de la Salud destaca la función y rol educador, del profesional de enfermería, afirmando que entre una de sus importantes funciones es educar, enseñar a las personas, familias y comunidades acerca de los determinantes de la salud, entre ellos estilos de vida, riesgos de salud, medio ambiente, biología humana y la organización del Sistema de Salud, lo cual facilita y orienta a los pacientes y familiares tomar decisiones acertadas sobre el cuidado de la salud³⁹.

En tal sentido Nola Pender en su teoría de promoción de la salud enunció que la conducta está originada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano cuando las personas identifican factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las diferentes situaciones, personales e interpersonales, originando la participación de conductas favorecedoras de salud, sirviendo para identificar conceptos importantes sobre las conductas de promoción de la salud. El modelo se basa puntualmente en la educación de las personas sobre el cuidado de la salud para llevar una vida saludable, pues esto significa que existirían menos enfermedades, comunidades saludables y mejoras en la salud pública⁴⁰.

JUSTIFICACIÓN

La investigación se enmarca en el nivel primario de prevención, pues se analizó la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes para prevenir las ITS/VIH-SIDA en los estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru por considerarse que estas enfermedades son un problema que perjudican la salud de las personas y sobre todo que la población más vulnerable la constituyen los adolescentes.

Por ello la existencia de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional

de Tumbes, representa una fortaleza por ser una institución mediadora entre la dimensión social y la individual pues su misión es formar a los futuros licenciados en Enfermería emprendedores de alta calidad humana y técnica, competentes para prestar cuidados a la persona sana o enferma en todas las etapas del ciclo vital, contribuyendo a promover estilos de vida saludables y a resolver los problemas de la sociedad.

La importancia de este proyecto radica en que los resultados permiten a las autoridades de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de Facultad de Ciencias de la Salud tomar decisiones y/o implementar estrategias para reforzar las asignaturas de esa área, y realizar trabajos de responsabilidad social en coordinación con otras instituciones referente a la prevención de estas enfermedades; dado a que la educación sexual es un tema amplio que se desarrolla en el primer nivel de atención y es el profesional de enfermería el que realiza estas actividades de promoción, para permitir que los adolescentes adopten actitudes y comportamientos que protejan su salud para su bienestar general, e incluso reducir el riesgo de contraer el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual y el riesgo de embarazos.

El resultado del estudio permite tener evidencias acerca del problema para posteriormente dar un nuevo enfoque en la orientación de la educación sexual y reproductiva.

3.2.2. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR NOMINAL
Nivel de conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA	Cantidad de Información con que cuentan los estudiantes acerca de la infección del VIH/SIDA como es agente que lo produce, modos de transmisión, signos, síntomas; diagnóstico, complicaciones y tratamiento ⁴¹ .	La variable conocimiento será medida de acuerdo a las dimensiones e indicadores de acuerdo a su valor nominal que es bajo, medio y alto	Conocimiento sobre la transmisión de VIH/SIDA. Conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA	<input type="checkbox"/> Definición de la ITS-VIH/SIDA <input type="checkbox"/> Agentes productores de la ITS <input type="checkbox"/> Formas de transmisión <input type="checkbox"/> Signos y síntomas <input type="checkbox"/> Diagnostico <input type="checkbox"/> Tratamiento <input type="checkbox"/> Complicaciones	Nivel Bajo 0-14 Nivel Medio 15 Nivel Alto 16

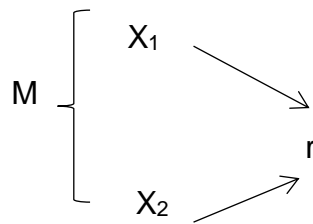
<p>Actitudes para la prevención de ITS/VIH- SIDA</p>	<p>Respuestas mostradas por los estudiantes sobre la tendencia o disposición para adoptar una conducta de aceptación, indiferencia y rechazo frente la prevención de ITS/ VIH⁴²</p>	<p>disposición que adopta ante una actividad sexual, que lo predispone a contagio cual se obtendrá aplicando un cuestionario cuyas medición será aceptación, indiferencia y rechazo</p>	<p>Actitudes sobre Factores de riesgo</p> <p>Actitudes sobre Medidas de prevención</p> <p>Actitudes sobre Exposición de riesgo</p>	<p><input type="checkbox"/> Prácticas sexuales de riesgo</p> <p><input type="checkbox"/> El sexo seguro</p> <p><input type="checkbox"/> Uso adecuado del preservativo</p> <p><input type="checkbox"/> Fidelidad de la pareja</p> <p><input type="checkbox"/> Evitar la promiscuidad</p> <p>Medidas de prevención</p> <p><input type="checkbox"/> Uso de métodos de barrera</p> <p><input type="checkbox"/> Prácticas sexuales de riesgo</p> <p><input type="checkbox"/> Placer y/o diversión</p> <p><input type="checkbox"/> Estabilidad de pareja/Promiscuidad</p> <p>Fidelidad / infidelidad</p>	<p>Rechazo 0-57</p> <p>Indiferencia 58-67</p> <p>Aceptación 68-80</p>
--	--	---	--	--	---

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1.- Diseño Metodológico.

El presente estudio de investigación fue cuantitativo, tipo descriptivo correlacional de corte transversal. Es descriptivo porque permitirá describir los datos y detallar el estudio, correlacional porque se establecerá la relación de variables, es de corte transversal porque intervendremos en un periodo de tiempo determinado.

Cuyo diseño es el siguiente:



Dónde:

M: representa a la muestra del estudio

Xi: Nivel de Conocimientos

O1: Actitudes de los estudiantes

r: Relación entre variables

DE ACUERDO A LA ORIENTACIÓN

Básica

DE ACUERDO A LA TÉCNICA DE CONTRASTACIÓN

Descriptiva correlacional

DE ACUERDO CON LA DIRECCIONALIDAD

Prospectiva.

DE ACUERDO CON LA EVOLUCIÓN DEL FENÓMENO ESTUDIADO.

TRANSVERSAL: Porque se medirá en un solo momento.

3.2.- DISEÑO MUESTRAL

3.2.1. POBLACION

a. criterio de inclusión:

- a. Alumnos del quinto año de la Institución Educativa Túpac Amaru, de ambos sexos, de todas las edades.
- b. Todos los alumnos que presentan una adecuada salud física y mental.
- c. Alumnos que desearon participar en el estudio

b. Exclusión:

- a. Alumnos que no se encuentran en el primer y segundo ciclo de estudios.
- b. Aquellos que no aceptaron participar en el estudio.

3.3.- Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para el proceso de recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y los instrumentos fueron dos cuestionarios, elaborado por la autora que comprende los siguientes aspectos: Estos cuestionarios son

- 1.- Cuestionario sobre conocimientos
- 2.- Cuestionario sobre actitudes para prevención de las infecciones de transmisión sexual

3.3.1. TECNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se procedió con lo siguiente:

Fase 1: Se solicitó la autorización de la directora de Institución Educativa Túpac Amaru para la aplicación de los instrumentos.

Fase 2: Se aplicaron los instrumentos a los alumnos del quinto año de estudios de la Institución Educativa durante la hora del recreo para alterar el desarrollo de las clases.

3.3.2. INSTRUMENTO. Los Instrumentos fueron dos cuestionarios:

1.- Cuestionario sobre conocimientos

Este cuestionario constó de 16 preguntas dicotómicas, estructuradas para conocer su conocimiento acerca del concepto de infección transmisión sexual, ITS-VIH, los signos y síntomas, complicaciones (Anexo 01)

Los ítems estuvieron referidos a explorar los conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA, distribuidos de la siguiente manera:

Concepto

1 ítems Formas de trasmisión

2 ítems Signos y síntomas

3 ítems Diagnostico

3 ítems Tratamiento

1 ítems Complicaciones

1 ítems Prevención

4 ítems

Los valores para el nivel de conocimientos se determinaron aplicando la escala de Staninos, de acuerdo al siguiente puntaje: (Anexo 7)

Conocimiento alto	16 – 23 puntos
Conocimiento medio	12 – 15 puntos
Conocimiento bajo	0- 11 puntos

2.- Cuestionario sobre actitudes para prevención de las infecciones de transmisión sexual

Este cuestionario constó de 20 enunciados sobre actitudes que toman para prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual/VIH-SIDA. (Anexo 02)

Para medir esta variable se utilizó la prueba de Staninos, (Anexo 8) valorando la actitud en aceptación, indiferencia y rechazo. Para la variable actitud tenemos:

ITEM	General
Aceptación	>40
Indiferencia	30-40
Rechazo	<30

3.3.3. Validez y confiabilidad del instrumento:

Estos instrumentos fueron validados mediante juicio de expertos (Anexo 03) y para la validez estadística se aplicó la prueba de coeficiente biserial puntual, para la confiabilidad se aplicó a través de una prueba piloto a 30 estudiantes de la Institución Educativa el Triunfo previo consentimiento informado (Anexo 04) y con los resultados obtenidos se aplicó la prueba kuder de Richarson donde para el nivel de Conocimientos y Alfa de Crombach para Actitudes (Anexo 6)

3.4.-Técnicas estadísticas para el procesamiento de la Información

3.1.1. Técnica de procesamiento. La información obtenida fue tabulada y procesada a través del software SPSS (Statistical Package Scieces Social) versión 16 para Windows.

3.1.2 Análisis de datos. Luego de la aplicación de los instrumentos de recolección, se obtuvieron los datos necesarios para así ser analizados Los datos se presentan en tablas y gráficos previa codificación y vaciado de datos a la computadora, las estadísticas son de tipo descriptivo y para establecer las correlaciones entre las dimensiones de la variable se empleó el r. Pearson o r. spearman considerando que son de tipo categóricas. Una vez tabulados los datos, estos fueron procesados, interpretados y discutidos teniendo en cuenta las bases teóricas de la presente investigación. Finalmente, se procedió a la redacción del informe final de la tesis de investigación.

3.5 ASPECTOS ÉTICOS:

Se hizo uso de los principios éticos de la Declaración de Helsinki. Donde se consideró los tres principios básicos de los criterios éticos:

1. Proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación⁴³
2. Bienestar y la responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación⁴³.
3. Promover el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales⁴³.

3.6 Criterios de rigor científico

Para el desarrollo de la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos⁴⁴.

- **El principio de beneficencia:**

Con el estudio se brinda información relevante a la Institución Educativa para que pueda afianzar los conocimientos en los alumnos sobre ITS lo cual también beneficiara a la sociedad.

- **Principio de no maleficencia:**

Se mantuvo el anonimato del participante y por lo tanto la confiabilidad.

- **Principio de autonomía:**

Se solicitó al participante su colaboración voluntaria para responder las preguntas dadas a través del consentimiento informado.

- **Principio de justicia**

Participaron los alumnos que reunieron criterios de inclusión del estudio sin ningún tipo de discriminación.

CAPITULO IV

RESULTADOS

Presentación de datos según objetivos de estudio.

Para la presente investigación el objetivo general fue: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes para prevenir las ITS/VIH-SIDA en los estudiantes del quinto año de Educación Secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru.

En tal sentido los resultados son los siguientes:

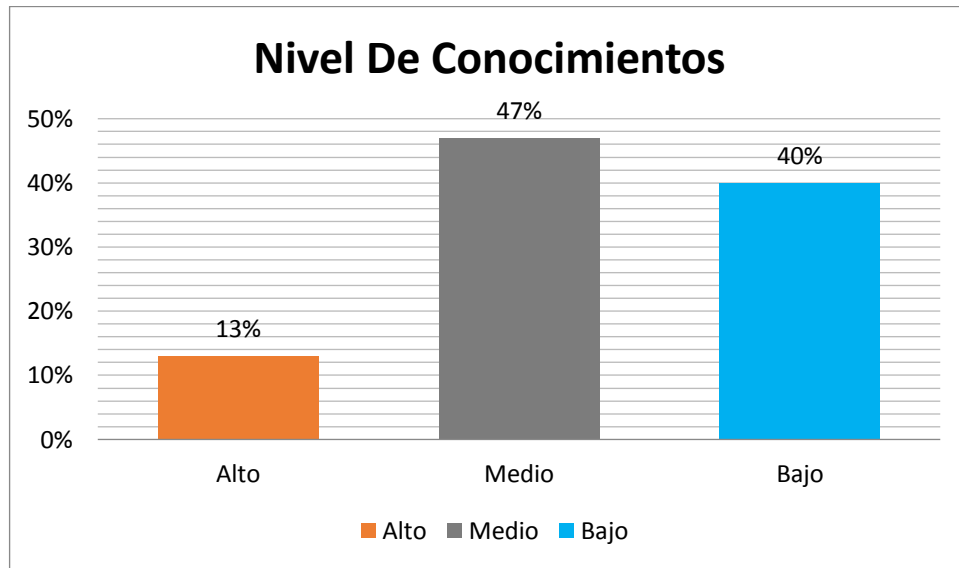
Tabla N° 1: Conocimientos Para La Prevención De Las Its/Vih-Sida, En Estudiantes del Quinto Año de Educación Secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2019

Nivel De Conocimientos	n°	%
Alto	04	13
Medio	14	47
Bajo	12	40
Total	30	100%

FUENTE: Cuestionario aplicado a los estudiantes considerados para el estudio.

Interpretación: de acuerdo a los datos que se reflejan en la Tabla N° 01, se observa que predomina el nivel de conocimientos medio en un 47%, seguido de nivel de conocimientos bajo en un 40% y solo un 13% presenta un nivel de conocimientos altos.

Gráfico N° 1: Conocimientos Para La Prevención De Las Its/Vih-Sida, En Estudiantes del Quinto Año de Educación Secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2019



FUENTE: Cuestionario aplicado a los estudiantes considerados para el estudio.

Tabla N°2: Actitudes Para La Prevención De Las Its/Vih-Sida, En Estudiantes del

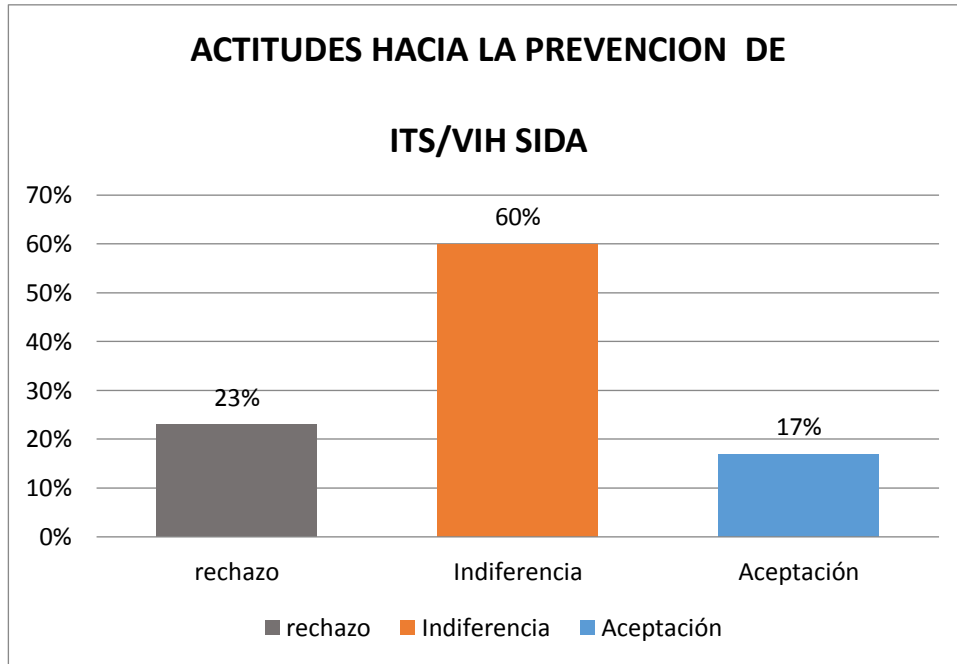
Quinto Año de Educación Secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru,
Tumbes 2019

ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DE ITS/VIH SIDA	nº	%
rechazo	07	23%
Indiferencia	18	60%
Aceptación	05	17%
Total	30	100%

FUENTE: Cuestionario aplicado a los estudiantes considerados para el estudio.

Interpretación: En la Tabla N° 02, se observa que predomina la actitud de indiferencia en un 60%, seguido de la actitud de rechazo con un 23% y solo un 17% presenta actitudes de aceptación para la prevención de las Its/Vih-Sida.

Grafico N°2: Actitudes Para La Prevención De Las Its/Vih-Sida, En Estudiantes del Quinto Año de Educación Secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2019



FUENTE: Cuestionario aplicado a los estudiantes considerados para el estudio

Tabla N° 3: Relación entre Conocimientos y Actitudes Para La Prevención De

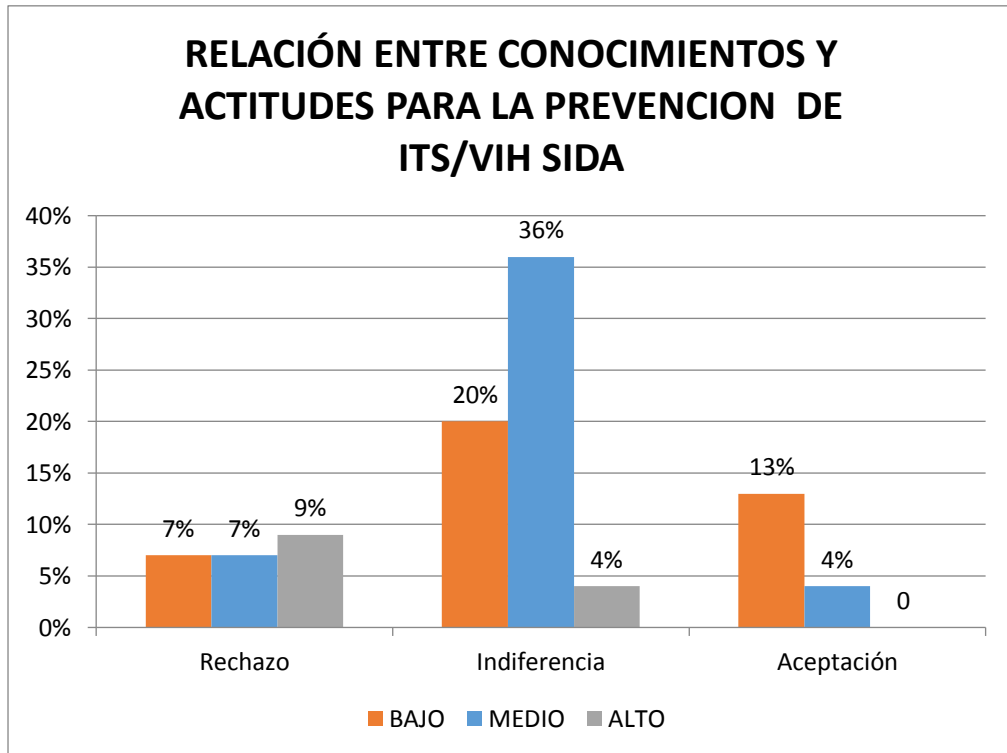
Las Its/Vih-Sida, En Estudiantes del Quinto Año de Educación Secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2019

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUDES HACIA LA PREVENCION DE ITS/VIH SIDA								VALOR R	P*
	Rechazo		Indiferencia		Aceptación		TOTAL			
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%		
BAJO	2	7%	6	20%	4	13%	12	40%	0,802	0,003
MEDIO	2	7%	11	36%	1	4%	14	47%		
ALTO	3	9%	1	4%	0	-	4	13%		
TOTAL	7	23%	18	60%	5	17%	30	100%		

FUENTE: Cuestionario aplicado a los estudiantes considerados para el estudio.

Interpretación: En la Tabla N° 03, muestra que hay una relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos y las actitudes en los estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru para las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/, existiendo una correlación positiva moderada R Spearman 0,802 y valor p 0,003.

Grafico N° 3: Relación entre Conocimientos y Actitudes Para La Prevención De Las Its/Vih-Sida, En Estudiantes del Quinto Año de Educación Secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2019



FUENTE: Cuestionario aplicado a los estudiantes considerados para el estudio.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Para dar respuesta al primer objetivo específico planteado en la presente investigación que fue establecer el nivel de conocimientos sobre ITS/VIH-SIDA en los estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, se puede observar en la tabla N°1 que del 100% de encuestados predomina el nivel de conocimientos medio en un 47%, seguido de nivel de conocimientos bajo en un 40% y solo un 13% presenta un nivel de conocimientos altos; coincidentes con los estudios de Pablo Bernabé et, al, quien en Guatemala durante el año 2012, investigaron “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre contracepción e Infecciones de Transmisión Sexual”, encontrando que el 69% tubo un nivel de conocimientos intermedio, el 27% presentaron un nivel de conocimientos adecuados y el 4% mostró un nivel insuficiente de conocimiento.

Coincide también con el estudio de Sulca Solórzano, quien en Lima el año 2014. Investigó la Relación entre el Nivel de Conocimientos y la Actitud sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en Gestantes Adolescentes el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima, encontrando que del 100% de la muestra el mayor porcentaje, es decir el 64.1 % tiene conocimientos medios sobre las infecciones de transmisión sexual, el 24,2% tiene conocimientos bajos y solo el 11,6% presenta un nivel de conocimiento.

Los resultados encontrados en esta investigación resultan preocupantes, por ser coincidentes con estudios realizados a nivel nacional e internacional de hace varios años, indicando que a pesar que estos temas se abordan en colegios, y se difunden en los programas del MINSA aún persisten en la misma escala, trayendo como consecuencia la propagación y diseminación de este tipo de enfermedades, haciéndonos reflexionar a que probablemente se deben cambiar las estrategias para que la población joven tengan en su totalidad un nivel de conocimientos altos y sobre todo buenas actitudes para el cuidado de su salud y así constituir con una

sociedad sana y saludable; evitándose las muertes a temprana edad.

Por otro se puede decir que los resultados resultan un alto riesgo de enfermar pues coinciden con lo que Mario Bunge dice que los conocimientos medios o regulares son donde existe integración parcial de ideas y utiliza la información en forma no tan efectiva, conocimiento bajo que es cuando existe una idea desordenada, deficiente e inadecuada y no utiliza la información; queriendo decir que las actividades preventivas que se vienen realizando hasta hoy en día no ha dado resultados positivos por lo tanto las instituciones educativas y de salud deben cambiar estrategias para lograr tal fin..

En la tabla N°2 se observan resultados que responden al segundo objetivo específico propuesto en la investigación que indica Identificar las actitudes que tienen los estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Túpac Amaru para prevenir las ITS/VIH-SIDA, donde se observa que predomina la actitud de indiferencia en un 60%, seguido de la actitud de rechazo con un 23% y solo un 23% presenta actitudes de aceptación para la prevención de las Its/Vih-Sida. Resultados diferentes al estudio realizado por Pablo Bernabé et, al quien en Guatemala encontraron que del 100% de la muestra, el 71% presentó actitudes positivas y 29% indiferente y coincidente con el estudio de Sulca Solórzano, quien encontró que el 63,1% tuvo una actitud indiferente el 22,2% registra una actitud de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo, y solo el 14,6% sus actitudes fueron de Aceptación. Los resultados coinciden también con los resultados de Diestra García quien encontró el 50% de madres adolescentes mostraron una actitud de indiferencia, el 30% la actitud fue de aceptación y 20% actitud de rechazo.

Resultados que podría encontrar su explicación en lo expuesto por la Organización Mundial de la Salud que los adolescentes no siempre perciben el riesgo como tal. Por una característica evolutiva propia de este período: el egocentrismo, ellos fantasean "historias personales" en las que no se perciben expuestos a ningún riesgo. Estas historias anulan en ellos el principio de realidad

y los llevan a actuar como si esta no existiera o no importara. Tienen una sensación de invulnerabilidad que los hace sentirse inmunes. Es un sentimiento que los lleva a sentirse diferentes y mejores que los demás y, además, especiales: pensando a mí no me va a pasar"

Probablemente los resultados encontrados se deban también a que las actividades de prevención que se vienen realizando no son integrales y no tienen un impacto positivo en los adolescentes y es motivo de actuar urgentemente para mejorar este problema tan delicado en beneficio de la sociedad.

En la presente investigación se planteó como tercer objetivo específico Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las actitudes para prevenir las ITS/VIH-SIDA en los estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, donde los resultados fueron que hay una relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos y las actitudes en los estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru para las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/, existiendo una correlación positiva moderada R Spearman 0,802 y valor p 0,003; coincidente con el estudio de nacional de Sulca Solorzano, quien concluyó en que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud puesto que el mayor porcentaje de gestantes adolescentes tienen conocimiento medio acerca de las ITS y actitudes de indiferencia hacia las conductas sexuales de riesgo.

Frente a este resultado se puede evidenciar una relación positiva y estadísticamente significativa entre ambas variables, es decir que al tener los estudiantes mayor conocimiento de las Its VIH/SIDA tienen a su vez mejores actitudes para la prevención de estas enfermedades al presentar un conocimiento medio y bajo se encuentran en riesgo. Pudiendo afirmar que dicha relación podría deberse a los diversos cambios por los que atraviesan los adolescentes sumado al escaso, nulo e limitado conocimiento que poseen lo cual va a derivar riesgos que atenten contra su propia salud y la salud de las personas que tendrían contacto sexual con ellos

Por lo que es de vital importancia desarrollar diversos mecanismos que permitan mejorar de manera oportuna los conocimientos y actitudes de riesgo en esta etapa de vida considerando la etapa de vulnerabilidad en la que se encuentran

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimientos de los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Túpac Amaru es medio, seguido de conocimientos bajos y en un escaso porcentaje presentan un nivel de conocimientos altos para la prevención de las Its/Vih-Sida.
2. Las actitudes de los estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru en su mayoría son de indiferencia seguido de la actitud de rechazo y solo un escaso porcentaje presenta actitudes de aceptación para la prevención de las Its/Vih-Sida.
3. Existe una relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos y las actitudes en los estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru para la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/

CAPÍTULO VII

RECOMENDACIONES

1. Al evidenciar que los adolescentes presentan un desconocimiento y actitudes de indiferencia para la prevención de Its VIH/SIDA se recomienda enfocar acciones centradas a la difusión de este tema que involucre, el uso correcto del condón y los mitos que se dan alrededor de este así como temas enfocados a la responsabilidad y respeto que cada adolescente debe tener desde el momento en que decide iniciarse sexualmente.
2. Crear programas de educación sexual en las instituciones educativas en coordinación con los equipos de salud del MINSA para ofrecer información de calidad, libre de prejuicios, donde se considere pares cercanos en edad de los adolescentes debido al vínculo que poseen entre ellos mismos, con el fin de establecer una buena comunicación, sin dejar de intervenir con los padres de familia para favorecer la prevención y promoción de la salud
3. Los profesores encargados del área de tutoría de la Institución Educativa deben fortalecer los conocimientos de los adolescentes mediante la adecuada información e impulsar un enfoque de escuela saludable con ayuda del equipo de salud, a fin de fortalecer el área de salud sexual y reproductiva en las diferentes etapas de la adolescencia, mediante el autocuidado realizando sesiones educativas acerca de conocimientos y actitudes favorables para evitar enfermarse.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud.Virus de Inmunodeficiencia Adquirida.Departamento de VIH/SIDA. [Internet]. OMS; 2017 [consultado

setiembre del 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/features/qa/71/es/>

2. Centro Nacional de Epidemiología de Prevención y Control de Enfermedades. Perú. [Internet]. Boletín VIH/SIDA. Octubre 2018 [Consultado en agosto 2018]. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2017/octubre.pdf
3. Gallego GP. Una estrategia de enfermería escolar en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Aquichán 2015 [Consultado agosto 2018]; Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165759972003000100007&lng=en
4. Organización Mundial de la Salud. Centro de Prensa: Notas Descriptivas N°110, Infecciones de Transmisión Sexual 2014 [.consultado julio 2018] URL disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
5. Redes Estrella. Vivencia de la Sexualidad en diferentes grupos etarios en la juventud y adultez. 2013. [consultado agosto 2018] URL disponible en: <http://es.slideshare.net/INPPARESinforma/vivencia-de-la-sexualidad-en-la-juventud-y-la-aduldez-lic-estrelia-nizama>
6. Centro Nacional de Epidemiología de Prevención y Control de Enfermedades. Perú. [Internet]. Boletín VIH/SIDA. 2017 [Consultado julio 2018]. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2017/.pdf
7. García R, Cortés A, Vila L, Hernández M, Mesquia A. Comportamiento sexual y uso del preservativo en adolescentes y jóvenes de un área de salud. Revista Cubana de Medicina General [Revista en Internet] 2013; 22(1). [Consultado agosto 2018] URL disponible

en:http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol22_1_06/mgi03106.pdf

8. Maddaleno M, Munist M, Serrano C, Silber T, Suárez E, Yunes J: El SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual. En: Manual de médicos de la adolescencia. Washington, 2012; [consultado setiembre 2018] URL disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/mtr/vol52_1_00/mtr09100.pdf
9. Folletos Sida. Campaña de Prevención del VIH/SIDA. Guía de Prevención de la Transmisión del VIH/SIDA y otras infecciones de Transmisión Sexual 2014. [Consultado setiembre 2018]. URL disponible en: <file:///C:/Users/user/Desktop/its%20vih/Guia%20de%20prevencion.pdf>
10. Organización Mundial de la Salud. Centro de Prensa: Notas Descriptivas N°360, VIH- SIDA 2013. [Consultado julio 2018] URL disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>
11. Ministerio de Salud "MINSA", Dirección General de Salud de las personas. Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y control de las ITS, VIH/SIDA-ESNITSS 2014. [Consultado septiembre 2018], Perú. URL disponible en <http://www.minsa.gob.pe/ogdn/esp/pdf/RM77-.pdf>
12. María Teresa D. Actitudes ante el VIH-SIDA de los estudiantes que ingresan a la carrera de Medicina. (Tesis para optar por el Título de Master en Salud Pública), Colombia. Escuela Nacional de Salud Pública.2015.
13. Macchi M. Benítez Leite S., Corvalán A., Nuñez C., Ortigoza D. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH/SIDA en jóvenes de nivel medio de Educación, del área metropolitana. (Artículo Científico). Paraguay 2013. [Consultado agosto 2018] disponible en:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v79n2/art12.pdf>.

14. Bravo Y Macedo B. Conocimiento y Actitudes del Adolescente hacia el VIH/SIDA. (Tesis para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería). México. Universidad Autónoma de Nuevo León.2013. [Consultado setiembre 2018] disponible en: <https://www.google.com.pe/search?q=Bravo+YMacedo+B.+Conocimiento+y+Actitudes+del+Adolescente+hacia+el+VIH%2FSIDA>.
15. García Sesam P, Romero Estrada J, Pérez Álvarez J, Escobar Méndez J, Ríos Muñoz R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre contracepción e Infecciones de Transmisión Sexual, (Tesis para optar el título Profesional de Médico y Cirujano), Guatemala. Universidad de San Carlos de Guatemala.2015 [consultado agosto 2018] disponible <https://www.google.com.pe/search?q=García+Sesam+P%2C+Romero+Estrada+Conocimientos%2C+actitudes+y+prácticas+sobre+contracepción+e+Infecciones+de+Transmisión+Sexual>
16. Roberto Ibacache Nivel de Conocimientos de Infecciones de Transmisión Sexual: Alumnos del I Ciclo-Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener. (Tesis para optar el título profesional de Enfermería). Perú. Universidad Privada Norbert Wiener. 2013.
17. Sulca Solórzano, Relación Entre el Nivel de Conocimientos Sobre Las Infecciones De Trasmisión Sexual (Its) Y La Actitud Hacia Conductas Sexuales De Riesgo En Gestantes Adolescentes Del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión -. (Tesis para optar el título profesional de Lic. En Obstetricia). Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2014.
18. Trelles San Miguel, Conocimiento y actitudes hacia las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una Institución Educativa Estatal (Tesis

para optar el grado de Licenciada en Enfermería) Universidad Ricardo Palma. 2013.

19. Ramírez Yalán R, Mendoza Baca J. Nivel de Conocimientos de Infecciones de Transmisión Sexual: Alumnos del I Ciclo-Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener. (Tesis para optar el título profesional de Enfermería). Perú. Universidad Privada Norbert Wiener. 2013.

20. Arrasco Armas, Jhon Dany Gonzales Flores, entre el Nivel de Conocimientos y las Prácticas Preventivas sobre de Transmisión Sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5º año de I.E Juan Miguel Pérez Rengifo. (Tesis para optar el título profesional de Enfermería). Universidad Privada Norbert Wiener. Perú. 2012.

21. Diestra García I, Actitud del adolescente hacia la prevención de ITS/VIH en la Institución Educativa N° 30610 Jorge Chavéz, Perú. (Tesis para optar el título profesional de Enfermería). Perú. Universidad Nacional de San Marcos. 2012.

22. Organización Mundial de la Salud. Catalogación por la Biblioteca de la OMS. Guías para el tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual, 2011. [Consultado setiembre 2018] URL disponible en:
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43188/1/9243546260_spa.pdf?ua=1

23. Comité Normas Infecciones de Transmisión Sexual - Ministerio de Salud de Chile. Normas de manejo y tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Revista Chilena de Infectología [revista en internet]. 2012 [consultado octubre 2018]. URL disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/rci/v26n2/art12.pdf>

24. M. Díez, A. Díaz. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. Revista Española de Sanidad Penitenciaria [revista en internet]. 2013 [consultado en setiembre 2018]. 13 (2). URL disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1575->

06202011000200005&script=sci_arttext

25. Organización Mundial de la Salud. Centro de Prensa: Notas Descriptivas N°110, Infecciones de Transmisión Sexual 2013 [consultado setiembre 2018]. URL disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
26. Enfermedades de Transmisión Sexual Hoja informativa. Enero 2016. [consultado setiembre 2018] disponible en: [https://www.planneadparenthood.org/es/temas/enfermedades de transmición sexual. ets/](https://www.planneadparenthood.org/es/temas/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/)
27. Organización Mundial de la salud. Infecciones de transmisión sexual. Nota descriptiva N° 110. Agosto 2016. [Consultado Octubre 2018]. Disponible desde: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/#.V_AulqQIVFc.gma
28. Centro para el control y la prevención de enfermedades. Hoja informativa. Enero 2016 [consultado octubre 2018]. Disponible desde: sífilis [http://www.cdc.gov/std/spanish/triconomoniasis_gonorrea/stdfact clamidia.htm](http://www.cdc.gov/std/spanish/triconomoniasis_gonorrea/stdfact_clamidia.htm).
29. Meddline Plus Enfermedad Inflamatoria Pelvica 2013 [consultado setiembre 2018] disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000888.htm>
30. Carrizo É. Diagnóstico de enfermedades de transmisión sexual: Sesión didáctica Educar Agosto 2012. [Consultado octubre 2018]. Disponible desde: <https://www.educ.ar/recursos/14362/prevencion-de-infeccionesde-transmision-sexual-its>.
31. .Díez M, Díaz A. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. Revista. Española. Sanid. Penit. [Internet]. 2012 [consultado setiembre 2016 Octubre]; 13(2): 58-66. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202011000200005&lng=es.

32. Organización Mundial de la Salud. Centro de Prensa: Notas Descriptivas N°360, VIH-SIDA 2012[consultado octubre 2018]. URL disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>
33. Mario, Bunge. "La Ciencia y su Método y Filosofía", Buenos Aires. Editorial siglo XX, 1999 pág. 308
34. Diccionario de pedagogía. "Enseñanza en la Ciencia de la Vida", 6ta edición, Madrid: Editorial Católica S.A, 2015 pág. 86
35. Augusto Salazar. "El punto de Vista Filosófico", 1ra edición, Editorial El Alce Lima-Perú, 2012 pág. 308
36. Flores E. Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz. (Tesis. para optar el grado de Licenciada en Enfermería) Lima 2012. Online <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/287>.
37. Grupo de Investigación Edu. Física. Las actitudes Revista Edefisica.2014.URL [consultado en agosto 2018] disponible en: <http://www.edufisica.com/Formato.pdf>
38. Escalas para Medir actitudes [consultado setiembre 2018] disponible en: <https://aprendenlinea.udea.co/revistas/index.php/ceo/article/download>
39. Colaboradores de la Comisión Científico Técnico de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid. Papel de enfermería en Atención Primaria.2013. [Consultado agosto 2018]. URL disponible en: <http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Content->

40. Aristizábal G, Blanco M, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria 2014 [consultado julio 2018]. URL disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>
41. Bervian, A. L. *Niveles de Conocimiento*. Ed. Mc Graw Hill. 2009[consultado agosto 2018]. Disponible en <https://www.monografias.com/trabajos102/niveles-conocimiento/niveles-conocimiento.shtml>
42. Whittaker James, O. *La Psicología Social en el mundo de Hoy*. Trillas. México 2011 [consultado julio 2018] disponible en <https://www.monografias.com/trabajos102/niveles-cattitudes/niveles-escala.shtml>
43. Declaración de Helsinki, Principios de Helsinki 2009. [Consultado setiembre 2018] consultado en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Declaraci%C3%B3n de Helsinki](https://es.wikipedia.org/wiki/Declaraci%C3%B3n_de_Helsinki)
44. Criterios de rigor científico 2011 [consultado agosto 2018] disponible en: <https://www.google.com.pe/search?q=Criterios+de+rigor+cient%C3%ADfico&oq=Criterios+de+rigor+cient%C3%ADfico&aqs=chrome.69i57j0l5.1114j0j7&sourceid>.

ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTO

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES- FACULTAD CIENCIAS DE LA
SALUD E.A.P. DE ENFERMERÍA**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y LAS ACTITUDES PARA
LA PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH-SIDA DE LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO
AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÚPAC AMARU**

INSTRUCCION:

La encuesta es anónima por lo que **NO** es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación.

A continuación se presenta una serie de ítems, los primeros dirigidos a aspectos generales; llenar los espacios en blanco o marcar según corresponda. Seguido se presenta los ítems específicos al conocimiento y las actitudes hacia prevención de las sus medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA; marcar con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta.

I).DATOS GENERALES

1. Edad: años
- 2.- Año de estudios:

II) DATOS ESPECÍFICOS SOBRE CONOCIMIENTOS

1) Las Infecciones de Transmisión Sexual son:

- a) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales.
- b) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada.
- c) Infecciones que se transmiten a través de picaduras.
- d) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales con homosexuales.

2) El SIDA es:

- a) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene cura.
- b) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que aún no tiene cura.
- c) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que se cura con el tiempo.
- d) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que solo afecta a homosexuales.

3) La principal forma de adquirir de las Infecciones de Transmisión Sexual es:

- a) A través de la picadura de insectos que ha picado a una persona infectada
- b) Al tocar, abrazar y saludar dando la mano a una persona infectada.
- c) Al compartir agujas y alimentos con una persona infectada.
- d) A través de las relaciones sexuales con una persona infectada.

4) Las 3 principales formas de transmisión del VIH son:

- a) De madre a hijo, por medio de los abrazos, a través de las relaciones sexuales
- b) Por compartir cubiertos, a través de las relaciones sexuales, por los abrazos
- c) A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, de madre a hijo
- d) A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, por los abrazos.

5) Fase del VIH en la que aparecen los primeros síntomas y signos de la inmunodeficiencia

- a) Fase de infección aguda
- b) Fase de infección asintomática
- c) Linfadenopatía generalizada persistente
- d) Fase SIDA

6) Las dos principales pruebas de laboratorio para diagnosticar que una persona es portadora del VIH son:

- a) Análisis de orina, Prueba de Elisa
- b) Western blot , Análisis de heces
- c) Prueba de Elisa, Western blot
- d) Análisis de heces, Análisis de orina

7) Para diagnosticar que una persona es portadora del VIH es necesario que presente:

- a) Una prueba positiva (una prueba de ELISA)
- b) Dos pruebas positivas (una prueba de ELISA positiva y una Western Blot)
- c) Tres pruebas positivas (dos pruebas de ELISA positivas y una Western Blot)
- d) Cuatro pruebas positivas (dos pruebas de ELISA positivas y dos de Western Blot)

8) Las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una Infecciones de Transmisión Sexual son:

- a) Análisis de orina y esputo
- b) Análisis de orina y sangre
- c) Análisis de heces y esputo
- d) Análisis de sangre y heces

9) Las complicaciones que trae las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA son:

- a) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, infertilidad.
- b) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo,
- c) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.
- d) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.

10) Las Medidas Preventivas para evitar contraer una Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA son:

- a) La abstinencia, practicar el sexo seguro y uso inadecuado del preservativo.
- b) La abstinencia, ser fiel a la pareja y uso inadecuado del preservativo.
- c) La abstinencia, uso adecuado del preservativo y practicar el sexo seguro.

11) La Abstinencia Sexual es:

- a) La decisión de privarse parcialmente de las relaciones sexuales
- b) La decisión de privarse totalmente de las relaciones sexuales.

12) El Sexo Seguro es una actividad sexual que no expone a la pareja a contraer alguna Infección de Transmisión Sexual, incluye:

- a) Besos, abrazos, caricias y tener relaciones sexuales.
- b) Besos, abrazos, masturbarse y tener relaciones sexuales.
- c) Besos, abrazos, caricias y hacer uso del preservativo.

13) El preservativo constituye una medida preventiva para evitar contraer alguna Infecciones de Transmisión Sexual

- a)
Si
- b)
No

14) Al terminar el acto sexual se tiene que retirar el preservativo. Diga Ud. Las veces que se puede de utilizar antes de retirarlo.

- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces
- 4 veces

15) Ordenar la forma correcta de usar el preservativo:

- Manteniéndolo asido por la punta desenrollar el condón hasta la base del pene.
- Abrir con cuidado el envase para no desgarrar el condón.
- Coger con dos dedos la punta del condón y colocarlo en el extremo del pene.
- Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.

16) Las condiciones necesarias para usar un preservativo son:

- a) Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, el pene tiene que estar en erección para colocar el preservativo, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar el preservativo.
- b) Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar el preservativo.
- c) Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, abrir con cuidado el envase para no desgarrar el preservativo, el pene tiene que estar en erección para colocar el preservativo

ANEXO 02

DATOS ESPECÍFICOS SOBRE LAS ACTITUDES PARA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

INSTRUCCION:

La encuesta es anónima por lo que NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación.

A continuación encontraras una serie de enunciados con tres opciones de respuesta. Coloca un aspa (X) en la opción que considere correcta:

1: De Acuerdo 2: Indeciso 3: En desacuerdo

N	ENUNCIADOS	1	2	3
1	El uso del preservativo es la medida ideal para evitar ITS/VIH-SIDA.			
2	Considero que tener Sexo Oral (boca-pene/boca-vagina) es menos peligroso			
3	Tener relaciones sexuales con meretrices (prostitutas) o personas del mismo sexo no tienen nada de malo.			
4	Es necesario tener una sola pareja para no contagiarse de ITS/VIH-SIDA			
5	Practicar el sexo Contranatural (Pene-Ano) es normal y no hay que tener ninguna preocupación			
6	Hacernos la prueba de descartar el VIH una vez al año es recomendable.			
7	Todos los jóvenes podemos contagiarnos de las ITS/VIH-SIDA si tenemos relaciones sexuales con personas desconocidas.			
8	Consideras que Tener relaciones sexuales con dos personas a la vez es normal.			
9	Automedicarse cuando tenemos una ITS es de total normalidad.			
10	Si me entero que un compañero tiene una ITS/VIH-SIDA, me alejo para evitar contagiarme.			
11	Realizas con frecuencia la Abstinencia Sexual para no contagiarme de ITS o VIH-SIDA			
12	Es necesario realizar el aseo de los genitales antes y después de las relaciones sexuales.			
13	El uso del preservativo disminuye el placer sexual.			
14	Si estuvieras infectado por una ITS/VIH-SIDA. ¿Alguien debería de enterarse?			

15	Las personas que tienen relaciones sexuales con homosexuales siempre se contagian con alguna ITS/VIH-SIDA.			
16	Es necesario asistir a sesiones educativas sobre ITS o VIH-SIDA en el centro de salud o en una Universidad.			
17	Las relaciones sexuales con personas que consumen drogas es muy peligroso para contagiarse con una ITS/VIH-SIDA.			
18	Si presento secreciones uretrales, llagas, flujo vaginal, dolor pélvico o dolores alrededor de los órganos sexuales acudirías al médico.			
19	Se debe permitir que un estudiante con VIH-SIDA asista a clases con normalidad.			
20	Consideras que el tratamiento de una ITS/VIH-SIDA es una pérdida del tiempo.			

Gracias por su colaboración

ANEXO 03

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

YoCon .DNI.....de
 profesión..... Ejerciendo actualmente como
en la
 institución.....

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación **Conocimientos y Actitudes para la Prevención de as ITS/VIH-SIDA, en Estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru**, para efectos de su aplicación brindando las siguientes obcecaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Items				
Pertinencia de los Items				
Claridad de los Items				
Vigencia de los Items				
Estrategias				
Objetividad de Items				
Consistencia de Items				
Estructura del Instrumento				

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes.....de..... del 2018

Firma del experto

ANEXO 03

“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”

SOLICITO FACILIDADES

Tumbes, Mayo del 2019

A : Prf.....

DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÚPAC AMARU

.....identificada con DNI 74075846

Bachiller en Enfermería, egresada de la Universidad Nacional de Tumbes, me dirijo a Usted para solicitar facilidades para acceder a la Institución que Usted dirige para realizar el trabajo de Investigación denominado **Conocimientos y Actitudes para la Prevención de as ITS/VIH-SIDA, en Estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru**, requisito indispensable para obtener el título de Licenciada en Enfermería.

.Sin otro particular de Usted quedamos de Usted muy agradecidas

atte.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo

acepto participar en el trabajo de investigación, Conocimientos y Actitudes para la Prevención de LAS ITS/VIH-SIDA, en Estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru

Firmo este documento como prueba de mi aceptación, habiendo sido informado antes sobre la finalidad del trabajo y que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrá en riesgo la salud y bienestar de mi persona, ni la de mi menor hijo, además de haberme aclarado que no hare ningún gasto ni recibiré contribución económica por mi participación.

Apellido y Nombres.....

D.N.I. ,.....

Firma.....

Tumbes.....de.....del 2019

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

Yo Janet Yovany Torrealba M. Con DNI 41389385 de
 profesión Lic. Enfermería Ejerciendo actualmente como
Licenciada en Enfermería en la
 institución Hospital Regional II-2 - Tumbes.

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación **Conocimientos y Actitudes para la Prevención de las ITS/VIH-SIDA, en Estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Tupac Amaru**, para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Items			✓	
Pertinencia de los Items			✓	
Claridad de los Items			✓	
Vigencia de los Items			✓	
Estrategias			✓	
Objetividad de Items			✓	
Consistencia de Items			✓	
Estructura del Instrumento			✓	

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes, 20 de 10 del 2018


 Janet Yovany Torrealba M.
 LIC. EN ENFERMERIA
 DNI: 41389385
 CEP. N° 74480
 Firma del experto

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

Yo Kathi Ramirez del Rosario Con DNI 41211095 de
 profesión Enfermera Ejerciendo actualmente como
Garcimera en la
 institución Hospital Regional Tumbes

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación **Conocimientos y Actitudes para la Prevención de las ITS/VIH-SIDA, en Estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Tupac Amaru**, para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Items				/
Pertinencia de los Items				/
Claridad de los Items				/
Vigencia de los Items				
Estrategias			/	
Objetividad de Items				/
Consistencia de Items				/
Estructura del Instrumento				/

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes 20 de 10 del 2018

Firma del experto


 Kathi F. Ramirez Del Rosario
 LIC. EN ENFERMERÍA
 CEP. 45541

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

Yo Con.DNI. 18143018 de
 profesión Ejerciendo actualmente como
 en la
 institución.....

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación **Conocimientos y Actitudes para la Prevención de las ITS/VIH-SIDA, en Estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Tupac Amaru**, para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Items				/
Pertinencia de los Items				/
Claridad de los Items			/	
Vigencia de los Items				/
Estrategias			/	
Objetividad de Items				/
Consistencia de Items			/	
Estructura del Instrumento				/

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes 20 de 10 del 2018

Firma del experto


Dr. Antonio Uceda Cabrera
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CIP: 40351 PNE: 20402

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

Yo Milissa Maceda Espato Con DNI 42685128 de
 profesión de Enfermero Ejerciendo actualmente como
Responsable de FSRGO. en la
 institución Hospital Regional JHRO # 2 Tumbes.

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación **Conocimientos y Actitudes para la Prevención de las ITS/VIH-SIDA, en Estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Tupac Amaru**, para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Items			/	
Pertinencia de los Items				/
Claridad de los Items			/	
Vigencia de los Items				/
Estrategias			/	/
Objetividad de Items			/	
Consistencia de Items				/
Estructura del Instrumento				/

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes 20 de 10 del 2018

Firma del experto

The image shows a handwritten signature in blue ink over a circular official stamp. The stamp contains text in Spanish, including 'OFICINA REGIONAL TUMBES' and 'INSTITUCIÓN EDUCATIVA TUPAC AMARU'.

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

Yo Gaby Atoche Calero con DNI 45081239 de profesión Lic. Enfermera Ejerciendo actualmente como Encargada de VIH - en la oficina de Epidemiología en la institución Hospital Regional Jorge H. - 2.

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación **Conocimientos y Actitudes para la Prevención de las ITS/VIH-SIDA, en Estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Tupac Amaru**, para efectos de su aplicación brindando las siguientes observaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los Items			✓	
Pertinencia de los Items			✓	
Claridad de los Items				✓
Vigencia de los Items			✓	
Estrategias			✓	
Objetividad de Items				✓
Consistencia de Items			✓	
Estructura del Instrumento				✓

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo hacer las siguientes recomendaciones

Tumbes 20 de 10 del 2018

Firma del experto

Gobierno Regional - Tumbes
Hospital Regional JAMC II - 2 - TUMBES
Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

LIC. ENF. Gaby Atoche Calero
ENCARGADA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES
CIP: 66727

ANEXO 06

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

1.- ALFA DE CRONBACH:

$$= \frac{\#Suj.}{\#Suj - 1} \left(1 - \frac{\sum V.Items}{V.Total} \right)$$

$$= \frac{30}{29} \left(1 - \frac{18.06}{46.06} \right)$$

$$= 1.03(0.61)$$

$$= 0.63$$

ALFA DE CRONBACH DE ACTITUDES = 0.63

2.- KUDER-RICHARDSON

$$r = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K p_i q_i}{\sigma_x^2} \right] =$$

0.6
2

K-RICHARDSON DE CONOCIMIENTOS = 0.62

ANEXO 7

ESCALA DE STANINOS NIVEL DE CONOCIMIENTOS

$$a = \text{promedio total } (\bar{x}) - (0.75) * (\text{desviación estándar})$$

$$b = \text{promedio total } (\bar{x}) + (0.75) * (\text{desviación estándar})$$

Remplazando

$$a = \text{Promedio total} - (0.75)(D.S)$$

$$a = 14.73 - (0.75) (0.69)$$

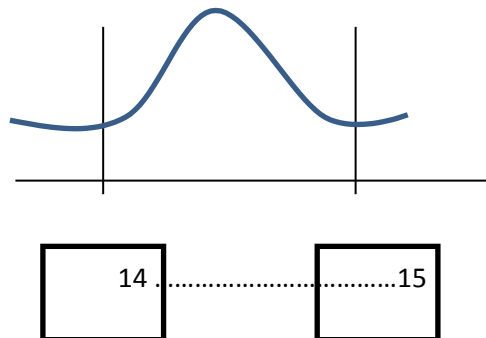
$$a = 14.73 - 0.52 \quad a = 14.21 \rightarrow 14$$

$$b = \text{Promedio total} + (0.75)(D.S)$$

$$b = 14.73 + (0.75) (0.69)$$

$$b = 14.73 + 0.52$$

$$b = 15.25 \rightarrow 15$$



ESCALA DE MEDICIÓN

Nivel de Conocimientos	Rango	Total de sujetos
Bajo	0-14	12
Medio	15	14
Alto	16	4

ANEXO 8

ESCALA DE STANINOS ACTITUDES

$$a = \text{promedio total } (x) - (0.75) * (\text{desviación estándar})$$

$$b = \text{promedio total } (x) + (0.75) * (\text{desviación estándar})$$

Remplazando:

$$a = \text{Promedio total} - (0.75)(D.S)$$

$$a = 61.73 - (0.75) (6.83)$$

$$a = 61.73 - 5.12$$

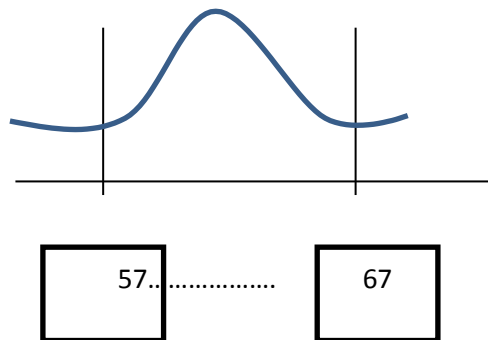
$$a = 56.61 \rightarrow 57$$

$$b = \text{Promedio total} + (0.75)(D.S)$$

$$b = 61.73 + (0.75) (6.83)$$

$$b = 61.73 + 5.12$$

$$b = 66.85 \rightarrow 67$$



ESCALA DE MEDICIÓN

Actitudes	Rango	Total de Personas
Rechazo	0-57	07
Indiferencia	58-67	18
Aceptación	68-80	05