



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS
PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN PEDAGÓGICA**

**Relación de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la
Autoestima de los estudiantes del 5º año de educación secundaria de la
Institución Educativa N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de
Uchiza – Tocache – San Martín, 2016**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OBTENER EL GRADO
DE: BACHILLER EN EDUCACIÓN SECUNDARIA**

AUTOR

Noelia Rossmly Matos Vidal

ASESORA

Dra. Juliana Chumbe Muñoz

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Políticas de Salud

LIMA, PERÚ

2017



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

El jurado encargado de evaluar el trabajo de investigación,
Presentado por don (a): **MATOS VIDAL NOELIA ROSSMY**

Cuyo Título es: **Relación de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la Autoestima de los estudiantes del 5º año de educación secundaria de la Institución Educativa N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016.**

Reunido en la fecha, se escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: **16 (número) dieciséis (letras)**, dictaminándose su aprobación por:

Tarapoto 27 de enero de 2017



Dr. Carlos Chong Rengifo
PRESIDENTE



Dr. Hipólito Perzy Barbaran Mozo,
SECRETARIO



Dra. Juliana Chumbe Muñoz
VOCAL

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mi esposo Ulises y a mis hijos que son motivo de mi superación.

Noelia

AGRADECIMIENTO

Agradecemos al personal Directivo, Docente y Administrativo, de la Institución Educativa N° 0426 Inmaculada Concepción, por permitirme realizar el presente trabajo de investigación, ya que con su ejecución estamos contribuyendo a la mejora de la calidad de la educación de esta parte del país.

A todos los actores educativos que participaron de la muestra, ya que, de las observaciones sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la Autoestima de los estudiantes, sé pudo tomar muchas decisiones de interpretación, análisis, formulación de conclusiones y sugerencias.

Agradecimiento a los profesores participantes del Programa de complementación académica en Educación, por haber compartido gratas experiencias de aprendizajes y desarrollo de procesos pedagógicos continuos.

La autora

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **MATOS VIDAL, Noelia Rossmly**, identificado con **DNI N° 43279035**; estudiante del Programa de Complementación Académica y Licenciatura en Educación, de la Escuela Académico Profesional de Postgrado de la Universidad César Vallejo, con la tesis titulada “Relación de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la Autoestima de los estudiantes del 5º año de educación secundaria de la Institución Educativa N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016”, declaro bajo juramento que: 1)

La tesis es de mí autoría.

- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.

- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones de que mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Tarapoto, 27 de enero del 2017



Matos Vidal, Noelia Rossmly
DNI N° 43279035

PRESENTACIÓN

Presento ante los miembros del Jurado Calificador de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, filiar Tarapoto, para el Programa de Complementación Académica y Licenciatura En Educación con sede en el distrito de Uchiza, provincia de Tocache, región San Martín, el informe final de ejecución del proyecto denominado: “Relación de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la Autoestima de los estudiantes del 5º año de educación secundaria de la Institución Educativa N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016”.

La presente investigación se desarrolló en base a la normatividad vigente para efectos de graduación en postgrado y obtener el grado de bachiller, como parte de la asignatura Desarrollo del trabajo de investigación.

La Autora

ÍNDICE

	Pág.
AUTOR	i
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
PRESENTACIÓN.....	vi
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÒN	11
1.1. Realidad problemática	11
1.2. Trabajos previos	13
1.3. Teorìas relacionadas al tema	18
1.4 Formulaciòn del problema	34
1.5 Justificaciòn.....	35
1.6 Hipòtesis	36
1.7 Objetivos	37
II. METODO	38
2.1. Diseño de investigaciòn	38
2.2 Variables, Operacionalizaciòn.....	38
2.3 Poblaciòn, Muestra y Muestreo.....	40
2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolecciòn de Datos.....	40
2.5 Métodos de Análisis De Datos	41
2.6 Aspectos Éticos	43
III. RESULTADOS.....	44
IV. DISCUSIÒN	49
V. CONCLUSIÒN	51
VI. RECOMENDACIONES	51
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52

- + Instrumentos
- + Validación de los instrumentos
- + Matriz de consistencia

RESUMEN

La presente Investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y la autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016. Se trabajó con una muestra de 30 alumnos siendo 16 varones y 14 mujeres de la población que son los estudiantes del 5to año de educación secundaria de la I.E. N° 0426 Inmaculada Concepción; en base a ello, se aplicó la técnica de encuesta con el instrumento para recolección de datos y su posterior procesamiento y análisis.

Entre los resultados destaca; el 13% de tener un nivel de conocimiento de las ETS "Alto y el Nivel de autoestima representan el 33% que también indicaron tener un nivel de autoestima "Alto. Finalmente, se encuentra un coeficiente de correlación lineal de Pearson $r = 0.002$ lo que indica que no existe una relación entre las variables, podemos concluir y dar respuesta a la hipótesis planteada que: No existe relación significativa entre Nivel de conocimiento de las ETS y el Nivel de autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza.

Se concluye, se obtuvo un coeficiente de correlación lineal de Pearson $r = 0.002$, indicando que no existe una relación entre las variables; por lo tanto, no existe relación significativa entre Nivel de conocimiento de las ETS y el Nivel de autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza

Palabras Clave: Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la Autoestima.

ABSTRACT

The present research aimed to determine the relationship between sexually transmitted diseases (STDs) and the self - esteem of the students of the fifth year of secondary education at IE 0426 Inmaculada Concepción in the district of Uchiza - Tocache - San Martín, 2016. We worked with a sample of 30 students being 16 boys and 14 women of the population who are the students of the 5th year of secondary education of the EI No. 0426 Immaculate Conception; Based on this, the survey technique was applied with the instrument for data collection and its subsequent processing and analysis.

Among the results stands out; 13% of having a level of knowledge of the STDs "High and the Level of self-esteem represent the 33% that also indicated to have a level of self-esteem "High. Finally, a Pearson correlation coefficient of $r = 0.002$ is found which indicates that there is no relationship between the variables, we can conclude and give a response to the hypothesis that: There is no significant relationship between the knowledge level of STDs and Self-esteem level of the students of the fifth year of secondary school of IE N° 0426 Immaculate Conception of the district of Uchiza.

We conclude that Pearson's linear correlation coefficient $r = 0.002$, indicating that there is no relationship between the variables; Therefore, there is no significant relationship between the level of knowledge of STDs and the level of self-esteem of the students of the 5th year of high school of the I. E No. 0426 Immaculate Conception of the district of Uchiza

Keywords: Sexually Transmitted Diseases (STDs) and Self-Esteem.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

La evolución del hombre se caracteriza por encontrar y alcanzar su bienestar tanto individual y social, ejerciendo su plena libertad frente a sus necesidades en un entorno biológico, psicológico y social; donde el hombre tiene intereses como el disfrute de su sexualidad con ello alcanzar su placer sexual. Así, como evoluciono el hombre, surgieron las enfermedades entre ellas las de transmisión sexual y que hoy en día se ha convertido en un verdadero problema de salubridad, donde los altos índices de morbilidad viene acarreado consecuencias hasta concretizar en algunas muertes por complicaciones propios de la enfermedad, los mismos que tiene una repercusión tanto en lo personal y familiar, y en algunos casos afectando a poblaciones (Domínguez, y Díaz, 2010).

Belda, y et al (2011) refiere que según reportes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año de 1999 entre la edades de 15 a 49 años se produjeron 340 millones de nuevos reportes de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), siendo los de mayor incidencia la sífilis (12 millones), gonorrea (62 millones infección por clamidia (92 millones) y tricomoniasis (174 millones). En los casos reportados los pacientes tenían ciertas características homogéneas como la residencia en áreas urbanas, personas de estado civil solteros/as y en gran proporción jóvenes; siendo una de las grandes causas el uso limitado de los preservativos y el número de parejas sexuales. Asimismo, los países emergentes son los que reportan las ITS y sus complicaciones dentro sus cinco primeras causas de morbilidad.

La tasa de incidencia de las ITS es cada vez más altas en gran parte del mundo, todo ello a pesar de contar con grandes avances tecnológicos que ayudan a un diagnóstico y tratamiento oportuno, con ello minimizar los efectos secundarios de la enfermedad y la propagación de la misma. La globalización se instalado en diversas culturas, costumbres sexuales y el uso de los diversos métodos

anticonceptivos han abolido tradicionales, con mayor preponderancia en las mujeres; sin embargo, existen dificultades para tratar de manera integral y oportuna los problemas sexuales, y el vínculo entre personal de salud con el paciente se han vuelto débiles. A todo ello, se adiciona la propagación de los fármacos y en ocasiones ha producido drogorresistencia en algunas patologías. Las prevalencias de ITS en los adolescentes sexualmente activos manifiestan síntomas del tracto genital bajo destacando la Clamidia (10-25 %), Gonorreas de Neisseria (3-18 %), Sífilis (0-3 %), Trichomonas vaginalis (8-16 %), Virus del Herpes Simple (2-12 %). Por su parte los muchachos adolescentes sin síntomas de uretritis, las tasas aisladas incluyen C. trachomatis (9-11 %) y gonorreas de Neisseria (2-3 %) (Wikipedia, 2016).

Según Mallqui, (2000) refiere que el Perú cuenta con un sistema de vigilancia epidemiológica con muchas limitaciones, el mismo que impide estimar la magnitud del problema de las ITS. Sin embargo, existen reportes de diversos estudios donde devela la evidencia de la elevada frecuencia de enfermedades, contrastando con la escasa demanda de servicios. Asimismo, todo esto explica por la inadecuada percepción de riesgo, la falta de reconocimiento de los síntomas, el carácter asintomático de muchas ETS, y la carencia de servicios de ETS accesibles, aceptables y de calidad.

García; Cotrina, y Cárcamo, (2008), refieren que entre los múltiples riesgos que puede ocasionar las ITS, también existen determinantes que se vinculan con el sexo, el placer, las relaciones de poder, todo ello con sus consecuencias y en ocasiones nefastas como el embarazo precoz, el embarazo no deseado (algunos de los cuales terminan en aborto y/o en muertes maternas), el abuso, la violencia y la explotación sexual, las infecciones de transmisión sexual (incluidos el VIH y el SIDA), entre las que sobresalen algunos problemas de las personas como el estigma y la marginación, la pobre autoestima, el subempleo y la pobreza, vale decir, vidas trucas que, eventualmente, terminan en la depresión y el suicidio. Todo este problema tiene un origen básico que es el problema educativo y, por lo tanto, la solución está en los centros educativos. En algunos momentos se implementaron estrategias para apalear la demanda y poder ofertar servicios de

salud adecuados que sean más “amigables” frente a los y las adolescentes y que respondan mejor a sus necesidades específicas. No obstante, los resultados fueron los no deseados, específicamente por un orden estructural, donde las limitantes presupuestarias impiden desarrollar servicios de salud o educativos de cobertura y calidad. A ello se agrega el orden sociocultural, donde los mitos, tabúes y creencias crean obstáculos en la implementación de nuevos programas. Consecuentemente, están las limitaciones del enfoque, vale decir, el paradigma es el que dio el principal origen.

1.2. Trabajos previos

A nivel internacional

Barros, y et al (2001). En su tesis titulada “Un modelo de prevención primara de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/Sida en adolescentes” han tenido como resultado que no existieron diferencias significativas entre los dos grupos antes de la intervención, pero después de ella las diferencias fueron estadísticamente significativas ($P = 0,012$); se verificó un aumento de conocimientos sobre sexualidad y ETS/sida en el grupo I, aunque todavía no se ha evaluado la modificación de conductas a largo plazo. Finalmente llegaron a las siguientes conclusiones: Este estudio permitió validar un modelo multifactorial de prevención de ETS/sida adecuado a la realidad de los adolescentes, y sugiere la posibilidad de extrapolar la experiencia a escalas mayores en contextos similares a los de la población investigada.

Ríos, y et al (2009). En la Revista Médica de Camagüey, publico el artículo titulado:

“Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Barrio Adentro, donde reporta las siguientes conclusiones: Fue significativo el número de adolescente que recibió información y la vía fundamental fue a través del médico y de los amigos o amigas. Se incrementó el nivel cognoscitivo sobre las ITS más frecuentes, sus formas de contagio y las conductas de riesgo. Se

modificó significativamente la capacidad de reconocer las medidas adecuadas para prevenir las ITS. Esto no es antecedente esto pertenecería al marco teórico.

A nivel nacional

Zúñiga, (2006): *“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” Concluye: 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.

García; Cotrina y Cárcamo, (2008). En su trabajo de investigación titulada: “Sexo, prevención y riesgo. Adolescentes y sus madres frente al VIH y las ITS en el Perú”, con respecto al conocimiento de VIH, SIDA, ITS y fuentes de información, Concluye: Alta proporción de adolescentes ha escuchado acerca del VIH, SIDA e ITS, siendo la proporción mayor en adolescentes mayores. Una alta proporción reconoce el uso del condón como una forma de protección frente a las ETS y VIH/SIDA, una menor proporción reconoce el no tener relaciones sexuales como una forma de prevención.

Se reconocen mitos como que “la buena higiene” es una forma de prevención, y existe mala información con respecto a la existencia de vacunas contra el VIH y otras ETS. Los y las adolescentes entre 15 y 19 años indican como fuentes de información, en orden de importancia, a: (i) los profesores, (ii) la madre, (iii) el padre. En cuanto a los/as adolescentes entre 12 y 14 años, para las mujeres la fuente primordial es la madre y para los varones los profesores. La información proveniente de profesores es calificada como insuficiente por un porcentaje alto de adolescentes. Hay una diferencia entre lo que los/as adolescentes señalan como sus fuentes de información actuales y quiénes creen ellos que deberían ser

sus fuentes de información principal, poniendo en primer lugar a los padres, especialmente a la madre, e incluyendo al personal de salud y los profesores. Hay una pobre concordancia entre madres e hijos con respecto a cuáles son y cuáles deben ser las fuentes de información de los/as adolescentes sobre sexualidad y relaciones sexuales. Las madres no reconocen el rol de los profesores ni el del personal de salud en esta área.

Choccare, (2008). En su tesis titulada: "Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2007", Concluye: Existe diferencias estadísticamente significativas del nivel medio de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas, medidos en forma global, solamente entre el 1er y 3er año de estudio. No existen diferencias estadísticamente significativas del nivel medio de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual -VIH/SIDA y sus medidas preventivas, medidos en forma global, entre los cinco años de estudio. Es el 3er año de estudio que concentra un mayor porcentaje de estudiantes de enfermería con nivel alto de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas, medidos en forma global. Es el 1er año de estudio que tiene al mayor porcentaje de estudiantes de enfermería con nivel bajo de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual -VIH/SIDA y sus medidas preventivas, medidos en forma global. En la dimensión conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual -VIH/SIDA, predomina del 2do al 5to año de estudio el nivel medio de conocimiento, siendo el quinto año el que concentra el mayor porcentaje de estudiantes con dicho nivel. Es el 1er año de estudio en el que predomina el nivel bajo de conocimiento en relación a la dimensión conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual -VIH/SIDA. Es el 3er año de estudio que tiene el mayor número de estudiantes con nivel alto de conocimiento en relación a la dimensión conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual -VIH/SIDA. Existe diferencias estadísticamente significativas del nivel medio de conocimiento en la dimensión conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual -VIH/SIDA, solamente entre el 1er y 3er año de estudio. No existe diferencias estadísticamente significativas del nivel medio

de conocimientos en la dimensión conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual VIH/SIDA, entre los cinco años de estudio. En la dimensión conocimiento sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual -VIH/SIDA, predomina en los cinco años de estudio el nivel alto de conocimiento. No existe diferencias estadísticamente significativas del nivel alto de conocimientos en la dimensión conocimiento sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA, entre los cinco años de estudio. Es en el 1er año donde se concentra los mayores porcentajes de estudiantes con nivel bajo y medio de conocimientos en la dimensión conocimiento sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual -VIH/SIDA, siendo el nivel medio el de mayor porcentaje. De los cinco años de estudio es el 3er año el que concentra mayor porcentaje de estudiantes con nivel. Es la dimensión de conocimiento sobre medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA la que obtiene mayor porcentaje de estudiantes con nivel alto de conocimiento a diferencia de la dimensión conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual -VIH/SIDA. En los cinco años de estudio los estudiantes tienen mayor nivel de conocimiento de la dimensión conocimiento sobre medidas preventivas de las ITS-VIH/SIDA a diferencia de la dimensión conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA relacionado con su definición, agentes patógeno, formas de transmisión, signos y síntomas, diagnóstico, tratamiento y complicaciones, que tienen alto nivel de desconocimiento. Es el 3er año el que concentra los mayores porcentajes de estudiantes con nivel alto de conocimiento así como los menores porcentajes de nivel bajo de conocimiento, tanto en la medición global de las dos dimensiones como en forma individual; son los que más conocen sobre las Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas. Se identifica como áreas críticas en la dimensión conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA, es decir mayores porcentajes de estudiantes con desconocimiento, los aspectos relacionados con el agente causal, signos y síntomas, tratamiento y complicaciones de las ITS-VIH/SIDA. Se identifica como área crítica en la dimensión conocimiento sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA, al procedimiento para usar el

preservativo, siendo la única medida preventiva desconocida por los estudiantes y específicamente por los del 1er año.

Egúsquiza, (2010). En su estudio de tesis titulado: “Nivel de autoestima en pacientes con VIH-SIDA del Programa TARGA en el Hospital Nacional Hipólito Unanue”, Concluye: En relación al nivel del autoestima en pacientes con VIH SIDA del Programa TARGA, la mayoría de pacientes tienen un nivel de autoestima medio, seguido de pacientes con un nivel alto, y una minoría de pacientes presenta un nivel bajo de autoestima. Se requiere que se desarrollen actividades dirigidas a estos pacientes y sus familiares a fin de favorecer la constante mejora física y psico emocional, como también la participación activa de los familiares. Según el nivel de autoestima en el área personal la mayor parte de los pacientes presentan un nivel alto de autoestima, y en segundo lugar los pacientes presentan un nivel medio de autoestima, y una minoría presenta un nivel bajo de autoestima; relacionado a que el paciente se observa más recuperado tanto física como psico emocionalmente y con energías para continuar con su rutina diaria. Según el nivel de autoestima en la dimensión área social la mayoría de los pacientes presentan un nivel medio de autoestima, y en segundo lugar los pacientes que presentan un nivel bajo de autoestima, relacionado a que el paciente no se siente apoyado muchas veces por sus familiares y amigos más cercanos y al tratar de continuar con su rutina diaria se siente en la capacidad de relacionarse con nuevas personas sin temor a ser rechazado ni discriminado. Según el nivel de autoestima en la dimensión área familiar la mayoría de los pacientes presentan un nivel medio de autoestima, y en segundo lugar los pacientes que presentan un nivel alto de autoestima y una minoría presenta un nivel bajo de autoestima; relacionado a que el paciente siente que en el hogar que comparte junto sus familiares, estos toman en cuenta y respetan sus decisiones y opiniones y nunca se han sentido discriminados de ninguna forma, aunque en su interior esto no sea del todo asimilado. Según el nivel de autoestima en la dimensión área educativa la mayoría de los pacientes presentan un nivel alto de autoestima, y en segundo lugar los pacientes que presentan un nivel medio de autoestima y la minoría de pacientes presenta un nivel bajo de autoestima; relacionado a que el paciente se siente en la capacidad

para desarrollarse académicamente y lograr los objetivos trazados teniendo la concentración adecuada para ello, interesándose por aprender cada vez mas también los conocimientos sobre su enfermedad, asistiendo a charlas, consejerías o informándose por cuenta propia.

1.3. Teorías relacionadas al tema

Enfermedades de transmisión sexual (ETS)

La Organización Mundial de la Salud (2005), hace mención que el término enfermedad de transmisión sexual (ETS) debe de ser reemplazado por Infección de Transmisión Sexual (ITS). En tal sentido, desde el año de 1999 se insertó el término ITS, razón por que conglomerara a todas las infecciones asintomáticas.

El termino ETS se utiliza estrictamente al abordar las Enfermedades de Transmisión Sexual, dicha trasmisión es por fuente de las relaciones sexuales donde incluye relaciones vaginales, orales y anales; las causas que originan las ETS son diferentes microorganismos patógenos como las bacterias, virus, hongos, parásitos y protozoos. En su gran mayoría los casos detectados por las ITS carecen de sintomatología, donde imposibilita el diagnóstico oportuno para la implementación de tratamiento; donde puede alcanzar efectos colaterales entre los que se destacan la esterilidad, embarazo extrauterino, cáncer genital entre otros.

Asimismo, las ITS con sus apariciones sintomatológicas se transmiten de una persona a persona por medio del contacto sexual, esta vía es una de las principales fuentes de contagio. No obstante, la trasmisión puede originarse por uso de jeringas contaminadas o por contacto con la sangre u otros fluidos; y lo más grave es que la trasmisión se produzca durante el embarazo o el parto (Wikipedia 2016).

Eymin, y Fich, (2003) y Fundación MAPFRE (2016) manifiestan que la transmisión de ITS es producto de las relaciones sexuales carentes de protección, como es el desuso de los preservativos. Asimismo refieren que las infecciones y enfermedades es producto de una persona contagiada a otra persona sana mediante las relaciones sexuales que puede ser sexo anal, oral o vaginal. De la misma manera algunas personas pueden terminar contagiadas a través de los dedos u otros objetos sexuales que son empleados en el acto sexual y donde haya tenido contacto con los genitales o los fluidos corporales de una persona infectada.

La Guía Campaña Prevención VIH 2005-2006 (2005), realiza un reporte en relación a las ITS, donde la transmisión es producida por contacto corporal sexual, y es donde prima las relaciones sexuales con penetración (anal, vaginal u oral). Los agentes patógenos presentes en la transmisión son los virus, bacterias, hongos o parásitos, pudiendo ocasionar efectos de manera rápida; esto debido a ya la mayoría de los casos no existen medios de defensas que pudieran causar protección e inmunidad para estas infecciones, y estas infecciones a propagarse en el organismo humano provocan trastornos irreversibles en la salud; ocasionando pues cuadros clínicos de diversa magnitud producto de su letalidad en sus manifestaciones. También, se presenta enfermedades sin la presencia de síntomas, pero la enfermedad ya se encuentra instalada en el organismo y es donde se requiere tratamiento para ser curado. Cabe, mencionar que las ITS son aquellas que se transmiten de una persona a otra durante una relación sexual. Por otro lado, las ITS no distingue género donde afecta a mujeres y hombres; ni tampoco distingúí edad para contraerla, ya que las personas pueden presentar desde el inicio de su vida sexual, y las enfermedades recurrentes en las ITS son la sífilis, gonorrea, clamidias, herpes simple, hepatitis B, HPV y VIH.

Factores que influyen en la transmisión de las ETS

Domínguez, y Díaz, (2010) refieren que los factores que determinan y que son parte de una transmisión sexual; es la edad precoz de inicio de vida sexual, si se es más joven, existe más probabilidad de encontrar mayores números de parejas

sexuales durante su vida. También, están presente los cambios de compañeros sexuales de forma rápida y frecuente. Otro elemento, es el género donde la subordinación de la mujer, genera una barrera de gozar una sexualidad, creativa, amorosa y responsable debido a la minimización en la educación sexual que recibe, debiendo de ser aún más integral tanto en el seno familiar y en la parte escolar. No se debe dejar suelto al sexo comercial, ya que es un medio vinculado a las ITS donde los factores de riesgo son la migración permanente, uso de drogas lícitas e ilícitas, existe también movilidad poblacional debido a necesidades de empleo, educación y salud. Un elemento que es necesario mencionar es el comportamiento sexual, este comportamiento se relaciona con la situación económica de donde procede y de su mismo contexto cultural; al ser modificada se ven alterados las normas, valores y comportamientos todo ello en relación a la sexualidad en sus diversos aspectos. La automedicación, es un elemento no menor antes los problemas de ITS, y es donde aparece la carencia de una falta de prevención, y donde se evidencia el mínimo uso del condón, la visita al médico para realizar un diagnóstico y tratamiento oportuno, es limitada por su escasa cultura de prevención. Una vez al estar infectado por una ITS, una de ellas puede ocasionar la inserción de otro microorganismo donde se asocia a una relación directa y con ello incrementándose los factores de riesgo (la gonorrea puede reactivar las infecciones latentes por *Chlamydia trachomatis*, esta última a su vez favorece la infección concomitante del virus del papiloma humano e incrementa la susceptibilidad a infecciones bacterianas). Asimismo, los autores manifiestan que la falta de circuncisión ha sido asociada a una mayor frecuencia de ciertas ETS, esto por una explicación fisiológica que genera este acto médico donde el glande no se encuentra queratinizado y que por tanto está expuesto al trauma físico y a la infección, además de que la piel redundante del prepucio es un reservorio que permite la mayor replicación de los agentes infecciosos mencionados.

Adriazola, (2016) refiere que una transmisión de una ITS tiene un efecto negativo en la conducta de las personas y con mayor incidencia en la población joven, ya que algunas enfermedades no tiene tratamiento para revertir dicho cuadro, para evitar estas consecuencias debe existir métodos orientados hacia cambios de

estilos de vida más saludables, que ayude a incrementar sus conocimientos y medidas preventivas para evitar la infección de esta enfermedad. Por lo tanto, la presencia de una ITS puede modificar los estilos y su propia autoestima.

Principales enfermedades de transmisión sexual

Aneri, y Bosch, (2014) y Ichowicz, y Rocha, (2004) reportan la existencia de más de 30 infecciones de transmisión sexual ocasionadas por micro organismos patógenos como las bacterias, virus, hongos, protozoos y por artrópodos; estas infecciones pueden ocasionar una serie de síntomas clínicos que se engloban dentro de los siguientes síndromes:

Vulvovaginitis: Se trata de un proceso inflamatorio de los genitales externos y de la vagina en la mujer. Generalmente son de causa infecciosa (tricomona, cándida y gardnerella). La vulvovaginitis se presenta con manifestaciones de picor, aumento del flujo o cambio en las características del flujo, escozor o dolor espontáneo o durante la penetración vaginal.

Uretritis: Se caracterizan por la aparición de secreción por la uretra junto con escozor al orinar. Este es la causa de mayor frecuencia. Existen dos tipos de uretritis según si su origen está producido por el gonococo o no: uretritis gonocócica y no gonocócica.

Cervicitis: Es la inflamación del cuello del útero en la mujer. Puede ser de causa infecciosa o mecánica por el uso de un dispositivo intrauterino (DIU). Se puede manifestar por alteración del flujo, dolor o sangrado con la penetración vaginal, alteración de la regla, escozor al orinar. De entre los microorganismos que pueden producirla destacan el gonococo y chlamydia trachomatis.

Balanitis: Inflamación del glande. Puede estar producido por hongos.

Asimismo, Ichowicz, y Rocha, (2004), Cabral, (2006), Díaz, (2014) y Carvajal, (2016) manifiestan que existen varias enfermedades de transmisión sexual: como el linfogranuloma venéreo, el chancroide, infecciones por clamidias, síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), gonorrea (blenorragia), la sífilis, la hepatitis B, el papiloma, el herpes II y las trichomonas vaginales.

Linfogranuloma venéreo: El linfogranuloma venéreo es uno de los serotipos agresivos de *Chlamydia trachomatis*, siendo el agente causal. La transmisión es netamente sexual y por contactos por líquido contaminado, siendo los hombres que presentan mayor sintomatología y frecuencia comparando con las mujeres. El período de incubación es de aproximadamente 7 a 21 días.

El chancroide: El agente causal es el *Haemophilus ducrei*. La transmisión es por contacto sexual, sangre o productos sanguíneos contaminados y en ocasiones por causa accidentales en las manos. Su período de incubación es de aproximadamente de 3 a 5 días.

Infecciones por clamidias: El agente causal es la *Chlamydia trachomatis*, la transmisión es por vía sexual o por contacto con líquidos contaminados como sangre, semen o plasma.

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA): Enfermedad infectocontagiosa, causada por el "Virus de la Inmunodeficiencia Humana" (VIH), este virus tiene la potencia de minimizar las defensas de nuestro organismo. El virus de SIDA se transmite únicamente por contacto sexual, sin protección, o por contacto con sangre o productos sanguíneos contaminados, de madre infectada al hijo durante el embarazo, donación de órganos corporales infectados. Por lo tanto, no existe transmisión por contacto casual, como compartir platos, cubiertos vasos o servicios sanitarios con personas infectadas, ni tampoco por dar la mano, besar, por estornudos o tos, ni por picaduras de mosquitos o insectos.

Gonorrea: El agente causal es la *Neisseria gonorrhoeae*, llamado comunmete como gonococo.

Sífilis: El agente causal es el *Treponema pallidum*, conocido también como "espiroqueta". La sífilis tiene un desarrollo en etapas: I etapa o sífilis primaria. II etapa o sífilis secundaria III etapa o sífilis latente IV etapa o sífilis tardía. La transmisión es por vía sexual íntima, con sangre o productos sanguíneos contaminados, madre infectada al hijo antes, durante o después del parto.

Trichomonas vaginal: Microorganismos que se encuentran en la vagina y que es parte de la flora vaginal, pero al incrementarse puede ocasionar la enfermedad. Existe hasta el 50% de las mujeres portadoras y el 50% de los varones son asintomáticos.

Hepatitis B: Esta enfermedad es propia del hígado, caracterizado por mal estado general, ictericia, fiebre, dolor abdominal, vómitos, etc. Entre los medios de transmisión destaca la Transfusiones de sangre contaminada. Uso de jeringas contaminadas en los adictos a drogas inyectadas. Relaciones sexuales sin protección con personas portadoras del virus. Es una enfermedad grave que puede llevar a enfermedad hepática crónica o a la muerte por cirrosis o cáncer del hígado.

Papilomas: Comúnmente llamada "enfermedad por papiloma del virus humano". Es producido por un virus y es transmitido por contacto sexual. La sintomatología es la aparición de lesiones en la piel y mucosas tipo verrugas que van creciendo poco a poco hasta alcanzar tamaños grandes si no se busca tratamiento médico. En ocasiones existen lesiones no visibles que sólo se detectan por pruebas de laboratorios.

Herpes Tipo II: Producido por el virus del herpes simple. Su sintomatología tiene una aparición aproximadamente en una semana después del contacto sexual, el

herpes tipo II produce dolor e irritación en la región genital, también hay formación de vesículas y erosiones dolorosas. Sus partículas virales ascienden a los ganglios y permanecen ahí ocultos por periodos prolongados, y luego reaparecen de nuevo. En ciertos pacientes puede ser indolora, lo que origina un gran problema debido a que la persona portadora puede transmitir a otras que tengan relaciones sexuales.

Síntomas de las enfermedades de transmisión sexual

Ichowicz, y Rocha, (2004), Cabral, (2006), Díaz, (2014) y Benavides, (2016) manifiestan los principales síntomas de las ETS, en la que se encuentran:

En la Linfogranuloma Venéreo los signos y síntomas que se presentan es la erupción Vesicoputulosa, úlceras ubicadas en la parte inguinal, en la zona afectada presenta un color rojo ó en algunos casos púrpura azulado, Asimismo, el paciente presenta deposiciones dolorosas acompañado de estrías sanguíneas. En la fase termina puede presentarse síntomas como fiebre, cefalea, escalofríos, dolor articular con calambres en la pared abdominal. En el Chancroide existe un cuadro característico de úlcera genital dolorosa que ocasiona una secreción espesa y de mal olor y es altamente contagiosa. También, puede producirse en racimos de úlceras.

En las Infecciones por clamidia el cuadro clínico es con infección genital acompañado de secreción de color grisácea y con mal olor. Las complicaciones de la clamidia son la infertilidad en un estadio tardío; las mujeres es estado gravídico puede transmitir con la infección al recién nacido y este microorganismo ocasiona en el neonato cuadro de conjuntivitis, otitis y a veces neumonitis.

En el Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) presenta un cuadro asintomático y este puede estar oculto por muchos años (cuadro de ventana entre 5 a 10 años promedio), todo ello antes de que la persona desarrolle presente manifestaciones propias de la enfermedad. En las personas que son portadoras

de VIH, tienen un comportamiento de una persona normal e ignorar que es portador del virus, pero son altamente contagiosa a otras personas. Cuando el paciente desarrolla propiamente el cuadro de la enfermedad presenta pérdida de peso, fiebre, fatiga, dolor en las articulaciones, diarreas, pérdida del apetito, sudores nocturnos.

En la Gonorrea la sintomatología es propia en los varones y los síntomas se presentan a los 3 a 5 días después de haber tenido contacto sexual con una persona enferma, se caracteriza por presentar ardor al miccionar, acompañado de secreción de color amarillo con pus, los pacientes que no reciben tratamiento oportuno puede ascender hacia los testículos y como consecuencia puede verse afectado su virilidad. En cambio en las mujeres son asintomáticas por lo que imposibilita detectarlo oportunamente, pero en ocasiones las mujeres refieren ardor al miccionar y la presencia de secreción vaginal es característico de color amarillo en unos 10 días después de haberse producido el contacto con la persona enferma. En algunas ocasiones la mujer refiere molestias cuando el cuadro se haya agudizado perjudicando a los órganos reproductores femeninos. Y al no recibir tratamiento de manera oportuna puede ocasionar complicaciones llegando a producirse esterilidad, daños en el sistema nervioso central, el corazón, hígado, riñones y los huesos.

En la Sífilis el cuadro clínico se divide en etapa, destacando: Sífilis Primaria: en esta primera etapa presenta un pequeño grano denominado chancro, el mismo que se encuentra en los órganos sexuales tanto del hombre y la mujer; normalmente el chancro es indoloro y puede originarse con una raspadura. En la mujer el chancro o grano puede aparecer en los órganos externos, otras veces no se ven porque es muy pequeño o porque está localizado en algún otro lugar de los órganos genitales internos.

Sífilis Secundaria: Tiene una aparición entre 2 a 3 semanas después de que desapareció el chancro, en este cuadro se evidencia erupciones o manchas que salen en la piel muy parecidos a las erupciones en casos de alergias a ciertas medicinas, comidas, etc. Estas erupciones pueden presentarse en las palmas de

las manos, espalda, plantas de los pies y desaparecen sin ningún tratamiento. Sífilis Latente: Etapa caracterizado por ser la más larga en su evolución desde la aparición de la enfermedad y su duración abarca entre 10 a 25 años. Sífilis Tardía: en este estadio las úlceras son grandes, con deformación en los huesos y las articulaciones, también es perjudicado el sistema nervioso central, el corazón y otros órganos; en algunos pacientes pueden presentar problemas oftálmico, paralítica o morir de un ataque al corazón.

Otra manifestación de la enfermedad es la Sífilis Congénita, esto se produce cuando una mujer adquiere la enfermedad antes o durante el embarazo y le transmite la enfermedad al niño antes de nacer. Las Trichomonas vaginal, se caracterizan por presentar irritación, flujos y ardor en los genitales, y en los varones irritación en el pene.

Prevención

Fundación MAPFRE (2016), refiere que existen diversas maneras para contrarrestar la aparición y avance de las ETS, pero los que se destaca es la y el que ha tenido mejores resultados en la población es la de fortalecer la autoestima y brindar información integral y oportuna.

La autoestima, es tener la plena confianza en sí mismo y ser capaz de decir "NO" sin ninguna cohibición, y con este acto se minimiza los contactos sexuales y no convertirse en un riesgo potencial para contraer una enfermedad de transmisión sexual. Por su parte la información, se refiere dar toda la información de manera clara y concisa para incrementar sus conocimientos de las personas para ayudar a tomar sus decisiones informadas y abolir sus creencias y mitos erróneos

Por su parte García; Cotrina y Cárcamo, (2008) manifiestan que las estrategias para ser eficientes en la población adolescentes para disminuir y prevenir la aparición de ITS, es necesario la incorporación de vario actores, desde la misma familia, principalmente los padres, instituciones que se vinculan con los adolescentes y jóvenes, instituciones educativas, entre otros. La articulación de

múltiples actores no es suficiente, también tiene que existir la utilización de diversos medios para mejorar el acceso a la información. En la población que ya inicio su vida sexual es necesario generar capacidades de negociación de uso del preservativo, donde la distribución y accesibilidad debe estar garantizada.

La comunicación entre padres y los/las adolescentes es crucial, al garantizar esta comunicación se estará incidiendo adecuadamente para prevenir embarazos no deseados, contagio de ITS y el propio VIH. Por lo tanto, los padres que tiene la capacidad de comunicarse con sus hijos específicamente en temas sobre sexualidad y conductas sexuales saludables, los mismo que pueden minimizar los riesgo de sus hijos adolescentes. Las madres en si misma tiene un rol relevante con sus hijos o hijas para incidir en el uso de preservativo, donde los hijos miran en su madres como una persona poseedoras de información adecuada para tratar de estos temas y de fuente confiable.

La Guía Campaña Prevención VIH (2005), refiere que la mejor manera de prevenir las ITS es el uso del preservativo (masculino o femenino), esto debiendo de ser usado en todas las relaciones sexuales con penetración (vaginal, anal u oral). Por su parte, Carbajal, (2016), menciona para la prevención de las ETS, se debe considerar ciertos aspectos, como:

Sexo Seguro, la única manera de prevenir una ITS es evitando el contacto con partes del cuerpo o con líquidos que pueden ser medios de transporte, no específicamente un acto sexual con una persona con la enfermedad. No obstante, no todas las actividades sexuales implican contacto sexual y por ende riesgo; de igual manera existen vacunas para protegerse contra algunas ITS virales como la hepatitis B y algún virus del papiloma humano (VPH: virus que infecta la piel y membranas mucosas de humanos).

Los Condones, proporciona protección cuando son usados correctamente, su objetivo es generar protección desde y hacia el área que cubre, esto como barrera protectora. Pruebas de ITS, las pruebas son determinantes para detectar presencia de cualquier ITS. En gran parte de las pruebas son los exámenes de

sangre, los mismos que son prescritos después de detección de síntomas, este examen es altamente empleado en grupos donde el riesgo es asintomático. Las pruebas de ETS pueden examinar una sola infección, o consistir en un número de pruebas individuales para una amplia gama de ETS, incluyendo las pruebas para sífilis, gonorrea, chlamydia, hepatitis y las pruebas de VIH; es necesario mencionar que ningún procedimiento prueba todos los agentes infecciosos.

Tratamiento

La OMS (2005) menciona que la prevención y el manejo adecuado de las ITS es fundamental para evitar su expansión, ya que previene la aparición de la enfermedad con sus posibles complicaciones y secuelas, con ello minimizar la diseminación de enfermedad, En tanto, el tratamiento adecuado y oportuno de las ITS en el primer contacto entre los pacientes y los prestadores de salud, es una estrategia de salud pública. En los pacientes adolescentes, existe una alta probabilidad de ejercer una influencia sobre los futuros comportamientos sexuales y las conductas propensas a la búsqueda de un tratamiento durante un estadio crítico del desarrollo. La OMS recomienda el uso de protocolos con el propósito de estandarizados los tratamientos y manejos de las ITS, los mismos que deben ser implementados en los diferentes establecimientos de salud, esto de acuerdo a su complejidad nivel de atención. Además, los protocolos implementados deben permitir la capacitación y supervisión de los prestadores de salud y contribuir a la reducción del riesgo de desarrollo de resistencia a los agentes antimicrobianos. Asimismo la OMS (2005), refiere que los diagnósticos tardíos o inoportunos, ocasionan tratamientos no ideales conllevando en algunas ocasiones a estados graves y complicaciones de los pacientes y en menor cuantía secuelas, coma la infertilidad, la pérdida fetal, el embarazo ectópico, el cáncer anogenital y la muerte prematura, así como infecciones en recién nacidos y lactantes.

Belda, y et al (2011), hace mención de la no especificidad en el tratamiento de las ITS en personas embarazadas o en pacientes pediátricos, ya que en la mayoría de los tratamientos instaurados son aplicables para los pacientes con ITS incluyendo al VIH. Una sugerencia para todo paciente que ya inicio su

tratamiento debe abstenerse de tener relaciones sexuales durante todo el tiempo que dure el mismo, y en ocasiones debe emplear preservativo para sus prácticas sexuales.

Un elemento digno a revelar es el inicio de tratamiento precoz, ya que cuanto antes se instaure se minimiza los riesgos y evita complicaciones y secuelas. Asimismo, es necesario NO automedicarse puesto que pueden desaparecer los síntomas pero no la enfermedad (Guía Campaña Prevención VIH, 2005).

Autoestima

La autoestima es un sentimiento valorativo de nuestro conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que forman la personalidad. Asimismo, existen estudiosos que definen a la autoestima como la función del organismo que permite la autoprotección y el desarrollo personal, ya que las debilidades en la autoestima afectan la salud, las relaciones sociales y la productividad.

Santiago, (2015), refiere que la autoestima es el concepto que poseemos de nuestras valías y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias sobre nosotros mismos, los mismos que son recogiendo durante nuestra vida. Asimismo, lo determina como la capacidad de establecer una identidad y darle un valor; es decir, tienes la capacidad de definir quién eres y luego decidir si te gusta o no tu identidad.

Marcuello, (2015), refiere que las creencias acerca de nosotros mismos, aquellas cualidades, capacidades, modos de sentir o de pensar que nos atribuimos, son parte de nuestra “imagen personal” o “autoimagen”. En tanto, la “autoestima” es la valoración que hacemos de nosotros mismos sobre la base de las sensaciones y experiencias que hemos ido incorporando a lo largo de la vida. La autovaloración es muy relevante, dado que de ella dependen en gran parte la realización de nuestro potencial personal y nuestros logros en la vida. De este modo, las personas que se sienten bien consigo mismas, que tienen una buena

autoestima, son capaces de enfrentarse y resolver los retos y las responsabilidades que la vida plantea. Por el contrario, los que tienen una autoestima baja suelen autolimitarse y fracasar.

Yagosesky, (2016), refiere que no hay concepto único sobre Autoestima, existiendo formas de entender su significado. Por tanto, el significado de Autoestima puede entenderse desde varios niveles, el energético y el psicológico. Desde el punto de vista energético, se entiende a la Autoestima como la fuerza innata que impulsa al organismo hacia la vida, hacia la ejecución armónica de todas sus funciones y hacia su desarrollo; que le dota de organización y direccionalidad en todas sus funciones y procesos, ya sean éstos cognitivos, emocionales o motores. Mientras tanto, desde el punto de vista psicológico, la Autoestima es la capacidad desarrollable de experimentar la existencia, conscientes de nuestro potencial y nuestras necesidades reales; de amarnos incondicionalmente y confiar en nosotros para lograr objetivos, independientemente de las limitaciones que podamos tener o de las circunstancias externas generadas por los distintos contextos en los que nos corresponda interactuar. Por otro lado, la autoestima menciona el concepto de nosotros mismos, en base a las cualidades subjetivas, puesto que se fundamenta en la percepción que tenemos de nosotros mismos y la que creemos que tiene los demás de nosotros, y según unas cualidades de tipo valorativo, puesto que en función de nuestras experiencias y de los valores que imperen en nuestra cultura, atribuimos a estas cualidades un valor positivo o negativo. (Marcuello, A., 2015).

Importancia de la autoestima

La importancia de la autoestima es porque se refiere a nuestro ser, a nuestra propia manera de ser y al sentido de nuestra valiosa vida personal. Por lo tanto, puede afectar a nuestra manera de estar, de actuar en el mundo y de relacionarnos con los demás. Nada en nuestra manera de pensar, de sentir, de decidir y de actuar escapa a la influencia de la autoestima.

La autoestima es importante, porque permite a las personas encarar la vida con mayor confianza, benevolencia y optimismo, y en consecuencia lograr sus objetivos planificados para alcanzar su propia auto realización; también, permite que la persona sea más ambiciosa en función de su experiencia emocional, creatividad y espiritualidad (Wikipedia, 2016).

Santiago, (2015) refiere que un autoconcepto y una autoestima positiva es lo primordial para la vida personal, profesional y social, ya que el autoconcepto favorece el sentido de la propia identidad, constituye un marco de referencia desde el cual se puede interpretar la realidad externa y las propias experiencias. La autoestima, influye también en el rendimiento académico, condiciona las expectativas y la motivación, de la misma manera contribuye al estado de salud mental.

Grados de autoestima

La autoestima es un concepto gradual; y en consecuencia de ello, las personas pueden presentar en esencia uno de tres estados. Primero, tener una autoestima alta es equivalente a sentirse confiado y apto para encarar la vida; es decir, sentirse capaz y valioso, lo más importante sentirse aceptado como persona. Segundo, es una autoestima baja es aquí cuando la persona no se siente en disposición para la vida; se sienten equivocados como persona. En término medio de autoestima puede oscilar entre los dos niveles ya mencionados; es decir, sentirse apto e inútil, acertado y equivocado como persona, y manifestar estas incongruencias en la conducta — actuar, unas veces, con sensatez, otras, con irreflexión, reforzando, así, la inseguridad (Wikipedia, 2016).

La autoestima, también puede despertar un sentimiento satisfactorio, si es así, estaría sobre una autoestima positiva o en sentido opuesto puede ocasionar desagrado, malestar, disgusto e insatisfacción y se estaría frente a una autoestima negativa. Las cualidades de la autoestima positiva de las personas se fundamente en el saber apreciar, aceptar, afecto, atención, autoconsciencia, apertura y afirmación (Plan de Acción Tutorial, 2016).

Instituto de Salud Libertad (2016), refiere que la autoestima depende en medida de los sentimientos valorados, queridos y aceptados por otros; es en qué medida nos valoramos, queremos y aceptamos a nosotros mismos. Las personas con una autoestima sana se sienten bien consigo mismas, aprecian su propia valía y están orgullosas de sus capacidades, habilidades y logros. Las personas con baja autoestima sienten que no gustarán a nadie, que nadie los aceptará o que no son buenos en nada.

Dimensión de la autoestima

García, (2016), menciona que si bien existe una valoración general en relación a uno mismo, traduciéndose en una percepción de ser querible, valioso y estar contento; por el contrario, en un sentimiento de ser poco valioso, no querible y, por lo tanto, un sentimiento negativo y de no aceptación respecto de uno mismo.

Existen también otras dimensiones de la autoestima, donde son las más significativas: Dimensión física, es referida para ambos géneros, es el hecho de sentirse atractivo por la forma física que presenta. Esta dimensión incluye a los niños, donde el sentirse fuerte y capaz de defenderse; y las niñas, sentirse armoniosa y coordinada.

Dimensión social, es el sentimiento de sentirse aceptado o rechazado por sus pares y el sentimiento de pertenencia; es decir, sentirse aceptado por un grupo. También tiene una relación con el de sentirse capaz de enfrentar con éxito distintas situaciones que presenta la sociedad. De igual forma incluye el sentido de solidaridad.

Dimensión afectiva, está en relación con la dimensión anterior. Esta dimensión se refiere a la autopercepción de características de personalidad; es decir como sentirse: Simpático o antipático. También, estable o inestable, Valiente o temeroso, Tranquilo o inquieto, De buen o mal carácter, Generoso o tacaño, Equilibrado o desequilibrado.

Dimensión académica, está en función y en la capacidad para enfrentar con éxito las situaciones de la vida escolar y específicamente a la capacidad de rendir bien y ajustarse a las exigencias escolares. También, incluye la autovaloración de las capacidades intelectuales, como sentirse inteligente, creativo y constante, desde el punto de vista intelectual.

Dimensión ética, se relaciona directamente con el hecho de sentirse una persona buena y confiable o, por el contrario, mala y poco confiable. La dimensión incluye atributos como sentirse responsable o irresponsable, trabajador o flojo. La dimensión ética depende de la forma en que el niño interioriza los valores y las normas, y de cómo se ha sentido frente a los adultos cuando las ha transgredido o ha sido sancionado. El compartir valores refuerza y mantiene la cohesión de un grupo y es muy importante en el desarrollo de la pertenencia, que es una de las variables más significativas para la valoración personal.

Pasos para mejorar la autoestima

La influencia que tiene la familia en la autoestima de los jóvenes es muy importante, ya que esta es la que le trasmite o le enseña los primeros y más importantes valores que llevarán al niño a formar, a raíz de estos, su personalidad y su nivel de autoestima. Cuando los padres tienen un accionar negativo pueden perjudicar a los jóvenes dejándole marcas difíciles y un continuo dolor oculto que influirá en el desarrollo de su vida; a estos padres se los llama mártires o dictadores. Pero también están los que le valoran y reconocen sus logros y sus esfuerzos y contribuyen a afianzar la personalidad. Otro factor importante que influye en la familia, es la comunicación, ya que están estrechamente relacionadas. Según se hayan comunicado nuestros padres con nosotros, esos van a ser los factores que influyan en nuestra personalidad, nuestra conducta, nuestra manera de juzgarnos y de relacionarnos con los demás. Estas experiencias permanecen en nuestro interior toda la vida (García, 2016).

Santiago, (2015) refiere que la autoestima no es algo estático sino que puede cambiarse y ser modificada a lo largo de nuestra vida. Para que sea potenciada es importante observar los factores que influyen en la formación de la misma porque, conociéndolos estaremos en condiciones de modificarlos y corregir aquellos aspectos que limitan la confianza en nosotros mismos. La autoestima se forma a través de la observación y apreciación que cada persona hace de sí misma. También contribuyen las creencias que cada uno de nosotros tenemos acerca de la imagen que las demás personas tienen de nosotros. Cambiar la autoestima supone modificarla para aumentar la confianza en nuestras propias capacidades personales Instituto de Salud Libertad (2016) refiere que no todos los consejos son adecuados, aunque sabemos que los que realizan estas orientaciones lo hacen con la intención de ayudar están basados en experiencias propias o testimonios. Aunque el consejo haya funcionado para otros no significa sea efectiva en otra. Si la persona reconoce que tiene este problema, es más que seguro que ya ha intentado de muchas formas mejorar esta dificultad sin lograr conseguir cambios y, quizá esté más frustrado que antes y sienta impotencia para continuar intentándolo. Es recomendable que esta persona busque ayuda profesional para descartar otros problemas que pueden enmascarse bajo este término, como es la depresión, consumo de sustancias y otros problemas mayores.

1.4 Formulación del problema

Problema General

- ✓ ¿Qué relación existe entre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y la autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426

Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016?

Problemas Específicos

- ✓ ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las ETS de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016?

- ✓ ¿Cuál es el nivel de autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016?

1.5 Justificación

Valor teórico

La presente investigación se justifica en la medida en que se incrementa los conocimientos, en este caso sobre las ETS y autoestima, las mismas, que modifican la conducta de las personas; sin embargo, la evolución del hombre tiene un denominador común que es encontrar el bienestar individual y social gozando de su ejercicio libre en un contexto biológico, psicológico y social. Otro elemento importante, y donde se justifica la presente investigación es que las ITS cada día van cobrando mayores índices de morbilidad y mortalidad, los mismos que son indicadores que cataloga la salud pública, de una comunidad.

Utilidad metodológica

Toda investigación aplica una metodología, realizar este trabajo de las ETS y autoestima, se justifica porque a partir de sus conclusiones, apresura nuevos caminos a seguir en la búsqueda de la solución al problema, ya que un paciente con ETS, ya que sus efectos no solo perjudica su salud física, si no también se ve alterado su salud mental el cual dificulta su incorporación a la sociedad y ser aceptada por su grupo

Implicancia práctica

Los problemas de la educación debe ser tratados en la búsqueda de soluciones como acciones prácticas de la rutina pedagógica; por ello, esta investigación no será la excepción, ya que apertura una gama de acciones didácticas para lograrlo. Esto contribuirá a mejorar las estrategias de prevención, de la misma manera en los establecimientos de salud diagnosticarlo oportunamente para un tratamiento y manejo de acuerdo a los protocolos establecidos.

Relevancia social

En la sociedad contemporánea, la estigmatización y la exclusión, son generados muchas veces por las ITS, donde las personas se sienten marginadas y este genera un gran efecto en su autoestima, repercutiendo en su salud mental. Asimismo, es vital encontrar una solución para sociedad ya que muchos ministerios de salud destinan presupuestos cuantiosos para mejorar su salud de la población, sin embargo la implementación de ciertas estrategias aun no resulta vinculante por que la sociedad como actor principal aun no responde.

1.6 Hipótesis

Hipótesis General

H₁: Existe una relación significativa entre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y la autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016.

Hipótesis Específicas

- ✓ El nivel de conocimiento de las ETS de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, es regular.
- ✓ El nivel de autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, es moderado.

1.7 Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación que existe entre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y la autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016

Objetivos específicos

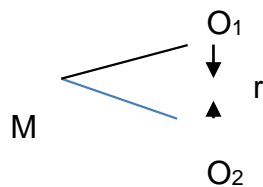
- ✓ Determinar el nivel de conocimiento de las ETS de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016
- ✓ Determinar el nivel de autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016.

II. METODO

2.1. Diseño de investigación

Diseño

El Diseño de investigación del presente trabajo de investigación fue el descriptivo correlacional, porque describiremos hechos como los observamos para luego originar una relación entre ambas variables. Al respecto, Zavala, (2008) precisa: “Este tipo de estudio tiene como propósitos evaluar la relación que existe entre 2 o más conceptos, categorías o variables”. El esquema es el siguiente:



Dónde

M: Es la muestra, representada por los estudiantes del 5º año de secundaria de la I.E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza

V₁: Observaciones sobre las ETS

V₂: Observaciones sobre el Autoestima

r : Relación entre variables 1 y 2

2.2 Variables, Operacionalización

2.2.1. Variables

V₁. Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

V₂. Autoestima

2.2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)	Las enfermedades de transmisión sexual o infecciones de transmisión sexual -ITS- son aquellas que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual (vaginal, oral o anal). Muchos las conocen como “enfermedades venéreas”. Las ITS afectan tanto a las mujeres como a los hombres y no hay una edad específica para contraerlas (Eymin, y Fich, 2003)	Nivel de conocimiento de las ETS Reconocimiento de síntomas y formas de transmisión de las ETS Métodos de control de las ETS	ETS y agentes patógenos Signos y síntomas de las ETS Principal forma de transmisión de las ETS Medidas preventivas para evitar contraer una ETS El sexo seguro no expone a la pareja a contraer alguna ETS	Bajo Regular Moderado Alto
Autoestima	La autoestima es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. en resumen se la percepción evaluativa de nosotros mismos (Marcuello, A., 2015)	Personal Social Familiar	Contribuye el pensamiento a valorarme como persona En las relaciones sociales se recibe también la influencia de estas El trato de la familia influencia	Bajo Regular Moderado Alto

Fuente: Creación propia

2.3 Población, Muestra y Muestreo

Población: La población se define como la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población posee una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación, (Zavala, 2008). En la presentes investigación la población estaba conformada por 730 estudiantes (todo los niveles) de la I.E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza.

Muestra: Es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico, (Zavala, 2008). En la investigación la muestra estaba conformada por 30 estudiantes del 5º año de secundaria de la I.E. N° 0426

Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza; seleccionados de manera no probabilística e intencional.

2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Las técnicas de recolección de datos según Méndez, citado por Fernández y Fernández, (2007) refiere que son las herramientas en las cuales se basa el investigador para captar el comportamiento de la variable objeto de estudio, pudiendo utilizarse la encuesta, cuestionario y otros, los mismos, que se enfocan en recabar la información sobre las variable de estudios. La técnica que se utilizó en el estudio estaba referida a la observación indirecta, implicándose en ello, el instrumento del cuestionario.

Para la recolección de datos se utilizó dos CUESTIONARIOS, que permitió conocer la realidad de la variable 1 y 2. y se empleó una escala valorativa, organizada en un conjunto de ítems respecto a las subvariables e indicadores, considerando para variable Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) escala de Bajo rango de 00 -15 puntos, Regular de 15 a 30 puntos, Moderado de 30 a

45 puntos y Alto de 45 a 60 puntos y para la variable Autoestima escala de Bajo rango de 00 a 15 puntos, Regular de 15 a 30 puntos, Moderado de 30 a 45 puntos y Alto de 45 a 60 puntos

Validación y Confiabilidad

Los instrumentos fueron validados por tres expertos en el tema. Por lo general, validación es la acción y efecto de validar (convertir algo en válido, darle fuerza o firmeza). El adjetivo válido, por otra parte, hace referencia a aquello que tiene un peso legal o que es rígido y subsistente

2.5 Métodos de Análisis De Datos

Para la contrastación de la hipótesis del presente estudio se utilizó la técnica PEARSON

$$\bar{X} = \frac{\sum . X}{n}$$

Dónde:

r = Grado de correlación.

X = Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) Y =

Autoestima

Para el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva apoyándonos de las medidas de tendencia central, las medidas de dispersión y la prueba de hipótesis que a continuación se detallan:

Medidas de Tendencia Central:

Media Aritmética (\bar{X}): Es la suma de los valores observados de una variable cuantitativa dividida entre el número de observaciones (n).

Dónde:

Σ : Significa sumatoria

X: Valor de los datos de la variable n:

Número de datos (tamaño de la muestra)

Medidas de Dispersión:

- **Desviación Estándar (S):** Esta medida permitió conocer el grado de desviación de los datos obtenidos en relación con el valor de la media aritmética.

$$S = \sqrt{\frac{\sum f_i (x_i - \bar{X})^2}{n}}$$

Dónde:

Σ : Significa sumatoria

f_i : Frecuencia absoluta

x_i : Marca de clase

\bar{X} : Media aritmética

n : Número de datos(tamaño de la muestra)

- **Varianza (S^2):** Es el cuadrado de la desviación estándar, determina la distancia de los datos respecto a su valor central.

S^2

- **Coefficiente de variación (CV):** Es una medida relativa de dispersión, con ella se relaciona la desviación estándar y la media, expresando la desviación estándar como porcentaje de la media.

$$CV = \frac{S}{\bar{X}} \times 100$$

Prueba de Hipótesis

Prueba "T de Student: Permitted determinar si La hipótesis es congruente o no con la información recogida de la muestra de estudio para que sea aceptada o rechazada.

$$t = \frac{X_1 - X_2}{\sqrt{\frac{s_1^2 + s_2^2}{n}}}$$

2.6 Aspectos Éticos

Es un trabajo de investigación realizando con la ayuda del docente del curso:

Programa de Bachillerato y Licenciatura.

III. RESULTADOS

3.1.- El conocimiento de las ETS de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016.

Tabla 01: El conocimiento de las ETS

Conocimiento de las ETS	Puntaje	Estudiante	Porcentaje
Bajo	00 - 15	8	27%
Regular	15 - 30	12	40%
Moderado	30 - 45	6	20%
Alto	45 - 60	4	13%
TOTAL		30	100%

Fuente: base de datos elaborado por el autor – I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción

Gráfico 01: El conocimiento de las ETS (%).



Fuente: tabla 01.

Interpretación: La tabla y gráfico 01 muestra el número y porcentaje de estudiantes de la muestra por escala valorativa según la variable Nivel de conocimiento de las ETS de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016; la escala valorativa es representada por tres niveles de conocimiento de las ETS; "Conocimiento bajo" que se encuentra entre 00 a 15 puntos (Suma de los ítems del instrumento anexo), "Conocimiento Regular" que se encuentra entre 15 a 30 puntos, "Conocimiento Moderado" que se encuentra entre 30 a 45

puntos, y "Conocimiento Alto" que va desde 45 a 60 puntos. Los resultados obtenidos nos muestran; 8 estudiantes que representan el 27% indicaron tener un nivel de conocimiento de las ETS "Bajo", 12 estudiantes que representan el 40% indicaron tener un nivel de conocimiento de las ETS "Regular", 6 estudiantes que representan el 20% indicaron tener un nivel de conocimiento de las ETS "Moderado", mientras que 4 estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción que representan el 13% indicaron tener un nivel de conocimiento de las ETS "Alto".

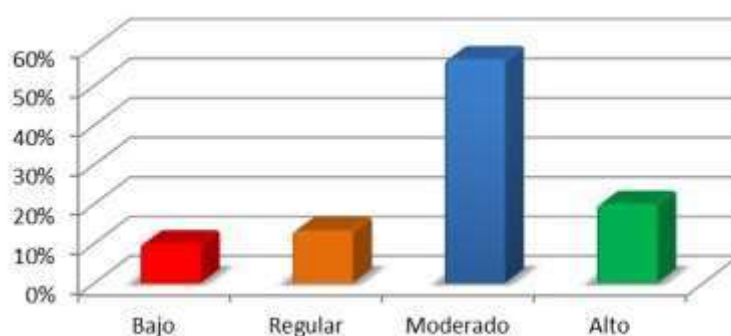
3.2.- Nivel de autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016.

Tabla 02: Nivel de autoestima.

Autoestima	Puntaje	Estudiante	Porcentaje
Bajo	10 a 17	3	10%
Regular	18 a 25	4	13%
Moderado	26 a 33	17	57%
Alto	34 a 40	6	20%
TOTAL		30	100%

Fuente: base de datos elaborado por el autor – I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción

Gráfico 02: Nivel de autoestima (%).



Fuente:

tabla 02.

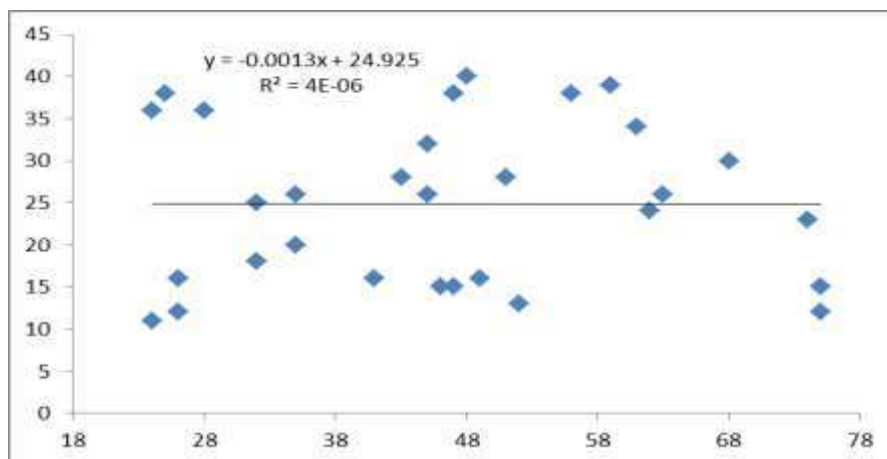
Interpretación: La tabla y gráfico 02 muestra el número y porcentaje de estudiantes de la muestra por escala valorativa según la percepción de la

variable Nivel de autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016; la escala valorativa es representada por cuadro niveles de autoestima; "Nivel bajo" que se encuentra entre 00 a 15 puntos (Suma de los ítems del instrumento anexo), "Nivel Regular" que se encuentra entre 15 a 30 puntos, "Nivel moderado" que se encuentra entre 30 a 45 puntos, y "Nivel Alto" que va desde 45 a 60 puntos. Los resultados obtenidos nos muestran; 3 estudiantes que representan el 10% indicaron tener un nivel de autoestima "Bajo", 4 estudiantes que representan el 13% indicaron tener un nivel de autoestima "Regular", 17 estudiantes que representan el 57% indicaron tener un nivel de autoestima "Moderado", mientras que 6 estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción que representan el 33% indicaron tener un nivel de autoestima "Alto".

3.3.- Relación entre el conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y la autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016.

Para establecer la relación entre las variables se optó por el modelo lineal con correlación de Pearson; los puntajes obtenidos para la variable Nivel de conocimiento de las ETS son la suma total de los ítems propuestos, así como para la variable Nivel de autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza.

Gráfico 03: Gráfico de Dispersión entre las Variables: Nivel de conocimiento de las ETS y el Nivel de autoestima de los estudiantes.



Fuente: Base de datos elaborado por el autor.

Interpretación: Del gráfico de dispersión entre las variables: Nivel de conocimiento de las ETS y el Nivel de autoestima de los estudiantes, podemos observar que los puntos correlacionados no se acercan a la línea, lo que nos hace suponer que el modelo lineal y por consiguiente la correlación de Pearson no se ajustan a nuestros datos.

Tabla 04: Resultados de La Correlación de Pearson

<i>Estadísticas de la regresión</i>	
Coeficiente de correlación	0.002
Coeficiente de determinación R ²	0.000
	-
R ² ajustado	0.036
Error típico	9.720
Observaciones	30

FUENTE: Base de datos, SPSS VER. 21

Interpretación: En la tabla 04, presentamos el coeficiente de correlación lineal de Pearson $r = 0.002$ lo que indica que no existe una relación entre las variables, podemos concluir y dar respuesta a la hipótesis planteada que: No existe relación significativa entre Nivel de conocimiento de las ETS y el Nivel de autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza. Además, si observamos el coeficiente de determinación (0.000), nos explica que no existe incidencia del Nivel de conocimiento de las ETS hacia la Autoestima de los estudiantes.

Tabla 05: Análisis De Varianza Del Modelo

	<i>Grados de libertad</i>	<i>Suma de cuadrados</i>	<i>Promedio de los <u>cuadrados</u></i>	<i>F</i>	<i>Valor crítico de F</i>
Regresión	1	0.011	0.011	0.000	0.991
Residuos	28	2645.455	94.481		
Total	29	2645.467			

FUENTE: Base de datos, SPSS VER. 21

Interpretación: Debido que el valor crítico de F (0.991) es mayor a la probabilidad de cometer error (0.05), podemos concluir que el modelo lineal no se ajusta a nuestros datos, es decir al 95% de confianza, no existe relación entre las variables.

IV. DISCUSIÓN

Barros y colaboradores (2001), en su tesis titulada “Un modelo de prevención primara de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/Sida en adolescentes” obtuvo como resultado que no existieron diferencias significativas entre los dos grupos antes de la intervención, pero después de ella las diferencias fueron estadísticamente significativas ($P=0,012$); se verificó un aumento de conocimientos sobre sexualidad y ETS/sida en el grupo I, aunque todavía no se ha evaluado la modificación de conductas a largo plazo. Finalmente, el estudio concluye que el estudio permitió validar un modelo multifactorial de prevención de ETS/sida adecuado a la realidad de los adolescentes, y sugiere la posibilidad de extrapolar la experiencia a escalas mayores en contextos similares a los de la población investigada.

En tanto, los resultados del estudio mostraron que los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción obtuvo un coeficiente de correlación lineal de Pearson $r = 0.002$, indicando que no existe relación significativa entre Nivel de conocimiento de las ETS y el Nivel de autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria. Contradiendo a los hallazgos de Barros y colaboradores quien refiere que el aumento de conocimientos sobre sexualidad y ETS/Sida podrá en el futuro modificar conductas que mejoren su salud.

Por su parte Ríos y colaboradores (2009), en su estudio titulado “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Barrio Adentro”, donde concluye que fue significativo el número de adolescente que recibió información y la vía fundamental fue a través del médico y de los amigos o amigas, incrementándose el nivel cognoscitivo sobre las ITS más frecuentes, sus formas de contagio y las conductas de riesgo, modificándose significativamente la capacidad de reconocer las medidas adecuadas para prevenir las ITS. Por lo tanto, es clave tener un adecuado conocimiento para prevenir efectos adversos que conlleva las ETS, bajo esta línea los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción obtienen un 27% de nivel de conocimiento “Bajo”, 40% de estudiantes con nivel de

conocimiento “Regular” y solo un 13% de estudiantes indicaron tener un nivel “Alto” de conocimiento de las ETS. Siendo necesario incrementar los niveles de conocimientos en los estudiantes para obtener mejores resultados, así poder prevenir la aparición de enfermedades y disminuir los altos índices de morbilidad por esta patología.

Egusquiza, (2010), en su estudio denominado “Nivel de autoestima en pacientes con VIH-SIDA del Programa TARGA en el Hospital Nacional Hipólito Unanue”, concluye que en relación al nivel del autoestima en pacientes con VIH SIDA del Programa TARGA, la mayoría de pacientes tienen un nivel de autoestima medio, seguido de pacientes con un nivel alto y una minoría de pacientes presenta un nivel bajo de autoestima. El investigador en base a sus hallazgos refiere que deben desarrollar actividades dirigidas a estos pacientes y sus familiares a fin de favorecer la constante mejora física y psico emocional, como también la participación activa de los familiares.

El estudio al evaluar el nivel de autoestima en los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción encontrando un 10% de estudiantes con autoestima “Bajo”, 13% de estudiantes con nivel de autoestima “Regular”, 57% de estudiantes con nivel de autoestima “Moderado” y 33% de estudiantes tienen un nivel de autoestima “Alto”; según estos hallazgos existe mejores resultados, ya que los estudiantes tienen un autoestimado moderado, seguido del nivel alto.

Siguiendo a Egusquiza, evaluó el autoestima en diferentes dimensiones, los mismo que obtuvieron resultados alentadores como en la dimensión del área personal la mayor parte de los pacientes presentan un nivel alto de autoestima, en la dimensión área social la mayoría de los pacientes presentan un nivel medio de autoestima y en la dimensión área familiar la mayoría de los pacientes presentan un nivel medio de autoestima; finalmente en la dimensión área educativa la mayoría de los pacientes presentan un nivel alto de autoestima.

V. CONCLUSIÓN

5.1.- Al relacionar el nivel de conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual con la autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, se obtuvo un coeficiente de correlación lineal de Pearson $r = 0.002$, indicando que no existe una relación entre las variables. Además, si obtuvo un coeficiente de determinación (0.000), explicando que no existe incidencia del Nivel de conocimiento de las ETS hacia la Autoestima de los estudiantes.

5.2.- El conocimiento de las ETS de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, donde un 27% de estudiantes indicaron tener un nivel de conocimiento “Bajo”, 40% de estudiantes indicaron tener un nivel de conocimiento “Regular”, 20% de estudiantes indicaron tener un nivel de conocimiento “Moderado” y solo un 13% de estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción indicaron tener un nivel “Alto” de conocimiento de las ETS.

5.3.- El nivel de autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, es de 10% de estudiantes que indicaron tener un nivel de autoestima “Bajo”, un 13% de estudiantes indicaron tener un nivel de autoestima “Regular”, un 57% de estudiantes indicaron tener un nivel de autoestima “Moderado” y un 33% de estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción indicaron tener un nivel de autoestima “Alto”.

VI. RECOMENDACIONES

6.1.- Al director de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción insertar estrategias vinculadas a incrementar y mejorar los niveles de conocimiento en los estudiantes, siendo estas adecuadas a la realidad local, con el propósito de asegurar su entendimiento y utilidad, ya que cada día los índices de morbilidad van en incremento afectando prioritariamente a la población adolescente.

6.2.- A los docentes de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción incluir en su sesión de aprendizaje tópicos que vinculen conocimiento sobre las ETS y la autoestima en los estudiantes.

6.3.- A los estudiantes de la I. E. N° 0426 Inmaculada Concepción tener una mayor responsabilidad en sus actos, y toda decisión que tomen deben hacerlo con un amplio conocimiento, siendo indispensable desarrollar talleres de sensibilización con el propósito de mostrar los efectos adversos que conlleva las ETS y cómo afecta su estado físico mental.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Adriazola, A. (2016). *Infecciones de transmisión sexual: Conocimiento,*

reconocimiento y comportamiento. Disponible en:
www.monografias.com › Salud › Enfermedades

Aneri, V. y Bosch, R. (2014). *Enfermedades de transmisión sexual (ETS)*. Manual de Medicina. Universidad de Málaga. Pp. 26

Barros. T. y et al (2001). *Un modelo de prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/Sida en adolescentes*. Tesis. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 10(2) Ecuador. Pp. 95

Belda, Josefina y et al (2011). *Infección de transmisión sexual. Diagnóstico, tratamiento, prevención y control*. Madrid. Pp. 83

Benavides, B. (2016). *Enfermedades de transmisión sexual "ETS"*. Disponible en: www.monografias.com › Salud › General

Cabral, J. y el al (2006). *Atlas de ITS. Manifestaciones clínicas, diagnóstico, tratamiento*. México. Pp.91

Carvajal, M. (2016). *Manual de prevención en VIH/SIDA y enfermedades de transmisión sexual*. Disponible en: Monografias.com > Salud > Enfermedades

Choccare, C. (2008). *Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2007*. Tesis. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana. E.A.P. de Enfermería. Lima. Pp. 136

Díaz, G. (2014). *Lo que hay que saber acerca de las enfermedades de transmisión sexual*. Disponible en: www.binasss.sa.cr/adolescencia/enfermedades/loquehayque.html

Domínguez, L. y Díaz, J. (2010). *Enfermedades de transmisión sexual. Departamento de Dermatología del Hospital General Dr. Manuel Gea Gonzales*. México. Pp. 85

Egusquiza, E. (2010). *Nivel de autoestima en pacientes con VIH-SIDA del Programa TARGA en el Hospital Nacional Hipólito Unanue*. Tesis. Universidad Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. Escuela Académica Profesional de Enfermería. Lima. Pp. 85

Eymin, G. y Fich, F. (2003). *Enfermedades de Transmisión sexual*. Revista Médica. Chile. Pp. 17

Fernández, J. y Fernández, J. (2007). *Estadista Aplicada*. Técnicas para la investigación. 2º Edición. Editorial San Marcos. Lima. 218 Pp.

FUNDACIÓN MAPFRE (2016). *Hablar de la prevención de enfermedades de transmisión sexual*. Disponible en: www.binasss.sa.cr/adolescencia/enfermedades/loquehayque.html

García, J. (2016). *La autoestima*. Disponible en:
<http://www.monografias.com/trabajos28/autoestima/autoestima.shtml>

García, P; Cotrina, y Cárcamo, C. (2008). Sexo, prevención y riesgo. Adolescentes y sus madres frente al VIH y las ITS en el Perú. Lima. Pp. 79

Guía Campaña Prevención VIH 2005-2006 (2005). Guía de prevención de la transmisión del VIH/sida y otras infecciones de transmisión sexual. España. Pp.

ANEXO

ANEXO 01

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS)

INSTRUCCIONES: Este cuestionario está diseñado para saber sobre tu conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual Usando esta escala que sigue a continuación selecciona tu respuesta marcando con una “X” uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios.

BAJO (0)	REGULAR (1)	MODERADO (2)	ALTO (3)
-----------------	--------------------	---------------------	-----------------

ITEM	INDICADORES	0	1	2	3
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ETS					
1	¿Sabes las consecuencias que trae a tu vida contraer una ETS?				
2	¿Hablas o hablaste alguna vez del tema con tu familia?				
3	¿Crees que es importante estar bien informados de las ETS?				
4	¿Tuviste o tienes en tu ámbito educacional información sobre las ETS?				
5	¿Te interesaría tener acceso a más información de las ETS de la que posees?				
6	¿Practicas una sexualidad responsable?				
7	¿Ha recibido información sobre las infecciones de transmisión sexual?				
RECONOCIMIENTO DE SINTOMAS Y FORMAS DE TRANSMISIÓN DE ETS					
8	¿Se puede saber a simple vista si una persona padece de una ETS?				
9	Si tuvieras ETS, ¿podrías reconocer los síntomas característicos de estas?				
10	¿Si una persona tuvo una ETS, ya no se volverá a enfermar de esta?				
11	¿Tienes conocimiento como se transmiten las ETS?				
12	¿Puedes contraer una ETS sin tener relaciones sexuales?				
13	¿El tener muchas parejas sexuales incrementa el riesgo de contraer las ETS?				

METODOS DE CONTROL					
14	¿En sus relaciones sexuales usted utiliza el condón?				
15	¿Sabe cómo utilizar eficazmente un preservativo para evitar un embarazo y una ETS?				
16	¿Se siente usted capaz de utilizar el preservativo para evitar un embarazo o una ETS?				
17	¿Utilizas algunos métodos de prevención de las ETS?				
18	¿Con qué frecuencia te cuidas?				
19	Si se presenta una situación en la que no tienes preservativo, ¿tendrías relaciones sexuales igual?				
20	¿Son efectivos los condones en reducir el riesgo de contraer las ETS?				
SUBTOTAL					
TOTAL					

¡Gracias por su participación!

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL AUTO ESTIMA DE LOS ESTUDIANTES

INSTRUCCIONES: Este cuestionario está diseñado para saber sobre tu estado de ánimo, es decir, tu autoestima. Usando esta escala que sigue a continuación selecciona tu respuesta marcando con una "X" uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios.

NUNCA (0)	A VECES (1)	CASI SIEMPRE (2)	SIEMPRE (3)
-----------	-------------	------------------	-------------

ITEM	INDICADORES	0	1	2	3
ÁREA PERSONAL					
1	Tengo hábitos que me disgustan, pero no logro eliminarlos.				
2	Me cuesta trabajo pedir disculpas.				
3	Creo que soy mejor que los demás.				
4	Creo que soy una persona atractiva e interesante.				
5	Me comparo con los demás constantemente.				
6	Me siento satisfecho(a) conmigo y con mi vida.				
7	Me siento muy mal cuando cometo un error.				
ÁREA SOCIAL					
8	Me incomoda que los demás sepan cosas de mí.				
9	Si alguien me critica me siento extremadamente incompetente.				
10	Evito situaciones en las que temo sentirme rechazado(a).				
11	Puedo hablar sobre mis debilidades con otras personas.				
12	Si algo no me parece, puedo expresarlo tranquilamente.				
13	Busco ser aceptado(a) por los demás.				
14	Se me facilita hacer amigos y soy sociable.				
ÁREA FAMILIAR					
15	Antes de tomar una decisión, pido la opinión de los demás.				
16	Las críticas de mi familia me duelen o me enojan.				
17	Pongo las necesidades de otros miembros de mi familia por encima de las mías.				

18	Suelo decepcionar a las personas que me importan.				
	Mi familia considera que debe tomar mis propias decisiones				
	Muchas veces me gustaría irme de mi casa				
SUBTOTAL					
TOTAL					

¡Gracias por su participación!

Anexo 02

INFORME DE OPINIÓN RESPECTO A INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Nombre y Apellidos de la experta : Dra. Juliana, CHUMBE MUÑOZ
Institución donde labora EPG de la UCV Tarapoto / **Docente de Investigación**

: **Docente nombrada en la I.E “Francisco Izquierdo Ríos” Docente de Pregrado UCP y de ESSALUD Tarapoto**

Instrumento motivo de evaluación : **CUESTIONARIO SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y EL AUTOESTIMA**

Autora del instrumento Noelia Rossmys Matos Vidal

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado, es decir libre de ambigüedades.				x	
OBJETIVIDAD	Los ítems del instrumento permitirán mensurar las variables de estudio en todas sus dimensiones e indicadores en sus aspectos conceptuales y operacionales.				x	
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a la Enfermedades de Transmisión Sexual y el Autoestima.				x	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento traducen organicidad lógica en concordancia con la definición operacional y conceptual de las variables y sus dimensiones e indicadores, de manera que permitan hacer abstracciones e inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					x
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento expresan suficiencia en cantidad y calidad en la redacción					x
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento evidencian ser adecuados para el examen de contenido y mensuración de las evidencias inherentes a la Enfermedades de Transmisión Sexual y el Autoestima.					x
CONSISTENCIA	La información que se obtendrá, mediante los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					x
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan coherencia entre las variables, dimensiones e indicadores.					x
METODOLOGÍA	Los procedimientos insertados en el instrumento responden al propósito de la investigación.					x
PERTINENCIA	El instrumento responde al momento oportuno o más adecuado				x	

	SUBTOTAL				16	30
	TOTAL	46				

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento de investigación como materia de revisión – evaluación tiene buena evidencia sistemática en los diferentes criterios y coherencia de la variable de estudio y sus respectivas dimensiones. Tiene validez de contenido y está listo para aplicarse.

PROMEDIO DE VALORACIÓN: (4,6 puntos) Excelente

Uchiza, Agosto del 2016



Dra. Juliana CHUMBE MUÑOZ
DOCENTE EPG -UCV

ANEXO 03

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Olimpia Pantoja Arostegui

Institución donde labora/Cargo : Municipalidad Distrital de Uchiza – Supervisora de la Actividad de Cacao
I.E.S.T.P. "Francisco Vigo Caballero" de Uchiza – Docente de la carrera de Producción Agropecuaria

Instrumento motivo de evaluación : Cuestionario de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

Autora del instrumento : Noelia Rossmly Matos Vidal

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales				x	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permitirán recoger la información objetiva sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual en todas sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.				x	
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a las Enfermedades de Transmisión Sexual .				x	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a las Enfermedades de Transmisión Sexual de manera que permitan hacer abstracciones e inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				x	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				x	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				x	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					x
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan y se relacionan con los indicadores de cada dimensión de las Enfermedades de Transmisión Sexual					x
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumentos propuestos responden al propósito de la investigación.					x
PERTINENCIA	El instrumento responde a la intencionalidad del estudio					x
SUB TOTAL					24	20
TOTAL					44	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento materia de revisión, evidencia suficiente sistematicidad en sus diferentes criterios y coherencia entre los ítems respecto a los indicadores y dimensiones de la variable Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS); por tanto, es **pertinente y aplicable**. Esta listo para aplicarse.

PROMEDIO DE VALORACIÓN : Bueno (4.4 puntos)

Uchiza, junio del 2016



Mg. Olimpia Pantoja Arostegui
CIP 33507
DNI 22438844

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Olimpia Pantoja Arostegui

Institución donde labora/Cargo : Municipalidad Distrital de Uchiza – Supervisora de la Actividad de Cacao
I.E.S.T.P. "Francisco Vigo Caballero" de Uchiza – Docente de la carrera de Producción Agropecuaria

Instrumento motivo de evaluación : Cuestionario de Autoestima

Autora del instrumento : Noelia Rossmly Matos Vidal

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales				x	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permitirán recoger la información objetiva sobre la Autoestima en todas sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.				x	
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a la Autoestima					x
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la Autoestima de manera que permitan hacer abstracciones e inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				x	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				x	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				x	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					x
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan se relacionan con los indicadores de cada dimensión de la Autoestima				x	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumentos propuestos responden al propósito de la investigación.				x	
PERTINENCIA	El instrumento responde a la intencionalidad del estudio					x
SUBTOTAL					28	15
TOTAL					43	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento materia de revisión, evidencia suficiente sistematicidad en sus diferentes criterios y coherencia entre los ítems respecto a la conceptualización de la variable y sus respectivas dimensiones e indicadores; por tanto es **pertinente y aplicable**. Esta listo para aplicarse

PROMEDIO DE VALORACIÓN : Bueno (4.3 puntos)

Uchiza, junio del 2016


 Mg. Olimpia Pantoja Arostegui
 CIP 33507
 DNI 22438844

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Elvia Romero Calvo

Institución donde labora/Cargo : I.E.S.T.P. "Francisco Vigo Caballero" de Uchiza – **Jefe del Área Académica de Enfermería Técnica**
I.E.S.T.P. "Francisco Vigo Caballero" de Uchiza – **Docente de la carrera de Enfermería Técnica**

Instrumento motivo de evaluación : Cuestionario de Autoestima

Autora del instrumento : Noelia Rossmly Matos Vidal

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				x	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permitirán recoger la información objetiva sobre la Autoestima en todas sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.				x	
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a la Autoestima .					x
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la Autoestima de manera que permitan hacer abstracciones e inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				x	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				x	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				x	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					x
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan se relacionan con los indicadores de cada dimensión de la Autoestima .				x	
METODOLOGIA	La relación entre la técnica y el instrumentos propuestos responden al propósito de la investigación.				x	
PERTINENCIA	El instrumento responde a la intencionalidad del estudio.					x
SUBTOTAL					28	15
TOTAL					43	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento materia de revisión, evidencia suficiente sistematicidad en sus diferentes criterios y coherencia entre los ítems respecto a la conceptualización de la variable y sus respectivas dimensiones e indicadores; por tanto es **pertinente y aplicable**. Esta listo para aplicarse

PROMEDIO DE VALORACIÓN : **Bueno (4.3 puntos)**

Uchiza, junio del 2016



Mg. Elvia Romero Calvo
CÉP 32817
DNI 22509460

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Elvia Romero Calvo

Institución donde labora/Cargo : I.E.S.T.P. "Francisco Vigo Caballero" de Uchiza – **Jefe del Área Académica de Enfermería Técnica**
I.E.S.T.P. "Francisco Vigo Caballero" de Uchiza – **Docente de la carrera de Enfermería Técnica**

Instrumento motivo de evaluación : Cuestionario de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

Autora del instrumento : Noelia Rossmly Matos Vidal

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales				x	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permitirán recoger la información objetiva sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual en todas sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.				x	
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a las Enfermedades de Transmisión Sexual .				x	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a las Enfermedades de Transmisión Sexual de manera que permitan hacer abstracciones e inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				x	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				x	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				x	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					x
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan y se relacionan con los indicadores de cada dimensión de las Enfermedades de Transmisión Sexual					x
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumentos propuestos responden al propósito de la investigación.					x
PERTINENCIA	El instrumento responde a la intencionalidad del estudio					x
SUB TOTAL					24	20
TOTAL					44	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento materia de revisión, evidencia suficiente sistematicidad en sus diferentes criterios y coherencia entre los ítems respecto a los indicadores y dimensiones de la variable Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS); por tanto, es **pertinente y aplicable**. Esta listo para aplicarse

PROMEDIO DE VALORACIÓN : Bueno (4.4 puntos)

Uchiza, junio del 2016



Mg. Elvia Romero Calvo
CEP 32817
DNI 22509460

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Danni Castillo Santillán

Institución donde labora/Cargo : I.E.S.T.P. "Francisco Vigo Caballero" de Uchiza – **Secretaría Académica**
I.E.S.T.P. "Francisco Vigo Caballero" de Uchiza – **Docente de la carrera de Enfermería Técnica**

Instrumento motivo de evaluación : Cuestionario de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

Autora del instrumento : Noelia Rossmly Matos Vidal

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

		MUY DEFICIENTE (1)	DEFICIENTE (2)	ACEPTABLE (3)	BUENA (4)	EXCELENTE (5)
CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales				x	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permitirán recoger la información objetiva sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual en todas sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.				x	
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a las Enfermedades de Transmisión Sexual .				x	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a las Enfermedades de Transmisión Sexual de manera que permitan hacer abstracciones e inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				x	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				x	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				x	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					x
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan y se relacionan con los indicadores de cada dimensión de las Enfermedades de Transmisión Sexual					x
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumentos propuestos responden al propósito de la investigación.					x
PERTINENCIA	El instrumento responde a la intencionalidad del estudio					x
SUB TOTAL					24	20
TOTAL		44				

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento materia de revisión, evidencia suficiente sistematicidad en sus diferentes criterios y coherencia entre los ítems respecto a los indicadores y dimensiones de la variable Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS); por tanto, es **pertinente y aplicable**. Esta listo para aplicarse

PROMEDIO DE VALORACIÓN : **Buena (4.4 puntos)**

Uchiza, junio del 2016



Mg. Danni Castillo Santillán
CCP 5728
DNI 00996569

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Danni Castillo Santillán

Institución donde labora/Cargo : I.E.S.T.P. "Francisco Vigo Caballero" de Uchiza – **Secretaría Académica**
I.E.S.T.P. "Francisco Vigo Caballero" de Uchiza – **Docente de la carrera de Enfermería Técnica**

Instrumento motivo de evaluación : Cuestionario de Autoestima

Autora del instrumento : Noelia Rossmly Matos Vidal

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales				x	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permitirán recoger la información objetiva sobre la Autoestima en todas sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.				x	
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a la Autoestima					x
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la Autoestima de manera que permitan hacer abstracciones e inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				x	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				x	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				x	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					x
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan se relacionan con los indicadores de cada dimensión de la Autoestima				x	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumentos propuestos responden al propósito de la investigación.				x	
PERTINENCIA	El instrumento responde a la intencionalidad del estudio					x
SUBTOTAL					28	15
TOTAL		43				

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento materia de revisión, evidencia suficiente sistematicidad en sus diferentes criterios y coherencia entre los ítems respecto a la conceptualización de la variable y sus respectivas dimensiones e indicadores; por tanto es **pertinente y aplicable**. Esta listo para aplicarse

PROMEDIO DE VALORACIÓN : Bueno (4.3 puntos)

Uchiza, junio del 2016



Mg. Danni Castillo Santillán
COP. 5728

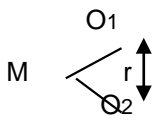
ANEXO 03

MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL PROYECTO

“RELACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS) Y LA AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DEL 5º AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. Nº 0426 INMACULADA CONCEPCIÓN DEL DISTRITO DE UCHIZA – TOCACHE – SAN MARTIN, 2016”

AUTORA: NOELIA ROSSMY MATOS VIDAL

TÍTULO	“Relación de las enfermedades de transmisión sexual (ets) y la autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la i.e. nº 0426 inmaculada concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martin, 2016”
DETERMINACIÓN DEL PROBLEMA	Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) han sido y siguen siendo un problema de salud pública, por la mortalidad y graves complicaciones que han afectado y afectan no sólo al individuo y su familia, sino a poblaciones completa, constituyéndose un problema en las instituciones educativas, cuyas consecuencias ulteriores, entre las que sobresalen el estigma y la marginación, la pobre autoestima, el subempleo y la pobreza, vale decir, vidas trucas que, eventualmente, terminan en la depresión y el suicidio.
FORMUALCIÓN DEL PROBLEMA GENERAL	¿Qué relación existe entre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y la autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. Nº 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016?
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las ETS de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. Nº 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016? ✓ ¿Cuál es el nivel de autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. Nº 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016?
HIPÓTESIS GENERAL	Existe una relación significativa entre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y la autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. Nº 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016
HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	<ul style="list-style-type: none"> ✓ El nivel de conocimiento de las ETS de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. Nº 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, es regular. ✓ El nivel de autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. Nº 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, es moderado
OBJETIVO GENERAL	Determinar la relación existe entre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y la autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. Nº 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Determinar el nivel de conocimiento de las ETS de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. Nº 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016 ✓ Determinar el nivel de autoestima de los estudiantes del 5º año de secundaria de la I. E. Nº 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016.

<p style="text-align: center;">DISEÑO DEL ESTUDIO</p>	<p>Tipo de investigación. El presente estudio corresponde a una investigación descriptiva correlacional.</p> <p>Diseño de investigación. Se empleó el diseño correlacional, representado en el siguiente esquema:</p> <div style="text-align: center;">  <p>Dónde:</p> <p>M: Es la muestra, representada por los estudiantes del 5º año de secundaria de la I.E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza</p> <p>V₁: Observaciones sobre las ETS</p> <p>V₂: Observaciones sobre el Autoestima</p> <p>r : Relación entre ambas variables.</p> </div>									
<p style="text-align: center;">POBLACIÓN Y MUESTRA</p>	<p>POBLACIÓN: Estuvo conformada por 730 estudiantes (todos los niveles) de la I.E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza</p> <p>MUESTRA: Estuvo conformada por 30 estudiantes del 5º año de secundaria de la I.E. N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza; seleccionados de manera no probabilística e intencional.</p>									
<p style="text-align: center;">VARIABLES DE ESTUDIO</p>	<p style="text-align: center;">VARIABLE 1: Enfermedades de Transmisión Sexual</p> <p>Definición conceptual: Las enfermedades de transmisión sexual o infecciones de transmisión sexual -ITS- son aquellas que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual (vaginal, oral o anal). Muchos las conocen como "enfermedades venéreas". Las ITS afectan tanto a las mujeres como a los hombres y no hay una edad específica para contraerlas (Eymin, y Fich, 2003)</p> <p>Definición operacional</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Variable 1</th> <th style="width: 40%;">Dimensiones</th> <th style="width: 40%;">Indicadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">Enfermedades de Transmisión Sexua</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> - Nivel de conocimiento de las ETS - Reconocimiento de síntomas y formas de transmisión de las ETS - Métodos de control de las ETS </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> pensamiento a valorarme como <input type="checkbox"/> persona <input type="checkbox"/> En las relaciones sociales se recibe también la influencia de éstas. El trato de la familia influencia </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">Escala</td> <td colspan="2"> <p>Bajo Regular Moderado Alto</p> </td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">VARIABLE 2: Autoestima</p> <p>Definición conceptual: La autoestima es un conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter. En resumen, es la percepción evaluativa de nosotros mismos (Marcuello, 2015).</p>	Variable 1	Dimensiones	Indicadores	Enfermedades de Transmisión Sexua	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel de conocimiento de las ETS - Reconocimiento de síntomas y formas de transmisión de las ETS - Métodos de control de las ETS 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> pensamiento a valorarme como <input type="checkbox"/> persona <input type="checkbox"/> En las relaciones sociales se recibe también la influencia de éstas. El trato de la familia influencia 	Escala	<p>Bajo Regular Moderado Alto</p>	
Variable 1	Dimensiones	Indicadores								
Enfermedades de Transmisión Sexua	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel de conocimiento de las ETS - Reconocimiento de síntomas y formas de transmisión de las ETS - Métodos de control de las ETS 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> pensamiento a valorarme como <input type="checkbox"/> persona <input type="checkbox"/> En las relaciones sociales se recibe también la influencia de éstas. El trato de la familia influencia 								
Escala	<p>Bajo Regular Moderado Alto</p>									

		Definición operacional	
Variable 2	Dimensiones	indicadores	
Autoestima	- Personal	<input type="checkbox"/>	Contribuye el pensamiento a valorarme como persona
	- Social	<input type="checkbox"/>	En las relaciones sociales se recibe también la influencia de éstas.
	- Familiar	<input type="checkbox"/>	El trato de la familia influencia
		Para medir la variable “ Autoestima ” se empleó una escala nominal según la naturaleza de las dimensiones de la variable.	
TÈCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS	Para medir ambas variables se empleó una escala valorativa, organizada en un conjunto de ítems respecto a las subvariables e indicadores.		
	Para la elaboración de la discusión, en el informe de la tesis, se revisó bibliografía especializada.		
	En el análisis de datos se empleó técnicas de estadística descriptiva y la prueba estadística de correlación de Pearson, para ello, el dato se organizó y presentó en tablas y gráficas.		

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN

Yo, **Juliana Chumbe Muñoz**, revisora del trabajo de investigación de la estudiante **MATOS VIDAL NOELIA ROSSMY**, titulada **Relación de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la Autoestima de los estudiantes del 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza – Tocache – San Martín, 2016**, constato que la misma tiene un índice de similitud de 25% verificable en el reporte de originalidad del programa *Turnitin*.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender el trabajo cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Tarapoto 23 de enero de 2017




Dra. Juliana Chumbe Muñoz



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS
PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN PEDAGÓGICA Y
TITULACIÓN

Relación de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la
Anticoncepción de los estudiantes del 5º año de educación secundaria de la
Institución Educativa N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de
Lobitos - Ica - San Martín, 2014

TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OBTENER EL GRADO DE:
BACHILLER EN EDUCACION SECUNDARIA-AUTOR

Soledad ~~Requena~~ Matus Valdi

ASESORA

Dr. Wilson Chumbel Muñoz

LINEA DE INVESTIGACION

Prácticas de Salud

TARAPOTO, PERU:

2017



Soledad Matus Valdi

Resumen de coincidencias

25 %

1	Entregado a Universidad...	1 %
2	www.esunimed.net	1 %
3	proyectoque con mas	1 %
4	documenta tips	1 %
5	www.occupea.es	1 %
6	www.psicologoswebb...	1 %
7	esprints.uach.es	1 %



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE
TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL
UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02
Versión : 09
Fecha : 23-03-2018
Página : 1 de 1

Yo, **MATOS VIDAL NOELIA ROSSMY**, identificada con DNI N° **43279035**, egresada de la Escuela Profesional de **EDUCACIÓN SECUNDARIA** de la Universidad César Vallejo, autorizo (), No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado

"RELACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS) Y LA AUTOESTIMA DE LOS ESTUDIANTES DEL 5º AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0426 INMACULADA CONCEPCIÓN DEL DISTRITO DE UCHIZA - TOCACHE - SAN MARTÍN, 2016", en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....


FIRMA

DNI: 43279035

FECHA: 09 de octubre del 2018

Elaboró	Dirección de investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	--	--------	-----------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

Complementación Académica Magisterial

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Matos Vidal Noelia Rosamy

INFORME TITULADO:

Relación de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la Autoestima de los estudiantes del 5º año de educación secundaria de la Institución Educativa N° 0426 Inmaculada Concepción del distrito de Uchiza - Tacache - San Martín, 2016.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Bachiller en Educación Secundaria

SUSTENTADO EN FECHA: 27 de enero de 2017

NOTA O MENCIÓN: 16 (dieciséis)



[Firma manuscrita]
FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN