



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Nivel de conocimiento relacionado con actitud frente a la prevención de infección de trasmisión sexual en una Institución Educativa. Huancabamba – Piura.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

**Segunda Especialidad En Promocion Y Prevencion En Its-Vih/Sida Y
Cancer De Cuello Uterino**

AUTOR:

Lic. Obst. Yesica Paulina Castro Robles

ASESOR

Dra. Ana Vilma Peralta Iparraguirre

LINEA DE INVESTIGACION:

Salud Sexual y Reproductiva

TRUJILLO- PERÚ

2018

JURADO



Presidente
Mg. Sonia Chacón Pinto



Secretaria
Dra. Eliana Guzmán Avalos



Vocal
Dra . Ana Peralta Iparraguirre

DEDICATORIA

A Dios por la vida y la fortaleza diaria que me concede para poder vencer las dificultades que se me presentan.

A mi esposo y adorado hijo quienes son el motor que me impulsan a seguir adelante.

Yesica Paulina Castro Robles.

AGRADECIMIENTO

A la Dra. Ana Vilma Peralta Iparraguirre, por su apoyo y sugerencias para la culminación de la presente investigación.

Yesica Paulina Castro Robles.

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Lic. Obst. Yesica Paulina Castro Robles con DNI N° 43432393, estudiante de la Escuela Post grado de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias Médicas, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y títulos de la Universidad César Vallejo, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan a mi Tesis titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO CON ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DE TRASMISIÓN SEXUAL EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. HUANCABAMBA – PIURA”**, son:

1. De mi 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 autoplagiada; 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.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César vallejo.

Trujillo, octubre del 2018.



Lic. Obst. Yesica Paulina Castro Robles
DNI 43432393

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado, presento ante ustedes la Tesis titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO CON ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DE TRASMISIÓN SEXUAL EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. HUANCABAMBA – PIURA”**, con la finalidad de determinar , Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la prevención de ITS/VIH y Sida en estudiantes de la Institución Educativa San Francisco de Asís en el período abril – julio del 2018, en cumplimiento del reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el Título Profesional de Segunda Especialidad en Promoción y Prevención de las ITS/VIH/SIDA y Cáncer de Cuello Uterino

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

Yesica Paulina Castro Robles

INDICE

Página de jurado.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
Presentación.....	vi
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	
1.1 Realidad Problemática.....	10
1.2 Trabajos Previos.....	12
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	16
1.4 Formulación del problema.....	20
1.5 Justificación del problema.....	20
1.6 Hipótesis.....	21
1.7 Objetivos.....	21
II. MÉTODO	
2.1 Diseño de investigación.....	23
2.2 Variables, Operacionalización.....	23
2.3 Población y muestra.....	25
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	26
2.5 Métodos de análisis de datos.....	28
2.6 Aspectos éticos.....	28
III. RESULTADOS.....	30
IV. DISCUSIÓN.....	33
V. CONCLUSIÓN.....	37
VI. RECOMENDACIONES.....	38
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	39
ANEXOS	
- Instrumento de recolección de datos	
- Instrumento de Validación por Expertos	
- Constancia de asesoría	

RESUMEN

El trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la relación con actitud frente a la prevención de infección de transmisión sexual en una Institución Educativa. Huancabamba – Piura, en el periodo de abril - julio 2018; cuyo diseño de investigación fue descriptivo – correlacional. La población muestral estuvo constituida por todos adolescentes de cuarto y quinto grado de educación secundaria siendo un total de 155 alumnos y la muestra por 109 alumnos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario, elaborado por la investigadora. Los resultados fueron : Del 100 % (n = 109) ; el 27.52 % (30) tiene un nivel de conocimiento bueno, el 27.52% (30) tiene un nivel de conocimiento regular y el 44.96 % (49) tiene un nivel de conocimiento malo. Referente a las actitudes hacia la prevención de las enfermedades de transmisión sexual de los estudiantes de la I.E San Francisco de Asís fue, del total de 100% (109) de los estudiantes encuestados , se observa que el 87.85 % (80) de los estudiantes tiene una actitud desfavorable, y el 13.08% (29) tiene una actitud favorable. Para verificar la hipótesis alterna se utilizó la prueba estadística de chi cuadrado cuyo valor fue $X^2_{exp} = 28.89$ ($p < 0.05$), se concluye que hay una relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en los estudiantes .

PALABRAS CLAVES: Nivel de conocimiento, actitud frente a la prevención de infección de transmisión sexual.

SUMMARY

The research work was carried out in order to determine the attitude related to the prevention of sexually transmitted infection in an Educational Institution. Huancabamba - Piura, in the period of April - July 2018; whose research design was descriptive - correlational. The sample population was constituted by all adolescents of fourth and fifth grade of secondary education being a total of 155 students and the sample by 109 students that met the inclusion and exclusion criteria, the survey was used as a data collection technique and as instrument the questionnaire, prepared by the researcher. The results were: 100% (n = 109); 27.52% (30) have a good level of knowledge, 27.52% (30) have a level of regular knowledge and 44.96% (49) have a bad knowledge level. Regarding the attitudes towards the prevention of sexually transmitted diseases of the IE San Francisco de Asis students, it was observed that of the 100% (109) of the students surveyed, it was observed that 87.85% (80) of the students has an unfavorable attitude, and 13.08% (29) has a favorable attitude. To verify the alternative hypothesis, the chi-square statistical test whose value was $X^2_{exp} = 28.89$ ($p < 0.05$) was used, it is concluded that there is a significant statistical relationship between the level of knowledge and attitude in the students.

KEY WORDS: Level of knowledge, attitude towards the prevention of sexually transmitted infection.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

En el ámbito mundial, las infecciones de transmisión sexual (ITS) son importantes y graves problemas de salud pública, no solo por sus altas tasas, sino también por su capacidad de transmisión perinatal, sus complicaciones en salud sexual y reproductiva y por facilitar la transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).¹ Ocasionando funestas consecuencias a nivel de la salud, social y económico.²

En la mayoría de los casos, las ITS son asintomáticas o solo van acompañadas de síntomas leves que no necesariamente permiten un diagnóstico certero. La data que recoge la epidemiología cada año es de ; 357 millones de hombres y mujeres contraen alguna de las cuatro infecciones de transmisión sexual (ITS) siguientes: clamidiasis (131 millones), gonorrea (78 millones), sífilis (5,6 millones) o tricomoniasis (143 millones). Asimismo más de 500 millones de personas son portadoras del virus que provoca el herpes genital tipo 2 (VHS-2) y más de 290 millones de mujeres están infectadas con el virus del papiloma humano (VPH), una de las ITS más comunes.³

Pese de los considerables esfuerzos a nivel mundial ejecutados para identificar intervenciones simples que puedan reducir los comportamientos sexuales de riesgo, los cambios de esos comportamientos siguen suponiendo un reto complejo.³ La investigación ha confirmado la necesidad de centrar la atención en poblaciones cuidadosamente definidas como es el caso de los adolescentes.⁴

En nuestro país, desde hace mas de 10 años, no se tienen reportes exactos de la dimensión real de las ITS, porque el sistema de vigilancia epidemiológica tiene limitaciones. Según investigaciones de estudios transversales se demuestra que existe altas tasas de estas infecciones que contrasta con la escasa demanda de servicios de salud. Esta situación es explicada por la inadecuada idea del riesgo, el retraso en reconocer los síntomas, el carácter asintomático de muchas ITS y la falta de servicios de ITS accesibles.⁵

A pesar que el sistema de vigilancia epidemiológica tiene limitaciones, tenemos reportes del estudio de Pun M , apoyado por el Ministerio de salud de nuestro país, aunque escuetos sobre la situación de la Epidemia de VIH en el Perú, siendo los casos de VIH - SIDA acumulados desde el año 1983 al 2015 de 33 535 (casos de SIDA) y 59 276 (casos de VIH).⁶

Según el equipo técnico de la estrategia sanitaria del minsa, “el uso del preservativo o condón es sumamente importante en la población, ya que el 97% de casos de VIH/Sida en nuestro medio se transmite por relaciones sexuales sin protección, por lo cual se recomienda el uso adecuado y consistente del condón o preservativo”.⁵

Asi mismo hay que tener en cuenta que el nivel socio económico y cultural es un factor que nos conlleva al bajo nivel de conocimiento sobre el tema y por ende al aumento de conductas sexuales de riesgo de ITS/SIDA.⁷ La provincia de Huancabamba – Departamento de Piura no está exento de esta problemática ya que el 60% de la población pertenece a un estrato socio económico y cultural bajo y medio.

El epidemiólogo Soto Cáceres refiere que, las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son un tema de constante actualidad y es sustancial revisar sus aspectos epidemiológicos presentes, así como los factores que ayudan su transmisión y las pautas generales para su prevención y control.⁸ La falta de información apropiada, el desconocimiento del sexo seguro, la existencia de ITS asintomáticas, la insuficiente educación sexual y la escasa percepción del riesgo; aunada con las presiones sociales como; los pares que incitan los adolescentes a iniciar precozmente las relaciones sexuales, el fácil acceso a la pornografía y al cyber adicciones; son algunos de los factores epidemiológicos asociados al incremento de ITS/VIH – Sida⁸ en este grupo poblacional (Adolescentes).

Por todo lo antes expuesto, es meritorio destacar que en la I.E.P San Francisco de Asís Provincia de Huancabamba - Piura, no se han programado hasta el momento talleres o cursos destinados a influir en la formación del estudiante sobre temas de salud sexual y reproductiva dentro de los cuales están inmersas las ITS/VIH.

Por ello, debido a la poca información sobre Infecciones de transmisión sexual y Sida en las Instituciones Educativas de nuestro medio se genera: el uso inadecuado del preservativo, el aumento de adolescentes infectados por enfermedades de transmisión sexual y al aumento de las conductas sexuales de riesgo para la infección de transmisión sexual y Sida. Es que se realiza el presente trabajo de investigación además de considerar que los escolares constituyen actualmente un grupo de riesgo, para el contagio de infecciones de transmisión sexual, incluido el Sida, además teniendo en cuenta que es la primera investigación que se realiza en la I.E. San Francisco de Asís Provincia de Huancabamba - Piura, donde existen aún tabúes sobre el tema. Cabe mencionar que los resultados obtenidos, servirán para proponer la implantación de programas de educación sexual dirigidos a los estudiantes adolescentes expuestos a riesgo, con el fin de mejorar el nivel de conocimiento y por ende promover una mejor salud sexual en nuestros adolescentes.

1.2 Trabajos Previos

Dentro de los antecedentes reportados en el presente estudio, tenemos a:

Trelles V.⁹ (Lima, 2013) en su estudio titulado “Conocimiento y actitud hacia las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una Institución Educativa Estatal – 2013”. Método que aplicaron fue descriptivo, de corte transversal. La población estudiada fueron 213 alumnos del quinto año de secundaria, encontrándose que el nivel de conocimiento es bajo 44%, medio 33% y alto 23% hacia las infecciones de transmisión sexual y en cuanto a la actitud presentan indiferencia 47%, rechazo 44% y aceptación 9%, llegando a la conclusión que los estudiantes de la Institución Educativa Estatal tienen

conocimiento bajo acerca de las infecciones de transmisión sexual y sus actitudes son de indiferencia y rechazo.

Diestra I.¹⁰ (Lima, 2013) realizó un estudio tipo descriptivo, de corte transversal sobre “Actitud del adolescente hacia la prevención de ITS/VIH en la Institución Educativa N° 30610 Jorge Chavéz – Comas – 2012”, en una muestra de 71 estudiantes. Los resultados mostraron que el 50% tiene una actitud de indiferencia, 30% aceptación y 20% rechazo. En la dimensión factor de riesgo 92% presenta indiferencia, 5% aceptación y 3% rechazo. En la dimensión medidas de prevención 97% indiferencia y 3% rechazo. En cuanto a la dimensión exposición de riesgo a la pareja tenemos que el 100% presentan una actitud indiferencia, concluyendo que la mayoría de adolescentes tienen una actitud de indiferencia hacia la prevención de ITS/VIH.

Ramírez K.¹¹ (Lambayeque, 2014) en su estudio titulado “Eficacia de un programa educativo sobre el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual-VIH sida y conductas sexuales de los adolescentes de la I.E. Nuestra Señora de Lourdes del Distrito de Illimo, Octubre 2011 – Marzo 2012”,. El estudio fue aplicativo – pre experimental. La población estudiada fueron 69 alumnos adolescentes con edades entre 12 – 18 años, matriculados en el tercero, cuarto y quinto año. Los resultados fueron : malo en un 64% y regular en el 32%, mientras que después de la aplicación del programa educativo fue regular en el 52% y bueno en el 32% respectivamente, las conductas sexuales antes de aplicado el Programa Educativo fueron con riesgo en el 90%, mientras que posteriormente de aplicado el programa educativo estas descendieron al 78%.

Sarduy M, Sarduy A, Collado L.¹² (Cuba – 2015) realizaron un estudio descriptivo – transversal titulado “Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en estudiantes de secundaria básica”.La población estuvo conformada por 2890 estudiantes. Los resultados afirman que las vías de transmisión del VIH/sida más reconocida fue transfusiones sanguíneas y otros derivados de la sangre de una persona infectada (96,67%) y contacto sexual sin protección (96,47%),

el 99,01% expresó como medida de prevención del riesgo evitar jeringuillas, transfusiones, leche materna contaminada con el virus, el 97,99 % .

Pareja E, Sánchez A.¹³ (Junin, 2015) realizó un estudio descriptivo con diseño no experimental, transversal sobre el “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca, periodo 2016”. La población estudiada fueron 465 adolescentes, encontrándose que el 36,6% conocimientos altos sobre sexualidad, el 14,6% tiene conocimiento medio y el 48,8% bajo; referente a la actitud, 96.8 % tiene actitud favorable sobre sexualidad y un 3,2% presenta una actitud desfavorable, concluyó que la mayoría de adolescentes de dicha institución educativa tienen conceptos limitados de sexualidad y que también tienen actitudes ideales frente a la misma.

Flores D, Rios R, Vargas M.¹⁴ (Iquitos, 2015) en su estudio titulado “Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la Comunidad San Francisco, Rio Itaya - Distrito de Belén 2015”.El estudio fue de tipo cuantitativo y diseño no experimental de tipo correlacional. La población la constituyeron 77 adolescentes entre 15 a 19 años de edad. Los resultados demostraron que el 61% tuvieron conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA. Los autores contrastaron las variables de estudio concluyendo que los adolescentes con conocimiento inadecuado sobre VIH/SIDA tendrán comportamiento sexual de alto riesgo en la comunidad San Francisco Rio Itaya del Distrito de Belén - 2015.

Cardona J, Hernández J, Suárez G, Zapata W.¹⁵ (Colombia, 2015). En su estudio titulado “Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en estudiantes de educación media de Medellín”. El estudio fue de tipo descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 3453 adolescentes. Los resultados obtenidos fueron: El puntaje de conocimientos fue $66,2 \pm 10,3$, actitudes $69,7 \pm 12,0$ y Prácticas $75,1 \pm 24,5$. El α de Cronbach fue moderado en conocimientos (0,52) y actitudes (0,42), y excelente en prácticas (0,84); la consistencia interna fue buena para conocimientos y actitudes, y excelente en prácticas.

Quispe, Y, Ramos K.¹⁶ (Huancavelica, 2015) en su estudio titulado “Conocimiento sobre VIH-SIDA y actitud frente al uso de preservativo en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica. El estudio fue de tipo descriptivo - correlacional. La población estudiada fueron 79 estudiantes pertenecientes al VIII ciclo de la Facultad de Enfermería. Los resultados manifestaron que más de la mitad (69,6%) presentan conocimiento alto sobre VIH-SIDA y actitud positiva frente al uso de preservativo ,y tan solo el 16,5 % precisan tener conocimiento medio y actitud negativa, asimismo, se concluye que no existe relación entre el conocimiento sobre VIH-SIDA y la actitud frente al uso de preservativo debido a que el p-valor es mayor que 0,05 y por lo tanto se acepta la hipótesis nula. En conclusión, existe una correlación positiva muy baja, y frente a esta relación estadística parcial no hay suficiente evidencia para aceptar la hipótesis de investigación.

Castillo I, et. al.¹⁷ (Colombia, 2017) en su estudio titulado “Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes de Cartagena, Colombia”. El estudio fue descriptivo transversal. La población estudiada fueron 579 adolescentes, demostró que el 45% (261) presenta conocimientos deficientes, y el 55% (318) presenta ideas erróneas sobre la enfermedad, referente a las actitudes el 69,6% (400) mostraron actitudes negativas, así como el 46,1% (266) no se consideran susceptibles para contraer la enfermedad y el 49,5% (286) mostró baja autoeficacia para la prevención de la infección, concluyendo que los pocos conocimientos del VIH , mezclados con las ideas erróneas aumentan la probabilidad de adquirir alguna de las ITS, principalmente cuando existen actitudes negativas, baja percepción de susceptibilidad y poca autoeficacia para la prevención.

Ordoñez S.¹⁸ (Ecuador, 2018) en su tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina”, cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes antes mencionados. El estudio fue descriptivo de corte transversal. La población estudiada fueron 240 estudiantes. Los resultados manifestaron que el 64,1% de los mismos no identifican los signos y síntomas de las ITS; en relación al

conocimiento que tienen sobre las vías de transmisión, solo el 46,7% de los adolescentes conocen que el contagio es a través de las relaciones sexuales sin protección, resultando preocupante para este grupo vulnerable de la población. Respecto a las medidas preventivas, solo la mitad menciona el uso del condón como medida de prevención, y sobre la actitud frente a las ITS, VIH/SIDA la mitad de adolescentes posee actitudes desfavorables, sin embargo, la mayoría tiene buenas prácticas sexuales.

Bravo P, Calle M, Lázaro L.¹⁹ (Ica, 2018) en su estudio titulado “Conocimiento sobre transmisión de VIH/Sida y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una Institución Educativa de Nasca- Ica, 2017”, cuyo objetivo fue determinar los conocimientos sobre transmisión de VIH/Sida y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una Institución Educativa en mención. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal y correlacional. La población estudiada fueron a 261 adolescentes de género masculino entre 13 a 18 años de nivel secundario. Los resultados mostraron que el 49,6% de estudiantes varones posee conocimiento medio y solo un 26,4% presenta conocimiento bajo. Así mismo para las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas se obtuvo que el 60,5% posee una actitud indiferente hacia este tema, 20,7% de varones encuestados una actitud desfavorable y sólo 18,8% una actitud favorable. En relación al nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas se observó que existe relación significativa entre ambas variables.

1.3 Teorías relacionadas al tema

El Conocimiento es un acumulado de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos relacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo. El conocimiento es aquello esencialmente verdadero (episteme). En cambio, la creencia y la opinión desconocen la realidad de las cosas, por lo que forman parte del ámbito de lo probable y de lo aparente.²⁰

Desde el punto de vista filosófico: el conocimiento se define como un acto y un contenido; Según Salazar Bondy define el conocimiento como un acto es decir es la aprehensión de una cosa, objeto, etc., a través de un proceso mental y no físico; contenido es aquello que se adquiere a través de los actos de conocer, estos son acúmulos, transmitidos de unas personas a otras, no son subjetivos, son independientes para cada sujeto debido al lenguaje.²¹ Distingue además 2 niveles de conocimiento:

Conocimiento Vulgar: Aquel que es adquirido y usado espontáneamente .

Conocimiento Científico: Que es aquel que se adquiere adoptando un papel que requiere de esfuerzos y preparación especial, es caracterizado por ser selectivo, metódico, explicativo, analítico y objetivo (apoyado en la experiencia).²¹

·Existen niveles para la medición de conocimiento y ellos se dividen en:

Conocimiento Alto: Hay una correcta función cognoscitiva las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son relacionados, la expresión es fundamentada y acertada, también. identifica, estructura y utiliza la información para conseguir un resultado.

Conocimiento Medio: Hay una combinación parcial de ideas, manifiesta conocimientos básicos, identifica, estructura y utiliza la información en forma no tan efectiva.

Conocimiento Bajo: Hay una idea desordenada, deficiente e inadecuada distribución cognoscitiva en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados, no identifica, no estructura, ni utiliza la información.²²

La actitud son las predisposiciones aprendidas que impulsan a un hombre y/o mujer a expresar o comportarse de una determinada forma con reacciones favorables o desfavorables con relación a un tema o escenario determinado, las constituyen las opiniones, creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se relacionan entre sí. Estas actitudes persisten estables con el tiempo y siempre son encaminadas hacia un objeto o idea, raras veces son

asunto individual; generalmente son tomadas de grupos a los que debemos nuestra mayor simpatía.²⁴ Las actitudes son obtenidas como resultado de un aprendizaje a través de las situaciones e incidencias vividas, están dotadas de cierta estabilidad y son, por tanto, difíciles de mover, pero aun así son susceptibles de cambiar.²⁴ Tenemos dos tipos de actitudes que el ser humano adopta en un determinado momento siendo las siguientes :

Actitud Favorable o Positiva: Es la perspectiva más aprobada para, el sujeto (aceptación) es cuando el sujeto se posiciona en aceptación respecto a otras posiciones.

Actitud Desfavorable o Negativa: Es el estado más objetable, lo que más detesta (rechazo) implica a los sujetos que permanecen indecisos en relación a ciertas posiciones, generalmente suelen responder así: No sé, neutro, sin opinión.²²

Por otro lado Infección de transmisión sexual (ITS) se refiere a una variedad de síndromes clínicos e infecciones causadas por patógenos que pueden ser adquiridos y transmitidos a través de la actividad sexual.²⁵

Existen más de 30 bacterias, virus y parásitos que se transmiten por relaciones sexuales, de las cuales ocho se han vinculado a la máxima incidencia de enfermedades de transmisión sexual. Siendo de estas ocho infecciones, cuatro actualmente curables, como son : la sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis. Siendo las otras cuatro como hepatitis B, virus del herpes simple (HSV o herpes), VIH y virus del papiloma humano (VPH) infecciones virales incurables, no obstante existen tratamientos capaces de atenuar los síntomas o la enfermedad.^{3,26}

Se clasifican de varias maneras : por el agente etiológico; considerando , bacterianas, virales, micóticas y parasitarias.²¹ Otra clasificación es según las enfermedades que producen, lo que permite pautas normalizadas de tratamientos.²⁵

La OMS clasifica las ITS en manejo sindrómico como un método simplificado para su tratamiento, aceptada por el Ministerio de Salud del Perú ,clasificándolas

según la CIE 10, con precisión, y es útil para el manejo en la atención primaria de una manera práctica.

Considerando cinco síndromes que involucra el agrupamiento de un conjunto de signos y síntomas:⁵ Síndrome de descarga uretral, Síndrome de úlcera genital, Síndrome de flujo vaginal, Síndrome de dolor abdominal bajo y síndrome de bubón inguinal.

No obstante, es de utilidad una clasificación que considere aspectos históricos y que precise las ITS que son prioritariamente de contagio sexual y las ITS de transmisión habitual no sexual. Esta clasificación fue publicada en 1992 ²⁷, pero el número de ITS que fueron incluidas ha aumentado. En la actualidad, son treinta considerándose como emergentes la Hepatitis C y la infección por *Mycoplasma genitalium*. ²⁵

Dentro de los Factores de riesgo podemos mencionar:

- Tener una pareja sexual infectada.
- El comportamiento sexual de la persona, ya que se relaciona con la probabilidad de exposición y transmisión de las mismas.
- Poseer prácticas sexuales de riesgo como anal, vaginal, oral.
- Coito sin protección. (Sin Condón),
- Uso de alcohol y drogas que susciten conductas sexuales de alto riesgo,
- Relaciones sexuales sin protección con personas desconocidas.
- Ser víctima de abuso sexual o violación por uno o varios agresores. ^{28, 29}

Hay dos tipos de infecciones como es el VIH y la infección por hepatitis B que se pueden adquirir con material punzo cortante, tatuajes y perforaciones que no necesariamente son por contacto sexual.

Para identificar la presencia de ITS, deben examinarse los siguientes signos y síntomas además de sus antecedentes sexuales:

- Presencia de salida de flujo por la vagina (el flujo puede ser blanco, amarillo/verdoso)

- Dolor pélvico (dolor en abdomen bajo).
- En los hombre presencia de flujo transparente o amarillo a través del pene (llamada secreción).
- Dolor y ardor al orinar, en ambos sexos.
- Adolescentes con antecedentes de varias parejas sexuales.
- Adolescentes sexo - servidoras o bisexuales.
- Adolescentes homosexuales.
- Adolescentes que se sospecha o han tenido contacto sexual con una persona que tiene alguna ITS o que hayan usado drogas aplicadas en las venas.
- Adolescentes que hayan practicado el coito anal sin protección.
- El Inicio de relaciones sexuales a temprana edad sin protección.
- La Falta de uso de condón.
- Adolescentes con infecciones sexuales recurrentes,
- Adolescentes drogadictos o que han compartido agujas.

1.4 Formulación del Problema.

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prevención de ITS/VIH- SIDA en estudiantes de la I.E San Francisco de Asís. Huancabamba - Piura, abril - julio 2018 ?

1.5 Justificación del estudio.

Este trabajo de investigación se argumenta toda vez que consta la insuficiente información sobre el nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA de los estudiantes del 4º y 5º año de secundaria de la I.E San Francisco de Asís. Huancabamba – Piura.

Justificación práctica, se realiza porque hay la necesidad de determinar la relación entre el el nivel de conocimiento y actitudes hacia la prevención de infecciones de transmisión sexual que tienen los estudiantes de la institución educativa San Francisco de Asís.

Justificación metodológica, los métodos procedimientos y técnicas e instrumentos empleados en la presente investigación, podrán ser utilizados en otros trabajos de investigación, aportará material teórico, para estudios posteriores.

Justificación teórica, dichos resultados contribuirán a enriquecer los conceptos y enfoque teóricos de variables que se estudian.

Esta investigación es importante, porque los resultados permitirán el accionar de las autoridades de salud en coordinación con las autoridades de la I.E San Francisco de Asís. Huancabamba - Piura en la toma de decisiones en la implementación de planes estratégicos referidas a la promoción y prevención de las infecciones de transmisión sexual dirigido a los adolescentes, así como grupos de riesgo, con el fin de ayudar la adopción de estilos de vida sexual saludable disminuyendo los riesgos a que están expuestos.

1.6 Hipótesis.

Hipótesis Alternativa: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la prevención de ITS/VIH - SIDA en estudiantes de la I.E San Francisco de Asís. Huancabamba - Piura, abril - julio 2018.

Hipótesis Nula: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la prevención de ITS/VIH - SIDA en estudiantes de la I.E San Francisco de Asís. Huancabamba - Piura, abril - julio 2018.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General:

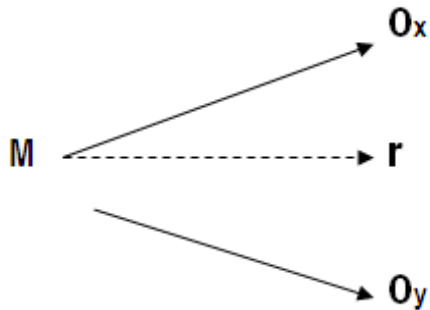
Determinar si el nivel de conocimiento está relacionado con actitud frente a la prevención de Infección de Trasmisión Sexual en una Institución Educativa. Huancabamba - Piura, abril - julio 2018.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre infección de transmisión sexual de los estudiantes de una Institución Educativa. Huancabamba - Piura, abril - julio 2018.
- Identificar la actitud frente a la prevención de infección de transmisión sexual por parte de los estudiantes de una Institución Educativa. Huancabamba - Piura, abril - julio 2018.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de Investigación: Descriptivo - Correlacional.³⁰



Donde:

M : Muestra

Ox : Variable independiente.

Oy : variable dependiente.

r : relación de las variables de estudio.

2.2 Variables:

Variable Independiente: Nivel de conocimiento sobre las ITS/VIH – SIDA

Variable dependiente: Actitud frente a la prevención de ITS/VIH – SIDA

2.3 Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
<p>Variable Independiente Nivel de conocimiento sobre prevención ITS/VIH - SIDA</p>	<p>Es un acumulado de información que poseen las persona sobre las infecciones de transmisión sexual, su epidemiología, agente causante, modos de transmisión, signos, síntomas, factores de riesgo y consecuencias. 29</p>	<p>El nivel de conocimiento sobre prevención se alcanzará con el cuestionario mediante : 10 preguntas referidas a las prevención Its y VIH –Sida . La sumatoria de respuestas indican un puntaje total. Considerando 2 punto por respuesta correcta y 0 puntos por respuesta errada</p>	<p>Conocimiento sobre prevención de las Infecciones de transmisión sexual. (4 preguntas)</p> <p>Conocimiento sobre VIH/SIDA. (6 preguntas)</p>	<p>Bueno (16-20pts)</p> <p>Regular (11-15pts)</p> <p>Malo (0-10pts)</p>	Ordinal
<p>Variable dependiente: La Actitud para la prevención de las ITS/VIH - SIDA</p>	<p>Es el comportamiento que emplea un individuo para hacer las labores.²⁹</p>	<p>La actitud frente a la prevención de Its y VIH – SIDA, se medirá mediante 20 enunciados con alternativas según la escala de Likert. La sumatoria de respuestas indican un puntaje total. Considerando : 1: De Acuerdo 2: Indeciso 3:En desacuerdo.</p>	<p>Prácticas sexuales de riesgo</p> <p>El sexo seguro</p> <p>Uso adecuado del preservativo</p> <p>Fidelidad de la pareja</p> <p>Evitar la promiscuidad</p> <p>Uso de métodos de barrera</p> <p>Placer y/o diversión</p>	<p>Actitud Favorable (41-60 pts)</p> <p>Actitud Desfavorable (20-40 pts)</p>	Ordinal

2.3 Población y muestra

Población:

La población objeto de estudio, está constituida por 155 estudiantes de sexo masculino de 4º y 5º año de secundaria la Institución Educativa San Francisco de Asís de la Provincia de Huancabamba, matriculados en el año académico 2018.

Criterios de Inclusión

- Estudiantes del cuarto y quinto grado de educación secundaria de la I.E.
- Estudiantes que presentan una adecuada salud física y mental.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no cumplan con responder la totalidad de las preguntas de la encuesta.
- Estudiantes que no no aceptaron participar en el estudio.

Muestra: Se trabajo con la formula de Tamaño de muestra para una población finita o conocida.

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Tamaño de la población	N	155
Error Alfa	A	0,05
Nivel de Confianza	1- α	0,95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1,96
Proporción de NC Regular frente a la prevención de ITS/VIH – Sida en adolescentes del 4º y 5º sec IE San Fco de Asís. (Obtenida de una muestra piloto de 20 alumnos)	P	0,60
	Q	0,40
Precisión	D	0,05
Tamaño de la muestra	N	109,34

n = 109

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad:

a . Técnica:

Se utilizó la encuesta como técnica para poder conseguir la información, en la cual se establecieron un conjunto de preguntas dirigidas a la población, con el fin de conocer su nivel de conocimiento y actitud frente a un tema específico.

b. Instrumento:

a) Cuestionario sobre prevención ITS-VIH-SIDA: El instrumento es el cuestionario, tipo estructurado que tuvo dos partes: La primera parte de aspectos generales y la segunda parte 10 preguntas que englobaron dos áreas: conocimiento sobre la prevención en ITS (04 preguntas) y conocimiento sobre VIH/Sida (06 preguntas) , siendo los siguientes puntajes :

- Nivel de conocimiento bueno : 16-20 puntos
- Nivel de conocimiento regular : 11-15 puntos
- Nivel de conocimiento malo : 0-10 puntos

Validación:

Se entregó el cuestionario a tres expertos del tema de investigación, quienes verificaron los instrumentos de acuerdo a los contenidos para la modificación pertinente. (Anexo 02)

Confiabilidad:

Para comprobar la confiabilidad se realizó una prueba piloto a una población con las mismas características, aplicando la prueba estadística Alpha de Cronbach siendo el resultado $>$ a 0.70, considerándolo confiable (instrumento) para la intervención educativa. (Anexo 3)

b) Cuestionario sobre actitudes para prevención de las infecciones de transmisión sexual, el cual consta de 20 enunciados sobre actitudes que toman los estudiantes para prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual/ VIH - SIDA.

Validación:

Se entregó el cuestionario a tres expertos del tema de investigación, quienes verificaron los instrumentos de acuerdo a los contenidos para la modificación respectiva. (Anexo 02)

Confiabilidad:

Para demostrar la confiabilidad se realizó una prueba piloto a una población con las mismas características, aplicando la prueba estadística Alpha de Cronbach siendo el resultado 0.40 resultado que muestra una confiabilidad moderada. (Anexo 3)

El enunciado correcto tuvo una puntuación de 3, el enunciado que generó dudas tuvo una puntuación de 2 y el enunciado incorrecto una puntuación de 1.

En dicho Cuestionario se empleó la escala de Likert, evaluando la actitud en:

- 1: De Acuerdo
- 2: Indeciso
- 3: En desacuerdo.

Que dando luego de la sumatoria de los enunciados: Favorable y Desfavorable.

- Actitud Favorable : De 41 A 60 ptos.

- Actitud Desfavorable : De 20 A 40 ptos

2.5 Métodos de análisis de datos:

Los datos estadísticos fueron almacenados en una base del software estadístico SPSS versión 23, en donde se presentaron y analizaron las frecuencias porcentuales, y se reportaron las tablas que correspondan. Además se utilizó la prueba no paramétrica de Chi Cuadrado para determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud frente a la prevención de ITS/VIH – SIDA de los estudiantes.

En estas pruebas estadísticas se calculará la significancia estadística (p) para analizar si aceptamos o rechazamos la hipótesis de investigación (H_1), de la siguiente manera:

Si $p < 0.05$, se admite la hipótesis alternativa o hipótesis de investigación de manera significativa.

Si $p < 0.01$, se acepta la hipótesis alternativa o hipótesis de investigación de manera altamente significativa.

Si $p > 0.05$, Se rechaza la hipótesis alternativa o hipótesis de investigación y por consiguiente se acepta la hipótesis nula.

2.6 Aspectos éticos

En el desarrollo de la presente investigación, se tuvo una conducta encaminada por los principios éticos que postula el reporte Belmont, se aplicaron los instrumentos previa solicitud y autorización de la Institución Educativa donde se realizó el estudio.

a) Respeto a la Dignidad de las Personas:

Conocimiento de la información, se habló detalladamente todos los aspectos de la investigación: objetivos, procedimiento de recolección de información, Conocimiento informado. Se despejó duda y se le dió la alternativa de no aceptar participar y retirarse en el momento que lo considere necesario.

b) Principio de Beneficencia:

Entendiéndose este como el compromiso de hacer o buscar el bien, es decir no hacer daño físico ni psicológico . Para lograr esto, se explicó a los participantes, antes de conseguir la información, que no les causará ningún tipo de daño, por el contrario con los resultados obtenidos se propondrá acciones encaminadas a mejorar el nivel de conocimiento sobre las ITS/VIH Sida en los estudiantes y por ende la actitud de estos frente a la prevención de ITS/VIH - SIDA. La relación sujeto – investigador se mantuvo orientada a la investigación, no se aprovechó para obtener beneficios diferentes de lo establecido en la investigación.

c) Principio de Justicia:

Este principio garantiza que en la investigación se dio un trato justo durante la selección de los sujetos, así como a lo largo del estudio y el derecho a la privacidad.

d) Privacidad:

Se tuvo en cuenta el anonimato y confidencialidad del manejo de la información de cada participante, usando pseudónimos. Al término de la investigación se destruyó toda información escrita a fin de evitar que pueda ser divulgado a terceros o usarlo para otros fines.

III. RESULTADOS

TABLA 1. Nivel de conocimiento sobre infección de transmisión sexual en estudiantes de la I.E San Francisco de Asís. Huancabamba - Piura, Abril - Julio 2018.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ITS/VIH - SIDA	Nº	%
BUENO	30	27.52
REGULAR	30	27.52
MALO	49	44.96
TOTAL	109	100.00

Fuente: Cuestionario de Recolección de datos de la investigación.

Interpretación: Respecto al nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual VIH/SIDA. Del 100% (n=109) de estudiantes encuestados, el 44.96% (49) tiene un nivel de conocimiento malo, el 27.52% (30) tiene un Nivel de conocimiento regular y bueno (en iguales porcentuales).

TABLA 2. Actitud frente a la prevención de transmisión sexual en estudiantes de la I.E. San Francisco de Asís Huancabamba – Piura , Abril -Julio 2018.

ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DE TRASMISIÓN SEXUAL	Nº	%
DESFAVORABLE	80	87.85
FAVORABLE	29	13.08
TOTAL	109	100.00

Fuente: Cuestionario de Recolección de datos de la investigación.

Interpretación: Referente a la actitud, del total de 109 (100%) estudiantes encuestados. Se observa que el 87.85% (80) de los estudiantes tiene una Actitud desfavorable y el 13.08% (29) de los estudiantes tiene una Actitud favorable.

TABLA 3. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la prevención de ITS en estudiantes de la I.E San Francisco de Asís Huancabamba – Piura , Abril – Julio 2018.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE ITS				TOTAL	
	ACTITUD DESFAVORABLE		ACTITUD FAVORABLE		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
TOTAL	80	87.85	29	13.08	109	100.00
NIVEL BUENO	11	10.28	19	17.76	30	27.52
NIVEL REGULAR	25	23.36	05	04.67	30	27.52
NIVEL MALO	44	41.12	05	04.67	49	44.96

Fuente: Cuestionario de Recolección de datos de la investigación

$$X^2 \text{ exp} = 28.89 \quad \text{gl} = 2 \quad X^2 \text{ tab} = 5.99 \quad p < 0.05$$

Interpretación: La siguiente tabla muestra que hay relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los estudiantes de la I.E San Francisco de Asís. Huancabamba - Piura, sobre las ITS ($p < 0.05$) .

IV. DISCUSIÓN

Es importante estudiar el nivel de conocimiento y la actitud ya que pese a estar en pleno siglo XXI aún existe insuficiente información sobre el tema de las ITS/VIH - SIDA en las Instituciones Educativas lo que se traduce en una desfavorable actitud frente a la prevención, las cifras de casos de infección tanto en la población adolescente, joven y adulta son alarmantes, tanto a nivel mundial latinoamericano y nacional como ya se ha mencionado en líneas anteriores. Debido a la prevalencia de Conductas sexuales de riesgo en estos grupos poblacionales.

En la tabla 1 respecto al primer objetivo específico: identificar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa San Fransico de Asís, se halló un nivel de conocimiento malo (44.96%) sobre las Infecciones de Transmisión Sexual de los estudiantes de la I.E San Francisco de Asís. Huancabamba - Piura. El resto está dividido en partes iguales entre el Nivel de conocimiento Regular y bueno (27.52%). Contrastando con otros estudios sobre nivel de conocimiento y actitudes realizado a los adolescentes, los resultados que se asemejan a la investigación realizada tenemos a; Trelles V.⁹ en Lima encontró que el nivel de conocimiento fue bajo 44%, medio en un 33% y alto con el 23% hacia las infecciones de transmisión sexual, acercándose a los resultados obtenidos por Pareja E y Sánchez A.¹³ hallaron que el 36,6% tiene un nivel de conocimiento alto, el 14,6% tiene un nivel de conocimiento medio y el 48,8% presento un nivel de conocimiento bajo; otro estudio que coincide es el realizado por Ramírez K.¹¹ en Lambayeque en el año 2014 quien reportó que el 64% de los alumnos tuvieron un nivel de conocimiento malo; mientras que otros estudios muestran resultados que difieren con la investigación realizada tal como es le caso de Sarduy y colaboradores, quienes reportaron que el 82,02% tuvieron un buen nivel de conocimiento. En lo que respecta a los resultados de Bravo y colaboradores.¹⁹ en Ica presento que el 49.6% tiene un conocimiento medio y solo un 26.4% presenta conocimiento bajo.

Analizando los resultados, podemos aseverar que la mayoría de los estudiantes de la institución Educativa San Francisco de Asís poseen un nivel de conocimiento malo 44.96% (49), lo cual representa el desconocimiento sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual, el Virus de Inmunodeficiencia humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), podemos afirmar que el nivel de conocimiento malo indica que no estarían preparados para enfrentar problemas relacionados a las infecciones de transmisión sexual y prevenirlo de sus consecuencias.

Respecto a la tabla 2, al segundo objetivo específico : identificar la actitud hacia la prevención de las Infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa San Francisco de Asís, se halló que el 87.85% (80) de los estudiantes motivo de estudio tiene una Actitud desfavorable y el 13.08% (29) de los estudiantes tiene una Actitud favorable. Estudios que se asemejan a esta investigación fue el estudio realizado por Trelles V.⁹ en Lima encontró que en la actitud presentan indiferencia 47%, rechazo 44% y aceptación 9%; al igual que Diestra I. mostró que el 50% presenta una actitud indiferente, el 30% aceptación y el 2% presento rechazo hacia la prevención; mientras que el estudio de Bravo P y colaboradores mostro que mas de la mitad de estudiantes presentaron una actitud indiferente hacia la prevención. A diferencia de Pareja E, Sánchez A.¹³ que presentaron en sus resultados una actitud favorable en los adolescentes con un 96,8%.

Por lo tanto de los resultados podemos deducir que las actitudes que manifestaron los estudiantes de la Institución educativa San Francisco de Asís en su mayoría son desfavorables 87.85% (80) , lo cual no garantiza una sexualidad responsable , esto se debe probablemente al componente emocional y/o conductual , pues las actitudes también se derivan de la observación ya que a lo largo de la vida tendemos a emular las opiniones y preferencias expresadas por la gente que nos rodea.

En lo que respecta a la tabla 3, el objetivo general : Determinar el nivel de conocimiento esta relacionado con la actitud frente a la prevención de Infección de Trasmisión Sexual en una Institución Educativa.

Se concluye que el mayor porcentaje tiene un nivel de conocimiento malo y una actitud desfavorable hacia la prevención de las infecciones de transmisión sexual mediante la prueba estadística chi cuadrado se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes de los estudiantes de la I.E San Francisco de Asís. Huancabamba - Piura, sobre las ITS/VIH – SIDA. ($p < 0.05$), al igual en el estudio de Castillo I, et. al.¹⁷ en Colombia, mientras que, en el estudio de Flores D, .¹⁴ y colaboradores, no encontraron asociación estadística, al igual del estudio de Quispe Y. y Ramos K.¹⁶

Nuestros antecedentes reportados expresan los resultados de nuestros hallazgos como los hallados por Trelles V.⁹ en una I.E de la ciudad de Lima, reportó un nivel de conocimiento bajo 44% hacia las infecciones de transmisión sexual y en cuanto a la actitud presentan indiferencia 47% y rechazo 44%.

Asimismo, Bravo P, Calle M, Lázaro L.¹⁹ en Ica ultimó que la que el 49,6% de estudiantes varones posee conocimiento medio y solo un 26,4% presenta conocimiento bajo. Así mismo para las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas se obtuvo que el 60,5% posee una actitud indiferente hacia este tema, 20,7% de varones encuestados una actitud desfavorable y sólo 18,8% una actitud favorable.

Por su parte, Pareja E, Sánchez A.¹³ en Junín, realizaron un estudio en la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca, donde investigaron a 465 adolescentes. Los resultados hallados contrastan nuestros resultados ya que, el 36,6% de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, 14,6% tiene conocimiento medio y 48,8% bajo; en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 96.8 % tiene actitud favorable y un 3,2% actitud desfavorable.

Estudios en el ámbito internacional como el Castillo I, et. al.¹⁷ en Colombia, hallaron conocimientos deficientes en el 55% y mostraron actitudes negativas, en el 46,1%. Los autores finiquitaron que los escasos conocimientos sobre el VIH y sus modos de transmisión, combinados con ideas erróneas aumentan la probabilidad de contraer la infección entre los adolescentes, sobre todo, cuando

se suman actitudes negativas, baja percepción de susceptibilidad y poca autoeficacia para la prevención.

Del mismo modo, Ordoñez S.¹⁸ encontró que el 64,1% de los mismos no identifican los signos y síntomas de las ITS; en relación al conocimiento que tienen sobre las vías de transmisión, solo el 46,7% de los adolescentes conocen que el contagio es a través de las relaciones sexuales sin protección, resultando preocupante para este grupo vulnerable de la población. En relación a la actitud frente a las ITS, VIH/SIDA la mitad de adolescentes posee actitudes desfavorables, sin embargo, la mayoría tiene buenas prácticas sexuales.

Los resultados muestran la necesidad de que los adolescentes conozcan formas o medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA estableciendo la idea de que el conocimiento adecuado posibilitaría conductas de bajo riesgo para el contagio de dichas enfermedades , estos resultados son claves para garantizar el éxito de los programas preventivos promocionales en donde se busca que el adolescente desarrolle habilidades y mecanismos de comunicación tan vitales para la toma de decisiones que le permitan superar los tabúes y mitos, siendo la obstetra el profesional que lidera promoción de de la salud y prevención de las enfermedades relacionadas a la sexualidad es necesaria su participación mas activa en la instituciones educativas.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre Infección de Trasmisión Sexual es Malo en el 44.96%.
- La actitud frente a la prevención de Infección de Trasmisión Sexual fue desfavorable en el 87.85%.
- Si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prevencion de Infección de Trasmisión Sexual ($p < 0.05$)

VI. RECOMENDACIONES

- Al evidenciar que los adolescentes presentan un desconocimiento acerca de la prevención de VIH/SIDA y actitud desfavorable se recomienda crear estrategias y tomar acciones centradas a la difusión del tema en investigación .
- Socializar los resultados de la presente investigación a la UGEL (unidad de gestión educativa local), y a las autoridades pertinentes para que se tomen las acciones correspondientes, referidas a la prevención de, infecciones de transmisión sexual.
- Crear esfuerzos mancomunados entre el Sector Salud y Educación con el objetivo de lograr el empoderamiento e incursión del Profesional del Obstetra dentro de las Instituciones Educativas, con la finalidad de concientizar a los alumnos sobre la importancia de la enfermedades de transmisión sexual de ITS/ VIH- SIDA, para que puedan aplicar en su vida cotidiana
- Potencializar los consultorios de servicios diferenciados , los cuales brinden una atención integral y continua haciendo hincapié en la prevención de las ITS y que además de proveer conocimientos estimulen actitudes y comportamientos favorable.
- A los docentes encargados del área de tutoría fortalecer los conocimientos de los adolescentes e impulsar un enfoque de escuela saludable con ayuda del equipo de salud, con el fin de fortalecer el área de salud sexual y reproductiva para sensibilizar sobre la importancia de tener un autocuidado favorable que le permita disfrutar de su salud sexual y reproductiva.
- Implementar programas de educación sexual escolar con pares cercanos en edad de los adolescentes, con el fin de establecer una buena comunicación, sin dejar de intervenir con los padres de familia en base a las necesidades detectadas en el estudio para favorecer la prevención y promoción de la salud.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Minsa. Situación del VIH/SIDA en el Perú. Boletín Epidemiológico Mensual. Mayo 2015.
2. Berbesí D, Segura-Cardona A, Caicedo B, Cardona-Arango D. Prevalencia y factores asociados al VIH en habitante de calle de la ciudad de Medellín, Colombia. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2015; 33 (2): 200-205. DOI: 10.17533/udea.rfnsp.v33n2a07.
3. OMS. Infecciones de Transmisión sexual. Centro de Prensa. 2016. En: [http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
4. OPS/OMS. Perú. VIH/SIDA. Año 2016. En: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4070:vih-sida&Itemid=0
5. Ministerio de Salud. Guía Nacional de Manejo de Infecciones de Transmisión Sexual. Dirección General de Salud de las Personas. Estrategia Sanitaria Nacional Prevención y Control de Infecciones de Trasmisión Sexual y VIH – Sida. Lima: Minsa; 2006.
6. Pun M. “Situación de la Epidemia de VIH en el Perú”. Grupo Temático de TB-VIH. Dirección General de Epidemiología. Lima, 28 de noviembre 2015. Lima.[01 de agosto 2018] Disponible en : <http://studylib.es/doc/5737096/situaci%C3%B3n-epidemiol%C3%B3gica-del-vih-2015>
7. Minsa. Situación del VIH/SIDA en el Perú. Casos Notificados del Departamento de Lambayeque. Boletín Epidemiológico Mensual. Dirección General de Epidemiología, mayo 2015.
8. Soto - Caceres V. Infecciones de Transmisión Sexual: Epidemiología y Prevención. Rev. Exp Med 2015; 1 (2).
9. Trelles V. Conocimiento y actitud hacia las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una Institución Educativa Estatal – 2013. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería].Lima: Universidad Ricardo Palma;2013.
10. Diestra I. Actitud del adolescente hacía la prevención de ITS/VIH en la Institución Educativa N° 30610 Jorge Chavéz – Comas – 2012. [Tesis para

- optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] . Lima – Perú: UNMSM, FMH ;2013.
11. Ramírez K. Eficacia de un programa educativo sobre el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual-VIH sida y conductas sexuales de los adolescentes de la I.E. “Nuestra Señora de Lourdes” del Distrito de Illimo, Octubre 2011 – Marzo 2012. Rev. Salud & Vida Sipanense . 2014; Vol. 1(2) . ISSN 2313-0369.
 12. Sarduy M, Sarduy A, Collado L. Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en estudiantes de secundaria básica. Rev Cubana Enfermer oct.-dic. 2015 .[citado en 18 agosto 2018] : vol.31(2), Disponible en <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000400004&lng=es&nrm=iso>..
 13. Pareja E, Sánchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca, periodo 2016. . [Tesis para optar el título de Obstetra]. Huancayo : Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”;2015.
 14. Flores D, Rios R, Vargas M. Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la Comunidad San Francisco, Rio Itaya - Distrito de Belén 2015.[Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería] Universidad Nacional de la Amazonia Peruana ; 2015.
 15. Cardona J, Hernández J, Suárez G, Zapata W. Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en estudiantes de educación media de Medellín. Archivos de medicina ISSN 1698-9465 2015 Vol. 11 No. 4:10 doi: 10.3823/1272.
 16. Quispe, Y, Ramos K. Conocimiento sobre VIH-SIDA y actitud frente al uso de preservativo en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Huancavelica : Universidad Nacional de Huancavelica; 2015.
 17. Castillo I, Ramírez J, Silva K, Caballero M, Arrieta K. Rev Univ. Salud. 2017;19(1):26-36. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171901.66>
 18. Ordoñez S. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina.

- [Tesis previa a la obtención del título de Médico General]. Loja – Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2018.
19. Bravo P, Calle M, Lázaro L. Conocimiento sobre transmisión de vih/sida y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una Institución Educativa de Nasca- Ica, 2017. Universidad Cayetano Heredia. Lima – 2018.
 20. Platón F. Definición de conocimiento. [en línea]. 2011. [fecha de acceso 01 de agosto del 2018] URL Disponible en: <http://definicion.de/conocimiento/>
 21. Salazar A. “Introducción a la filosofía”. Buenos Aires. Ed. Navarro 1971.
 22. Flores E. Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz. [Tesis]. Lima 2012. Online <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/287>.
 23. Allport M. “Psicología General”. México. Ed. Navarro 1980, pp. 30.
 24. WWhithaker. “Psicología”. México. Ed. Interamericana 1970; pp 623-624.
 25. CDC. Centers for Disease Control and Prevention. Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines 2015. June 5; 64(3): 1 – 136. Available in <http://www.cdc.gov/mmwr/pdf/rr/rr6403.pdf>
 26. OMS. Infecciones de transmisión sexual. Nota descriptiva N°110. Noviembre de 2013. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
 27. Soto V, Tincopa O. Temas de Enfermedades Trasmisibles sexualmente. Trujillo: Ed Libertad; 1992; pp 15 – 16.
 28. Ovalle A, Martínez M, De la Fuente F, Falcón N, Feliú F, Fuentealba F, Gianini R. Prevalencia de infecciones de transmisión sexual en mujeres embarazadas atendidas en un Hospital Público de Chile. 2012. Rev .Chil.Infectol.2012;29(5):
 29. WHO. Sexually transmitted infection [citado 12 agosto 2018]; available in <http://www.paho.org/english/ad/fch/ai/aids.htm>
 30. Leyva N, Rojas J. Conocimientos y las actitudes hacía la prevención de ITS/VIH-SIDA de los estudiantes del I y II ciclo de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener 2016.[Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima : Universidad Privada Norbert Wiener 2017.

31. Hernández R, Fernández C, Baptista M. "Metodología de la investigación:".
5ª Ed. Mc - Graw-Hill Interamericana Editores, S.A. DE C.V. México. 2010.

ANEXOS

ANEXO 1: Cuestionario

NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO CON ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DE TRASMISIÓN SEXUAL EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. HUANCABAMBA – PIURA

INSTRUCCIÓN:

La encuesta es anónima por lo que NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación. A continuación, se presenta una serie de ítems, los primeros dirigidos a aspectos generales; llenar los espacios en blanco o marcar según corresponda. Seguido se presenta los ítems específicos al conocimiento y las actitudes hacia prevención de las sus medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA; marcar con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: años
- 2.- Año de estudios: 4to: 5to:

II. CONOCIMIENTO FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL:

1. Las prácticas sexuales que aumentan el riesgo de adquirir una ITS son:

- a) Tener múltiples parejas sexuales.
- b) Contacto con saliva y sangre no contaminada.
- c) Tener relaciones sexuales sin protección.
- d) Tener una sola pareja sexual.
- e) a y c.

2. ¿Cómo puedo prevenir una infección de transmisión sexual?

- a) Abstinencia sexual, es decir, no tener relaciones sexuales coitales. Penetración pene vagina, pene-ano, boca-genitales.
- b) Uso de preservativo en todas las relaciones sexuales.
- c) Fidelidad mutua

d) Consumir drogas, y utilizar agujas o instrumentos punzocortantes utilizados por otras personas.

e) a, b y c

3. ¿Utilizarías el condón para prevenir una ITS?

a) Si

b) No

4. La forma de prevenir la transmisión de una ITS por vía sanguínea es:

a) Compartir navajas de afeitar y cepillo de dientes.

b) Exigir que el material quirúrgico y material punzo cortante estén debidamente esterilizados.

c) Hacerse tatuajes o agujeros en las orejas con agujas que no estén esterilizadas.

d) No tener en cuenta los análisis de sangre donada para la transfusión.

e) Todas las anteriores.

III. CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/ SIDA:

1. ¿Qué significan las siglas VIH/SIDA?

a) Virus de Inmunitaria Decidida Humana/ Sífilis Inmunitaria Decidida Adquirida.

b) Virus de Inmunitaria Déficit Humana/ Sinfonía Inmunitaria Déficit Adquirida.

c) Virus de Inmunodeficiencia Humana/ Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.

d) Virus Interior Demarcada Humana/ Síndrome Interior Demarcada Adquirida.

e) Ninguna de las anteriores.

2. El SIDA es:

a) Enfermedad causada por la desnutrición.

b) Enfermedad causada por los parásitos.

c) Estadio más avanzado de la infección causado por el VIH.

d) Enfermedad infecciosa causada por el Herpes.

e) Enfermedad causada por el consumo de alcohol.

3. ¿Las infecciones de transmisión sexual pueden ser un riesgo para infectarse con el VIH?

Sí

No

4) ¿Cuáles son los signos y síntomas que puede presentar una persona con VIH/SIDA?

- a) Afección tipo gripal, con fiebre, cefalea, erupción o dolor de garganta.
- b) Enfermedades graves desde el inicio de la infección.
- c) Pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos.
- d) No produce síntomas.
- e) a y c.

5) ¿Cuáles son las vías para transmitir el virus del VIH?

- a) Relaciones sexuales.
- b) Por las transfusiones sanguíneas y compartir jeringas o agujas contaminadas.
- c) De la madre al niño.
- d) Todas las anteriores.
- e) Ninguna de las anteriores.

6) Las pruebas que se emplean para determinar la presencia del VIH en las personas son:

- a) Prueba de amor.
- b) Prueba rápida y/o ELISA.
- c) Papanicolaou
- d) Inmunofluorescencia Indirecta o Western Blot.
- e) b y d.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO CON ACTITUD FRENTE A LA
PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA. HUANCABAMBA – PIURA**

INSTRUCCIÓN:

La encuesta es anónima por lo que NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 20 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación. A continuación, se presenta una serie de ítems, los primeros dirigidos a aspectos generales; llenar los espacios en blanco o marcar según corresponda. Seguido se presenta los ítems específicos al conocimiento y las actitudes hacia prevención de las sus medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA; marcar con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: años

2.- Año de estudios: 4to: 5to:

IV. CONOCIMIENTO FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL:

1. Las prácticas sexuales que aumentan el riesgo de adquirir una ITS son:

- a) Tener múltiples parejas sexuales.
- b) Contacto con saliva y sangre no contaminada.
- c) Tener relaciones sexuales sin protección.
- d) Tener una sola pareja sexual.

e) a y c.

2. ¿Cómo puedo prevenir una infección de transmisión sexual?

- a) Abstinencia sexual, es decir, no tener relaciones sexuales coitales. Penetración pene vagina, pene-ano, boca-genitales.
- b) Uso de preservativo en todas las relaciones sexuales.
- c) Fidelidad mutua
- d) Consumir drogas, y utilizar agujas o instrumentos punzocortantes utilizados por otras personas.

e) a, b y c

3. ¿Utilizarías el condón para prevenir una ITS?

a) **Si**

b) No

4. La forma de prevenir la transmisión de una ITS por vía sanguínea es:

a) Compartir navajas de afeitar y cepillo de dientes.

b) Exigir que el material quirúrgico y material punzo cortante estén debidamente esterilizados.

c) Hacerse tatuajes o agujeros en las orejas con agujas que no estén esterilizadas.

d) No tener en cuenta los análisis de sangre donada para la transfusión.

e) Todas las anteriores.

V. CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/ SIDA:

1. ¿Qué significan las siglas VIH/SIDA?

a) Virus de Inmunitaria Decidida Humana/ Sífilis Inmunitaria Decidida Adquirida.

b) Virus de Inmunitaria Déficit Humana/ Sinfonía Inmunitaria Déficit Adquirida.

c) Virus de Inmunodeficiencia Humana/ Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.

d) Virus Interior Demarcada Humana/ Síndrome Interior Demarcada Adquirida.

e) Ninguna de las anteriores.

2. El SIDA es:

a) Enfermedad causada por la desnutrición.

b) Enfermedad causada por los parásitos.

c) Estadío más avanzado de la infección causado por el VIH.

d) Enfermedad infecciosa causada por el Herpes.

e) Enfermedad causada por el consumo de alcohol.

3. ¿Las infecciones de transmisión sexual pueden ser un riesgo para infectarse con el VIH?

Sí

No

4) ¿Cuáles son los signos y síntomas que puede presentar una persona con VIH/SIDA?

- a) Afección tipo gripal, con fiebre, cefalea, erupción o dolor de garganta.
- b) Enfermedades graves desde el inicio de la infección.
- c) Pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos.
- d) No produce síntomas.
- e) a y c.

5) ¿Cuáles son las vías para transmitir el virus del VIH?

- a) Relaciones sexuales.
- b) Por las transfusiones sanguíneas y compartir jeringas o agujas contaminadas.
- c) De la madre al niño.
- d) Todas las anteriores.
- e) Ninguna de las anteriores.

6) Las pruebas que se emplean para determinar la presencia del VIH en las personas son:

- a) Prueba de amor.
- b) Prueba rápida y/o ELISA.
- c) Papanicolaou
- d) Inmunofluorescencia Indirecta o Western Blot.
- e) b y d.

IV) DATOS ESPECÍFICOS SOBRE LAS ACTITUDES PARA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

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

1: De acuerdo

2: Indeciso

3: En desacuerdo

	Preguntas	1	2	3
1	Usaría el preservativo como medida ideal para evitar una ITS /VIH -SIDA			
2	Considero que tener Sexo Oral (boca-pene/boca-vagina) es menos peligroso.			
3	Tener relaciones sexuales con meretrices (prostitutas) o personas del mismo sexo no tienen nada de malo.			
4	Tendría relaciones sexuales solo con mi pareja.			
5	Practicar el sexo Contranatural (Pene-Ano) es normal y no hay que tener ninguna preocupación			
6	Es saludable postergar el inicio de las relaciones sexuales.			
7	Si tendría relaciones sexuales con personas desconocidas podría contagiarme de una its /VIHH-SIDA			
8	Consideras que tener relaciones sexuales con dos personas a la vez es normal.			
9	Auto medicarse cuando tenemos una ITS es de total normalidad.			
10	Si me entero que un compañero tiene una ITS/VIH-SIDA, me alejo para evitar contagiarme.			
11	Realizas con frecuencia la Abstinencia Sexual para no contagiarme de ITS o VIH-SIDA.			
12	Es necesario realizar el aseo de los genitales antes y después de las relaciones sexuales			
13	El uso del preservativo disminuye el placer sexual.			
14	Si tuviera una ITS debería usar preservativo con mi pareja.			
15	Rechazo a los homosexuales porque solo ellos tienen VIH – SIDA.			
16	Es necesario asistir a sesiones educativas sobre ITS o VIH-SIDA en el centro de salud o en una Universidad.			
17	Tendría riesgo de adquirir una its /VIH-SIDA si consumo alcohol o drogas antes de tener relaciones sexuales.			
18	Si presento secreciones uretrales, llagas, dolores alrededor de los órganos sexuales acudirías al médico.			
19	Me alejaría de una persona que tiene VIH-SIDA			
20	Consideras que el tratamiento de una ITS/VIH-SIDA es una pérdida del tiempo.			

IV) DATOS ESPECÍFICOS SOBRE LAS ACTITUDES PARA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

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

1: De acuerdo 2: Indeciso 3: En desacuerdo

	Preguntas	1	2	3
1	Usaría el preservativo como medida ideal para evitar una ITS /VIH -SIDA	3	2	1
2	Considero que tener Sexo Oral (boca-pene/boca-vagina) es menos peligroso.	1	2	3
3	Tener relaciones sexuales con meretrices (prostitutas) o personas del mismo sexo no tienen nada de malo.	1	2	3
4	Tendría relaciones sexuales solo con mi pareja.	3	2	1
5	Practicar el sexo Contranatural (Pene-Ano) es normal y no hay que tener ninguna preocupación	1	2	3
6	Es saludable postergar el inicio de las relaciones sexuales.	3	2	1
7	Si tendría relaciones sexuales con personas desconocidas podría contagiarme de una its /VIH-SIDA	3	2	1
8	Consideras que tener relaciones sexuales con dos personas a la vez es normal.	1	2	3
9	Auto medicarse cuando tenemos una ITS es de total normalidad.	1	2	3
10	Si me entero que un compañero tiene una ITS/VIH-SIDA, me alejo para evitar contagiarme.	1	2	3
11	Realizas con frecuencia la Abstinencia Sexual para no contagiarme de ITS o VIH-SIDA.	1	2	3
12	Es necesario realizar el aseo de los genitales antes y después de las relaciones sexuales	3	2	1
13	El uso del preservativo disminuye el placer sexual.	3	2	1
14	Si tuviera una ITS debería usar preservativo con mi pareja.	3	2	1
15	Rechazo a los homosexuales porque solo ellos tienen VIH – SIDA.	1	2	3
16	Es necesario asistir a sesiones educativas sobre ITS o VIH-SIDA en el centro de salud o en una Universidad.	3	2	1
17	Tendría riesgo de adquirir una its /VIH-SIDA si consumo alcohol o drogas antes de tener relaciones sexuales.	1	2	3
18	Si presento secreciones uretrales, llagas, dolores alrededor de los órganos sexuales acudirías al médico.	3	2	1
19	Me alejaría de una persona que tiene VIH-SIDA	1	2	3
20	Consideras que el tratamiento de una ITS/VIH-SIDA es una pérdida del tiempo.	1	2	3

ANEXO 2:

FORMATO DE VALIDACIÓN

FORMATO PARA EVALUACION DEL CUESTIONARIO

DATOS DEL EVALUADOR:

Apellidos y Nombres: Díaz Vargas Menis Abigail

Numero de colegiatura: 10191

Profesión: Obstetra

Lugar de trabajo: Universidad César Vallejo

Cargo que desempeña: Docente

Área: Obstetricia

TITULO: Nivel de conocimiento relacionado con actitud frente a la prevención de Infección de transmisión Sexual en una Institución Educativa, Huancabamba, Peru.

Dimensiones	Ítems-Preguntas	Escala Evolutiva			Observaciones
		A	B	C	
<u>I. Datos Generales</u>		<u>X</u>			
<u>II. Conocimiento frente a la prevención de Infecciones</u>			<u>X</u>		
<u>II. Conocimiento VIH.</u>			<u>X</u>		
<u>III. Actitudes Prevención ITS.</u>		<u>X</u>			

ESCALA EVALUATIVA DE CORRESPONDENCIA ITEMS- OBJETIVOS

A: TOTALMENTE DE ACUERDO

B: DE ACUERDO

C: DESACUERDO

[Firma]

ANEXO 3:

FORMATO PARA EVALUACION DEL CUESTIONARIO

DATOS DEL EVALUADOR:

Apellidos y Nombres: Ronia Chacón Pinto

Numero de colegiatura:

Profesión: Obstetra

Lugar de trabajo: Hospital Belen de Zujillo

Cargo que desempeña: Obstetra

Área: Obstetricia

Nivel de conocimiento relacionado con actitud frente a la prevención de infección de transmisión sexual en una institución Educativa Huasteco. Pasa

Dimensiones	Ítems- Preguntas	Escala Evolutiva			Observaciones
		A	B	C	
I) Datos Generales		X			
II) Conocimiento frente a la prevención de infección de transmisión sexual		X			
III) Conocimiento VIH		X			
IV) Actitud prevención de ITS			X		

ESCALA EVALUATIVA DE CORRESPONDENCIA ITEMS- OBJETIVOS

A: TOTALMENTE DE ACUERDO

B: DE ACUERDO

C: DESACUERDO

ANEXO 4:

FORMATO PARA EVALUACION DEL CUESTIONARIO

DATOS DEL EVALUADOR:

Apellidos y Nombres: *Elina Ruzman*

Numero de colegiatura:

Profesión: *Artetera*

Lugar de trabajo: *Red de Ejemplo*

Cargo que desempeña: *coordinadora de calidad*

Área: *Arteterapia*
Nivel de conocimiento relacionado con Arteterapia frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual en una Institución Educativa Huancabamba - Perú.

Dimensiones	Ítems- Preguntas	Escala Evolutiva			Observaciones
		A	B	C	
<i>I) Datos Generales</i>		<i>X</i>			
<i>II) Conocimiento frente a la prevención de ITS</i>		<i>X</i>			
<i>III) Conocimiento sobre VIH</i>		<i>X</i>			
<i>IV) Arteterapia frente a la prevención</i>			<i>X</i>		

ESCALA EVALUATIVA DE CORRESPONDENCIA ITEMS- OBJETIVOS

A: TOTALMENTE DE ACUERDO

B: DE ACUERDO

C: DESACUERDO

ANEXO 5:

CONSTANCIA

Trujillo, 21 agosto de 2018

Visto el Proyecto de investigación denominado “**NIVEL DE CONOCIMIENTO RELACIONADO CON ACTITUD FRENTE A LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. HUANCABAMBA – PIURA**”; ELABORADO POR LA AUTORA:

➤ **YESICA PAULINA CASTRO ROBLES**

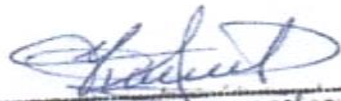
Se deja constancia que habiendo revisado el instrumento:

- Nivel de conocimiento sobre prevención en ITS-VIH SIDA.

Reportándose el coeficiente de Alfa de Cronbach de **0.70**, indicando que el instrumento tiene una **CONFIABILIDAD RESPETABLE** para continuar con el desarrollo de su investigación.

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	10,2105	13,287	,430	,650
Item2	10,6316	14,246	,403	,656
Item3	9,0526	17,497	,000	,698
Item4	10,4211	14,035	,356	,666
Item5	9,5789	14,480	,319	,672
Item6	9,3684	15,579	,229	,686
Item7	9,0526	17,497	,000	,698
Item8	10,7368	14,760	,378	,661
Item9	10,2105	12,842	,499	,633
Item10	10,2105	12,398	,570	,616

Se refrenda la presente, para los fines de su tesis del autor.



U.C. DAPHNE JANNEY TIMANA PALACIOS
COESPE N° 31
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL P.L.P.

ANEXO 6:

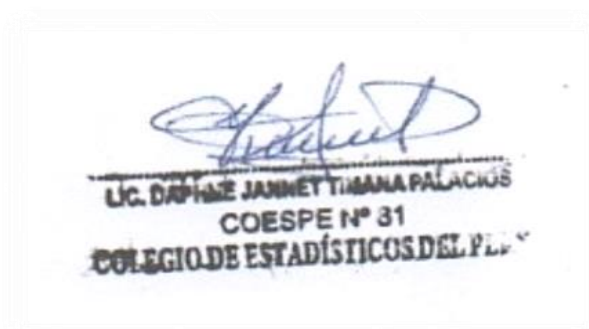
PRUEBA DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Los datos se procesan en el paquete estadístico SPSS Estatistics 22.00, de acuerdo a los procedimientos estadísticos adecuados, los resultados del coeficiente de confiabilidad según Alfa de Cronbach se muestran a continuación:

Estadísticas del total de elementos

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	42,0000	17,053	-,202	,414
Item2	42,6000	13,095	,419	,266
Item3	42,4000	12,884	,456	,253
Item4	42,9000	17,674	-,257	,483
Item5	42,9500	15,734	,031	,386
Item6	42,2500	16,092	-,026	,400
Item7	42,0500	16,787	-,128	,405
Item8	42,8500	15,292	,074	,376
Item9	42,5500	15,208	,193	,349
Item10	43,1000	13,463	,456	,271
Item11	43,0500	15,103	,244	,340
Item12	41,8000	15,958	,283	,360
Item13	42,9000	13,568	,338	,293
Item14	42,3000	17,063	-,180	,438
Item15	42,8500	17,608	-,302	,440
Item16	42,1500	13,608	,420	,280
Item17	42,4500	16,787	-,135	,425
Item18	42,0500	15,524	,147	,359
Item19	42,7000	16,116	-,043	,408
Item20	42,3500	13,187	,445	,264

Los resultados nos indican el coeficiente del Alfa Cronbach de **0.40** indicando que el instrumento tiene una **CONFIABILIDAD MODERADA**, para continuar con el desarrollo de su investigación.



UG. DAPHNE JANNET TIMANA PALACIOS
COESPE N° 31
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL P.L.P.

ANEXO 7:

CONSTANCIA DE ASESORÍA

Señores

Jurado Evaluador de Desarrollo de Tesis de Especialidad
Universidad César Vallejo


Presente.-

De mi consideración:

Yo, ANA VILMA PERALTA IPARRAGUIRRE, con DNI N° 181404701 y Colegiatura N° 10257, Coordinadora de Especialidades Facultad de Ciencias Médicas-Universidad Cesar Vallejo, hago constar que he realizado la Asesoría de la Tesis de Investigación denominada: "Nivel de conocimiento relacionado con actitud frente a la prevención de infección de transmisión sexual en una institución educativa. Huancabamba - Piura", siendo la autora la Licenciada Obst. Yesica Paulina Castro Robles.

En tal sentido se firma la constancia para los fines pertinentes.

25 de Octubre del 2018


Dra. Ana Vilma Peralta Iparraguirre
DNI N° 181404701