

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**NIVEL DE CONOCIMIENTOS, SOBRE LAS INFECCIONES
TRANSMISION SEXUAL – VIH/SIDA Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS
EN LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA ESTHER ROBERTI GAMERO DE LA
CIUDAD DE ABANCAY, APURIMAC.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL
NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA**

AUTORA
CANDY YESENIA OCHOA NAVENTA

CALLAO – 2018
PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- Dr. HERNÁN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ PRESIDENTA
- Mg. VANESSA MANCHA ALVAREZ SECRETARIA
- Dr. SANDY DORIAN ISLA ALCOSER VOCAL

ASESORA: DRA. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ

Nº de Libro: 03

Nº de Acta: 0147

Fecha de Aprobación de tesis: 18/11/2018

Resolución del Consejo de Facultad 1445-2018-CF/FCS de fecha 14 de noviembre del 2018, sobre designación de Jurado Evaluador de la Tesis para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

DEDICATORIA

Con mucho cariño y amor a mis padres Justino Ochoa Monzón y Victoria Naveta Quispe; por su apoyo incondicional e inmensa confianza que hicieron posible hacer realidad mis sueños.

A mis hermanos Paul y Jhon, a mi sobrino Dilan por su comprensión y ser motivos de mi inspiración de mí que hacer diario.

AGRADECIMIENTO

A Dios Todopoderoso por darme un día más de vida y derramar bendiciones en mí.

A la profesión por ser su interés principal brindar un cuidado humano a la persona, familia y comunidad.

A la Dra. Castro Llaja Lindomira y docente de la Especialidad, por su comprensión, dedicación y orientación en el desarrollo de la tesis.

A la Universidad Nacional del Callao y Colegio de Enfermeros – Consejo Departamental de Apurímac, por darme la oportunidad de realizar y concluir con mis estudios especialidad.

A los docentes y estudiantes del colegio secundario Esther Roberti Gamero por su valiosa participación en el estudio realizado.

ÍNDICE

RESUMEN	3
ABSTRACT	4
INTRODUCCIÓN	5
I.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.1 Descripción de la realidad problemática	5
1.2 Formulación del problema	8
1.3 Objetivos de la Investigación (general y específico)	9
1.4 Justificación	10
1.5 Limitantes de la investigación	10
II.MARCO TEÓRICO	11
2.1. Antecedentes del estudio	11
2.2. Base científica	15
2.3. Bases conceptual	16
2.4. Definición de términos básicos	30
III.VARIABLES E HIPÓTESIS	31
3.1 Hipótesis general e hipótesis específicas	31
3.2 Variables de estudio	31
IV.METODOLOGÍA	33
4.1. Tipo de investigación y diseño	33
4.2. Población y muestra	34
4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	35
4.4. . Procedimiento de recolección de datos	36
4.5. Procesamiento estadístico y análisis de datos	36
V.RESULTADOS	37
5.1. Resultados descriptivos	37
5.2. Resultados inferenciales	38
VI.DISCUSIÓN DE RESULTADOS	40
6.1. Contrastación de hipótesis con los resultados	
6.2. Contrastación de resultados con otros estudios similares	

6.3.. Responsabilidad ética	
VII.CONCLUSIONES	50
VIII.RECOMENDACIONES	51
VIII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
ANEXOS	55
• Instrumento de recolección de datos	
• consentimiento informado	
• Base de datos	
• Operacionalización de datos	
• Matriz de Consistencia	

RESUMEN

Las Infecciones de Transmisión Sexual incluyendo el VIH/SIDA constituyen un problema de salud pública a nivel nacional y mundial, afectando a varones y mujeres, en especial a adolescentes y jóvenes siendo estos últimos vulnerables a contraer una infección debido al comportamiento sexual y a la edad de los mismos.

En este marco, se realiza el presente estudio cuyo principal objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas de los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero de la ciudad de Abancay, Apurímac.

El estudio es de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, comparativo. La muestra estuvo conformada por 108 estudiantes; se utilizó como instrumento un cuestionario.

Entre sus conclusiones, se tiene que no existen diferencias estadísticamente significativas del nivel de conocimientos según años de estudio; predomina el nivel medio de conocimiento, siendo mayor en el 5to grado. Las medidas preventivas tienen un nivel medio de conocimiento en los cinco años a diferencia del nivel medio de conocimiento obtenido el 5to grado sobre las ITS-VIH/SIDA relacionado con su agente causal, signos/síntomas tratamiento y complicaciones, al respecto, el 4to grado obtuvo un nivel bajo de conocimiento.

Son áreas críticas del conocimiento lo relacionado al agente causal, signos/síntomas, tratamiento y complicaciones. La única medida preventiva que desconocen los estudiantes es el procedimiento para usar el preservativo, esto en el 4to Grado.

PALABRAS CLAVES: Conocimientos, Infecciones de Transmisión Sexual, VIH, SIDA, Medidas Preventivas, Estudiantes de educación secundaria.

ABSTRACT

Sexually Transmitted Infections, including HIV / AIDS, constitute a public health problem at a national and global level, affecting men and women, especially adolescents and young people, who are vulnerable to infection due to sexual behavior and age. the same.

In this framework, the present study was conducted whose main objective was to determine the level of knowledge about Sexually Transmitted Infections-HIV / AIDS and its preventive measures for secondary school students (Fourth and Fifth grades) of the Esther Roberti Educational Institution Gamero of the city of Abancay, Apurímac.

The study is quantitative, descriptive, cross-sectional, comparative. The sample consisted of 116 students; A questionnaire was used as an instrument.

Among its conclusions, there are no statistically significant differences in the level of knowledge according to years of study; the average level of knowledge predominates, being higher in the 5th grade. Preventive measures have a medium level of knowledge in the five years as opposed to the average level of knowledge obtained in the 5th grade on STI-HIV / AIDS related to its causative agent, signs / symptoms treatment and complications, in this regard, the 4th grade He obtained a low level of knowledge.

Critical areas of knowledge are those related to the causal agent, signs / symptoms, treatment and complications. The only preventive measure that students do not know is the procedure to use the condom, this in the 4th Grade.

KEY WORDS: Knowledge, Sexually Transmitted Infections, HIV, AIDS, Preventive Measures, Secondary Education Students.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la Realidad

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) incluyendo el SIDA engloban a un grupo de enfermedades transmisibles de diversa etiología, cuya forma predominante de contagio se establece a través de las relaciones sexuales.

En las últimas décadas las infecciones de transmisión sexual han sufrido una rápida evolución; entre ellas están la Gonorrea, Sífilis, Chancroide, Tricomoniasis, incluyendo el SIDA. Son causas principales de esterilidad, infertilidad y muerte. A su vez, son una de las principales causas de morbilidad a nivel regional y mundial.

Esta realidad no es ajena al Perú, diferentes estudios muestran elevadas tasas de ITS no sólo en grupos de elevado riesgo como los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) o trabajadores sexuales (TS), sino también en población general.

Las ITS generan graves problemas de Salud Pública no sólo por sus altas tasas, sino también por su capacidad de transmisión perinatal, sus complicaciones en salud sexual y reproductiva y por facilitar la transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Estos efectos tempranos y tardíos desencadenan serias consecuencias a nivel de la salud, nivel social y económico de la población peruana.

Según datos de la Dirección General de Epidemiología del mes de Agosto del 2007, los jóvenes de 25 a 29 años son la población más afectada por el SIDA; en su distribución por edad y sexo predomina

más en los varones que en las mujeres. Se deduce que estos jóvenes se infectaron en edades más tempranas.

En nuestro país desde que se identificó al primer caso de SIDA en el año 1983, el Ministerio de Salud (MINSa) asumió la responsabilidad de enfrentarla. Para ello, conformó la Comisión Multisectorial de Lucha Contra el SIDA, tres años más tarde sería el Programa Especial de Control del Sida (PECOS) cuyas Líneas de Acción estaban orientadas a elaborar estrategias de prevención dirigidas especialmente a la población adolescente y juvenil y capacitar al personal de salud en consejería.

En 1995, el PECOS toma el nombre de Programa de Control de ETS y Sida (PROCETSS), es en esta etapa donde se plantea modernas propuestas de intervención, todas ellas sustentadas en la nueva visión de lucha contra las ETS y VIH/SIDA a nivel mundial.

En el año 2004 se establece la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA, a través de la Resolución Ministerial No 771-2004/MINSa.

Esta Estrategia Sanitaria, en actual ejercicio, diseña y norma los procesos de organización correspondiente en el ámbito de su gestión institucional y sectorial para lograr objetivos funcionales relacionados a la cultura de la salud, prevención y control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA con un enfoque de equidad, derecho y ejercicio de la ciudadanía.

Los logros alcanzados por esta estrategia han sido garantizar el acceso gratuito al tamizaje y tratamiento para sífilis y VIH, así como la lactancia artificial para los niños de madres con VIH positivo, a través

del Seguro Integral de Salud (SIS); la formación de equipos multidisciplinarios en los niveles descentralizados; el lanzamiento de campañas de sensibilización y orientación preventiva; el desarrollo de talleres a nivel nacional para reducir el estigma y discriminación de los trabajadores de salud hacia las personas viviendo con VIH-SIDA, entre otras actividades.

En un reciente estudio de base poblacional desarrollado en más de 15,000 adultos jóvenes en 24 ciudades del Perú (PREVEN 2002) se muestra la alta frecuencia de ITS en varones y mujeres, la alta frecuencia de conductas de riesgo y el bajo uso de condón.

El Ministerio de Salud (MINSA) ha reportado, al 31 de agosto 2007, según datos oficiales de la Oficina General de Epidemiología, un acumulado de 19,944 casos de SIDA y 29,570 casos de VIH notificados, desde 1983 en que se notificó al primer caso.

En relación al acumulado del año al 31 de agosto, es de 296 casos notificados de SIDA y 1413 casos notificados de VIH. En relación al sexo, son 228 hombres y 64 mujeres los casos de SIDA. En cuanto a la transmisión el 97% fue por vía sexual, el 2% por vía vertical y el 1% por vía parenteral.

Siendo las ITS, incluido el VIH/SIDA, consideradas un problema fundamental de salud pública y tomando en cuenta las edades de mayor vulnerabilidad en las que se presenta, se consideró necesario y oportuno indagar sobre dicha problemática en el Nivel Secundario de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero de la Ciudad de Abancay, refiriendo casos de ITS incluyendo el VIH. No se logró obtener información sobre datos estadísticos específicos por ser considerados por el personal de salud del Hospital Guillermo Díaz de la Vega debido a que la información es confidencial. Sin embargo;

Institución Educativa se ha presentado casos de embarazo no deseados, y si bien no se cuenta con información específica sobre la vida sexual de los estudiantes que permita su orientación, se conoce que existe una población que ha iniciado y mantiene relaciones sexuales.

A lo explicado en la problemática, la investigación permitirá dar respuesta a las siguientes interrogantes:

Pregunta General

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero?

Preguntas Específicas:

¿Cuál es nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y prácticas de sus medidas preventivas en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas de las ITS y actitud hacia su aplicación en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero?

1.2. Formulación del Problema

Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los

estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero?

Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero?
2. ¿Cuáles son las medidas preventivas practicadas por los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero referidos a las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA?

1.3. Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero.

Objetivos Específicos:

1. Determinar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero.
2. Determinar el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas en Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero.

3. Identificar áreas críticas en el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero.

1.4. Justificación

Las ITS constituyen un grave problema de salud pública en la mayor parte de los países, las cuales afectan principalmente a la población de adolescentes y jóvenes los que se constituyen como la población más vulnerables a contraer una Infección de Transmisión Sexual, siendo un indicador de riesgo el comportamiento sexual de los mismos que los impulsan a tener relaciones sexuales tempranamente. La misma curiosidad, el deseo de relacionarse con el sexo opuesto, los mismos compañeros hacen que éstos sean más propensos a estas infecciones; se hace necesario fortalecer sus conocimientos que les permita un comportamiento sexual más seguro.

La Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA contempla dentro de sus Líneas de Acción la prevención de las ITS, en especial la población adolescente y juvenil y resalta la importancia de la consejería.

1.5. Limitantes de la Investigación

Las limitantes que podemos encontrar al realizar el presente estudio de investigación es el no contar con una biblioteca. Para acceder con información sobre dicho trabajo o temas relacionados, disponibilidad de tiempo debido a contar con trabajos en zonas lejanas.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del Estudio

Luego de haber realizado la revisión de antecedentes, se ha encontrado algunos estudios relacionados, así tenemos:

A nivel internacional

Meza, M. (2006). En su trabajo de investigación denominado “Nivel de conocimiento de la población sobre el VIH/SIDA en Banes, Cuba”. Cuyo objetivo de investigación fue:

- Determinar el conocimiento que se tiene del VIH/SIDA en la población de Banes
Aplicó el método descriptivo transversal cuya muestra fue 350 personas. Para la recolección de datos hizo uso de un cuestionario.
- Concluye en que es el nivel de conocimiento medio el que predomina en la población.

A nivel Nacional

Zuñiga, C. (2006) Lima - Perú. En su estudio “Nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y actitud hacia la práctica sexual riesgosa en adolescentes de secundaria del Colegio Mariscal Toribio de Luzuriaga”, Objetivos: Establecer la relación entre conocimiento de Infecciones de Transmisión Sexual y la actitud hacia la práctica riesgosa de los adolescentes de secundaria del Colegio Mariscal Toribio de Luzuriaga Los Olivos. Determinar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y actitud hacia la práctica sexual riesgosa en adolescentes de secundaria del Colegio Mariscal Toribio de Luzuriaga Los Olivos. Determinar la actitud hacia la práctica sexual riesgosa en adolescentes de secundaria del Colegio Mariscal Toribio de Luzuriaga Los Olivos. Metodología: descriptivo explorativo correlacional; la muestra fue de

203 alumnos. La recolección de datos se realizó a través de dos cuestionarios, el primero tipo escala de Lickert para medir las actitudes y el segundo para medir el conocimiento. Conclusión: El nivel de conocimientos que tienen los adolescentes en relación a las Infecciones de Transmisión Sexual es de medio a un conocimiento bajo. La actitud de los adolescentes hacia la práctica sexual riesgosa, es medianamente favorable, seguida de una actitud desfavorable. La relación entre el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y la actitud hacia la práctica es altamente significativa, a menor conocimiento es mayor la actitud desfavorable hacia la práctica sexual riesgosa.

Acevedo, O. 1993. En su trabajo de investigación “Nivel de conocimientos sobre medidas preventivas del SIDA y su relación con la actitud hacia la práctica sexual riesgosa en los estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la UNMSM”, cuyos objetivos en estudio fueron los siguientes:

- Determinar el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas del sida.
- Determinar la actitud global hacia la práctica sexual riesgosa.
- Establecer la relación entre las medidas preventivas del sida con la actitud hacia la práctica sexual riesgosa en los estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la UNMSM.

El método fue descriptivo relacional, teniendo una muestra de 218 estudiantes. La recolección de datos fue a través de dos cuestionarios, uno tipo escala de Lickert para medir las actitudes y el segundo para medir los conocimientos.

Las conclusiones alcanzadas fueron:

- Existe un nivel de conocimiento alto y un significativo nivel medio y bajo sobre las medidas preventivas del sida en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la UNMSM, respecto a la transmisión.

- Existe actitud de indecisión hacia la práctica sexual riesgosa, con mayor propensión a la actitud de rechazo por parte de los estudiantes de la Facultad de Medicina.
- Existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas del sida y la actitud hacia la práctica sexual riesgosa.

Canales, C. 1999. En su trabajo de investigación denominado “Nivel de conocimientos relacionado al síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y medidas preventivas que practican los estudiantes del 5to año de secundaria en el distrito de mayores casos notificados de la UDES Lima – Ciudad”. Que tuvo los siguientes objetivos:

- Determinar el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes del 5to año de secundaria sobre el SIDA.
- Identificar las medidas preventivas que practican los estudiantes del 5to año de secundaria sobre el SIDA.
- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las medidas preventivas que practican los estudiantes del 5to año de secundaria.

El método aplicado fue descriptivo correlacional, transversal, contando con una muestra de 356 estudiantes. Para la recolección se utilizó un cuestionario semi estructurado.

Alcanzándose los siguientes objetivos:

- La mayoría de los estudiantes del 5to año de secundaria de los colegios del distrito de Cercado de Lima tienen conocimientos insuficientes en relación al SIDA y un grupo significativo desconoce el tema.
- Las medidas preventivas que refirieron practicar los estudiantes del 5to año de secundaria son incorrectas.
- No existe relación entre nivel de conocimientos de las medidas preventivas relacionado al SIDA y la aplicación de las mismas.

Quispe, R. 2006. El nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión del VIH/SIDA y las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de la institución educativa Isaías Ardiles del distrito de Pachacamac, cuyos objetivos de estudio fueron:

- Determinar el nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión de VIH/ SIDA y las actitudes hacia la prácticas sexuales riesgosas en los adolescentes.
- Identificar los conocimientos acerca de las formas de transmisión del VIH/ SIDA en los adolescentes.
- Identificar la dirección de las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas en los adolescentes.

Aplicando la metodología descriptivo, transversal. Tuvo una muestra de 243 alumnos. La recolección de datos fue a través de un cuestionario tipo escala de Lickert.

Alcanzando las siguientes conclusiones:

- La mayoría de los adolescentes poseen un conocimiento medio acerca de las formas de transmisión del VIH/SIDA, expresando la sexual y la sanguínea; adoptando conductas sexuales riesgosas sin el control y la madurez respectiva.
- En relación a la dirección de las actitudes de los adolescentes hacia las prácticas sexuales riesgosas la mayoría posee una actitud de aceptación.

Barros, T. 2001. En sus trabajo de investigación denominado “Modelo de prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH en adolescentes”, que tuvo como objetivo;

- Desarrollar, aplicar y evaluar un modelo educativo primaria ETS y SIDA.

La investigación es de tipo experimental, trabajó con 646 adolescentes divididos en dos grupos, el primero con 358 escolares y el segundo con 288. La recolección de datos fue a través de un cuestionario.

Alcanzando las conclusiones siguientes:

- No existe diferencias significativas entre los dos grupos antes de la intervención, pero después de ella las diferencias fueron estadísticamente significativas, hubo un aumento del conocimiento sobre sexualidad y ETS/SIDA.

2.2. Base Científica

2.2.1. El Conocimiento y su Relación con la Salud

Mario Bunge define el conocimiento “como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto”; considera que “...el conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia”.

Desde el punto de vista pedagógico; “...conocimiento es una experiencia que incluye la representación vivida de un hecho; es la facultad que es del propio pensamiento y de percepción, incluyendo el entendimiento y la razón”.

Desde el punto de vista filosófico Salazar Bondy, lo define como acto y contenido. Dice que el “conocimiento como acto es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico. Del conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer al producto de la operación mental de conocer; este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos

a otros como conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico”.

El ser humano es un inagotable constructor de conocimiento, ya que la constante interacción entre él y la realidad a la que está circunscrito, le brindan la oportunidad de generar nuevas ideas sobre los hechos que le rodean, y estas a su vez van evolucionando en la medida que los avances tecnológicos y científicos van generando nuevos conocimientos.

La salud es “el goce de un alto nivel de bienestar mental y social, por tanto el conocimiento que el ser humano tenga influye en la toma de decisiones en relación a su salud”.

2.2.2. Infecciones de Transmisión Sexual

“Las infecciones de transmisión sexual incluyendo al VIH/SIDA son aquellas que se transmiten en forma predominante o exclusiva por contacto sexual. Algunas se tratan con éxito cuando se detectan en etapas tempranas, mientras otras son incurables o producen episodios recurrentes; son causadas por bacterias, virus, hongos y parásitos”.

“Las infecciones de transmisión sexual (ITS) sólo se van a diseminar en un grupo determinado de la población: los sexualmente activos y de allí su estrecha relación con el VIH”. Las ITS producen signos y síntomas como úlceras, verrugas, secreción uretral y vaginal, entre otros.

2.3. Base Conceptual

2.3.1. Adolescencia y Juventud, Etapas de Vida como Factor de Riesgo para Contraer las Its-Vih/Sida

La adolescencia es la etapa comprendida entre los 10 a 19 años.

Esta etapa se clasifica en:

A. Adolescencia temprana o inicial

Entre los 10 y los 14 años. En esta etapa se pone énfasis en las tareas de desarrollo y también ocurren cambios biológicos”.

B. Adolescencia tardía o final

“Entre los 15 y los 19 años. Predomina el desarrollo de potenciales para actividades ocupacionales.

Se sugiere entender la adolescencia como un periodo durante el cual ocurren:

- La adaptación a los cambios fisiológicos y anatómicos relacionados a la pubertad y la integración de una madurez sexual en un modelo personal de comportamiento.
- La resolución progresiva de formas anteriores de apego a padres y familia y el desarrollo a través de la relación con sus compañeros, de una mayor capacidad de establecer relaciones interpersonales más íntimas.
- El establecimiento de una identidad individual y roles adaptativos.
- Utilización de una habilidad intelectual enriquecida.
- El desarrollo de los potenciales para actividades ocupacionales y de esparcimiento, con una dedicación gradual de aquellas que son importantes para el individuo.

En relación a la juventud, es la etapa comprendida aproximadamente entre los 20 a los 24 años. Este grupo se caracteriza por tener mayor estabilidad y por realizar tareas y actividades dirigidas hacia fuera como la formación de una firme capacidad de establecer compromisos permanentes en sus

relaciones personales, aceptación progresiva de mayores responsabilidades y la dedicación activa al trabajo esta etapa el joven se encuentra más tranquilo en relación a lo que fue su adolescencia.

Los jóvenes son más vulnerables al VIH o a alguna ITS cuando no tiene información sobre los modos de transmisión y de prevención y/o no tienen acceso a los recursos necesarios para poner en practica la información que disponen. Por lo tanto las medidas urgentes que se deben de tomar, deben estar orientadas a:

- Proveer educación en prevención de ITS-VIH/SIDA, salud sexual y reproductiva.
- Proveer servicios de salud sexual y reproductiva, incluyendo condones baratos o gratuitos, consejería, diagnóstico y tratamiento de las mismas.

En la población juvenil los riesgos principales están asociados a factores proveniente del mismo individuo, cobrando especial importancia aspectos relacionados a la salud reproductiva”.

Tanto los adolescentes como los jóvenes son un grupo vulnerable para contraer VIH o alguna ITS por su mismo comportamiento sexual y a la falta de información sobre las formas de transmisión y de prevención de éstas.

2.3.2. Rol Educativo de la Enfermera en la Prevención de las ITS y VIH/SIDA.

La enfermera cumple una importante labor preventivo promocional como profesional y miembro del equipo de salud, siendo una de sus funciones brindar educación al paciente, familia y comunidad de forma tal que sus enseñanzas los oriente a responsabilizarse activamente en la conservación de la salud, en este caso a prevenir una ITS, incluido el VIH/SIDA.

La enfermera educa a la persona acerca de la manera de reducir los comportamientos de riesgos y da a conocer las medidas de prevención, de cómo limitar el número de compañeros sexuales, utilizar el condón de manera adecuada., orienta sobre la abstinencia sobre la necesidad de ser responsable con el compañero sexual (fidelidad), entre otros.

La participación educativa de la enfermera se reafirma en la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de las ITS y VIH/SIDA, donde se considera tres Líneas de Acción siendo una de ellas la de Prevención y Promoción. Se enfatiza en que la enfermera, entre otras actividades, brinda educación a la población, especialmente, a los adolescentes y jóvenes sobre las ITS, su transmisión, enfatizando en las medidas preventivas; incluidas el VIH/SIDA.

La labor educativa de la enfermera se conjuga con la de consejera. Al interactuar con la persona le brinda, además de la información, apoyo y oportunidad para que exprese sus dudas, temores, inquietudes, sentimientos, expectativas lo que favorece personalizar el contenido informativo y que sea la persona quien tome decisiones a favor de su salud.

2.4. Definición de Términos Básicos

A. Sífilis

La sífilis es una infección de transmisión sexual que puede ser crónica o aguda, es “Producida por el *Treponema pallidum*, microorganismo espiral del grupo de espiroquetas, que penetra la piel y las mucosas a través de pequeñas abrasiones, multiplicándose en el punto de penetración y alrededor para invadir los ganglios linfáticos, vasos sanguíneos y la sangre, diseminándose rápidamente antes que se manifieste la lesión primaria.”

“También se puede adquirir de forma congénita por inoculación trasplacentaria.”

La sífilis es una infección de transmisión sexual que puede ser crónica o aguda, es “Producida por el *Treponema pallidum*, microorganismo espiral del grupo de espiroquetas, que penetra la piel y las mucosas a través de pequeñas abrasiones, multiplicándose en el punto de penetración y alrededor para invadir los ganglios linfáticos, vasos sanguíneos y la sangre, diseminándose rápidamente antes que se manifieste la lesión primaria.”

“También se puede adquirir de forma congénita por inoculación trasplacentaria.”

La Sífilis secundaria se manifiesta “...4 a 10 semanas después de la aparición del chancro, con malestar generalizado, adenopatías y exantema macopapular no pruriginoso que a menudo incluye palmas de las manos y plantas de los pies”.

Esta sífilis se resuelve en 1 a 3 meses, pero puede recurrir.

La etapa de Sífilis latente se caracteriza porque la persona no presenta manifestaciones de la infección. “Clínicamente se divide la sífilis en temprana o precoz, cuando tiene menos de un año y tardía cuando tiene más de un año de evolución, puede durar todo el resto de vida de la persona”.

En la sífilis terciaria “...la lesión característica es el goma, que puede aparecer en cualquier órgano”.

“En un tercio de los pacientes no tratados causa daño progresivo del sistema nervioso central, sistema cardiovascular, sistema músculo esquelético y otros parénquimas”.

El diagnóstico se establece en base a las manifestaciones clínicas y resultados de laboratorio como “examen microscópico con condensador de campo oscuro, de muestras obtenidas de las

lesiones”. (22) Las pruebas serológicas más usadas para esta infección de transmisión sexual son “RPR o VDRL”

En cuanto al tratamiento es la Penicilina benzatinica G, 2.4 millones de unidades intramusculares semanalmente por tres días, el antibiótico de elección. (24)

Entre las complicaciones podemos encontrar para la sífilis no tratada a la aortitis y neurosífilis. “La transmisión al feto es posible por una mujer embarazada sin tratamiento”.

B. Gonorrea

“Es la infección de transmisión sexual más prevalente, agente causal es un diplococo aeróbico gram negativo llamado Neisseria gonorrhoeae.

En la mujer con frecuencia puede transcurrir en forma asintomática, es más frecuente en mujeres jóvenes de 16 a 25 años con actividad sexual, en mujeres promiscuas, estado socioeconómico bajo y en prostitutas.

“El 50% de las mujeres infectadas por gonococo no tienen síntomas, el sitio que se afecta más comúnmente es el endocervix seguido de la uretra, recto y faringe”.

En cuanto a signos y síntomas se presentan “...secreción vaginal y disuria, así como cervicitis muco purulenta con una secreción amarillenta, y el cérvix puede estar edematoso y friable. Otros incluyen menstruaciones anormales, dolor en el área pélvica durante el acto sexual y aumento del moco cervical”

“En los hombres con gonorrea, 90% son sintomáticos, con secreción uretral purulento, amarillento, dificultad al orinar y sensación de quemadura al orinar”.

Se diagnostica por las manifestaciones clínicas y los antecedentes sexuales dudosos.

También se realiza "...la identificación microscópica en frotis de la secreción purulenta de endocervix, vagina, uretra, ano rectal, glándulas de Skene, garganta, y el cultivo para identificar al gonococo, este cultivo establece la confirmación definitiva de la infección".

El tratamiento de elección es la Ceftriaxona 1g iv cada 24h.

Entre las complicaciones de la Gonorrea se tiene a la "...rotura prematura de membranas, enfermedad inflamatoria pélvica, conjuntivitis en recién nacidos, artritis y dermatitis".

C. Chancroide

Es una infección de transmisión sexual conocida también como chancro blando, se localiza "...en los genitales como una úlcera irregular, auto inoculable, doloroso, que con frecuencia causa supuración de los ganglios linfáticos de la región convirtiéndolos en bubones muy sensibles y dolorosos; es más frecuente en los varones, siendo menor su incidencia en el sexo femenino".

Su agente causal es el *Haemophilus ducreyi*, bacteria gram negativo, poco frecuente pero endémico y se asocia con infección por VIH, uso de drogas y la prostitución.

Su agente causal es el *Haemophilus ducreyi*, bacteria gram negativo, poco frecuente pero endémico y se asocia con infección por VIH, uso de drogas y la prostitución.

El diagnóstico se realiza en base a Tinción Gram. Para identificar cocos gram positivos y cultivo.

La Ceftriaxona, en dosis de 250mg. IM, es el antibiótico de elección.

El chancro blando puede complicarse con la rotura del bubón y la formación consiguiente de fístulas. Cuando la lesión es en el meato urinario puede producir estenosis.

D. Herpes genital

La infección herpética de los genitales es producida por un virus de la familia de los herpes virus, considerándose actualmente como una infección de transmisión sexual.” “Es la causa más frecuente de úlceras genitales visibles”. (44) Su agente causal es el virus del “herpes simple de tipo II”.

En relación a sus signos y síntomas “En las mujeres la infección primaria suele incluir la vulva, vagina y cuello uterino. En varones son más frecuentes las lesiones en el glande, prepucio o el cuerpo del pene. En ambos sexos, la afección primaria concurre con fiebre, malestar, anorexia, adenopatía inguinal lateral. Es frecuente que las mujeres tengan disuria y retención urinaria”

Su diagnóstico se realiza en base “...a las características de las lesiones, cultivo de células, y tomas de muestras con un hisopo de algodón mojado en solución salina”

El tratamiento tiene como antibiótico de elección al Aciclovir 400mg vía oral cada 8 h por 7 días a 10 días.

Sus complicaciones están relacionadas con riesgo a parto prematuro, rotura prematura de membranas, meningitis y retención urinaria.

E. Tricomoniasis

Es una infección de transmisión sexual que afecta a hombres y mujeres. Su agente causal es un protozoario unicelular, anaeróbico conocido como Trichomona vaginales. Afecta no sólo vagina, sino también al tracto genitourinario inferior, en ambos sexos.

Entre sus signos y síntomas se tiene al flujo vaginal, profuso, espumoso y de color verde, a veces sanguinolento, con un mal olor (fétido); prurito en zona vulvar y perineal, intenso y muy molesto; disuria y aumento en la frecuencia de la micción; eritema y edema en mucosas. (52) “La sospecha diagnóstica se establece

clínicamente por los síntomas referidos por el paciente, toma de muestra para el cultivo.

Para el tratamiento se administra Metronidazol 2g vía oral como dosis única.

Son complicaciones el parto prematuro, rotura prematura de membranas.

F. Vaginosis bacteriana

Es la infección de transmisión sexual más frecuente en las mujeres en edad reproductiva, es ocasionada por la "Gardnerella vaginalis, un coco gram negativo.

Sus síntomas más comunes son la secreción vaginal espesa de mal olor, gris-blanca homogénea. Las pacientes pueden tener comezón vaginal o disuria.

Se realiza el diagnóstico en base a las "...características clínicas del flujo vaginal olor fuerte a pescado descompuesto, identificación microscopicas de las células claves, coloración Gram y cultivos especiales".

Como tratamiento se indica Metronidazol por vía oral 500 mg dos veces al día por 7 días.

Son complicaciones de la Vaginitis Bacteriana el parto prematuro, nacimiento pre término, endometritis posparto e infecciones de tracto urinario".

G. Papiloma humano

Es una infección de transmisión sexual que produce lesiones cutáneas conocidas como condilomas (verrugas), las cuales se presentan en vulva, vagina, cervix y recto.

"Se conocen cerca de 15 variedades de papiloma humano que infecta el sistema genital, pero las más frecuentes son VPH-6 y VPH-11. Se ha relacionado neoplasia cervical con los VPH-16 y VPH-18".

Su agente causal es el Virus del papiloma humano.

Las lesiones verrugosas se ubican en el cuerpo o la corona del pene de los hombres. También es posible que se desarrollen lesiones en la uretra o en el recto.

Las mujeres desarrollan lesiones verrugosas "...en cualquier superficie mucosa genital en la parte externa o interna .En general, la infección es asintomática en ellas y sólo se detecta por citología o exploración física".

El diagnóstico se realiza en base a las lesiones externas visibles.

La prueba del Papanicolaou es la "...herramienta primaria de detección del cáncer cervical o cambios precancerosos en el cuello uterino, muchos de los cuales están relacionados con el Virus del Papiloma Humano".

Para su tratamiento se administra Podofilina al 25% o solución al 50% de ácido tricloroacético".

Una de las complicaciones más frecuente es el "cáncer cervical".

H. Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA)

El SIDA se define como "...es una enfermedad transmisible de elevada mortalidad y rápido aumento a nivel mundial que origina profunda depresión del sistema inmunológico, especialmente de los linfocitos T condicionando el desarrollo de graves infecciones por gérmenes oportunistas, como Pneumocystis carini, tumoraciones como el sarcoma de Kaposi y linfomas que llevan a la muerte a personas infectadas". "El VIH es el agente causal del SIDA"

El periodo de incubación es de 6 meses a 2 años, se describe como manifestaciones precoces a "...fiebre, diarrea, fatiga, linfadenopatía generalizada, anorexia, pérdida de peso y sudoraciones nocturnas".

El diagnóstico se establece sobre "...la base de la evaluación médica de las manifestaciones clínicas, factores de riesgo, evidencia serológica, estudio de los linfocitos y evaluación virósica.

Las pruebas serológicas como la de ELISA (Enzyme-Linked InmunSor bent Assay) detectan anticuerpos séricos contra el VIH, la muestra es analizada una vez; si el resultado es positivo, se vuelve analizar por duplicado; si al menos dos de estos tres resultados son reactivos, la muestra debe ser analizada por una prueba suplementaria o confirmatoria, tipo Western Blot

“La persona recibirá un diagnóstico de VIH solamente si tiene 2 pruebas de Elisa positivas y la de Western Blot que es la prueba confirmatoria”.

Fases de la infección por VIH

1. Fase inicial o síndrome agudo primario o fase de infección aguda

“En gran número de personas no hay manifestación alguna, usualmente se presenta luego de 2 a 4 semanas pero podría prolongarse. Estas manifestaciones pueden ser fácilmente comparables con un resfrío, tendiendo a desaparecer espontáneamente en corto tiempo. Es importante destacar que desde este momento puede hacer transmisión o contagio a otras personas y que en este periodo el examen de Elisa para VIH puede no ser reactivo a pesar de que la persona está infectada (periodo de ventana)”

2. Fase asintomática o portador sin síntomas

“La persona infectada ingresa en un periodo prolongado (en promedio 5 a 8 años) de enfermedad, sin ninguna molestia. De allí que si una persona no se realiza una prueba de despistaje difícilmente podría saber si está infectada o no”.

3. Fase sintomática (linfadenopatía generalizada persistente) o portador con síntomas

Aunque la persona está por largos años sin síntomas en la gran mayoría de casos, algunos de ellos están representados por síntomas que proceden a la presentación de las infecciones oportunistas. Es posible que aquí se presenten las primeras apariciones como fiebres ocasionales, diarreas de corta duración, sudoraciones nocturnas, pérdida de peso, fatiga, etc.

4. SIDA o fase avanzada

“La presencia de infecciones oportunistas (aquellos microorganismos que aprovechan del deterioro del sistema inmunológico para ingresar al organismo y causar enfermedades con parásitos “toxoplasmosis”, tipos de cáncer “sarcoma de Kaposi”, Pneumocystis carini y entre otros) caracteriza a esta etapa. Sólo en esta fase la persona tiene o ha desarrollado SIDA”.

Formas de transmisión del VIH

1. Transmisión sexual

“Las personas se pueden infectar con el HIV si tienen sexo vaginal, anal o sexo oral con una persona infectada, cuya sangre, semen o secreciones vaginales entran a su cuerpo. El riesgo de transmisión sexual se incrementa 10 veces con la presencia de otra ITS”.

2. Transmisión de madre- hijo, vertical o perinatal

“Se da durante el embarazo (8va y 9na semana) en fluidos como líquido amniótico; en el parto existe contacto del niño con secreciones vaginales y la sangre de la madre al momento de atravesar el canal del parto”.

3. Transmisión a través de agujas o compartiendo jeringas

“El VIH se transmite a través de jeringas y agujas contaminadas con sangre infectada. El evitar el uso de drogas intravenosas es la forma más efectiva de prevenir la infección”.

El tratamiento para el VIH es a base de medicamentos antiretrovirales.

Entre las complicaciones están los “...daños a órganos sexuales femeninos y masculinos, esterilidad, daños al cerebro, infección en el feto causado por aborto espontáneo, problemas en el embarazo e incluso la muerte”.

Las ITS-VIH/SIDA no se transmiten por “...picaduras de insectos, por tocar, abrazar o saludar con la mano; por el beso en la mejilla, dormir en la misma cama, por compartir agua o alimentos, por compartir vasos, tazas o platos; por uso de lugares como baños y piscinas”.

I. Medidas Preventivas de las ITS-VIH/SIDA

Son todas aquellas medidas usadas con el fin de prevenir el contagio de las ITS, entre las cuales se tiene:

1. Practicar el "sexo seguro"

Es toda práctica sexual en la que no se está en contacto con fluidos que son de riesgo: semen, secreciones vaginales, sangre.

Existen varias alternativas y estas son: masturbación, caricias, besos, masajes eróticos e incluso el uso del preservativo. Tienen como propósito de reducir el riesgo a contraer SIDA u otra enfermedad de transmisión sexual”.

2. Uso correcto del preservativo en las relaciones sexuales

“Es la manera más efectiva de prevenir las ITS, usarlo en toda relación sexual; es necesario comprobar que el preservativo o

condón esté en buenas condiciones, es decir, no usar si el envase está roto o despegado, está resquebrajado, reseco o pegajoso, el color está alterado o es desigual”.

El uso adecuado del preservativo o condón se realiza de la siguiente manera:

- Colocarse el condón antes de cualquier contacto sexual.
- Cuando el pene esté erecto sujetar la punta del preservativo y presionarlo para sacar el aire.
- Sin soltar la punta desenrollarlo hasta llegar a la base del pene.
- No usar crema cosmética ni vaselina como lubricantes porque deteriorarían el condón.
- Después de eyacular, sujetar el condón por su base y retirarlo del pene mientras esté erecto.
- Quitar el condón cuidando que no gotee.
- Anudar el condón usado y eliminarlo a la basura.

3. La abstinencia sexual

“Conducta por la cual una persona no tiene relaciones sexuales”.

4. Prácticas sexuales sin penetración

“Son aquellas prácticas en las cuales no existe el coito (penetración), entre ellas, están los besos, fantasear, los abrazos, las caricias”.

5. Ser fiel a la pareja o pareja sexual única y duradera

Esto hace referencia a “tener relaciones sexuales sólo con su pareja, ser fiel, respetarla”.

6. Evitar la promiscuidad

Se refiere promiscuidad cuando una persona mantiene relaciones sexuales con varias personas; es uno de los mayores riesgos para contraer el VIH o alguna ITS”.

2.5. Definición Operacional de Términos

A. Estudiantes

Estudiantes matriculados en el el colegio secundario Esther Roberti Gamero de la ciudad de Abancay, con asistencias regular.

B. Conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA

Información sobre definición, agentes productores, formas de transmisión, signos y síntomas; diagnóstico, complicaciones y tratamiento de las ITS-VIH/SIDA que tienen los estudiantes de del colegio Esther Roberti Gamero.

C. Conocimientos sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA

Información sobre las acciones destinadas a evitar contraer las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA que tienen los estudiantes del colegio secundario Esther Roberti Gamero.

CAPITULO III

VARIABLES E HIPOTESIS

3.1. Hipótesis

Hipótesis General

Existen diferencias estadísticamente significativas, entre los años de estudio, del nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero.

Hipótesis Específicas:

1. Existen diferencias estadísticamente significativas, entre los años de estudio, del nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero.
2. Existen diferencias estadísticamente significativas, entre los años de estudio, del nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero.

3.2. Variables de Estudio

Variable Dependiente

Población total de estudiantes con conocimiento integral de Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas

Variables Independientes:

1. Población de estudiantes con conocimiento integral de infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA.
2. Población de estudiantes con conocimiento práctico acerca de las medidas preventivas para mitigar infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA.

CAPITULO IV METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Diseño de Investigación

4.1.1. Tipo

El tipo de investigación es cuantitativa tomando en cuenta que los datos obtenidos son susceptibles de cuantificación, que permite el tratamiento estadístico para determinar el nivel de conocimientos que sobre las Infecciones de Transmisión Sexual/VIH-SIDA y sus medidas preventivas que tienen los estudiantes del colegio secundario Esther Roberti Gamero de la ciudad de Abancay.

Es de nivel aplicativo considerando que sus resultados permitirán direccionar las intervenciones educativas de reforzamiento, de reorientación a los contenidos teóricos relacionados con las Infecciones de Transmisión Sexual/VIH-SIDA que se brinda en las asignaturas según años de estudio, así como su inclusión en la tutoría que reciben los estudiantes. Se aplicó el método descriptivo, transversal, comparativo, considerando la información sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y sus Medidas Preventivas tal como se presenta en un momento dado y en una realidad determinada y comparando según años de estudio.

4.1.2. Diseño

El presente estudio de investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa Esther Roberti Gamero de la ciudad de Abancay, región Apurímac.

El Plan Curricular del Colegio conlleva a la formación integral de estudiantes, basado en principios Científicos, Humanísticos y Tecnológicos.

La formación del estudiante se desarrolla en 5 años, y consideramos que los últimos dos años es de vital importancia para adoptar acciones y evitar la incidencia de enfermedades de infección sexual.

4.2. Población y Muestra

La población está conformada por todos los estudiantes de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero es de 350. Sin embargo los estudiantes que cursan cuarto y quinto grado en esta institución y viene a ser nuestra población de estudio son 180 estudiantes entre varones y mujeres.

El tamaño de la muestra está constituido por 52 estudiantes. Para su obtención se ha aplicado la fórmula cálculo de tamaño muestral para población finita. Su distribución según año de estudios será de 26 estudiantes del cuarto grado, 26 de quinto grado.

En relación al tipo de muestreo fue aleatorio simple estratificado. Se solicitó la relación de estudiantes por año de estudio y utilizando la tabla de números aleatorios se seleccionó a los estudiantes que participaron.

4.2.1. Criterios de Inclusión

Alumnos matriculados en el año académico 2018.

Estudiantes con asistencia regular que no sobrepase el porcentaje de inasistencia reglamentaria.

Estudiantes que den su consentimiento informado para participar en el estudio.

4.2.2. Criterios de Exclusión

Estudiantes con asistencia irregular.

Estudiantes que no deseen participar en el estudio.

4.3. Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue un cuestionario que permitió obtener información de la fuente directa a través de ítems cerrados y abiertos (dicotómicos y policotómicos).

Dicho instrumento consta de introducción, instrucciones, datos generales de los participantes y la sección de información específica que explora los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

El cuestionario consta de 27 ítems, 23 de los cuales están referidos a explorar los conocimientos sobre las ITS, distribuidos de la siguiente manera:

Concepto	3 ítem
Agentes productores de las ITS	3 ítems
Forma de transmisión	2 ítems
Signos y síntomas	3 ítem
Diagnóstico	3 ítems
Tratamiento	1 ítem
Complicaciones de las ITS	1 ítem
Medidas preventivas	7 ítems

El objetivo del instrumento es identificar los conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA y las medidas preventivas que tienen los estudiantes de enfermería, según años de estudio.

4.3.1. Validez y Confiabilidad del Instrumento

La validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, participaron 3 profesionales, entre ellos 2 enfermeras asistenciales del

Hospital Guillermo días de la Vega y 02 docentes de la institución educativa Esther Roberti Gamero.

Los puntajes fueron sometidos a prueba binomial siendo determinante obtener un error de significancia que no supere los valores establecidos para $p < 0.05$. Con las sugerencias de los Expertos se mejoró el instrumento.

Luego fue sometido a validez estadística utilizando la prueba de Coeficiente de Correlación Biseral Puntual obteniéndose correlaciones muy significativas $p > 0.20$

Para determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó, a través de una prueba piloto, a 15 estudiantes, los cuales no formaron parte de la muestra.; luego con los resultados se realizó la Prueba de KRichardson, obteniendo $\alpha=0.95$ (ANEXO F). Con las sugerencias se mejoró el instrumento.

4.4. Procedimiento de Recolección de Datos

Previo a la recolección de datos se coordinó y realizó los trámites administrativos correspondientes con la Institución Educativa, así como con los docentes tutores de cada año de estudio, determinando las fechas y horarios en que se recolectaron los datos.

El día de la aplicación del instrumento se realizó la respectiva presentación de la investigadora y solicitó el consentimiento informado, procediendo a dar las indicaciones y entregar los instrumentos. El tiempo que demandó resolver el cuestionario fue aproximadamente de 30 minutos.

CAPÍTULO V RESULTADOS

Luego de recolectar los datos estos fueron procesados y presentados en gráficos para su análisis e interpretación.

Se analiza los datos generales en primer lugar y luego los datos específicos.

5.1. Resultado General o Global de Población de Estudiantes con Conocimiento Teórico

Tabla n° 1; Tabla Resumen

Resumen de caso: Conocimientos						
	Casos					
	Válidos		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Conocimientos	108	100,0%	0	0,0%	108	100,0%
a. Grupo						

Tabla n° 2; cantidad de respuestas obtenidas de los estudiantes

Conocimiento teórico				
		Respuestas		Porcentaje de casos
		N	Porcentaje	
Conocimiento	Bajo	328	43,4%	303,7%
	Medio	384	50,8%	355,6%
	Alto	44	5,8%	40,7%
Total		756	100,0%	700,0%
a. Grupo				

De la tabla n° 2, se puede mencionar que el 43% de las respuestas dadas por los estudiantes de la institución educativa Esther Roberti Gamero tienen un nivel Bajo, es decir, que desconocen los conceptos básicos de las ITS incluyendo el VIH/SIDA. Así mismo, se puede mencionar que el 50.8% de

los estudiantes de dicha institución educativa tienen poco conocimiento o nivel medio acerca de los conceptos básicos de las ITS incluyendo el VIH/SIDA. Finalmente, solo el 5.8% de los estudiantes de la institución educativa Esther Roberti Gamero conocen o tienen un conocimiento alto acerca de los conceptos básicos de las ITS incluyendo el VIH/SIDA.

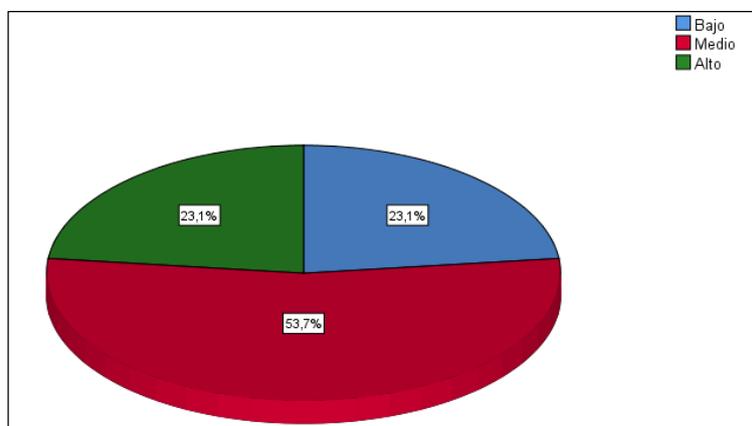
5.2. Resultado Específicos de la Población de Estudiantes con Conocimiento Teórico

Tabla n° 03; Población de estudiantes que conocen conceptos de ITS

Definición de la ITS					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	25	23,1	23,1	23,1
	Medio	58	53,7	53,7	76,9
	Alto	25	23,1	23,1	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

De la tabla 3, podemos decir que 25 estudiantes de la institución educativa secundaria Esther Roberti Gamero, tienen un bajo conocimiento acerca de los conceptos básicos de las ITS incluyendo VIH/SIDA. De la misma forma podemos decir, que 58 tienen un conocimiento promedio acerca de los conceptos básicos de las ITS incluyendo VIH/SIDA. Finalmente podemos decir que 25 estudiantes de los estudiantes de la institución educativa secundaria Esther Roberti Gamero tienen un conocimiento alto acerca de los conceptos básicos de las ITS incluyendo el VIH/SIDA.

Figura n° 1; Población de estudiantes que conocen conceptos de ITS



En la figura n° 1 podemos apreciar que el 53.7% de la población de estudiantes de la institución educativa secundario Esther Roberti Gamero, tiene un conocimiento bajo acerca de los conceptos básicos de las ITS. De la misma manera 23.1% de la población de estudiantes del colegio secundario Esther Roberti Gamero tienen un conocimiento promedio acerca de los conceptos básicos de las ITS. Finalmente, los estudiantes que tienen un conocimiento alto acerca de las ITS vienen a ser 23.1% del total de la población de estudiantes de la institución educativa Esther Roberti Gamero.

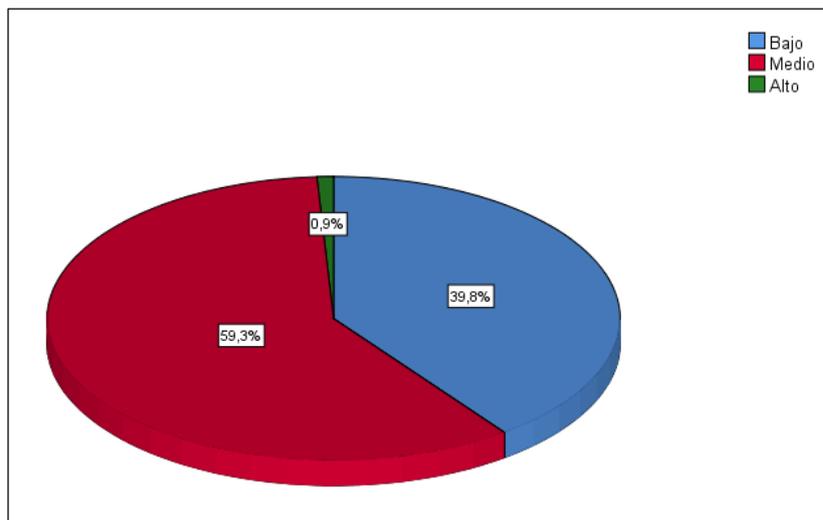
Tabla n° 4; población de estudiantes que conocen los agentes causantes de las ITS

Agentes Productores de las ITS					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	43	39,8	39,8	39,8
	Medio	64	59,3	59,3	99,1
	Alto	1	,9	,9	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

De la tabla 4, podemos decir que 43 estudiantes de la de la institución educativa secundaria Esther Roberti Gamero, tienen un bajo conocimiento

acerca de los agentes que causantes de las ITS incluyendo VIH/SIDA. De la misma forma podemos decir, que 64 tienen un conocimiento promedio acerca de los agentes que causantes de las ITS incluyendo VIH/SIDA. Finalmente podemos decir que solo 1 estudiante de la institución educativa secundaria Esther Roberti Gamero tienen un conocimiento alto acerca de los agentes que causantes de las ITS incluyendo VIH/SIDA.

Figura n° 2; Población de estudiantes que conocen los agentes causantes de las ITS



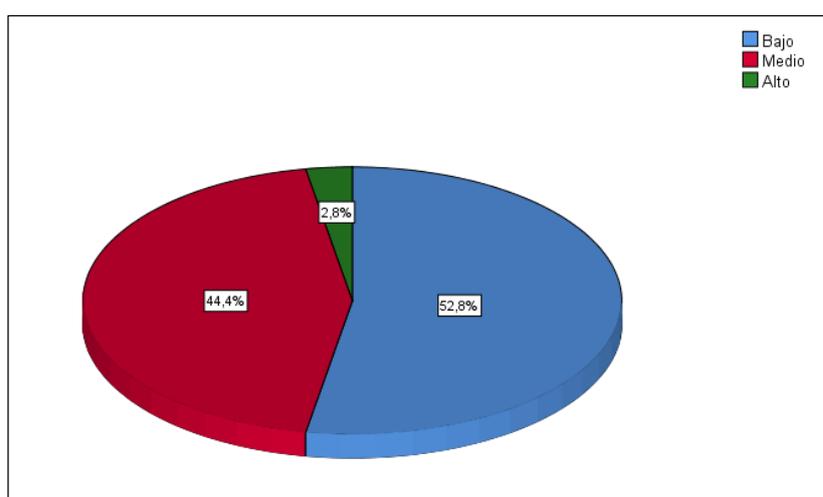
En la figura n° 2, podemos apreciar que el 39.8% de la población de estudiantes de la institución educativa secundario Esther Roberti Gamero, tiene un conocimiento bajo acerca de los los agentes que causantes de las ITS incluyendo VIH/SIDA. De la misma manera 59.3% de la población de estudiantes del colegio secundario Esther Roberti Gamero tienen un conocimiento promedio acerca de los conceptos básicos de las ITS. Finalmente, los estudiantes que tienen un conocimiento alto de los agentes que causan las ITS vienen a ser solo el 0.9% del total de la población de estudiantes de la institución educativa Esther Roberti Gamero.

Tabla n° 5; población de estudiantes que conocen las formas de transmisión de las ITS

Formas de Transmisión					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	57	52,8	52,8	52,8
	Medio	48	44,4	44,4	97,2
	Alto	3	2,8	2,8	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

De la tabla 5, podemos decir que 57 estudiantes de la de la institución educativa secundaria Esther Roberti Gamero, tienen un bajo conocimiento acerca de las formas de transmisión de las ITS incluyendo VIH/SIDA. De la misma forma podemos decir, que 48 tienen un conocimiento promedio acerca de las formas de transmisión de las ITS incluyendo VIH/SIDA. Finalmente podemos decir que solo 3 estudiantes de la institución educativa secundaria Esther Roberti Gamero tienen un conocimiento alto acerca de las formas de transmisión de las ITS incluyendo VIH/SIDA.

Figura n° 3; Población de estudiantes que conocen los agentes causantes de las ITS



En la figura n° 3, podemos apreciar que el 52.8% de la población de estudiantes de la institución educativa secundario Esther Roberti Gamero,

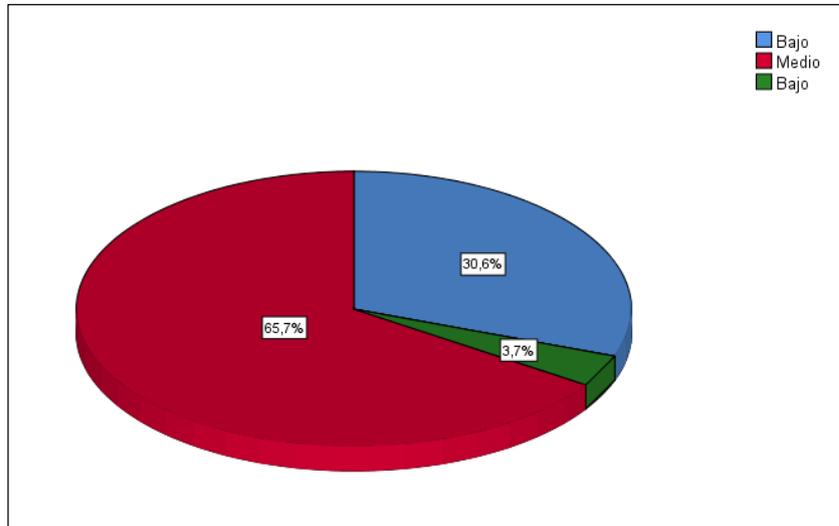
tiene un conocimiento bajo acerca de las formas de transmisión de las ITS incluyendo VIH/SIDA. De la misma manera 44.4%% de la población de estudiantes del colegio secundario Esther Roberti Gamero tienen un conocimiento promedio de las formas de transmisión de las ITS incluyendo VIH/SIDA. Finalmente, los estudiantes que tienen un conocimiento alto acerca de las formas de transmisión de las ITS incluyendo VIH/SIDA vienen a ser solo el 2.8% del total de la población de estudiantes de la institución educativa Esther Roberti Gamero.

Tabla n° 6; población de estudiantes que conocen los signos y síntomas de las ITS

Signos y Síntomas					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	33	30,6	30,6	30,6
	Medio	71	65,7	65,7	96,3
	Alto	4	3,7	3,7	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

De la tabla 6, podemos decir que 33 estudiantes de la de la institución educativa secundaria Esther Roberti Gamero, tienen un conocimiento bajo acerca de los signos y síntomas de las ITS incluyendo el VIH/SIDA. De la misma forma podemos decir, que 71 tienen un conocimiento promedio acerca de los signos y síntomas de las ITS incluyendo el VIH/SIDA. Finalmente podemos decir que solo 4 estudiantes de la institución educativa secundaria Esther Roberti Gamero tienen un conocimiento alto acerca de los signos y síntomas de las ITS incluyendo el VIH/SIDA.

Figura n° 4; Población de estudiantes que conocen los signos y síntomas de las ITS



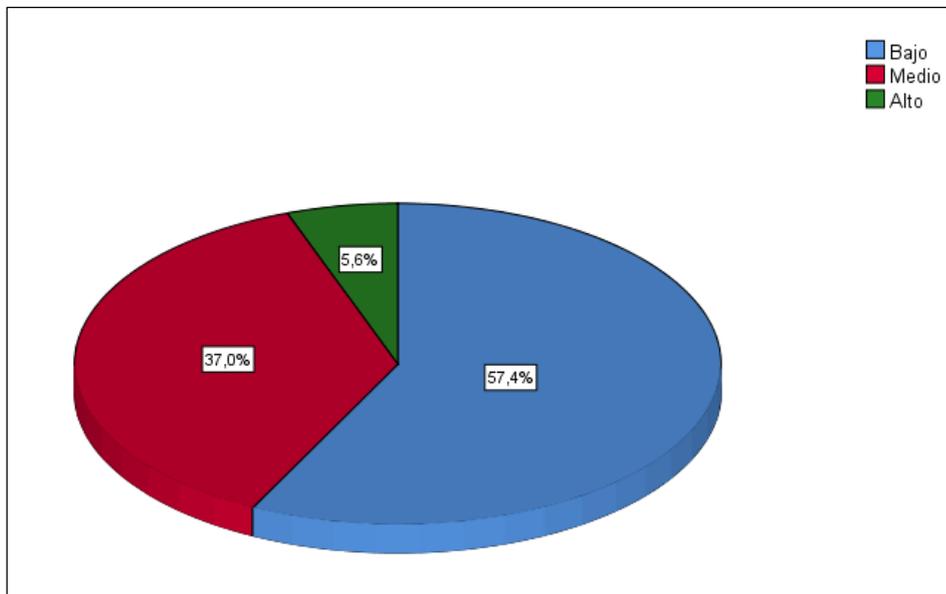
En la figura n° 4, podemos apreciar que el 30.6% de la población de estudiantes de la institución educativa secundario Esther Roberti Gamero, tiene un conocimiento bajo acerca de los signos y síntomas de las ITS incluyendo VIH/SIDA. De la misma manera 45.7%% de la población de estudiantes del colegio secundario Esther Roberti Gamero tienen un conocimiento promedio de los signos y síntomas de las ITS incluyendo VIH/SIDA. Finalmente, los estudiantes que tienen un conocimiento alto acerca de los signos y síntomas de las ITS incluyendo VIH/SIDA vienen a ser solo el 3.7% del total de la población de estudiantes de la institución educativa Esther Roberti Gamero.

Tabla n° 7; población de estudiantes que conocen el diagnostico de las ITS

Diagnostico					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	62	57,4	57,4	57,4
	Medio	40	37,0	37,0	94,4
	Alto	6	5,6	5,6	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

De la tabla 7, podemos decir que 62 estudiantes de la de la institución educativa secundaria Esther Roberti Gamero, tienen un bajo conocimiento acerca del diagnóstico de las ITS incluyendo VIH/SIDA. De la misma forma podemos decir, que 40 tienen un conocimiento promedio el diagnóstico de las ITS incluyendo VIH/SIDA. Finalmente podemos decir que solo 6 estudiantes de la institución educativa secundaria Esther Roberti Gamero tienen un conocimiento alto respecto al diagnóstico de las ITS incluyendo VIH/SIDA.

Figura n° 5; Población de estudiantes que conocen el diagnóstico de las ITS



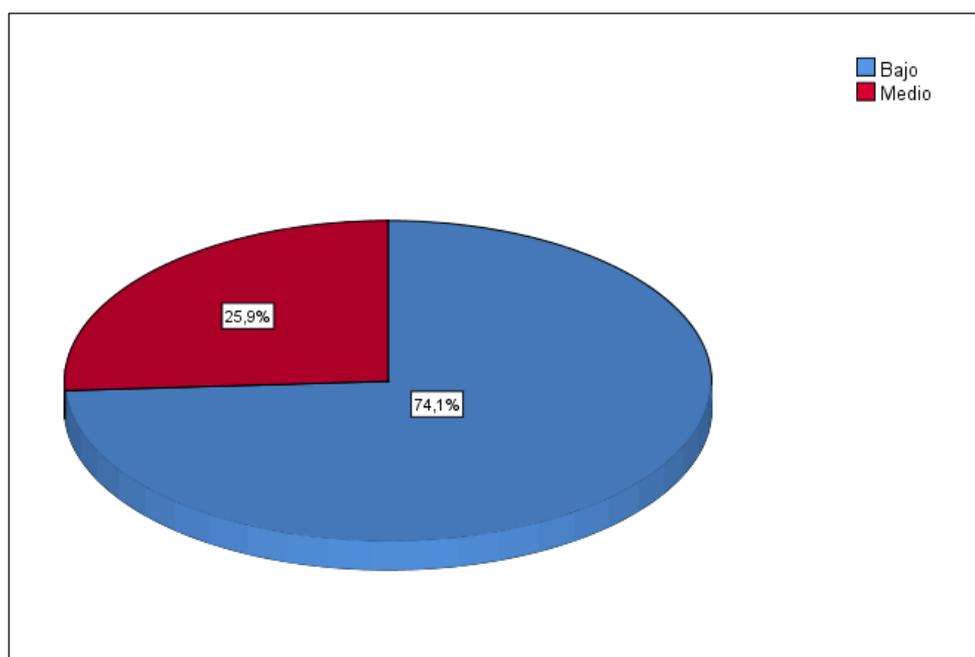
En la figura n° 5, podemos apreciar que el 57.4% de la población de estudiantes de la institución educativa secundaria Esther Roberti Gamero, tiene un conocimiento bajo acerca diagnóstico de las ITS incluyendo VIH/SIDA. De la misma manera 37.0%% de la población de estudiantes del colegio secundario Esther Roberti Gamero tienen un conocimiento promedio del diagnóstico de las ITS incluyendo VIH/SIDA. Finalmente, los estudiantes que tienen un conocimiento alto acerca del diagnóstico de las ITS incluyendo VIH/SIDA vienen a ser solo el 5.6% del total de la población de estudiantes de la institución educativa Esther Roberti Gamero.

Tabla n° 8; población de estudiantes que conocen el tratamiento de las ITS

Tratamiento del VIH/ SIDA					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	80	74,1	74,1	74,1
	Medio	28	25,9	25,9	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

De la tabla 8, podemos decir que 80 estudiantes de la institución educativa secundaria Esther Roberti Gamero, tienen un bajo conocimiento acerca del tratamiento de las ITS incluyendo VIH/SIDA. De la misma forma podemos decir, que 28 estudiantes tienen un conocimiento promedio el tratamiento de las ITS incluyendo VIH/SIDA. Finalmente podemos decir que ninguno de los estudiantes de la institución educativa secundaria Esther Roberti Gamero conoce respecto al tratamiento de las ITS incluyendo VIH/SIDA.

Figura n° 6; Población de estudiantes que conocen el tratamiento de las ITS



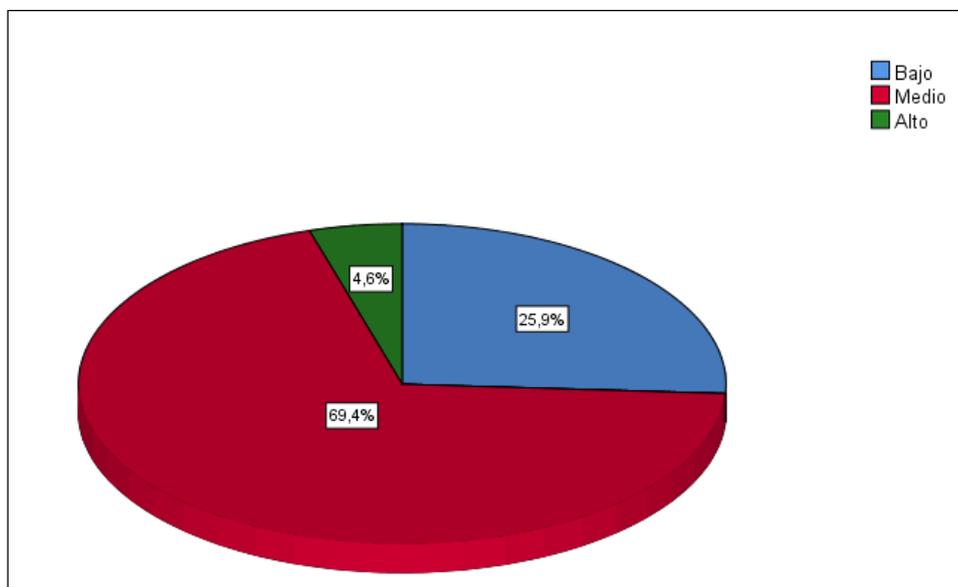
En la figura n° 6, podemos apreciar que el 74.1% de la población de estudiantes de la institución educativa secundario Esther Roberti Gamero, tiene un conocimiento bajo acerca tratamiento de las ITS incluyendo VIH/SIDA. De la misma manera 74.1%% de la población de estudiantes del colegio secundario Esther Roberti Gamero tienen un conocimiento promedio del tratamiento de las ITS incluyendo VIH/SIDA. Finalmente, los estudiantes de esta institución educativa desconocen acerca del tratamiento de las ITS incluyendo VIH/SIDA

Tabla n° 9; población de estudiantes que conocen las complicaciones de las ITS

Complicaciones					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	28	25,9	25,9	25,9
	Medio	75	69,4	69,4	95,4
	Alto	5	4,6	4,6	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

De la tabla 9, podemos decir que 28 estudiantes de la institución educativa secundaria Esther Roberti Gamero, tienen un bajo conocimiento acerca de las complicaciones de las ITS incluyendo VIH/SIDA. De la misma forma podemos decir, que 75 estudiantes tienen un conocimiento promedio las complicaciones de las ITS incluyendo VIH/SIDA. Finalmente podemos decir que solo 5 estudiantes de esta institución educativa tiene un conocimiento alto a cerca de las complicaciones de las ITS incluyendo VIH/SIDA.

Figura n° 7; Población de estudiantes que conocen el tratamiento de las ITS



En la figura n° 7, podemos apreciar que el 25.9% de la población de estudiantes de la institución educativa secundario Esther Roberti Gamero, tiene un conocimiento bajo acerca de las complicaciones de las ITS incluyendo VIH/SIDA. De la misma manera 69.4%% de la población de estudiantes del colegio secundario Esther Roberti Gamero tienen un conocimiento promedio de las complicaciones de las ITS incluyendo VIH/SIDA. Finalmente solo el 46% de la población de estudiantes de esta institución conocen las complicaciones de las ITS incluyendo VIH/SIDA

5.3. Resultado General o Global de Población de Estudiantes con Conocimiento Práctico de Prevención de las ITS,

Tabla n° 10; Tabla Resumen

Resumen de caso: Prevención de las ITS						
	Casos					
	Válidos		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Prevención	108	100,0%	0	0,0%	108	100,0%
a. Grupo						

Tabla n° 11; cantidad de respuestas obtenidas de los estudiantes

Prevención de las ITS				
		Respuestas		Porcentaje de casos
		N	Porcentaje	
Prevención	Bajo	227	42,0%	210,2%
	Medio	249	46,1%	230,6%
	Alto	64	11,9%	59,3%
Total		540	100,0%	500,0%

De la tabla n° 11, se puede mencionar que el 42% de las respuestas dadas por los estudiantes de la institución educativa Esther Roberti Gamero tienen un nivel Bajo, es decir, que desconocen acerca de las medidas para la prevención de las ITS incluyendo el VIH/SIDA. Así mismo, se puede mencionar que el 46.1% de los estudiantes de dicha institución educativa tienen poco conocimiento o nivel medio acerca de las medidas preventivas de las ITS incluyendo el VIH/SIDA. Finalmente, solo el 11.9% de los estudiantes de las institución educativa Esther Roberti Gamero conocen prácticas de prevención de las ITS incluyendo el VIH/SIDA.

CONCLUSIONES

- El conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA es de nivel medio en la Institución Educativa Esther Roberti Gamero de nivel secundario Abancay de julio a octubre del 2018.
- El nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas en infecciones de transmisión Sexual-VIH/SIDA es de nivel medio en la Institución Educativa Esther Roberti Gamero de nivel secundario Abancay de julio a octubre del 2018.

RECOMENDACIONES

- A los interesados de investigar respecto a línea de investigación Replicar el estudio en otros contextos utilizando las mismas dimensiones-
- A la Dirección de la Red de Salud Abancay intensificar la realización de sesiones educativas en las diferentes instituciones educativas de la jurisdicción sobre el eje temático de salud sexual y reproductiva.
- Realizar visitas extramurales para dar a conocer sobre los riesgos de las infecciones de transmisión sexual en las/los adolescentes de nivel secundario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ACEVEDO, Bolije, Oswaldo y colaboradores Nivel de conocimientos sobre medidas preventivas del sida y su relación con la actitud hacia la práctica sexual riesgosa en los estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la UNMSM. 1993
2. ALVA Díaz, Martín Promocionando la Salud 1ra edición, Perú Editorial Impresiones S.A, 2005.
3. BRUNNER Y SUDDARTH, Enfermería Médico Quirúrgico” 9na edición, México Editorial Mc Graw Hill, 2001
4. CAMPOS, Julia y colaboradores Manual sobre VIH y SIDA para periodistas 1ra Edición, Perú 1999.
5. GOLDMAN, Bennett. Cecil Tratado de Medicina Interna. 16ava edición, Madrid: Editorial Mc Graw Hill vol.2, 2002.
6. HAY, William Diagnostico Pediátrico 14ava Edición, México: Editorial El Manual Moderno, S.A, 2006.
7. MEZA Pupo, Mirleidy y colaboradores Nivel de conocimiento de la población sobre el VIH/SIDA, Banes, 2006.
8. MINSA, Guías de Atención a la Salud Reproductiva Perú, 1997 MONGRUT Steane, Andrés. Tratado de Ginecología. 3ra edición, Perú: Editorial Monpress, 2006
9. OMS, “Salud para los un desafío para la sociedad”. 2da edición, Ginebra 2000

10. OPS, Manual para el Control de Enfermedades Trasmisibles. 16ava edición, 1997
11. PACHECO Romero, José. Ginecología y Obstetricia. 1ra edición, Perú: Editorial MAD Corp. S.A 1999
12. PAREDES, Andrés y colaboradores, Guías de orientación hablemos del SIDA 1997.
13. QUISPE, Montañez, Roxana Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión del VIH/SIDA y las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de la institución educativa Isaias Ardiles del distrito de Pachacamac de en el año 2006.
14. REYDA, Canales y colaboradores Nivel de conocimientos relacionado al síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y medidas preventivas que practican los estudiantes del 5to año de secundaria en el distrito de mayores casos notificados de la UDES
15. Lima – Ciudad, 1999.
16. READER, Sharon Enfermería Maternoinfantil 5ta edición, México: Editorial Mc Graw Hill 2000.
17. TEODORO, Barros y colaboradores Un modelo de prevención primaria de las Enfermedades de Transmisión Sexual y del VIH en adolescentes, Ecuador 2001
18. VELÁSQUEZ Gloria y Darío Gómez Rubén SIDA: Enfoque Integral. 2da edición, Colombia: Editorial Ediciones Rojo 1996 pág. 32

19. ZUÑIGA, Vargas Janeth Nivel de conocimientos las Infecciones de Transmisión Sexual y actitud hacia la práctica sexuales riesgosa en adolescentes de secundaria del Colegio Mariscal Toribio de Luzuriaga - Olivos, Perú 2006

ANEXOS

ANEXO A: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	DIMENCIONES	METODOLOGIA
Problemas General:	Objetivo General:	Hipótesis General:	Variable 1:		Población: la población de estudio está constituido por 120 estudiantes entre varones y mujeres que cursan el cuarto y quinto grado de educación secundaria en la Institución Educativa Esther Roberti Gamero del Ciudad de Abancay. Muestra: Obtenida mediante la técnica del muestreo no probabilístico por conveniencia, conformada por 108 estudiantes que fue
¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero?	Evaluar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero.	Existen diferencias estadísticamente significativas, entre los años de estudio, del nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero	Nivel de conocimientos sobre la infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA	Conocimientos sobre infusiones de transmisión sexual	
Problemas Específicos:	Objetivos Específicos:	Hipótesis Especificas	Variable 2:		

<p>¿Cuál es nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y prácticas de sus medidas preventivas en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero.</p>	<p>Existen diferencias estadísticamente significativas, entre los años de estudio, del nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero</p>	<p>Practicas preventivas para mitigar las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA</p>	<p>Higiene uso de métodos anticonceptivos acción hormonal del varón y mujer ciclo menstrua de la mujer días fértiles de la mujer uso adecuado del condón uso, tratamiento y mecanismo de acción de antivirales</p>	<p>calculada mediante una fórmula estadística. Tipo: Descriptivo cuantitativo de corte transversal Nivel de Investigación: Aplicativo Diseño de la Investigación: No Experimental Instrumento de Medición: Cuestionario/Encuestas Procesamiento de Datos: tabulación de datos Técnicas para el análisis e Interpretación de Datos: Estadística Descriptiva para cada variable Presentación de Datos: Cuadros, Tablas y Gráficos</p>
<p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas de las ITS y actitud hacia su aplicación en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas en Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero.</p>	<p>Existen diferencias estadísticamente significativas, entre los años de estudio, del nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA en los estudiantes del nivel secundario (Cuarto y Quinto grados) de la Institución Educativa Esther Roberti Gamero</p>			

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCIONES	INDICADORES	VALOR
Variable 1: Nivel de conocimientos sobre la infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA	Proceso mental (idea, Imagen, concepto) que el estudiante ha estructurado y acumulado en su mente a partir de una realidad objetiva sobre las infusiones de transmisión sexual VIH/SIDA	Viene hacer toda aquella información que refieren los estudiantes sobre las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA, referidas a la definición, causas, signos, síntomas, consecuencias, diagnóstico, tratamiento y prevención; los cuales tendrán un valor y será medido a través de un cuestionario	Conocimientos sobre infusiones de transmisión sexual	Definición de la ITS	Alto
					Medio
					Bajo
				Agentes Productores de las ITS	Alto
					Medio
					Bajo
				Formas de Transmisión	Alto
					Medio
					Bajo
				Signos y Síntomas	Alto
					Medio
					Bajo
				Diagnostico	Alto
					Medio
					Bajo
Tratamiento	Alto				
	Medio				
	Bajo				
Complicaciones	Alto				
	Medio				
	Bajo				
Variable 2: Practicas preventivas para mitigar las infecciones de transmisión	Acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimiento adquiridos que son valoradas a través de la observación de enfermedades de	viene hacer el conjunto de acciones preventivas desarrolladas por los estudiantes para mitigar las enfermedades de infusión sexual VIH/SIDA; las cuales tendrán un	Conocimiento por las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual, incluido en VIH/SIDA	La abstinencia Sexual	Alto
					Medio
					Bajo
				El Sexo seguro	Alto
					Medio

sexual VIH/SIDA	infección sexual VIH/SIDA manifestados por los estudiantes	valor final de adecuadas e inadecuadas y serán medidos a través de un cuestionario		Bajo
			Uso adecuado del preservativo	Alto
				Medio
				Bajo
			Fidelidad a la pareja	Alto
				Medio
				Bajo
			Evitar promiscuidad	Alto
				Medio
Bajo				

ANEXO B: CALCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

CALCULO TAMAÑO DE MUESTRA

Parámetro	Insertar el Valor
N	120
Z	1.96
p	50%
q	50%
e	3%
Numerador	115.248
Denominador	1.0675

Tamaño de muestra
"n"

108

ANEXO C: ENCUESTA
**Conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-
VIH/SIDA y sus Medidas Preventivas**

Introducción

Buenos días estimado(a) compañero(a) estudiantes. Soy estudiante de la especialidad CRED y estoy realizando una investigación relacionada con los conocimientos que tienen los estudiantes sobre las Infecciones de transmisión Sexual/VIH- SIDA y sus Medidas Preventivas. Los resultados me servirán para realizar mi trabajo de tesis y poder sacar mi título de especialidad, fortalecerá la implementación de contenido relacionados con la salud sexual en la consejería que reciban los estudiantes de enfermería durante la tutoría. Asimismo, orientará en la necesidad de fortalecer contenidos teóricos en las asignaturas de los diferentes años de estudio, en beneficio del fortalecimiento de la formación profesional y desarrollo personal del estudiante.

La encuesta es anónima por lo que NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 30 minutos.

La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación.

Instrucciones

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 de las Infecciones de Transmisión Sexual- **VIH/SIDA** y sus medidas preventivas; marcar con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta.

I) DATOS GENERALES

1. Edad: años
- 2.- Año de estudios: 3ero: 4to: 5to:
3. - Sexo: Masculino () Femenino ()
- 4.- Estado civil:
Soltero(a) ()
Casado(a) ()
Conviviente ()
Divorciado (a) ()

II) DATOS ESPECÍFICOS

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 las relaciones sexuales desprotegidas.
- 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 a un 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.

4) La principal forma de transmisión 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.

5) 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.

6) Relacionar cada Infecciones de Transmisión Sexual mencionada con su respectivo agente causal de la enfermedad

1. Sífilis
 2. Gonorrea
 3. Chancroide
 4. Herpes genital
 5. Papiloma humano
 6. SIDA
 7. Vaginosis bacteriana
- () Herpes simple
() Treponema pallidum
() Haemophilus ducreyi
() VIH
() Gardnerella vaginalis
() Virus del papiloma humano
() Tricomonas vaginalis
() Neisseria gonorrea

7) Colocar Verdadero (V) o Falso (F) en relación a los signos y síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA

- a) La Sífilis pasa por varias etapas o estadios, uno de los signos y síntomas que se presenta en el estadio primario es el chancro. ()
- b) La Gonorrea es una Infección de Transmisión Sexual que afecta más a las mujeres que a los hombres. ()
- c) El prurito, hormigueo y úlceras son signos y síntomas del Herpes genital ()
- d) La Triconomiasis solo afecta a las mujeres ()
- e) La Vaginosis bacteriana produce secreción grisácea con olor característico a pescad ()
- f) El síntoma más característico del Papiloma humano son los condilomas o verrugas ()
- g) El chancroide es una enfermedad que puede producir úlceras ()
- h) La pérdida de peso, el decaimiento y cansancio, el dolor y las erupciones de la piel son signos y síntomas del SIDA ()

8) Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por agentes patógenos, como virus o bacterias; marcar con un aspa el agente causal que consideres correcto para cada una de ellas.

Bacteria Virus

- a) Sífilis () ()

- b) Gonorrea () ()
- c) Chancroide () ()
- d) Herpes genital () ()
- e) Papiloma humano () ()
- f) SIDA () ()
- g) Vaginosis bacteriana () ()

9) En las Infecciones de Transmisión Sexual algunos agentes patógenos producen úlceras y otras secreciones a nivel de los órganos genitales. Marcar con un aspa la respuesta que consideres correcta para cada una de ellas.

Úlceras Secreciones

- a) Sífilis () ()
- b) Gonorrea () ()
- c) Chancroide () ()
- d) Herpes genital () ()
- e) Papiloma humano () ()
- f) SIDA () ()
- g) Vaginosis bacteriana () ()

10) El VIH como una Infección de Transmisión Sexual presenta:

- a) 1 fase
- b) 2 fases
- c) 3 fases
- d) 4 fases

11) 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

12) 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

13) 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)

14) 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

15) coloque Verdadero (V) o Falso (F) en relación al tratamiento de las Infecciones de

Transmisión Sexual -VIH/SIDA

- a) El tratamiento de la sífilis es a base de penicilina G benzatinica ()
- b) La ceftriaxona o eritromicina se usa como tratamiento para la Gonorrea durante 3 días ()
- c) Para el tratamiento del herpes genital se usa medicamentos antivíricos ()
- d) El Metronidazol se usa como tratamiento para la Tricomoniasis por 7 días ()
- e) El Metronidazol de 2g se usa como tratamiento para la Vaginosis bacteriana por 4 día ()
- f) Para el Papiloma humano se usa como tratamiento medicamentos antivíricos ()
- g) El Chancroide es una infección de transmisión sexual que tiene como tratamiento a la penicilina ()
- h) Para el tratamiento del VIH se usa medicamentos antivíricos ()

16) 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.

III) A continuación se presenta los ítems referidos a las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual. Marcar con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta.

17) 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.

18) La Abstinencia Sexual es:

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

19) 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.

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

- a) Si
- b) No

21) 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

22) 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.

23) 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.

Gracias por tu participación

ANEXO D: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR EL METODO DE ALFA CRONBACH

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	108	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	108	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,824	12

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Definición de la ITS	6,64	11,523	,596	,800
Agentes Productores de las ITS	7,04	13,064	,408	,817
Formas de Transmisión	7,16	12,844	,421	,816
Signos y Síntomas	6,92	13,311	,320	,823
Diagnostico	7,19	12,831	,377	,820
Tratamiento del VIH/ SIDA	7,45	13,185	,501	,812
Complicaciones	6,85	12,183	,646	,798
La abstinencia Sexual	6,30	12,566	,581	,804
El Sexo seguro	6,98	12,336	,474	,812
Uso adecuado del preservativo	6,99	12,383	,512	,809
Fidelidad a la pareja	7,22	11,894	,536	,807
Evitar promiscuidad	7,29	13,048	,427	,815

ANEXO F: MATRIZ TRIPARTITA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL-VIH/SIDA Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ESTHER ROBERTI GAMERO DE LA CIUDAD DE ABANCAY

1	1	1	0	2	1	1	1	1	1	1	0
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1
1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0
1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1
1	0	0	2	0	0	1	2	1	0	0	1
2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0
1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
2	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	1
1	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	1
2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0
0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	1	2	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	0	1
1	1	1	1	0	0	1	1	2	1	0	0
1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1

1	1	1	0	2	1	1	1	1	1	1	0
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
1	1	0	1	2	0	1	1	0	0	1	0
0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1
1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0
1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0
2	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	1
1	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	1
2	1	0	1	1	0	1	2	0	1	1	0
1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
2	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	1
1	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	1
2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0
0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	0	0
1	0	0	1	1	0	1	2	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	2	2	0	0
2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	0	1
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0
1	1	1	0	2	1	1	1	1	1	1	0
0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0
1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
0	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	1
1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0

1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
0	0	1	0	1	0	0	2	0	1	0	0
2	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	1
1	0	0	2	0	0	1	2	1	0	0	1
2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0
1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
2	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	1
1	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	1
2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0
0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	1	2	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	0	1
1	1	1	1	0	0	1	1	2	1	0	0
1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
1	1	1	0	2	1	1	1	1	1	1	0
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1
1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0
1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
0	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0
2	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	1
1	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	1

2	1	0	1	0	0	1	2	0	1	1	0
1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
2	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	1
1	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	1
2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0
0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0
1	0	0	1	1	0	1	2	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	2	2	0	0
2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	0	1
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0
1	1	1	0	2	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0
1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
2	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	1
1	0	0	2	0	0	1	2	1	0	0	1
2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0
1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1
1	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	1

2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0
0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0
1	0	0	1	1	1	1	2	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
1	1	1	2	0	1	1	1	1	1	0	0
2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	0	1
1	1	1	1	0	0	1	1	2	1	0	0