

Universidad de Huánuco

Facultad de Ciencias de la Salud

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



TESIS

RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH-SIDA EN ESTUDIANTES DEL 5to. AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CESAR VALLEJO MENDOZA, MARZO – JULIO 2015

**Para Optar el Título Profesional de:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TESISTA

Bach. SOTO ISUIZA, Yhensmind Yhovana

ASESOR

Lic. Enf. AVELINO NOLASCO, Tolomeo

**Tingo María - Perú
2017**



UNIVERSIDAD DE HUANUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 10:00 horas del día 27 del mes de octubre del año dos mil diecisiete, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- Lic. Enf. Rober, Reátegui Ruiz **Presidente**
- Lic. Enf. Lilia Céspedes y Argandoña **Secretaria**
- Lic. Enf. Cristóbal, Alegría Saldaña **Vocal**

Nombrados mediante Resolución N°1837-2017-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo: "RELACION ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL VIH-SIDA EN ESTUDIANTES DEL 5to AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CESAR VALLEJO MENDOZA, MARZO - JULIO - 2015" presentada por la Bachiller en Enfermería Srta., Yhensmind Yhovana, SOTO ISUIZA. Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de BUNO.

Siendo las 10:00 Horas del día 27 del mes de OCTUBRE del año 2017, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



[Signature]
PRESIDENTE

[Signature]
SECRETARIA

[Signature]
VOCAL

DEDICATORIA

Dedico el presente logro de mi vida con todo mi amor y esfuerzo, en primer lugar a Dios por todo lo que hace día a día en mi vida. En segundo lugar, a mis padres, quienes han estado conmigo en el proceso de mis estudios. Y en tercer lugar, a mi familia que son, mis hijos, mi mayor motor de vida y superación.

La autora

AGRADECIMIENTO

Primeramente agradezco a Dios por permitir culminar una de mis metas planteadas en mi vida, en poder realizarme profesionalmente en lo que me apasiona.

Agradezco a la Universidad de Huánuco, por haberme aceptado ser parte de ella para mi formación académica, así como también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante cada día.

Y para finalizar, agradezco a mi familia, por la confianza y paciencia, en la realización de mi tesis, para culminar una etapa en mi vida.

La autora

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la relación que existe entre Nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo, 2015. **MÉTODOS:** Estudio con enfoque cuantitativo, observacional, relacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 40 alumnos. Para la recolección de datos se aplicó un cuestionario. El análisis estadístico para establecer relación fue mediante Chi Cuadrado, apoyándonos en el SPSS V22. **RESULTADOS:** La edad promedio de los alumnos fue de 16,7 años, con predominio del sexo Masculino [60,0%(24)]. El [82,5%(33)] procede de la zona urbana. El [67,5%(27)] alcanzo un nivel de conocimiento medio en relación a medidas preventivas de las infecciones de trasmisión sexual VIH/SIDA. El [87,5%(35)] tiene prácticas preventivas adecuadas. **CONCLUSIONES:** No existe relación significativa entre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de trasmisión sexual VIH/SIDA en los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo.

PALABRAS CLAVES: Nivel de conocimiento, practicas, Infección de trasmisión sexual, VIH-SIDA, estudiantes.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the relationship that exists between the Level of knowledge and the preventive practices on infections of sexual transmission VIH/SIDA in the 5to year-old students of secondary of the Institution Educational Cesar Vallejo, 2015. **METHODS:** I study with quantitative, observational focus, relational of court transversal. The sample was conformed by 40 students. For the gathering of data a questionnaire was applied. The statistical analysis to establish relationship was by means of Squared Chi, leaning on in the SPSS V22. **RESULTS:** The age average of the students was of 16,7 years, with prevalence of the Masculine sex [60,0%(24)]. The [82,5%(33)] it comes from the urban area. The [67,5%(27)] I reach a level of half knowledge in relation to preventive measures of the infections of sexual transmission VIH/SIDA. The [87,5%(35)] he/she has practical preventive appropriate. **CONCLUSIONS:** Significant relationship doesn't exist between the level of knowledge and the preventive practices on infections of sexual transmission VIH/SIDA in the students of the 5to of secondary of the Institution Educational Cesar Vallejo.

KEY WORDS: Level of knowledge, you practice, Infection of sexual transmission, HIV-AIDS, students.

INTRODUCCION

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un grupo de patologías infecciosas que se adquieren por lo general si se tiene relaciones sexuales con alguien que las padece. Por lo general la transmisión es durante el coito. Las vías de transmisión son por lo general las mucosas orales, los órganos genitales y el ano, en función a que sus tejidos tienen las condiciones ideales, de humedad y calor, para que la infección se desarrolle y se transfiera.

El riesgo de contraerla va aumentar si no se utilizan métodos de prevención y protección como es el preservativo. El preservativo es el anticonceptivo que las previene, por lo que es necesario su uso cuando no se conoce la conducta sexual de la persona con las que se mantiene relaciones sexuales

Las ITS, una vez contraída, no produce inmunidad y no se cuenta con una vacuna que permita hacerles frente, por lo que un paciente puede tener la misma infección en varias oportunidades.

A fin de que la persona tenga prácticas y actitudes adecuadas frente a la prevención de las diversas enfermedades, es necesario que tenga ciertos conocimientos, las cuales les va a permitir mantener un estilo de vida saludable, caso contrario no tendrá en cuenta practicas preventivas, este hecho se refleja mayoritariamente en los adolescentes y jóvenes quienes están deseosos de experimentar de forma irresponsable actitudes como las relaciones sexuales sin protección, las cuales les puede conllevar a tener una ITS e incluso contagiarse del VIH/SIDA.

En base a ello se vio necesario realizar el presente estudio de investigación con la finalidad de establecer el nivel de conocimiento de un

grupo de estudiantes del 5to de secundaria sobre infección de transmisión sexual VIH/SIDA, así mismo el presente estudio nos permitió ver las practicas preventivas que adoptan los alumnos frente a este problema.

Para ello el presente estudio se ha dividido en 5 capítulos:

Capítulo I.- Trata del problema de investigación, su fundamentación y formulación del problema; objetivos, justificación.

Capítulo II.- Marco Teórico. En esta parte comprende: antecedentes del estudio, bases teóricas.

Capítulo III.- Metodología: tipo y nivel de investigación, diseños de investigación; población y muestra, fuentes, técnicas e instrumentos de investigación y análisis e interpretación de resultados.

Capítulo IV.- Resultados. En este capítulo se presenta los hallazgos a través de cuadros estadísticos con análisis e interpretación porcentual a través de la estadística descriptiva y

Capitulo V. Discusión, comprende: contrastación de las teorías con el trabajo de campo, con la hipótesis y aporte teórico de la investigación.

Finalmente, las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos como evidencias del trabajo de investigación.

INDICE

DEDICATORIA AGRADECIMIENTO ABSTRAT INTRODUCCIÓN

Pág.	
CAPÍTULO I:	
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	10
1.1. Descripción del problema.....	10
1.2. Formulación del problema.....	12
1.2.1. Problema general.....	12
1.2.2. Problemas específicos.....	12
1.3. Objetivo general.....	13
1.4. Objetivos específicos.....	14
1.5. Justificación.....	14
1.6. Limitaciones.....	15
1.7. Viabilidad.....	15

CAPÍTULO II: **MARCO TEÓRICO.....**

2.1. Antecedentes de investigación.....	16
2.2. Bases teóricas.....	19
2.3. Bases conceptuales.....	20
2.4. Hipótesis.....	33
2.4.1. Hipótesis general.....	33
2.4.2. Hipótesis específicas.....	33
2.5. Variables.....	34
2.6. Operacionalización de las variables.....	35

CAPÍTULO III: **METODOLOGÍA.....**

3.1. Tipo de investigación.....	36
3.1.1. Enfoque.....	36
3.1.2. Nivel.....	36
3.1.3. Diseño.....	36
3.2. Población y muestra.....	36
3.2.1. Criterios de inclusión y exclusión.....	36
3.2.2. Ubicación de la población en espacio y tiempo.....	38
3.2.3. Tipo de muestreo.....	38
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	38
3.3.1. Para la recolección de datos.....	38

3.3.2. Para la presentación de datos.....	39
3.3.3. Para el análisis de datos.....	39
CAPÍTULO:	
Resultados.....	40
4.1 Análisis descriptivo.....	40
CAPITULO V:	
Discusión de resultados.....	48
5.1 Discusión.....	48
CONCLUSIONES.....	51
RECOMENDACIONES.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	53
ANEXOS.....	55
Instrumentos de recolección de datos	
Consentimiento informado	
Tabla de validación de los instrumentos	
Matriz de consistencia	

CAPITULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Las Infecciones de Transmisión Sexual así como el SIDA son un grupo de enfermedades transmisibles de diversa etiología, siendo las relaciones sexuales sin protección la forma más común de contagio (1).

Las infecciones de transmisión sexual son muy frecuentes y muchas de ellas al inicio de la enfermedad son asintomáticas, por ejemplo se estima que el 80% de las mujeres infectadas con gonorrea no presentan síntomas.

Las complicaciones que las ITS presentan pueden ser desde la infertilidad, embarazos ectópicos, cáncer de cuello uterino e incluso la muerte.

Las ITS incluyendo al VIH-Sida en la que los grupos de riesgo es indeterminado ya que afecta a cualquier persona que tiene contacto sexual con un enfermo, tal es así que en la actualidad el VIH-Sida mayoritariamente se presenta en la población heterosexual de cualquier estrato socioeconómico.

Dentro de los principales factores de riesgo para las ITS se encuentra la edad temprana del inicio de las relaciones sexuales, los cambios frecuentes y repetidos de compañeros sexuales, la falta de educación sexual y de una cultura de prevención; el sexo comercial, frecuentemente asociado a otros factores de riesgo como son el uso de drogas lícitas e ilícitas y prácticas sexuales.

En el Perú la frecuencia de ITS varía entre 30% a 45%, afecta a jóvenes y adultos, siendo los grupos más susceptibles a enfermarse las trabajadoras sexuales, homosexuales, presos y adolescentes (1).

En el 2014 el Ministerio de Salud del Perú refiere que el 19.5% de adolescentes de Lima ya iniciaron su primera relación sexual; y muchos de ellos no tienen una idea clara de cómo ocurrió, la tienen de forma insegura buscando solamente placer sexual, hecho que favorece a la presencia de ITS VIH-Sida en este grupo de edad.

EL Perú ha reportado 49,387 casos de VIH y 30,039 de sida en todas las edades desde 1983 hasta marzo del 2013. Además del VIH/Sida, los menores quedan expuestos a más de 30 infecciones de transmisión sexual (ITS), advirtió el Ministerio de Salud.

El incremento de casos de ITS en la población adolescente como le demuestra datos reportados en nuestro país ha generado la necesidad de realizar la presente investigación con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y las practicas preventivas de los alumnos del 5to de secundaria de una Institución Educativa publica sobre infección de trasmisión sexual VIH-Sida, la información recolectada servirá para elaborar planes de trabajo dirigida a la población estudiantil adolescente a fin de incrementar sus conocimientos y sensibilizar a la realización de prácticas preventivas que disminuyan la posibilidad de enfermar con una ITS.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema General:

- ¿Cuál será la relación entre Nivel de Conocimiento y las Prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015?

1.2.1 Problemas específicos:

- ¿Qué características socio demográficas presentaran los alumnos del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015?
- ¿Serán adecuadas las prácticas preventivas en infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA que adopta los estudiantes del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo - Julio 2015?
- ¿Existirá relación significativa entre nivel de conocimiento y las practicas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015?

1.3 OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación que existe entre Nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en estudiantes del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Describir las características socio demográficas de los alumnos del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo - Julio 2015.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo - Julio 2015.
- Determinar las prácticas preventivas que adoptan sobre las infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA los estudiantes del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo - Julio 2015.

1.5. JUSTIFICACIÓN:

A nivel teórico:

Este proyecto es viable porque va alentar a la población en general, en especial a los jóvenes, el deber de prevenir y protegerse del contagio

del VIH/ SIDA, puesto que es una enfermedad que se encuentra en un estado de propagación muy desarrollado y que tal vez no exista una cura pero que si existen tratamientos para mejorar su calidad de vida y posiblemente prolongarla.

Los adolescentes son un grupo vulnerable en la sociedad, ya que están en riesgo de contraer una infección de transmisión sexual debido a diferentes causas, como una edad temprana para el inicio de las relaciones sexuales, el uso de la protección inadecuada o información incorrecta sobre el tema, ya que mayormente son guiados por amigos o compañeros de su misma edad, muy pocos recurren a una persona capacitada que pueda guiarles y brindarles información de una sexualidad responsable.

Debido a ello se está llevando a cabo este proyecto de investigación, con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y medidas preventivas de acuerdo a los resultados.

A nivel práctico:

El presente proyecto de investigación nos permitirá identificar el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de los estudiantes del 5° de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza en relación a las infecciones de transmisión sexual VIH SIDA, pues llega a ser un problema de salud pública con gran importancia que afecta a este grupo etario causando gastos económicos no solo para el diagnóstico sino también en el tratamiento. Así mismo el tener un conocimiento

adecuado sobre las ITS VIH SIDA, permitirá al adolescente evitar embarazos no deseados y prevenir enfermedades.

Debido a ello con la ejecución de este estudio se obtendría información actual sobre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de los estudiantes del 5° de secundaria de Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza en relación a las infecciones de transmisión sexual VIH SIDA, y se realizarían intervenciones de acuerdo a los resultados encontrados.

A nivel metodológico:

El presente estudio de investigación no tiene como propósito proponer nuevos modelos, ni estrategias para generar conocimientos; por lo tanto no tiene una justificación metodológica.

1.6. LIMITACIONES

No se ha presentado ningún tipo de limitación durante la elaboración y ejecución del presente estudio. Los resultados solo están limitados para la población en estudio

1.7. VIABILIDAD

Se considera viable al estudio realizado en función a que se contó con gran información en relación al tema en estudio, las cuales fueron mayoritariamente extraídos de internet. Fue viable en el aspecto financiero ya que el presupuesto estuvo al alcance de la investigadora.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A nivel internacional:

- **México 2013, Alemán Rivera I.S.; Cortés Escárcega I. y col. (1).**
Realizaron el siguiente trabajo de investigación. “Conocimientos y comportamientos sobre planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de enfermería. Se llevó a cabo un estudio analítico, transversal y correlacional en estudiantes de la licenciatura en Enfermería, de 17 a 24 años. Se diseñó un instrumento con base en indicadores de la Organización Mundial de la Salud. **Resultados:** Participaron 300 estudiantes, de primero a cuarto año escolar. La edad promedio fue de 20 ± 1.6 años DS. El 70.7% resultó sexualmente activo. Los conocimientos fueron diferentes según la edad, el estado civil y el nivel escolar: inferiores en menores de 19 años. La asociación entre los conocimientos y comportamientos mostró una correlación significativa al nivel 0.05 (bilateral). **Conclusiones:** Los conocimientos se relacionan con la edad, el estado civil y el nivel de escolaridad.

- **La Habana-Cuba, 2010. Castro Abreu I. (2).**
Realizaron el siguiente trabajo de investigación. “Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes”. Se realizó un estudio de tipo descriptivo de corte

transversal a un grupo de adolescentes de la Escuela Secundaria Básica Fructuoso Rodríguez de la localidad de Punta Brava. **Resultados:** Al indagar sobre los conocimientos que poseen los adolescentes respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual: Tipos de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). **Conclusiones:** La mayoría tiene conocimientos aceptables sobre ITS con una mejor preparación del sexo femenino.

- **La Habana-Cuba, 2013.** Calero J. L.; Vázquez J. C.; Domínguez E. ⁽³⁾ Realizaron el siguiente trabajo de investigación. “Las infecciones de transmisión sexual desde el hacer y el saber de estudiantes de **deportes**.” Se realizó un estudio descriptivo en el que la recolección de datos se hizo mediante la aplicación de una encuesta probabilística a 177 atletas. **Resultados:** Los varones fueron-estadísticamente-más proclives a tener varias parejas sexuales. **Conclusiones:** A pesar de que los atletas refieren que hoy se protegen más que ayer, el bajo nivel de información mostrado en torno a los signos y síntomas que denotan la presencia de una infección de transmisión sexual y sus consecuencias, los hace vulnerables ante el contagio de estas enfermedades, sobre todo a los varones.

A nivel Nacional

- **CHIMBOTE-PERÚ, 2010.** Sánchez Romero V. J. ⁽⁴⁾. Realizaron el siguiente trabajo de investigación. “Conocimientos y actitudes

acerca de las ITS y el VIH/Sida de los adolescentes varones en dos comunidades zonales de Chimbote-Perú, 2010".La Investigación cuantitativa, de nivel descriptivo transversal, de ámbito comunitario. Se aplicó una encuesta voluntaria a 100 adolescentes varones de 10 a 19 años de edad. La fuente de información citada con más frecuencia y la más importante fueron los medios de comunicación (52%). 28% de varones refieren relaciones sexuales con una edad media de iniciación sexual de 14,7 años, con un rango de 12 a 18 años, habiendo tenido el 64,3% su primera relación coital antes del primer año de relación. El 99% sabía dónde recurrir en situaciones de riesgo. El 75% de varones desconoce las dimensiones básicas sobre las ITS y el VIH/SIDA; y el 74% presenta actitudes desfavorables hacia estas enfermedades. **Conclusión:** La mayoría de adolescentes varones no tienen los conocimientos suficientes sobre las ITS y VIH/SIDA, con actitudes desfavorables frente al tema.

2.2. BASES TEÓRICAS:

Modelo de promoción de la salud de Nola Pender.

La comprensión de las teorías y modelos de enfermería llevan consigo un amplio recorrido de discusión que contribuye al crecimiento de la disciplina. El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados

con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables. El objetivo del presente trabajo fue realizar un análisis de los artículos originales publicados en torno a este modelo, durante el período 2000-2010, identificando los aspectos más relevantes expresados en dichas publicaciones, así como las formas en que éste es interpretado y utilizado en la práctica. Las investigaciones realizadas a partir de este modelo, en el periodo mencionado, predominan en Brasil, Estados Unidos de América y México. Los grupos de personas en las que más se hacen, son adolescentes y adultos, las temáticas más mencionadas son: actividad física, estilos de vida saludable, enfermedades crónicas y obesidad, la gran mayoría de los investigadores, utiliza la totalidad de conceptos expresados en el modelo para la interpretación del fenómeno estudiado. Los profesionales que más investigan en torno a este modelo, son de los campos de enfermería y sociología. Se ha notado un incremento de las investigaciones alrededor del Modelo de Promoción de la Salud en la última década, reflejo del interés de estos expertos por comprender las conductas promotoras de la salud, así como de las motivaciones que llevan a realizarlas.⁽⁵⁾

2.3 Bases conceptuales:

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Las ITS son enfermedades infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual vaginal, anal u oral.

Las ITS afectan a todos independientemente de la orientación sexual o identidad de género. Desde que se inicia la vida sexual se está expuesto a cualquiera de estas infecciones, las cuales son producidas por más de 30 diferentes tipos de virus, bacterias y parásitos.

Las más frecuentes son la sífilis, gonorrea, clamidia, herpes, hepatitis B y C, VIH y VPH ⁽⁵⁾.

CLASIFICACIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Las ETS se pueden clasificar de acuerdo a su agente etiológico (el causante de la enfermedad)

Producidas por virus:

- Hepatitis B.
- Herpes genital.
- Condiloma Viral (virus del papiloma humano).
- VIH/SIDA.

Producidas por Bacterias:

- Sífilis.
- Gonorrea.
- Chlamydia trachomatis (infección con Chlamydia).
- Vaginosis bacteriana.
- Linfogranuloma venéreo granuloma venéreo.

Producidas por hongos:

- Candidiasis.

Producidas por hongos y parásitos:

- Trichomonas vaginalis (tricomoniasis urogenital).

Producidas por otros parásitos:

- Escabiosis o sarna.
- Piojo del pubis o ladillas (6).

SÍNTOMAS COMUNES DE LAS ITS**Mujeres:**

- Secreciones vaginales inusuales (cambio de color, olor, textura).
- Dolor, sensibilidad o inflamación de la vulva.
- Sangrado entre periodos menstruales.

Hombres:

- Secreciones del pene inusuales.
- Dolor, sensibilidad, o inflamación del glande.
- Dolor o molestia en los testículos.

Mujeres y hombres:

- Sensación de ardor o dolor al orinar.
- Picor o quemazón, magulladuras o inflamación en la zona genital y boca.
- Dolor durante el sexo.
- Secreciones anales o picor.

Síntomas parecidos a los del resfriado junto a uno de los síntomas anteriores (7).

COMPLICACIONES DE LAS ITS

Las complicaciones más frecuentes son:

- Enfermedad pélvica inflamatoria.
- Dolor abdominal crónico.
- Malformaciones varias en el recién nacido.
- Infertilidad.
- Enfermedad pélvica inflamatoria.
- Embarazo ectópico.
- Cáncer de cuello uterino.
- Malformaciones varias en el recién nacido.
- Aborto espontáneo.
- Muerte por sepsis.
- Infecciones que pueden provocar ceguera en los recién nacidos.
- Malformaciones varias en el recién nacido.
- Lesiones dermatológicas en el recién nacido.
- Enfermedad pélvica inflamatoria (8).

TIPOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

HEPATITIS B

La hepatitis B está causada por un virus. Algunos portadores nunca tendrán síntomas pero son capaces de transmitir el virus a otros. La mujer puede transmitir el virus al feto en desarrollo. Raramente causa insuficiencia hepática y muerte.

- **Signos y síntomas**

Piel y ojos de color amarillo Orina del color del té

Enfermedad tipo gripe

Fatiga y dolor generalizado, fiebre.

- **Tratamiento médico**

No existe tratamiento antivírico. El reposo en cama no es esencial, aunque puede ayudar a encontrarse mejor. Hay que mantener una buena nutrición. Hay que abstenerse del alcohol ya que lesiona el hígado. Existe una vacuna preventiva eficaz (9).

GONORREA

La gonorrea se contagia a través de las relaciones sexuales con otra persona. Los gérmenes de la gonorrea se encuentran en las mucosas de la vagina, el pene, la garganta y el recto.

- **Signos y síntomas**

Los hombres infectados con gonorrea presentan sensación de ardor al orinar y secreción blanca amarillenta que eliminan por el pene.

Las mujeres por lo general no presentan síntomas y si las tienen presentan flujo vaginal y en algunos casos ardor al orinar. Las infecciones de la garganta y el recto producen pocos síntomas.

- **Tratamiento médico**

La gonorrea se trata con cefalosporina o antibióticos del tipo

quinolona, por lo que esta infección es curable. Sin embargo, algunas cepas se están volviendo cada vez más resistentes a los antibióticos de uso común (10).

SIFILIS

Es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Treponema pallidum*. Puede manifestarse en tres etapas. Los mayores síntomas se dan durante las dos primeras fases, un período en que la enfermedad es más contagiosa. La tercera fase puede no presentar síntomas, por lo que da la falsa impresión de cura de la enfermedad.

- **Signos y síntomas**

Los primeros síntomas de la enfermedad son pequeñas heridas en los órganos sexuales y bultos en las ingles, que surgen entre 7 y 20 días después de una relación sexual desprotegida con una persona infectada. No hay presencia de dolor, picazón, escozor ni pus en la herida ni en las ingles. Incluso sin tratamiento, esas heridas pueden desaparecer sin dejar cicatriz, pero la persona continúa enferma y la enfermedad se desarrolla. Al alcanzar una cierta fase, pueden aparecer manchas en diversas partes del cuerpo (incluso en manos y pies) y caerse el pelo.

Tras algún tiempo, que varía de una persona a otra, las manchas también desaparecen, lo que hace pensar que ha habido una

mejoría. La enfermedad puede permanecer estacionaria durante meses o años, hasta el momento en que surgen complicaciones graves, como ceguera, parálisis, enfermedad cerebral y problemas cardíacos, que pueden incluso conducir a la muerte.

- **Tratamiento médico**

Se recomienda acudir a un profesional sanitario, pues solo ellos pueden realizar un diagnóstico correcto e indicar el tratamiento más adecuado, dependiendo de la fase de la enfermedad. Es importante seguir las orientaciones médicas para curar la sífilis (11).

Prevención de las ITS

- **Abstinencia:** Es la forma más efectiva de evitar una ETS/ITS, pero una de las más difíciles de lograr así que sigue leyendo.
- **Monogamia:** Mantener relaciones con un solo compañero quien sabes que no porta ningún virus, bacteria o parásito
- **Vacúnate:** Existen vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH) y hepatitis.
- **Verifica:** Evita contacto sexual con cada nuevo compañero sexual hasta que los dos se hayan realizado las pruebas necesarias y quede demostrado que ninguno puede contagiar al otro.

- **Usa condones de manera correcta y consistente:** Úsalos siempre y cada vez que tengas contacto sexual de tipo, oral, vaginal anal. Si eres mujer usa el condón femenino te lo puedes colocar hasta ocho horas antes del encuentro sexual y no dependes que el hombre quiera o sepa ponerse bien el condón. Además, te protege de más enfermedades/infecciones de transmisión sexual porque cubre tu área genital externa.
- **No tomes alcohol en exceso o consumas drogas:** Al estar bajo la influencia de cualquier sustancia tóxica es más probable que te pongas en riesgo y no tomes las precauciones necesarias. Las drogas y el alcohol inhiben tu buen juicio y podrías cometer el error de tener sexo con alguien que estando sobrio no lo harías u olvidar protegerte.
- **Evita el sexo casual y anónimo:** El hecho de no conocer a tu pareja sexual te pone en mayor riesgo de adquirir una ETS/ITS. El hecho de no conocer nada de él o ella (aunque sea una persona que se cuida) te pone en el número uno de riesgo pues la persona podría estar contagiada de cualquier virus o parásito.

SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (SIDA):

El VIH significa “virus de la inmunodeficiencia humana”. Este es el virus que causa el SIDA. El VIH es diferente a la mayoría de los virus porque ataca el sistema inmunitario. El sistema inmunitario le permite al cuerpo

combatir las infecciones. El VIH encuentra y destruye un tipo particular de glóbulos blancos (las células T o CD4) utilizados por el sistema inmunitario para combatir las enfermedades. ⁽¹³⁾

Fases de la infección por VIH:

a. Fase inicial o síndrome agudo primario o fase de infección aguda:

Fase en la que no se evidencia signos y síntomas de la enfermedad. Usualmente se presenta luego de 2 a 4 semanas pero podría prolongarse. Se destaca que desde este momento se puede transmitir o contagiar 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)” ⁽¹⁴⁾.

b. 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”. ⁽¹⁴⁾

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

“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.”

d. 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”, Pneumocystiscarini y entre otros) caracteriza a esta etapa. Sólo en esta fase la persona tiene o ha desarrollado SIDA” (15).

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. (17)

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.

CONOCIMIENTO:

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 refiere es el que se adquiere mediante los actos de conocer al producto de la operación mental; este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos a otros como conocimiento vulgar, científico y conocimiento filosófico.

El ser humano es un inagotable constructor de conocimiento, por la constante relación entre él y la realidad que le rodea, le brindan oportunidades en generar nuevas ideas sobre los hechos que le rodean, y estas ideas 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”.

La información y la comunicación en salud son fundamental para la adopción de estilos de vida sanos, en forma individual y colectiva. Al ser el comportamiento humano un factor primordial en los resultados de salud, las inversiones sanitarias deben centrarse tanto en los comportamientos como en los establecimientos de salud y la prestación de servicios. La solución de los problemas de salud requiere que las personas comprendan y estén motivadas para adoptar o cambiar ciertos comportamientos.

El conocimiento descriptivo: Consiste en captar un objeto por medio de los sentidos; tal es el caso de las imágenes captadas por medio de la vista. Gracias a ella podemos almacenar en nuestra mente las imágenes de las cosas, con color, figura y dimensiones. Los ojos y los oídos son los principales sentidos utilizados por el ser humano.

Conocimiento conceptual: También llamado empírico, con el riesgo de muchas confusiones, dado que la palabra empirismo se ha utilizado hasta para hablar de hallazgos a prueba de ensayo y error. En este nivel no hay colores, dimensiones ni estructuras universales como es el caso del conocimiento descriptivo. Intuir un objeto significa captarlo dentro de un amplio contexto, como elemento de una totalidad, sin estructuras ni límites definidos con claridad. La palabra conceptual se refiere a esta totalidad percibida en el momento de la intuición.

Conocimiento teórico: Consiste en representaciones invisibles, inmateriales, pero universales y esenciales. La principal diferencia entre el nivel descriptivo y el teórico reside en la singularidad y universalidad

que caracteriza, respectivamente, a estos dos tipos de conocimiento. El conocimiento descriptivo es singular y el teórico universal. Por ejemplo, puedo ver y mantener la imagen de mi madre; esto es conocimiento descriptivo, singular. Pero además, puedo tener el concepto de madre, que abarca a todas las madres; es universal. El concepto de madre ya no tiene color o dimensiones; es abstracto. La imagen de madre es singular, y representa a una persona con dimensiones y figura concretas. En cambio el concepto de madre es universal (madre es el ser que da vida a otro ser). La imagen de madre sólo se aplica al que tengo en frente. En cambio, el concepto de madre se aplica a todas las madres. Por esto último puedo concluir y sostener que la imagen es singular y el concepto es universal.

PRÁCTICA:

Es un concepto con varios usos y significados. La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos; ejercicio de cualquier arte o facultad. Uso continuo, costumbre o estilo de una cosa. La práctica es el conjunto de comportamientos expresados por el ser humano, influenciados por la cultura, las emociones, los valores de la persona, las acciones, la ética, el ejercicio de la autoridad, la relación, la hipnosis, la persuasión, la coerción y la genética.

En conclusión la práctica, está influenciada, por la cultura, acciones, emociones, valores de la persona, la ética, el ejercicio de la autoridad, la relación y la persuasión; generándose que la persona responda a un

estímulo, considerando de esta forma la existencia de un campo vital de constante cambio, pero si tenemos un comportamiento sin estímulo provocaría una probabilidad de que esto no buena a ocurrir en el futuro. Así mismo, podríamos agregar que el conocimiento podría hacer que los individuos modifiquen su modo de ser, pensar, los hábitos y costumbres y que tengan mayor interés en asumir medidas preventivas para identificar tempranamente las enfermedades.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis general:

- El nivel de conocimiento tiene relación directa con la práctica preventiva sobre infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en estudiantes del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo - Julio 2015.

2.4.2 Hipótesis específica:

Ha1: Los alumnos del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015 tienen los conocimientos intermedios en relación a infección de transmisión sexual VIH-SIDA.

Ha2: Los alumnos del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo - Julio 2015 adopta practicas adecuada en relación a infección de transmisión sexual VIH-SIDA.

2.5. VARIABLES

- **VARIABLES DE ESTUDIO**

Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA.

Prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA.

- **VARIABLES DE CARACTERIZACION**

Edad

Sexo

Tipo de familia

Procedencia.

2.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLE	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE
Conocimientos sobre las infecciones de Transmisión sexual.	Valor obtenido de la aplicación del cuestionario	Alto Medio Bajo	Ordinal
Prácticas preventivas en las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA.	Valor obtenido de la aplicación del cuestionario.	Adecuada Inadecuada	Nominal
Procedencia	Zona de procedencia del encuestado	Urbano Rural	Nominal
Edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento hasta la actualidad.	Años cumplidos	Razón
Sexo	Género de los adolescente en estudio	Masculino Femenino.	Nominal

CAPITULO III

3. MARCO METODOLOGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

3.1.1. Enfoque:

Es un estudio con enfoque cuantitativo porque se cuantificara la información y esta fue analizada mediante el uso de la estadística.

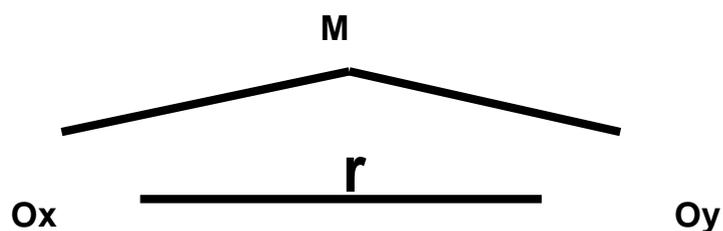
3.1.2. Nivel

Según el nivel de investigación, corresponde al nivel relacional por que permitió relacionar las variables nivel de conocimiento y prácticas preventivas.

Es transversal porque se estudió las variables simultáneamente en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo.

3.1.3. Diseño

Se utilizó el diseño observacional de nivel correlaciona, siguiendo el presente esquema:



Dónde:

M = Representa a la muestra en estudio.

Ox = Observación de la variable Conocimiento

Oy = Observación de la variable practicas preventiva

r = Representa la relación de las variables en estudio

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población muestral estuvo constituida por 40 alumnos del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015.

3.2.1. Criterios de selección (inclusión y exclusión)

Criterios de Inclusión

- Alumnos matriculados en el 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo - Julio 2015.
- Alumnos que en el momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos se encuentren presentes en el aula.

Criterios de Exclusión

- Alumnos la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015 que no pertenezcan al 5to. Año de secundaria.
- Alumnos que en el momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos no se encuentren presentes en el aula.

3.2.2. Tipo de Muestreo

Por la modalidad y tipo de investigación se realizara un muestreo no probabilístico intencional o de conveniencia, ya que se encuestara a todos los alumnos del 5to. Año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015 que asistirán durante la semana en la que será aplicada el instrumento de recolección de datos.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. Para la recolección de datos

Se utilizó como técnica la encuesta. Para medir las variables se va asignar un puntaje a la respuesta de los estudiantes tanto para los conocimientos como las prácticas.

Como instrumento se utilizó un cuestionario de 20 preguntas, con el objetivo de medir los conocimientos sobre las Infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA. La categorización para determinar el nivel de conocimiento fue en tres: alto, medio, bajo.

Conocimiento alto : 17 - 20 puntos

Conocimiento medio: 11 - 16 puntos

Conocimiento bajo: 0 - 10 puntos

Para medir las prácticas preventivas se aplicó un cuestionario, la cual estuvo conformada por 18 preguntas: 10 preguntas con dirección positiva y 8 preguntas con dirección negativa con 3 alternativas de respuestas:

Siempre, A veces, Nunca, dando un puntaje a las positivas (S=2, A=1, N=0) y a las negativas (S= 0, A=1, N=2); el cual permitió determinar en dos categorías:

Práctica adecuada : 19 - 36 puntos

Práctica inadecuada: 0 - 18 puntos

3.3.2. Para la presentación de datos

Se elaboró una base de datos en SPSS versión 21 y en el programa Microsoft Excel. La información consolidada se presenta través de tablas de frecuencia, con sus respectivas figuras y analizados con la técnica estadística de frecuencias en el ámbito descriptivo, para variables cualitativas tasas y proporciones. Se codificó la información recolectada realizando al mismo tiempo el control de calidad.

3.3.3. Para el análisis de datos

El análisis de datos se realizó haciendo uso de la estadística descriptiva a través de las medidas de tendencia central.

Para establecer relación entre la variable nivel de conocimiento y prácticas de prevención se utilizó la estadística no paramétrica chi cuadrado en la que se consideró relación significativa a un valor $p < 0,05$.

CAPÍTULO IV

4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 ANÁLISIS DESCRIPTIVOS.

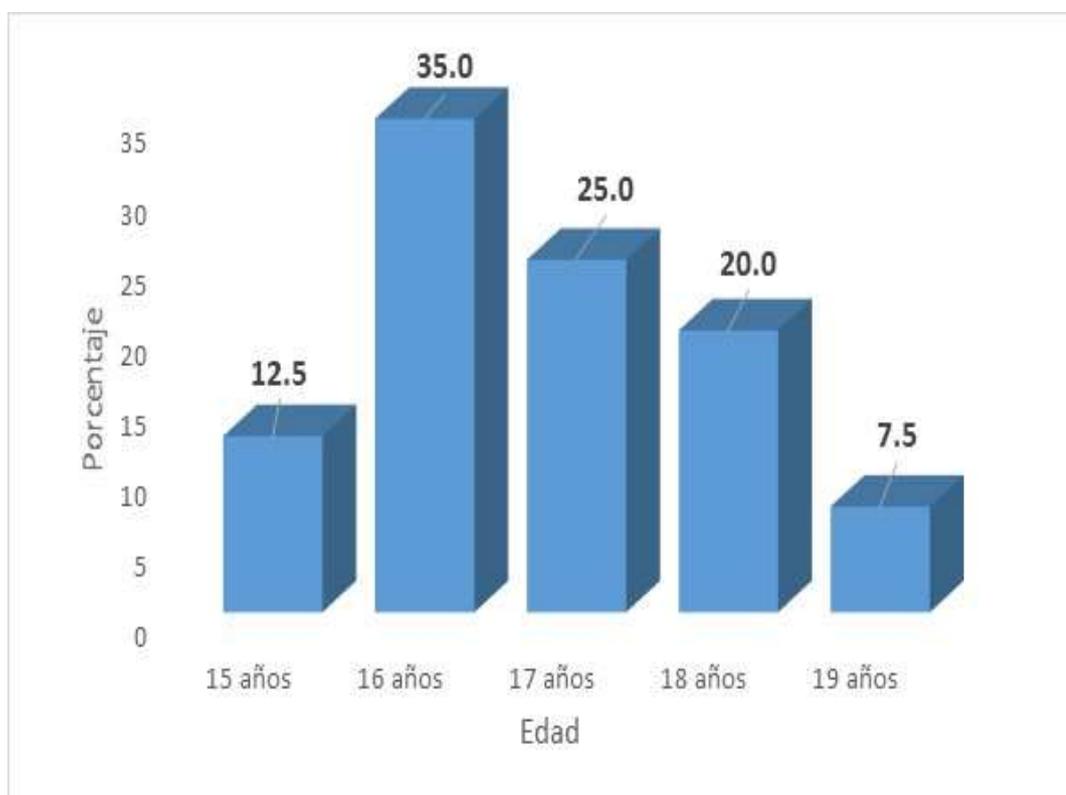
4.1.1 Datos generales:

**Tabla N° 01: Distribución según características sociodemográficas de la población en estudio
Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo - Julio 2015.**

Variable	n = 40	
	Frecuencia	Porcentaje
Edad:		
15 años	5	12.5
16 años	14	35.0
17 años	10	25.0
18 años	8	20.0
19 años	3	7.5
Sexo:		
Masculino	24	60.0
Femenino	16	40.0
Área de residencia:		
Urbano	33	82.5
Rural	7	17.5
TOTAL	40	100 %

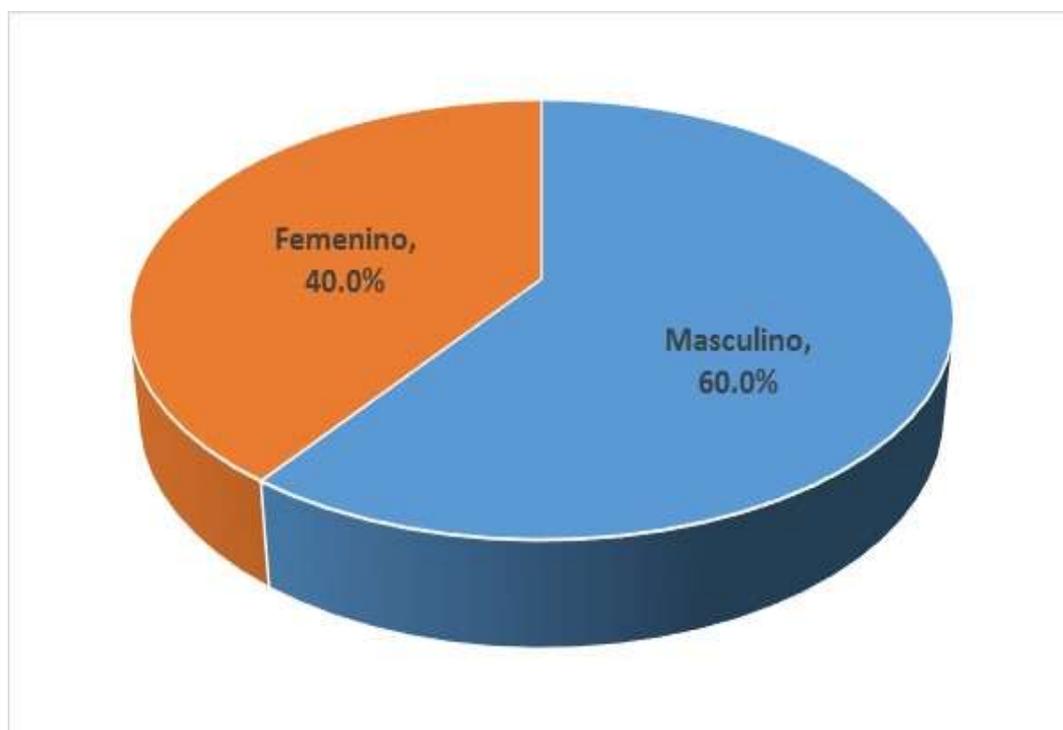
Fuente: Cuestionario elaborado y aplicado

**Figura N° 01: Porcentaje según edad de la población en estudio
Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015**



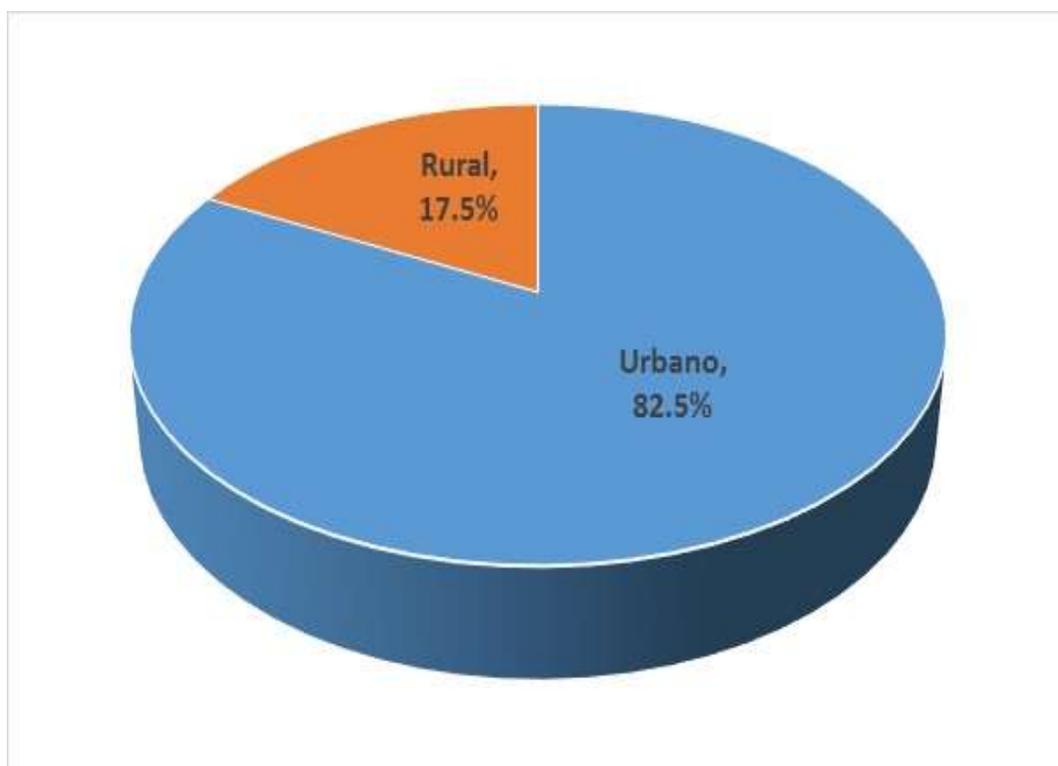
Según el grupo de edad de los alumnos el [35,0%(14)] corresponde a la edad de 16 años, seguida por el [25%(10)] que corresponden a los alumnos de 17 años. La edad media de los alumnos fue de 16,7 años con una DS de 1,14 y una edad mínima de 15 y una máxima de 19 años de edad.

**Figura N° 02: Porcentaje según sexo de la población en estudio
Institución Educativa Cesar Vallejo, 2015**



Según el sexo se evidencia en los alumnos de la Institución Educativa Cesar Vallejo, predominio del sexo masculino, ya que abarca al 60,0% del total de la población en estudio, seguida con el 40,0% por las del sexo femenino.

Figura N° 03: Porcentaje según área de residencia de la población en estudio - Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015.



Según el lugar de residencia, del total de los alumnos encuestados el [82,5%(33)] procede de la zona urbana, mientras que solo el [17,5%(07)] de los alumnos corresponden a zona rural.

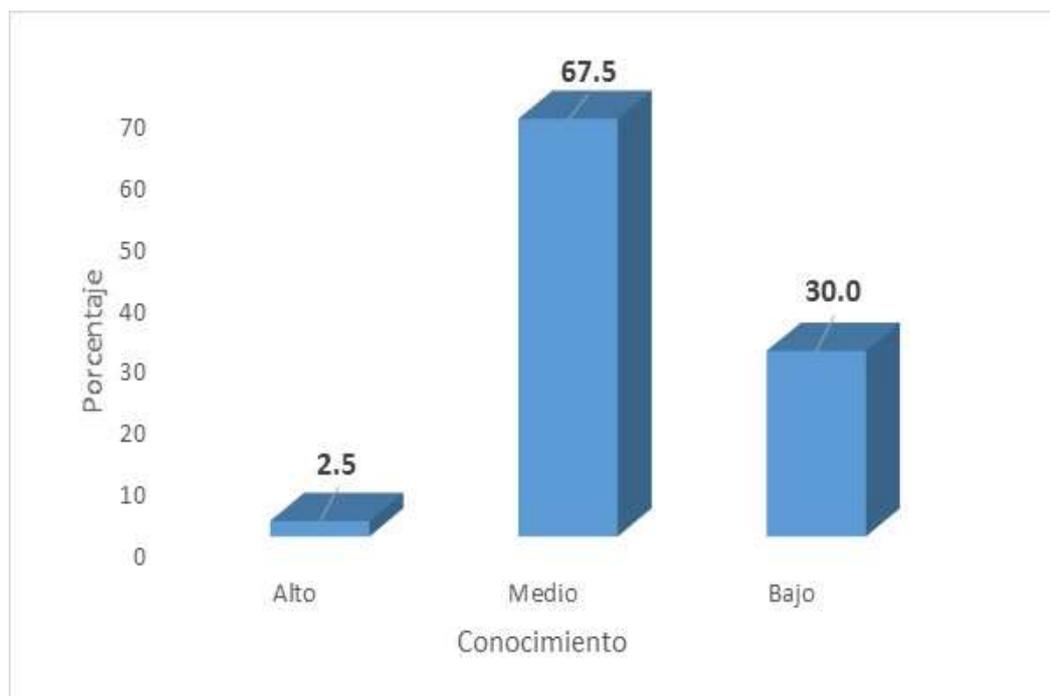
4.1.3 Datos sobre nivel de conocimiento y prácticas preventivas:

**Tabla N° 02: Distribución según nivel de conocimiento y prácticas preventivas de la población en estudio
Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015**

Variables	n = 40	
	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento:		
Alto	1	2.5%
Medio	27	67.5%
Bajo	12	30.0%
Prácticas preventivas:		
Adecuada	35	87.5%
Inadecuada	5	12.5%

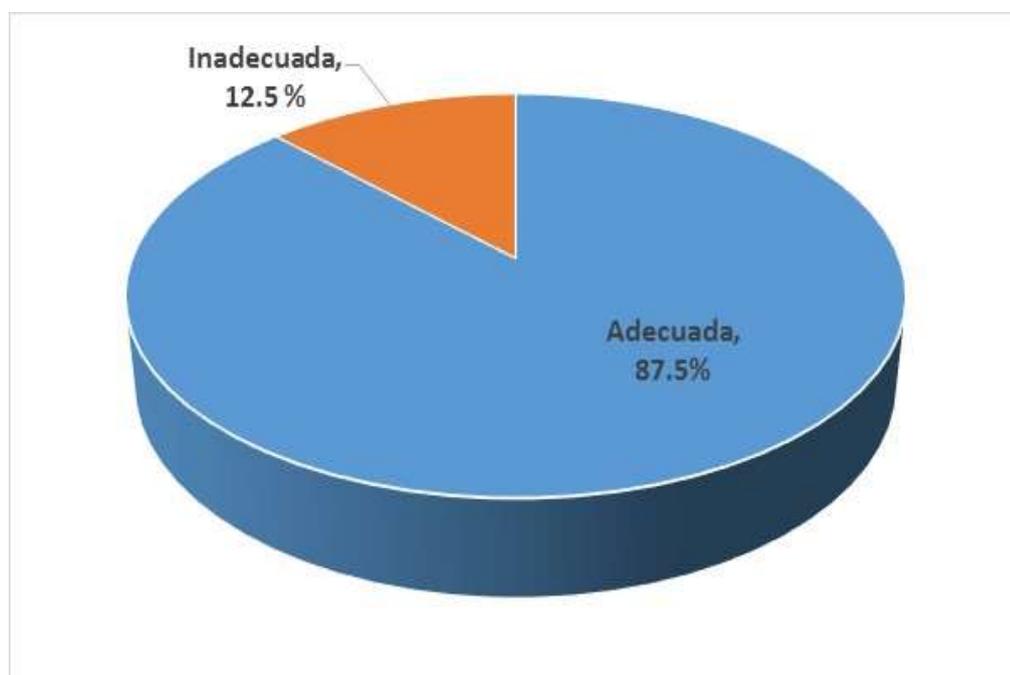
Fuente: Cuestionario elaborado y aplicado

Figura N° 04: Porcentaje según nivel de conocimiento de la población en estudio - Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015.



En relación a conocimiento sobre infección de trasmisión sexual VIH-Sida, en el estudio se encontró que del total de los estudiantes el [67,5%(27)] tiene conocimiento medio sobre el tema. El [30,0%(12)] mostro tener conocimientos bajos sobre ITS, y solo el [2.5%(01)] demostró tener un conocimiento alto sobre infección de trasmisión sexual VIH-Sida.

Figura N° 05: Porcentaje según prácticas preventivas de la población en estudio - Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015.



En relación a prácticas preventivas sobre infección de transmisión sexual VIH-Sida, adoptada por los alumnos en estudio, se encontró que del total de los estudiantes el [87,5%(35)] opta por prácticas adecuadas. Solo el [12,5%(05)] evidenció aplicar prácticas inadecuadas en relación a medidas preventivas de las ITS VIH-Sida.

4.2 ANÁLISIS INFERENCIAL:

**Tabla N° 03: Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas adoptadas por la población en estudio
Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015.**

Prácticas preventivas	Nivel de conocimiento						Total	X ²	GI	p-valor	
	Alto		Medio		Bajo						
	N°	%	N°	%	N°	%					
Adecuada	1	2.5	24	60.0	10	25.0	35	87.5	0	2	0,782
Inadecuada	0	0.0	3	7.5	2	5.0	5	12.5			
Total	1	2.5	27	67.5	12	30.0	40	100			

Fuente: Cuestionario elaborado y aplicado

En cuanto a la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas adoptadas por los alumnos en estudio, observamos que el 60,0% de los alumnos en estudio alcanzaron nivel de conocimiento medio y a la vez una adecuada práctica preventiva. El 25,0% obtuvieron nivel de conocimiento bajo y a la vez una adecuada práctica preventiva. Solo el 2,5% de los alumnos obtuvo un nivel alto de conocimiento en relación a las ITS -VIH/SIDA y a su vez adoptan prácticas preventivas adecuadas. Mediante la Prueba Chi cuadrada encontramos un valor $P=0,782$ que significa que las variables nivel de conocimiento sobre ITS VIH/SIDA y la adopción de prácticas preventivas no se relacionan significativamente, es decir el nivel de conocimiento no influye en la aplicación de prácticas adecuadas en relación a medidas preventivas .

CAPÍTULO V

5.1 CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS

Las infecciones de transmisión sexual constituyen un problema de salud pública muy relevante tanto a nivel mundial como nacional, ya que cada día se evidencia incremento por estas infecciones debido a las actitudes inadecuadas de prevención por parte de la población, así como del bajo nivel de conocimiento que poseen sobre el tema.

Las infecciones de transmisión sexual al ser un problema social, afecta principalmente a la población adolescente, quienes se sitúan en los de mayor riesgo para adquirir una infección de transmisión sexual debido a la edad temprana de iniciación de las relaciones sexuales, la cual les lleva a practicarlos por curiosidad, por el deseo de relacionarse con el sexo opuesto o por el aumento del número de compañeros sexuales a lo largo de sus vidas.

Esta población adolescente básicamente se encuentra en los últimos años de educación secundaria, quienes rodeados por sus compañeros e incitados por su misma edad el de curiosear nuevas experiencias, empiezan a practicar relaciones sexuales sin ninguna protección debido básicamente por el desconocimiento de las medidas de prevención y por desconocimiento de la misma enfermedad, lo que les hace vulnerables a contraer cualquier infección de transmisión sexual incluido el VIH-Sida.

De la investigación realizada se encontró que la edad promedio de los alumnos del 5to de secundaria fue de 16,7 años, edad básicamente adolescente y por lo tanto considerada como grupo de riesgo a contraer cualquier tipo de enfermedad y más aún los relacionados a transmisión sexual

como el VIH/SIDA, esto también se relaciona con las características que la edad le confiere a su comportamiento sexual y a la insuficiente información que tienen sobre Infecciones de Transmisión Sexual.

En relación al sexo, mayoritariamente en nuestro estudio, la población lo conformo el sexo masculino (60%), en base a ello se puede mencionar que los adolescentes varones son más liberales en cuanto a la práctica de relaciones sexuales peligrosas lo cual les convierte en un grupo de alto riesgo, a diferencia en la que las mujeres son más cautas en relación a su vida sexual y muchas veces se averiguan adquiriendo cierta información sobre los problemas que les puede contraer el llevar estilos de vida no saludables.

Hoy en la actualidad tanto los adolescentes de zonas urbanas como las de las zonas periurbanas y rurales son propensos a contraer cualquier tipo de infecciones de trasmisión sexual, este hecho se incrementa si los estudiantes adolescentes no tienen conocimientos básicos sobre prácticas preventivas para evitarla.

La educación es un factor condicionante que permite mejorar el estado de salud de los individuos por lo que es reconocida como elemento básico para alcanzar el desarrollo económico y social de una comunidad. De allí que es necesario que la educación en salud para prevenir las infecciones de trasmisión sexual deben estar dirigidas a la población vulnerable como son los adolescentes y jóvenes, los profesionales de la salud deben de impartir estos conocimientos en las Instituciones educativas afín de mejorar los niveles de conocimiento en los alumnos de tal manera prevengan estas infecciones y por ende tengan una mejor calidad de vida futura. De los resultados obtenidos en nuestro estudio se encontró que el 67,5% de los estudiantes alcanzo un nivel

de conocimiento medio sobre las prácticas preventivas de las ITS. Estudios similares como el de Castro Abreu ⁽²⁾ quien llega a la conclusión en que la mayoría de su población en estudio tiene conocimientos aceptables sobre ITS con una mejor preparación del sexo femenino. Por otro lado Sánchez Romero V ⁽⁴⁾ en su estudio concluye que la mayoría de adolescentes varones no tienen los conocimientos suficientes sobre las ITS y VIH/SIDA, con actitudes desfavorables frente al tema.

Las escuelas y los colegios son los lugares en las que se debe educar a los alumnos para que aprendan sobre las ITS VIH-Sida ya que juegan un papel importante en la formación de los alumnos por lo que son un medio ideal para la enseñanza.

Las prácticas que adoptan los estudiantes en estudio mostraron ser las adecuadas en el 87,5% de ellos, en base a ello se establece que las prácticas de prevención que se realizan frente a una determinada enfermedad o evento está relacionado con el nivel de conocimiento.

CONCLUSIONES

El estudio ha llegado a las siguientes conclusiones:

- La edad promedio de los alumnos fue de 16,7 años, con predominio del sexo masculino [60,0%(24)] y con residencia mayoritaria en la zona urbana [82,5%(33)].
- El [67,5%(27)] de los alumnos alcanzaron un nivel medio de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.
- En relación a las practicas el [87,5(35)] de los alumnos en estudio tienen practicas adecuadas sobre medidas de prevención de las ITS-VIH/Sida.
- No se encontró relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infección de transmisión sexual VIH/Sida.

RECOMENDACIONES

- Ampliar los conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA en los alumnos de secundaria con prioridad a los del 5to año con temas enfocados a medidas de prevención a fin de alejar el tiempo de inicio de las relaciones sexuales.
- Establecer centros de tutoría en los establecimientos de salud dirigido a la población adolescente en la que se incluya contenidos referidos a las ITS-VIH/SIDA afines de fortalecer estilos de vida saludable.
- Considerar en la Escuela Académico Profesional de Enfermería al tema de las ITS-VIH/SIDA como línea de investigación, ahondando su conocimiento en la población docente, estudiantil, comunitaria, población en general, así como para fortalecer su enseñanza.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Alemán Rivera I.S.; Cortés Escárcega I. y col. “Conocimientos y comportamientos sobre planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de enfermería”. Scielo. [Internet]. México; 2013[citada 2014.Oct 09]. 7 (1). Disponible desde: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166511462013000100005&script=sci_arttext.
2. Castro Abreu I. “Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes”. Scielo. [Internet]. La Habana - Cuba, 2010. [citada 2014.Oct 09]. 9 (5). Disponible desde: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729519X2010000500014&script=sci_arttext.
3. Calero J. L.; Vázquez J. C.; Domínguez E. “Las infecciones de transmisión sexual desde el hacer y el saber de estudiantes de deportes”. Scielo. [Internet]. La Habana-Cuba, 2013. [citada 2014.Oct 09]. 39 (1). Disponible desde: http://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S08643466201300050007&script=sci_arttext.
4. Sánchez Romero V. J. “Conocimientos y actitudes acerca de las ITS y el VIH/Sida de los adolescentes varones en dos comunidades zonales de Chimbote-Perú, 2010”Revista peruana [Internet]. Perú, 2011. [citada 2014.Oct 09]. 2 (1). Disponible desde: http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?pid=S222230612011000100014&script=sci_arttext.
5. El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender www.revistas.unam.mx › Inicio › Vol 8, No 4 (2011) › Aristizábal Hoyos Ministerio de salud presidencia de la nación, “Infecciones de Trasmisión Sexual”. [Internet]. Argentina, 2013 [citada 2014.Oct 09]. Disponible desde: <http://www.msal.gov.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/infecciones-de-trasmision-sexual>.
6. Chocoteco Carbajal M. C. “Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)-Tipos de ETS” [Internet]. España, 2013[citada 2014.Oct 09]. Disponible desde: http://docente.ucol.mx/al028852/public_html/index.htm.
7. Borghi Alicia, “Síntomas de enfermedades de transmisión sexual”. [Internet]. Argentina, 2012. [Citada 2014.Oct 09]. Disponible desde: <http://www.sanasana.com/latinohealthmagazine/medicinatural/sintomas-enfermedades-transmision-sexual/>
8. Programa Nacional de Control de ITS-Sida - PRONASIDA, “Infecciones de Transmisión Sexual”. [Internet]. Paraguay, 2008. [citada 2014.Oct 09]. Disponible desde:

[http://www.pronasida.gov.py/index.php?option=com_content&view=article&id=30:infecciones-de-transmision-sexual-its&catid=1:informacion-basica.](http://www.pronasida.gov.py/index.php?option=com_content&view=article&id=30:infecciones-de-transmision-sexual-its&catid=1:informacion-basica)

9. Salvador Giménez, “Signos y síntomas de las enfermedades de transmisión sexual”. [Internet].México, 2011. [Citada 2014.Oct 09].Disponible desde: **[http://www.medicina21.com/Articulos/V1257-Signos y sintomas de las enfermedades de transmision sexual.html.](http://www.medicina21.com/Articulos/V1257-Signos_y_sintomas_de_las_enfermedades_de_transmision_sexual.html)**
10. Departamento de Salud - Información para un país saludable, “Gonorrea (infección gonocócica)”. [Internet].Nueva York, 2004. [Citada 2014.Oct 09].Disponible desde: **[https://www.health.ny.gov/es/diseases/communicable/gonorrhea/fact_sheet.htm.](https://www.health.ny.gov/es/diseases/communicable/gonorrhea/fact_sheet.htm)**
11. Departamento de infecciones de transmisión sexual, sida y hepatitis virales. “Sífilis”. [Internet].Brasil, 2010. [Citada 2014.Oct 09].Disponible desde: **[http://www.aids.gov.br/es/pagina/sifilis.](http://www.aids.gov.br/es/pagina/sifilis)**
12. Instituto chileno de medicina Reproductiva “Infecciones de transmisión sexual” [Internet].Brasil, 2010. [Citada 2014.Oct 09].Disponible desde: **[http://www.aids.gov.br/es/pagina/sifilis.](http://www.aids.gov.br/es/pagina/sifilis)**
13. Bernardo Robles, “El VIH, una definición de la realidad”. México 2005, disponible en: **[http://www.ugr.es/~pwlac/G21_14Bernardo Robles.html.](http://www.ugr.es/~pwlac/G21_14Bernardo_Robles.html)**
14. Gonzales Polo María Montserrat, Jerez Zamora Natividad. “Medidas preventivas y salud sexual”. España 2009.
15. Zanelti, Humberto, “VIH/SIDA”. **1ra edición, Editorial Red SIDA, 2003.**
16. Paredes, Andrés y colaboradores, “Guías de orientación Hablemos del SIDA”. **2da edición, Editorial Red SIDA, 1997.**
17. Gonzales Polo María Montserrat, Jerez Zamora Natividad. “Medidas preventivas y salud sexual”. España 2009.

ANEXOS

ANEXO 01

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO SEDE-TINGO MARÍA
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Cuestionario sobre Nivel de conocimiento en Infección de Transmisión Sexual VIH-Sida

Sres. estudiantes esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. La prueba es anónima.

El presente estudio de investigación tiene como objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en alumnos del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015.

Lea usted con atención y conteste las preguntas marcando con “X” en una sola alternativa.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: años
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Área de residencia: Urbana () Rural ()

II. EN RELACIÓN ACONOCIMIENTO

1) ¿Que es una ITS?

- a) Una enfermedad infecciosa que puede contagiarse de persona a persona.
- b) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales con una persona infectada.
- c) Infecciones que se trasmiten a través de las relaciones sexuales protegidas.
- d) A todas las anteriores.
- e) N.A

2) A quienes puede afectar una ITS?

- a) A los pobres.
- b) Hombres con varias mujeres.
- c) A cualquier persona.
- d) A todas las anteriores.
- e) N.A.

3) ¿Cuáles son los tipos de infecciones de transmisión sexual?

- a) Chancroide, Gonorrea, Sífilis, Papiloma humano, Vaginosis bacteriana.
- b) Lepra, Diabetes, Condilomas, Giardiasis, Urticaria.
- c) VIH-SIDA, Salmonelosis, Hepatitis A, Herpes Genital, Chancro Blando.
- d) A todas las anteriores.
- e) N.A.

4) Existe mayor riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual si:

- a) Se tiene relaciones sexuales con diferentes personas con protección.
- b) Se tiene relaciones sexuales con personas sin protección.
- c) Se tiene relaciones sexuales con homosexuales.
- d) b y c.
- e) N.A.

5) Una de las formas de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual es:

- a) Por tener relaciones sexuales con protección.
- b) De madre a hijo durante el embarazo.
- c) Por compartir ropas y cama con personas contagiadas.
- d) A todas las anteriores.
- e) N.A.

6) Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por agentes patógenos, como virus; Marque una de ellas:

- a) Sífilis, VIH-SIDA, Papiloma humano.
- b) Gonorrea, Chancroide, Vaginosis bacteriana.
- c) Urticaria, Paludismo, Fiebre Amarilla.
- d) A todas las anteriores.
- e) N.A.

7) Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por agentes patógenos, como bacterias; Marque una de ellas:

- a) Sífilis, VIH-SIDA, Papiloma humano.
- b) Gonorrea, Chancroide, Vaginosis bacteriana.
- c) Urticaria, Paludismo, Fiebre Amarilla.
- d) A todas las anteriores.
- e) N.A.

8) ¿cuál es el síntoma que puede indicar la presencia de una ITS en la mujer?

- a) Flujo vaginal.
- b) llagas y heridas.
- c) Falta de apetito.
- d) a y b.
- e) N.A.

9) ¿Cuál es el síntoma que puede indicar la presencia de una ITS en el hombre?

- a) Cefalea.
- b) Secreción uretral.
- c) Falta de apetito.
- d) A todas las anteriores.
- e) N.A.

10) En relación a los signos y síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual, maque lo correcto:

- a) Herpes genital: Prurito, hormigueo y úlceras.
- b) La Tricomoniasis: flujo vaginal, profuso, espumoso y de color verde.
- c) Papiloma humano: fiebre; mareo y vómitos.
- d) A todas las anteriores.
- e) N.A.

11) ¿A través de que examen se puede detectar una ITS?

- a) A través de un examen de sangre o cultivo de secreciones genitales.
- b) A través de ecografías.
- c) Con la observación del estado físico del paciente.
- d) A todas las anteriores.
- e) N.A.

12) Marque lo correcto, acerca de los síntomas cuando una persona tiene SIDA

- a) Manchas en diferentes partes de la piel, se hinchan los ganglios.
- b) Fiebre, diarrea, pérdida de peso, sudoración nocturna, cansancio.
- c) Produce hemorragia, tos persistente, escalofríos.
- d) A todas las anteriores.
- e) N.A.

13) El VIH/SIDA es:

- a) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene cura.
- b) Es una enfermedad de transmisión sexual que ataca al sistema inmunitario.
- c) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que solo afecta a homosexuales.
- d) A todas las anteriores.
- e) N.A.

14) A su consideración ¿quién produce el SIDA?

- a) Bacteria.
- b) Virus.
- c) Parásito.
- d) a y b
- e) N.A.

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

- a) Por compartir cubiertos, a través de las relaciones sexuales, por los

- abrazos.
- b) A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, de madre a hijo.
 - c) A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, por los abrazos.
 - d) A todas las anteriores.
 - e) N.A.

16) Fase del VIH en la que aparecen, Signos de Infecciones potencialmente mortales y tumores inusuales, marque lo correcto:

- a) Fase de infección aguda.
- b) Fase de infección asintomática.
- c) Linfadenopatía generalizada persistente.
- d) SIDA o fase avanzada.
- e) A todas las anteriores.
- d) N.A.

17) ¿Cuál es la prueba confirmatoria para el VIH?

- a) Western Blot.
- b) prueba de ELISA, orina, sangre.
- c) prueba de sangre, prueba de ELISA y Western Blot.
- d) a y b.
- e) N.A.

18) ¿cuál es el tratamiento para el VIH/SIDA?

- a) Antiretrovirales.
- b) Amoxicilina.
- c) Plantas medicinales.
- d) ay b.

19) ¿Cuáles son las complicaciones del VIH/SIDA?

- a) infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, Daños a órganos sexuales femeninos y masculinos, esterilidad y Aborto.
- b) Diabetes, hipertensión, Parkinson.
- c) Obesidad, depresión y aborto.
- d) A todas las anteriores.
- e) N.A.

20) ¿Cómo prevenimos del VIH/SIDA?

- a) Estabilidad en la pareja.
- b) Uso de vacunas.
- c) Uso de condón.
- d) a y c.
- d) N.A.

ANEXO 02

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO SEDE-TINGO MARÍA

Cuestionario sobre prácticas preventivas en Infecciones de Trasmisión Sexual VIH-SIDA

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de enunciados con sus respectivas alternativas de respuesta: Marque con un aspa (x) en el espacio que crea convenientes

S: Siempre

A: A veces

N: Nunca

Uso Correcto Del Preservativo	S	A	N
1. Utilizas con frecuencia el condón en tus relaciones sexuales.	2	1	0
2. El uso correcto del condón en todas las relaciones sexuales va disminuir el riesgo de transmisión.	2	1	0
3. Cuando tienes relaciones sexuales, al terminar retiras el preservativo.	2	1	0
4. Con tu pareja conoces la importancia del uso del preservativo en las relaciones sexuales.	2	1	0
5. Tienes relaciones sexuales con personas desconocidas sin usar condón.	0	1	2
Abstinencia Sexual	S	A	N
6. La abstinencia es una manera de prevenir todas las enfermedades de transmisión sexual.	2	1	0
7. Consideras poco importante tener una sola pareja sexual.	0	1	2
Sexo sin penetración	S	A	N
8. Cuando besas, abrazas o das caricias puedes contagiarte con alguna ITS.	0	1	2
Fidelidad	S	A	N
9. Has besado o cortejado a alguien que no sea tu pareja sexual.	0	1	2
Promiscuidad	S	A	N
10. Tuviste relaciones sexuales con más de dos personas en los últimos siete meses.	0	1	2
11. Al cambiar con frecuencia de pareja sexual puede ser riesgoso.	2	1	0
12. Tienes relaciones sexuales con personas desconocidas.	0	1	2
Aseo de los Genitales	S	A	N
13. Realizas el aseo de los genitales inmediatamente después de haber tenido relaciones sexuales.	2	1	0
No Auto medicarse.	S	A	N
14. Tomas medicamentos sin consultar con un médico.	0	1	2
15. Es probable que se pueda curar de alguna infección de transmisión sexual si se auto médica.	0	1	2
Acudir al médico	S	A	N
16. Acudes al médico cuando aparece algún síntoma anormal en las mucosas o la piel.	2	1	0
17. Con tu pareja sexual realizas la prueba del laboratorio para saber si tiene VIH/SIDA.	2	1	0
18. Realizas exámenes periódicos para evaluar posibles enfermedades de trasmisión sexual.	2	1	0

ANEXO 03

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO SEDE TINGO MARÍA E.A.P ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

“Relación entre nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA, en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza Mendoza, Marzo – Julio 2015.

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre la Relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA, en estudiantes del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo - Julio 2015, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a los estudiantes del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria .Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

“Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio”

D.N.I.....

Firma.....

Fecha...../...../.....

Anexo N° 04

Tabla de Validación de Instrumento Matriz de Análisis de las Respuestas de expertos según Coeficiente de AIKEN

PREGUNTAS	JUECES							TOTAL		V
	1	2	3	4	5	6	7	ACUERDO	DESACUERDO	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	0	100.00
2	1	1	1	1	1	1	1	7	0	100.00
3	1	1	1	1	1	0	1	6	1	85.71
4	1	1	1	1	1	1	1	7	0	100.00
5	1	1	1	1	1	0	1	6	1	85.71
6	1	0	1	1	1	1	1	6	1	85.71
7	1	0	1	1	1	1	1	6	1	85.71
TOTAL	7.00	5.00	7.00	7.00	7.00	5.00	7.00	45	4	91.84

Se considera válido el instrumento cuando el coeficiente de AIKEN mayor a 0.60. En este sentido se observa que el valor alcanzado según coeficiente de AIKEN de 0.9184, siendo este valor superior a 0.60 y se asume válido para su aplicación el instrumento.

Sin embargo el ítem 3, 5,6 y 7 alcanzaron los coeficientes más bajos 0,8571 por lo que se realizó las modificaciones de acuerdo a la sugerencia de los jueces.

Porcentaje de concordancia entre los Jueces

$$AI = \frac{Ta}{Ta+Ta} = \frac{45}{49} = 0.9184$$

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

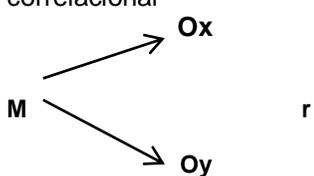
<i>N° de Preguntas</i>	<i>Alfa de Crombach</i>
20	0.884
18	0.897

Se determina que el instrumento para este estudio altamente confiable

Anexo N° 04

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación: “Relación entre el Nivel de Conocimientos y las Prácticas Preventivas sobre Infecciones de Transmisión Sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015”.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema General ¿Cuál será la relación entre el Nivel de Conocimientos y las Prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual-VHI/SIDA en estudiantes del 5º año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza-2015?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación que existe entre el Nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, 2015.</p>	<p>El presente estudio es netamente descriptivo cuyo propósito es describir , la relación que existe entre el Nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, 2015. En este sentido para este tipo de estudio no es necesario formular hipótesis.</p>	<p>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL-VIH/SIDA</p>	<p>Alto Medio Bajo</p>	<p>Tipo de Estudio: Es un estudio descriptivo, correlacional, Transversal.</p> <p>Diseño de Investigación Diseño descriptivo, correlacional</p>  <p style="text-align: right;">r</p> <p>Donde: M: Representa la muestra conformada por los estudiantes del 5º año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo.</p>
			<p>PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL-VIH/SIDA.</p>	<p>(A):19-36 p (I):0-18 p</p>	

<p>Problemas Específicos</p> <p>¿Qué características socio demográficas en alumnos del 5to año de secundaria de Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, 2015?</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, 2015?</p> <p>¿Cuál será las prácticas preventivas en infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •Identificar las características socio demográficas en alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, 2015. •Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, 2015. •Determinar las prácticas preventivas en infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, 2015. 		EDAD	Años cumplidos	<p>Ox: observaciones a realizarse al Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual VIH/ SIDA.</p> <p>Xy: Son las observaciones que se realizara a las prácticas preventivas de las infecciones de transmisión sexual VIH/ SIDA.</p> <p>r: Relación entre nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas preventivas.</p> <p>Población: La población estará constituida por 40 alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo, 2015</p> <p>Muestra: conformada por los 40 alumnos de la Institución Educativa Cesar Vallejo que pertenezcan al 5to grado de secundaria.</p> <p>Métodos e instrumentos de recolección de</p>
			SEXO	(1)Masculino (2)femenino	
			TIPO DE FAMILIA	Papa y mamá. Solo con papa o mamá. Familia reconstituida. Alumnos de ambos sexos	
			CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICA.		

<p>Educativa Cesar Vallejo Mendoza, 2015?</p>				<p>datos.</p> <p>En el presente estudio se va a utilizar la técnica de la encuesta. Para medir las variables se va asignar un puntaje a la respuesta de los estudiantes tanto para los conocimientos como las prácticas.</p> <p>Validación y confiabilidad</p> <p>Para determinar la validez se utilizara el juicio de 7 expertos docentes de UDH</p> <p>Para la confiabilidad del instrumento se utilizara el coeficiente de AIKEN.</p> <p>Análisis de datos</p> <p>Para el procesamiento de los datos se utilizara el software estadístico SPSS versión 21 para Windows y para el análisis de los datos, medidas de resumen, porcentuales, totales.</p>
---	--	--	--	--