



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Enfermería

Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de quinto año de secundaria de una Institución Educativa de Chincha – Perú, 2023

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTOR

Fernanda Fiorela LEVANO PALOMINO

ASESOR

Dra. Edna RAMÍREZ MIRANDA

Lima, Perú

2023



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Levano F. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de quinto año de secundaria de una Institución Educativa de Chincha – Perú, 2023 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2023.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Fernanda Fiorela Levano Palomino
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70066420
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-8755-6301
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Edna Ramírez Miranda
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	09398149
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-9276-6692
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Yesenia Deifilia Retamozo Siancas
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297138
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Herminia Magali Mendoza Ortega
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	20719206
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	María Marlene Tasayco Ramos
Tipo de documento	DNI

Número de documento de identidad	21864289
Datos de investigación	
Línea de investigación	No aplica.
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	Edificio: Institución Educativa Emblematica José Pardo y Barreda País: Perú Departamento: Ica Provincia: Chincha Distrito: Chincha Alta Calle: Avenida Luis Galvez Chipoco 271 Latitud: -13.4107569 Longitud: -76.1319133
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2022 - 2023
URL de disciplinas OCDE	Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN: 27/09/2023

HORA INICIO : 14:10 Hrs.

HORA TÉRMINO : 14:55 Hrs.

2. MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE : Mg. Yesenia Deifilia Retamozo Siancas

MIEMBRO : Mg. Herminia Magali Mendoza Ortega

MIEMBRO : Mg. María Marlene Tasayco Ramos

ASESOR : Dra. Edna Ramírez Miranda

3. DATOS DEL TESISTA

APELLIDOS Y NOMBRES : Fernanda Fiorela Levano Palomino

CODIGO : 18010454

R.R. DE GRADO DE BACHILLER NÚMERO: RR-008825-2023-R/UNMSM (20/07/2023)

TÍTULO DE LA TESIS:

“Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de quinto año de secundaria de una Institución Educativa de Chíncha – Perú, 2023.”

4. RECOMENDACIONES Y/O MENCIONES

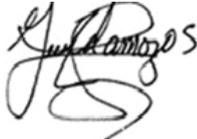
Aprobacion de Proyecto: RD-001649-2023-D-FM/UNMSM



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**5. NOTA OBTENIDA: 17, Diecisiete
(Aprobado con mención honrosa).**

6. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO

 Firma	 Firma
Mg. Yesenia Deifilia Retamozo Siancas DNI: 01297138	Mg. Herminia Magali Mendoza Ortega DNI: 20719206
PRESIDENTA	MIEMBRO

 Firma	 Firma
Mg. María Marlene Tasayco Ramos DNI: 21864289	Dra. Edna Ramírez Miranda DNI: 09398149
MIEMBRO	ASESOR



CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo EDNA RAMIREZ MIRANDA en mi condición de asesor acreditado con la Resolución Decanal N° 001649-2023 de la tesis, cuyo título es:

Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de quinto año de secundaria de una Institución Educativa de Chincha – Perú, presentado por la bachiller **Fernanda Fiorela, LEVANO PALOMINO**

para optar título de Licenciado en enfermería **CERTIFICO** que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de **17 %** de similitud, nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio institucional.**

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del grado/ título/ especialidad correspondiente.

Firma del Asesor

DNI:09398149

Nombres y apellidos del asesor:
Dra. Edna Ramírez Miranda



RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E.E José Pardo y Barreda, Chincha - 2023. **Materiales y métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, de método descriptivo y de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 155 estudiantes; la técnica de recolección de datos fue la encuesta y los instrumentos empleados fueron el cuestionario y una escala de Lickert. **Resultados:** del 100% de los estudiantes de quinto año de secundaria, el 52% de estudiantes de quinto año de secundaria poseen un nivel de conocimiento medio sobre las infecciones de transmisión sexual, seguido por un nivel de conocimiento bajo con un 32% y por último el 16% presenta un nivel de conocimiento alto. Mientras que el 57% tiene una actitud de indiferencia hacia las conductas sexuales de riesgo, el 23% presenta una actitud de aceptación y un 21% presenta una actitud de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo. **Conclusiones:** un gran porcentaje de los estudiantes de quinto año de secundaria poseen un nivel de conocimiento medio con respecto a sus complicaciones, medidas de prevención, medios de transmisión, agente causal y definición. Con respecto a las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo, un gran porcentaje posee una actitud de indiferencia hacia el no uso del preservativo correctamente y con regularidad al tener relaciones sexuales, la promiscuidad o múltiples parejas sexuales, cambios frecuentes de pareja o sexo casual, infidelidad y consumo de alcohol, drogas y tabaco, también presentan aceptación hacia el inicio temprano de las relaciones sexuales.

Palabras claves: infecciones de transmisión sexual, conductas sexuales de riesgo, adolescencia

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about sexually transmitted infections and attitudes towards risky sexual behaviors in fifth-year high school students of the I.E.E Jose Pardo y Barreda, Chincha - 2023. **Materials and methods:** Quantitative approach study, descriptive and cross-sectional method; the sample consisted of 155 students; the data collection technique was the survey and the instruments used were the questionnaire and a Lickert scale. **Results:** of 100% of fifth-year high school students, 52% of fifth-year high school students have a medium level of knowledge about sexually transmitted infections, followed by a low level of knowledge with 32% and by Lastly, 16% present a high level of knowledge. While 57% have an attitude of indifference towards risky sexual behaviors, 23% have an attitude of acceptance and 21% have an attitude of rejection towards risky sexual behaviors. **Conclusions:** a large percentage of fifth-year high school students have a medium level of knowledge regarding its complications, prevention measures, means of transmission, causal agent, and definition. Regarding attitudes towards risky sexual behaviors, a large percentage have an attitude of indifference towards not using condoms correctly and regularly when having sexual relations, promiscuity or multiple sexual partners, frequent changes of partners or casual sex, infidelity and consumption of alcohol, drugs and tobacco, also present acceptance towards the early initiation of sexual relations.

Key words: sexually transmitted infections, risky sexual behaviors, adolescence

AGRADECIMIENTO

A la universidad y docentes quienes cada día reforzaban mi amor hacia la carrera e inculcaban valores, su relevancia y significado de esta hermosa profesión.

A la asesora Edna Ramirez Miranda, quien con mucha paciencia, dedicación y esmero me orientó en cada paso para poder realizar la presente tesis.

A la I.E.E José Pardo y Barreda, sus directivos, profesores y alumnos por abrirme las puertas de su casa de estudio y brindarme todas las facilidades con respeto y amabilidad para poder efectuar el presente trabajo en su institución.

DEDICATORIA

A mis padres, Ketty y Daniel. Por su apoyo incondicional y demostración de amor infinito en cada paso y decisión que tomo. Por ser parte de este logro motivándome y animándome cada vez que sentía flaquear. Son mi motivo a seguir superandome cada día.

A mi hermana Camila, por motivarme a lograr todas mis metas y siempre ayudarnos mutuamente.

A mis amigos de la universidad, quienes me apoyaron en todo este trayecto, animándome, orientándome, acompañándonos en las madrugadas y estar para mí cuando más los necesito.

A mis mascotas, quienes estuvieron varias madrugadas haciéndome compañía esperando a que terminara para poder ir a descansar juntos. Por ser un gran apoyo emocional cuando he pasado por diferentes adversidades en la vida.

ÍNDICE

Resumen	II
Abstract	III
Agradecimiento	IV
Dedicatoria	V
I. CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Objetivos	5
1.3 Importancia y alcance de la investigación	5
II. CAPÍTULO II: REVISIÓN DE LA LITERATURA	7
2.1 Antecedentes	7
2.1.2 Internacionales	7
2.1.3 Nacionales	9
2.2 Bases teoricas	12
2.2.1 Adolescencia	12
2.2.1.1 Etapas de la adolescencia	13
2.2.1.2 Cambios físicos y psicológicos	13
2.2.2 Sexualidad en los adolescentes	17
2.2.2.1 Norma técnica para la vigilancia epidemiológica en salud pública de las infecciones del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y de la Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Perú	18
2.2.2.2 Norma tecnica de salud para el manejo de infecciones de transmisión sexual en el Perú	19
2.2.3 Infecciones de transmisión sexual	20
2.2.3.1 Clasificación de las infecciones de transmisión sexual	21
2.2.3.2 Infecciones de transmisión sexual mas frecuentes	26

2.2.3.3	Signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual	27
2.2.3.4	Medidas preventivas	29
2.2.4	Actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo	33
2.2.5	Educación sexual	35
2.2.6	Rol de enfermería	36
2.3	Definición operacional de términos	37
III.	CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	38
3.1	Hipótesis	38
3.2	Variables	38
IV.	CAPÍTULO IV: MATERIALES Y MÉTODOS	39
4.1	Tipo y método de investigación	39
4.2	Diseño de investigación	39
4.3	Sede de estudio	39
4.4	Población, muestra y muestreo	39
4.5	Técnicas e instrumentos de recolección. Validez y confiabilidad	40
4.6	Procedimientos de recolección y procesamiento de datos	42
4.7	Análisis estadístico	42
4.8	Consideraciones éticas	43
V.	CAPÍTULO V: RESULTADOS	45
5.1	Presentación de tablas y gráficos y descripción de resultados	45
VI.	CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN	51
VII.	CAPITULO VII: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	58
7.1	Conclusiones	58
7.2	Recomendaciones	58
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	60
	ANEXOS	67

1. CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), o antes llamadas enfermedades de transmisión sexual, son diversas patologías infecciosas que son transmitidas mediante relaciones sexuales, esto incluye el sexo vaginal, anal y oral. Por otra parte, también existen otras vías de transmisión como hemoderivados, de madre a hijo, durante el periodo de gestación, el parto o la lactancia (1)(2).

Asimismo, las ITS representan un gasto significativo en los presupuestos de los hogares como en el sistema de salud nacional, principalmente en países con ingresos medianos y bajos. Además, el adquirir una ITS acrecienta la probabilidad de transmisión del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), la cual posee un abordaje relevante en las políticas de salud.

Estas también tienden a afectar de manera negativa la salud sexual, reproductiva y psicológica de la persona que la padece ya que esta podría pasar por estigmatización y discriminación debido a su enfermedad (3)(4).

Un estudio de la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que en el 2016, hubo un estimado de 376 millones de infecciones nuevas, esto quiere decir, más de un millón de personas por día se contagiaba de alguna de las siguientes enfermedades: clamidia, gonorrea, tricomoniasis o sífilis. Algunas de estas enfermedades como la clamidia y gonorrea pueden causar infertilidad y enfermedad inflamatoria pélvica. Evidenciando que las ITS implican más que la propia infección en el momento, puede traer complicaciones a largo plazo (5)(4).

Se debe agregar que, según datos publicados en el boletín de la OMS, revela que las cifras de ITS en hombres y mujeres de 15 a 49 años en el 2016 fueron las siguientes: clamidiosis, 127 millones; gonorrea, 87 millones; sífilis, 6,3 millones y tricomoniasis, 156 millones (2). Si bien es cierto que esas enfermedades pueden ser curables con los medicamentos adecuados, también se pueden evitar no asumiendo conductas sexuales de riesgo para evitar su contagio.

Por otro lado, un estudio realizado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) menciona que 1 de cada cinco estudiantes entre 13 y 15 años se declara sexualmente activo, también indica que la cantidad de hombres que iniciaban su vida sexual antes de los 15 años era casi el doble que el de las mujeres. Es así como se evidencia que los adolescentes empiezan cada vez más temprano su vida sexual, las cuales muchas veces suelen ser sin protección o sin tomar en cuenta aquellas conductas sexuales que los ponen en riesgo ya que se acostumbra a realizar estas prácticas sexuales con diferentes parejas producto del cambio frecuente de pareja característico de la etapa (7).

Usualmente en esta etapa de vida se tiene poco conocimiento acerca de las ITS y las conductas sexuales de riesgo. Es por eso que se busca brindarle a los adolescentes información y acceso a los establecimientos de salud e insumos para su prevención y tratamiento (7).

Debido a tal problemática, la OMS decidió continuar con la estrategia mundial del sector salud contra las infecciones de transmisión sexual 2016 – 2021, la cual toma como base las conclusiones extraídas de la estrategia mundial de prevención y control de las infecciones de transmisión sexual 2006 – 2015 (3).

Esta nueva estrategia mundial tiene el objetivo de ponerle fin a las infecciones de transmisión sexual ya que representan un grave problema para la salud pública. Es por eso que dentro de sus metas para el 2020

mencionan que se espera que el 70% de la población clave pueda acceder a diversos servicios relacionados con las ITS y el VIH y el 70% de los países cuenten con sistema de vigilancia de las ITS. Esto ayudará a estar más cerca de cumplir sus metas para 2030, de las cuales una de ellas es que todos puedan acceder a los servicios de atención de salud sexual y reproductiva, información y educación, planificación familiar y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y también en los programas nacionales (3).

Una investigación realizada por Rodas, M. en Lima – Perú titulada: “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018”. Obtuvo hallazgos interesantes como el siguiente: *“La mayoría presenta una actitud de indiferencia respecto al uso del preservativo y a las relaciones sexuales fugaces con desconocidos, seguida de una aceptación hacia el consumo de alcohol previo a tener relaciones sexuales y al uso de la píldora del día siguiente”* (8).

Ante esta problemática, enfermería cumple el rol sumamente relevante de educador en la prevención y promoción de la salud para poder contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas y sus familias. Se alude a ello gracias a la Ley del trabajo de la enfermera(o) el cual nos menciona que dentro de las múltiples funciones que le corresponden a la enfermera(o) se encuentra el desarrollo de actividades preventivo promocionales en todos los niveles de atención (9).

Por otra parte, el proyecto de ley 7582-2020 CR, el cual fue aprobado en el 2021, busca que el personal de enfermería sea parte de la comunidad educativa con la finalidad de poder aportar en la prevención de diversas afecciones y ser promotor de la salud en la educación básica (10).

Datos estadísticos reportados por la UNICEF menciona que en 13 países, entre ellos incluido Perú, 7 de cada 10 mujeres de 15 a 19 años no

conocían a profundidad el VIH, esto quiere decir que nunca escucharon hablar sobre esta enfermedad o respondían incorrectamente una serie de preguntas básicas sobre el VIH (11).

Lo que llevan a considerar que dentro de estas actividades de promoción y prevención se podría incluir charlas sobre las ITS, sus consecuencias, como evitarlas y las conductas sexuales de riesgo que llevan a adquirirlas.

En mi experiencia como estudiante de enfermería he podido desarrollar prácticas en diversas instituciones educativas las cuales me permitieron conocer, a través de entrevistas realizadas a los estudiantes, sus escasos conocimientos sobre educación sexual, ya que la mayoría de ellos no contaban con conceptos básicos acerca de las ITS, como estas se transmiten, cómo evitarlas, cómo tratarlas y de la importancia de exámenes médicos anuales.

Muchos de ellos no sentían la confianza como para dialogar de esos temas con sus padres así que acudían a consejos de sus amistades, los cuales tampoco contaban con los conocimientos necesarios para poder aconsejar correctamente, conocimientos básicos que deben tener a través de intervenciones educativas.

Al interactuar con ellos refieren lo siguiente “prefiero tener relaciones sin preservativo porque no se siente igual” “si estoy con mi periodo no puedo quedar embarazada” “hace mucho no nos hablan sobre ITS”. Evidenciando así que las actitudes que poseen pueden hacerlos más propensos a contraer una ITS u otras complicaciones a largo plazo.

A raíz de estos testimonios surgen las siguientes preguntas. ¿Los adolescentes poseerán conocimientos necesarios sobre las ITS? ¿Tendrán los adolescentes conocimientos suficientes sobre conductas sexuales de riesgo? ¿Influirán las relaciones familiares en la sexualidad de los adolescentes? ¿Tendrán relaciones sexuales los adolescentes sin protección? ¿Conocerán las consecuencias de contraer una ITS? ¿Cómo reaccionarían ante contraer alguna ITS o embarazo no deseado?

Frente a lo planteado nos planteamos el siguiente problema a investigar:
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y cuáles son las actitudes frente a las conductas sexuales de riesgos en adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E.E José Pardo y Barreda Chincha, 2023?

1.2 Objetivos

- Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E.E José Pardo y Barreda, Chincha - 2023

- Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de quinto año de secundaria, con respecto a: generalidades, ITS más frecuentes y medidas de prevención.
- Identificar las actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de quinto año de secundaria, con respecto a: no usar preservativo, promiscuidad, consumo de sustancias nocivas, infidelidad, cambios frecuentes de pareja e inicio temprano de las relaciones sexuales.

1.3 Importancia y alcance de la investigación

La adolescencia es una etapa vulnerable debido a los diversos cambios físicos, psicológicos y sociales que se pueden presentar en ella. Este también es un periodo en el que se pueden desarrollar conductas sexuales de riesgo ya que se suele tener pensamientos equivocados sobre la sexualidad y consideran que tener relaciones sexuales no es un acto que involucre riesgos (12). A raíz de esta serie de cambios y actitudes

se les considera dentro del grupo de población vulnerable en quienes se debe trabajar según la UNICEF (11).

Frente a lo antes establecido el profesional de enfermería tiene como labor prevenir el contagio de las ITS y promover la sexualidad responsable en los adolescentes. Esto es posible realizando capacitaciones a través de charlas, demostraciones y sensibilización para educar a los adolescentes sobre las ITS en transmisión, síntomas, consecuencias y conductas sexuales de riesgo. Para que así los adolescentes puedan tener la información necesaria para afrontar las ITS y contribuir a su salud sexual y reproductiva.

Los resultados de la presente investigación proporcionarán datos confiables y verídicos a la entidad educativa sobre los conocimientos que poseen sus alumnos con respecto a las infecciones de transmisión sexual y sus conductas sexuales de riesgo. También brindará al profesional de enfermería información actualizada sobre la situación en la que se encuentra el estado de salud sexual en los jóvenes durante su adolescencia y así poder establecer intervenciones educativas en los colegios con el fin de contribuir en sus conocimientos sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo y así poder contribuir a la reducción estadística de desconocimiento sobre ITS.

2. CAPITULO II: REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes del estudio

Internacionales

Reyes E. (2019), Ecuador, estudio de investigación, cuyo objetivo fue analizar el nivel de conocimiento ante Infecciones de Transmisión Sexual, en un grupo de adolescentes del centro de detención de menores de la ciudad de Esmeraldas; estudio descriptivo, cuantitativo y transversal, con 61 adolescentes. La técnica de recolección de datos fue una encuesta anónima y se evidenciaron las siguientes conclusiones:

“El nivel de conocimiento de los diferentes tipos de ITS de los adolescentes en el estudio se vio evidenciado en un alto porcentaje para el reconocimiento del VIH, no siendo así para las demás enfermedades como sífilis y gonorrea.

El grado de responsabilidad de los adolescentes en cuanto a los conocimientos sobre prevención de las ITS y VIH fue alto. No siendo así para las actitudes una vez infectados por una ITS” (13)

Vidal E., Hernández B. (2017), Cuba, estudio de investigación, cuyo objetivo fue Identificar conductas de riesgo asociadas a las ITS en la adolescencia; estudio comparativo de casos y controles, con un universo 336 adolescentes de edades entre 14 a 19 años y una muestra de 132 adolescentes en grupo control y 66 en grupo de estudio. La técnica de recolección de datos fue un cuestionario semiestructurado y se evidenciaron las siguientes conclusiones:

“Las relaciones sexuales no protegidas y los cambios frecuentes de parejas constituyeron conductas sexuales de riesgos relacionadas con las Infecciones de Transmisión Sexual” (14)

Villafañe L., González R. (2017), Colombia, estudio de investigación, cuyo objetivo fue determinar los comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Bacteriología de la ciudad de Cartagena; estudio correlacional de corte transversal, con 128 estudiantes. La técnica de recolección de datos fue un cuestionario y se evidenciaron las siguientes conclusiones:

“Los estudios encontrados de este estudio permitieron determinar que en esta población estudiantil se deben realizar actividades tendientes a brindar información sobre ITS y motivar cambios de comportamiento que permitan disminuir el riesgo de contagio de estas enfermedades” (15)

Martínez C., Muñoz L. (2016), Bogotá, estudio de investigación, cuyo objetivo fue establecer el nivel de conocimiento sobre ITS en estudiantes universitarios de la facultad de ciencias del deporte y la facultad de ingeniería agrónoma; estudio descriptivo, de corte trasversal, con 199 estudiantes mayores de 18 años. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y evidenció las siguientes conclusiones:

“El mayor nivel de conocimiento se encuentra en las preguntas sobre VIH, pero desconocen algunas de generalidades sobre otras ITS diferentes al VIH, así como se evidencia que existe moderado desconocimiento frente a los mecanismos de transmisión de las mismas, incluyendo los del VIH. Por otro lado, en cuanto a los mecanismos de protección contra ITS los estudiantes tienen un moderado desconocimiento sobre cuáles de los métodos de anticoncepción son efectivos para prevenir el contagio de ITS” (16)

Alvarez J., Müller A., Vergara V. (2015), Paraguay, estudio de investigación, cuyo objetivo fue conocer la conducta sexual y el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de instituciones educativas del distrito de Encarnación; estudio descriptivo, observacional, prospectivo, de corte transversal, cuantitativo, con 533 alumnos entre 12 y 18 años. La técnica de recolección de datos fue una encuesta y se evidenciaron las siguientes conclusiones:

“El inicio de las relaciones sexuales en la adolescencia es temprano. Los padres, educadores y personales de salud deben buscar la forma de intervenir de manera adecuada y conjunta, para velar por la salud y bienestar de una población sensible y sujeta a innumerables cambios, como son los adolescentes” (17)

Nacionales

Huamani P., Noa A. (2021), estudio de investigación titulado Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria. Estudio correlacional, prospectivo, transversal, con 120 estudiantes entre 14 y 17 años. La técnica de recolección de datos fue una encuesta y se evidenciaron las siguientes conclusiones:

“No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y el sexo, en estudiantes de secundaria. Si existe una correlación inversa débil entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria” (18)

Chanamé F., Rosales I., Mendoza M., Salas J., Leon G. (2021), estudio titulado conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con 200 escolares de distritos andinos de Junín. La técnica empleada fue la encuesta y se evidenciaron las siguientes conclusiones:

“El nivel de conocimiento de los adolescentes andinos del Perú respecto a las infecciones de transmisión sexual, es de intermedio a bajo; por lo que es necesario reforzar las políticas públicas para la prevención de ITS en esta población vulnerable.” (19)

Egusquiza J. (2019) realizó una investigación titulada Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E n° 3076 “Santa Rosa”, Comas_2019. Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal, con 91 estudiantes adolescentes de 3º, 4º y 5º de secundaria. La técnica de recolección de datos fueron 2 cuestionarios y se evidenciaron las siguientes conclusiones:

“El nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual de los adolescentes, predominó el nivel de conocimiento medio con un 72,5%, seguido de nivel de conocimiento bajo con un 17,6% y finalmente con 9,9% de nivel de conocimiento alto. Se identificó la presencia de conductas sexuales en los adolescentes, pues el 48,4% evidenciaron tener conductas sexuales con riesgo, mientras que el 51,6% evidenciaron tener conductas sexuales sin riesgo.” (20)

Pérez C. (2019) realizó una investigación titulada Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria, según características socioculturales en la institución educativa San Juan Bautista - San Juan - Cajamarca. Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional y de corte transversal, con 78 estudiantes de 4° y 5° de secundaria. La técnica de recolección de datos fue un cuestionario y se evidenciaron las siguientes conclusiones:

“En cuanto a las conductas sexuales de riesgo, se obtuvo que la mayoría de adolescentes inició su vida sexual a temprana edad, entre los 15 años de edad (...). Actualmente la mayoría de adolescentes tienen a una sola pareja sexual; además la mayoría de adolescentes indicó que no mantuvieron relaciones sexuales bajo efectos del alcohol o drogas (...). No existe una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes ($p > 0.05$)” (21)

Mamani E. (2017) estudio de investigación el cual lleva como título Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área biomédicas, Universidad Nacional del Altiplano, 2017. Estudio de diseño descriptivo, correlacional de corte transversal, con 251 estudiantes de la carrera de enfermería, nutrición, odontología, medicina humana y biología. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario y un test de actitud y se evidenciaron las siguientes conclusiones:

“El conocimiento sobre definición de la ITS, con predominio es alto, al relacionar con la actitud encontramos que este grupo de estudiantes tienen con predominio actitud indiferente, lo que permite

afirmar que no existe relación significativa ($p=0.189$) entre estas variables, por tanto, se rechaza la hipótesis planteada.” (22)

Aliaga L. (2016) estudio de investigación el cual lleva como título nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de una Institución Educativa, Lima. Estudio de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo y de corte transversal, con 200 alumnas mujeres de cuarto y quinto de secundaria. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario y se evidenciaron las siguientes conclusiones:

“A pesar de contar con un nivel adecuado de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, la población de estudio no refleja una conducta adecuada con respecto a su sexualidad, lo que se traduce en el inicio precoz de las relaciones” (23)

2.2 Bases teoricas

2.2.1 Adolescencia

El término adolescencia tiene sus raíces en el idioma latín *adolescere*, el cual proviene del verbo *adolecer* y significa crecimiento y maduración. De la cual se puede decir que constituye una etapa de cambios tanto físicos, psicológicos, sociales y emocionales en la persona (24).

La adolescencia abarca un amplio periodo de tiempo, que resulta impreciso, el cual inicia por la pubertad y finaliza con el crecimiento y desarrollo tanto físico como psicológico; es decir, hasta la madurez de la persona. Asimismo, dentro de ella se desarrollan ciertas habilidades como el pensamiento crítico, comienzan a manifestar su creatividad y se involucran más en asuntos de la sociedad y políticos (24)(5).

Por otra parte, la población de adolescentes constituye un grupo muy relevante para la salud pública, no solo por la cantidad de personas que la conforman o su capacidad reproductiva, sino porque sus comportamientos y hábitos que tienen actualmente pueden generar grandes consecuencias en el estilo de vida y salud a futuro (24).

2.2.1.1 Etapas de la adolescencia

Según la OMS, la adolescencia abarca desde los 10 años hasta los 19 años.

En cambio, la Sociedad Americana de Salud y Medicina de la Adolescencia (SAHM) menciona que la adolescencia abarca desde los 10 años hasta los 21 años de edad.

Dentro de ese amplio intervalo de edad se identifican tres fases, las cuales son las siguientes (24):

- Adolescencia inicial: Va desde los 10 hasta los 13 años. Esta fase se distingue fundamentalmente por los cambios de la pubertad
- Adolescencia media: La cual va desde los 14 hasta los 17 años. Fase que se singulariza por presentar conflictos familiares debido a la relevancia que adquiere el grupo de amigos. Cabe destacar que dentro de esta fase es en la cual se encuentran más propensos a iniciar algunas conductas que los ponen en riesgo
- Adolescencia tardía: Comprende desde los 18 a 21 años de edad. Esta fase destaca por la aceptación de tareas u obligaciones, también por volver a aceptar los valores de la familia.

2.2.1.2 Cambios físicos y psicológicos

- Cambios físicos

En esta etapa los adolescentes desarrollan diversos cambios físicos que son determinados tanto por la variable genética como por los factores ambientales. Dentro de estos cambios tenemos los siguientes (25):

- Crecimiento y maduración física

Dentro de ella se encuentra el desarrollo mamario, el desarrollo testicular y la presencia de la menarquia. También se pueden presentar otros cambios como el crecimiento de los huesos, así como de diferentes órganos internos de la persona, cambios en su composición corporal, maduración de las gónadas, aparato reproductor y otros caracteres sexuales.

- Crecimiento y desarrollo

El crecimiento que se da durante esta etapa de vida representa del 20 al 25% de la talla adulta definitiva. Cada individuo presenta su propio estilo de desarrollo, este no suele ser armónico, lo cual quiere decir que se crece por segmentos corporales; es decir, primero se inicia con el crecimiento de las extremidades inferiores.

Por otro lado, la talla definitiva en las mujeres se logra alcanzar a los 16 o 17 años y puede retardarse hasta los 21 años en los varones. Además, el pico máximo de velocidad con respecto al crecimiento se da a los 12 o 13 años mujeres y 15 años varones

- Cambios corporales y en el desarrollo de sistemas y órganos

Dentro de ella se encuentra el aumento de peso el cual llega a simbolizar el 50% del peso ideal del adulto. Las mujeres suelen acumular una mayor cantidad de grasa en comparación a los varones, ya que ellos tienen a mayor desarrollo de huesos y músculos, dando como resultado un organismo más magro en ellos.

- Maduración sexual

Dentro de la maduración sexual se encuentra la adquisición de la fertilidad. Esta se puede medir mediante los estadios de Tanner, el cual toma en cuenta los cambios que ocurren en los órganos genitales, así como en otras características sexuales. Los estadios de Tanner se implementan para lograr distinguir una pubertad normal de una pubertad patológica (20)

- Cambios psicológicos

Otros cambios que se presentan en la adolescencia, aparte de los cambios físicos, también se presentan cambios psicológicos, los cuales pueden ser los siguientes (24):

- Independencia del medio familiar:

Se presenta un proceso a lo largo de las tres fases de la adolescencia. Primero, durante la fase temprana, se refleja poco interés en las actividades familiares, se generan vacíos emocionales que pueden conducir a malos comportamientos y generar diversas consecuencias, también se busca relaciones afectivas. Después, en la adolescencia media, los

enfrentamientos con los padres aumentan y le dedican más tiempo a sus pares. Por último, en la adolescencia tardía, el adolescente se reintegra a su familia y adquiere más responsabilidades

- Conciencia de la imagen corporal y aceptación del cuerpo:

Es aquí donde se observa un proceso a lo largo de las tres fases de la adolescencia. Primero, durante la fase temprana, el adolescente presenta inseguridades debido a los cambios físicos que ha desarrollado en esta etapa. Es por ello que suele compararse con otros adolescentes e inicia el interés sobre la anatomía sexual. Después, en la fase media, el adolescente va aceptando los cambios en su cuerpo; sin embargo, puede presentar trastornos alimenticios debido a la influencia social. Por último, en la adolescencia tardía, ya se presentan los cambios físicos completos y el adolescente solo se preocupa si presenta alguna anomalía.

- Relación con amigos y establecen parejas

Se presenta un proceso a lo largo de las tres fases de la adolescencia. Primero, durante la fase temprana, suele haber una tendencia a entablar amistades con personas del mismo género, los cuales influyen en la vida del adolescente. Eso puede tener implicaciones positivas o negativas como el emplear drogas o el consumo de alcohol. En la fase media se desarrolla relaciones heterosexuales y se integran a clubes como de

deporte o pandillas. Y en la fase tardía, el adolescente empieza a sentir poco interés por el grupo y destina mayor tiempo a establecer relaciones íntimas y debido a ello forma parejas.

- Identidad sexual, vocacional y del yo

2.2.2 Sexualidad en los adolescentes

La salud sexual involucra un equilibrio saludable en el ámbito físico, mental y social en lo que respecta a la sexualidad o sistema reproductivo. Está estrechamente relacionada a la salud reproductiva ya que en ella se involucra el poseer una sexualidad satisfactoria, segura, sin percibir riesgos de procrear y tener la autonomía de decidir si se desea hacerlo o no, sin coacción o violencia. También involucra el reconocimiento del derecho que tienen todas las personas a tener acceso a métodos anticonceptivos seguros, efectivos y accesibles y a tener un parto sin riesgo (26) (27).

Por lo tanto, la salud sexual representa una pieza fundamental para el bienestar y salud de las parejas, familias y personas (28).

Para lograr una adecuada salud sexual se necesita lo siguiente (28):

- Recibir información de manera completa sobre sexo y sexualidad.
- Conocer sobre las consecuencias si se desea tener relaciones sexuales sin protección.
- Tener acceso a una buena atención de salud con respecto a la salud sexual.
- Rodearse de un ambiente en el que se promueva la salud sexual.

Asimismo, el no involucrarse en la salud sexual puede traer diversas consecuencias como las siguientes (28):

- Enfermedades de transmisión sexual que involucran sus consecuencias.
- Embarazos no deseados, los cuales pueden llevar a abortos.
- Violencia sexual.
- Prácticas perjudiciales para la salud.

2.2.2.1 Norma técnica para la vigilancia epidemiológica en salud pública de las infecciones del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Perú

Desde el inicio de la epidemia de VIH en nuestro país, han transcurrido casi 3 décadas en las cuales se ha logrado avanzar en términos de prevención y atención de la población más afectada y vulnerable; sin embargo, esta continúa siendo un importante problema de salud pública, con una epidemiología compleja que plantea retos para un mayor conocimiento de su dinámica y para el diseño de intervenciones que permitan disminuir las brechas aún existentes en prevención y control de esta infección. Así mismo, las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un relevante cofactor que incrementa la probabilidad de transmisión del VIH, y cuyo abordaje en las políticas de salud es relevante (29).

Debido a ello, esta norma busca establecer pautas y procedimientos generales para la vigilancia epidemiológica en salud pública de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el ámbito nacional (29).

2.2.2.2 Norma técnica de salud para el manejo de infecciones de transmisión sexual en el Perú

Esta norma tiene como objetivos (30):

- Desarrollar un diagnóstico adecuado en la primera consulta, aunque aún no se posea la confirmación etiológica, ya que es poco probable lograr que el paciente retome a un control posterior.
- Brindar un tratamiento rápido y oportuno con esquemas de dosis únicas en aquellos casos que sean posibles y que su eficacia sea igual o mayor al 95%.
- Ofrecer dentro del marco de atención integral información adecuada y las 4 C, que se traducen como:
 - Consejería, para el cambio de conductas de riesgo.
 - Cumplimiento del tratamiento.
 - Contactos o parejas sexuales (referencia y tratamiento).
 - Condones, promoción de su uso y provisión de los mismos.

Por otro lado, las ITS pueden abordarse a través de diferentes enfoques o manejos. Dentro de ellos tenemos el manejo clínico.

En donde el diagnóstico se encuentra basado en la experiencia de quien lo examine y en dar un diagnóstico en base a la historia natural de una ITS. Muchos profesionales de la salud consideraban que el examen clínico realizado a sus pacientes era suficiente para obtener un diagnóstico acertado; sin embargo, se ha demostrado que la sensibilidad y especificidad del diagnóstico clínico para las ITS es pobre debido a la variedad de signos y a la presencia de las infecciones mixtas. Ocasionalmente que no se trate de manera oportuna o adecuada a un número importante de ITS, lo que

puede llevar a la aparición de complicaciones, a la diseminación de las infecciones hacia las parejas sexuales de la persona infectada y a generar una actitud negativa o de menor aceptación hacia el proveedor de salud al no dar una respuesta adecuada al problema (30).

2.2.3 Infecciones de transmisión sexual

Las ITS son un conglomerado de enfermedades infecciosas que se manifiestan en la persona con distintas sintomatologías. Estas pueden propagarse principalmente a través de la actividad sexual, el cual puede ser mediante el sexo vaginal, anal u oral; sin embargo, esta no es la única manera en la que se puede contagiar. Otras vías de transmisión de las ITS es a través de transfusiones sanguíneas, trasplantes de tejidos y de madre a hijo (transmisión vertical) a lo largo del embarazo, en el momento del parto o durante la etapa de lactancia. Por otro lado, las ITS no se transmiten a través de contacto casual, como por ejemplo por medio de abrazos o saludarse con la mano. (31)(32).

Existen más de 30 agentes patógenos como bacterias, virus, parásitos y hongos que pueden causar infecciones de transmisión sexual (33).

Muchas de estas ITS pueden ser curables, como aquellas que son producidas por agentes bacterianos, micóticos y protozoarios; sin embargo, esto no le resta importancia ya que también existen ITS que no se pueden curar como el VIH/Sida, herpes genital, verrugas genitales y hepatitis B. (31)(34).

Las infecciones de transmisión sexual han cobrado una significativa relevancia a lo largo de los años, no solo debido a su alta incidencia, prevalencia, morbilidad y mortalidad; sino también por las severas secuelas y consecuencias que pueden producir. Entre estas se encuentra que facilita el poder contraer VIH. (32)(35)

2.2.3.1 Clasificación de las infecciones de transmisión sexual

- Sífilis

Es una patología infecciosa la cual es causada por la bacteria *Treponema pallidum*. Esta enfermedad se transmite de manera sexual, de madre a hijo durante el embarazo y por transfusiones sanguíneas, aunque actualmente contraer sífilis por esta vía es casi inexistente. De manera general, la sífilis se puede transmitir al estar en contacto con úlceras infecciosas, las cuales se pueden encontrar en áreas como los genitales, el ano, recto, los labios o la boca. Los varones que mantienen relaciones sexuales con otro hombre son el grupo con mayor riesgo de verse afectados por la sífilis (36)(37)(38).

Esta enfermedad posee 4 fases o periodos, los cuales son los siguientes:

1. Sífilis primaria

Esta fase se caracteriza por la presencia de una o más lesiones inflamatorias (chancro), esta pasa a ser una pápula y finalmente se transforman a úlcera. Estas úlceras aparecen generalmente en el punto de inoculación del *Treponema pallidum* como en la piel o mucosa de la zona genital, recto o boca. Cuando se encuentra en el área de los genitales pueden acompañarse con la inflamación de los ganglios linfáticos inguinales, mostrándose a la palpación duros, con tamaño aumentado y poco dolorosos (37)(38)(29).

En las mujeres estas lesiones pueden ser complicadas detectarlas debido a su localización interna (cuello uterino) (37).

Tiene un periodo de incubación de 21 días en promedio, pero puede durar entre 10 a 90 días. Si no se lleva tratamiento estas lesiones van a cicatrizar en 2 a 6 semanas, lo que puede llevar a una sífilis secundaria (29).

2. Sífilis secundaria

Esta fase inicia uno a dos meses después de la presencia de los chancros. La sífilis secundaria se distingue por la manifestación de lesiones cutáneas como la roséola sifilítica y protuberancias en forma de pápulas.

La roséola sifilítica se caracteriza por la aparición de manchas rojas de forma circular, de un diámetro entre 5 a 12 mm y que desaparecen espontáneamente sin dejar cicatriz. Se localiza en la zona del tórax, abdomen y, en el 50 a 80% de los casos, en las palmas y plantas.

Por otra parte, esta fase también puede presentar condilomas planos, malestar general, pérdida de apetito y una ligera elevación de la temperatura.

Las lesiones pueden desaparecer en 2 a 6 semanas; sin embargo, la bacteria sigue en el organismo, lo cual lleva a una fase latente (37)(29).

3. Sífilis latente

Su característica principal es que es una fase asintomática, es decir, no posee manifestaciones clínicas. La sífilis latente solo se puede detectar mediante pruebas serológicas y su riesgo de transmisión sexual es bajo, más no imposible. La

persona que no recibe tratamiento puede pasar de 5 a 50 años hasta desarrollar la sífilis terciaria. (37).

4. Sífilis terciaria o tardía

Se desarrolla varios años después y afecta a aquellos que no trataron la sífilis. Involucra múltiples presentaciones clínicas, siendo de las más frecuentes las siguientes:

- Complicaciones en el sistema cardiovascular: puede causar aneurisma del arco aórtico, inflamación de la aorta, regurgitación coronaria. Las cuales se pueden manifestar entre los 10 a 30 años de presentar la infección (37).
- Sífilis gomosa: inicia con nódulos subcutáneos indoloros en diversas partes del cuerpo, los cuales pueden generar lesiones que destruyen la piel y los huesos. Se pueden manifestar entre los 3 a 15 años de la infección (37)(29).
- Sistema nervioso central: causando neurosífilis (29).

- **Gonorrea**

La gonorrea es una infección causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae* y es la segunda ITS bacteriana más frecuente. Se transmite a través de las relaciones sexuales al estar en contacto con la boca, vagina, pene o ano de un individuo infectado y también es posible la transmisión de madre a hijo durante el proceso de parto (40).

Esta enfermedad también se puede encontrar en las trompas de Falopio, el útero, el cuello uterino, uretra u ojos, ya que la bacteria que la causan tienen a multiplicarse en ambientes húmedos y cálidos del cuerpo. Debido a ello, la gonorrea se caracteriza en los hombres por generar uretritis con secreciones; sin embargo, en las mujeres suele presentarse de manera asintomática o puede generar una enfermedad inflamatoria pélvica (EIP). Asimismo, en los recién nacidos contaminados por el canal de parto es característico que se presente de forma conjuntival, pero esto también se puede presentar en adultos (37)(39).

Con respecto a su respuesta ante los antibióticos, ha presentado un aumento en su resistencia a la mayoría de antibióticos empleados para tratar esta infección y como consecuencia genera preocupación, ya que podrían presentarse casos no tratables. Debido a ello, la gonorrea es una de las ITS que presenta mayor resistencia a los antibióticos (40).

- Clamidia

Es la ITS más frecuente a nivel mundial y es transmitida por la bacteria *Chlamydia trachomatis*. Esta infección puede afectar tanto a hombres (uretritis) como a mujeres (asintomática, cervicitis o EIP); sin embargo, su incidencia es más alta en mujeres que están en el rango de edad de 15 a 19 años (37)(41).

Cabe señalar que esta enfermedad se transmite principalmente mediante relaciones sexuales por

medio anal, vaginal u oral, sin protección, con una persona infectada. También se puede transmitir de madre a hijo durante el parto (41).

La clamidia puede curarse de manera sencilla en días o semanas con antibióticos. Si no se trata puede generar graves complicaciones en la salud reproductiva de las mujeres incluyendo la posibilidad de padecer infertilidad o parto prematuro (41).

- Herpes

Infección provocada por el virus *Herpes simplex* (VHS) que se subdivide en 2 tipos:

1. Herpes simple tipo 1 (VHS-1): su medio principal de transmisión es mediante el contacto oral con la boca de otra persona, lo que puede llevar a la formación de llagas labiales o alrededor de ella. No obstante, el VHS-1 también es posible que cause herpes genital si se da contacto entre la boca y los genitales (42).
2. Herpes simple tipo 2 (VHS-2): es quien usualmente causa herpes genital ya que se transmite únicamente por la vía sexual (42).

En general, los individuos contagiados por VHS-1 o 2 no suelen presentar síntomas o se pueden confundir con síntomas de otras enfermedades. Por ejemplo, la primera vez que una persona presente un brote puede presentar síntomas como fiebre, dolor corporal o inflamación de ganglios.

Por otro lado, algunas personas presentan ampollas por el área donde ingresó el virus (genitales, recto o boca). Estas ampollas se abren y originan dolorosas

llagas o úlceras, su proceso de curación lleva de 2 a 4 semanas en sanar, a este conjunto de síntomas se le denomina “brote”(37).

- Chancro

Es una infección producida por el *Haemophilus ducreyiun*, también es conocido como chancro blando o chancroide y se transmite por vía sexual (37).

Los síntomas inician con una lesión, la cual es una pápula en la zona genital que posteriormente se convierte en úlcera con un tamaño que oscila entre 3 a 50 mm, tiene bordes indeterminados o irregulares, posee un exudado purulento, de color gris amarillento, al ser úlceras vasculares pueden sangrar fácilmente si la persona se rasca (37)(32).

Por otro lado, la falta de higiene favorece su infección.

- Papiloma
- Candidiasis
- Tricomoniasis
- Hepatitis B
- VIH

2.2.3.2 Infecciones de transmisión sexual más frecuentes

Según el boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual Perú 2002 – 2011, las ITS que se presentan con mayor frecuencia son (31):

- Tricomoniasis
- VIH/SIDA
- Sífilis
- Papiloma de cuello de útero
- Infección anogenital debido a virus del herpes
- Infección gonocócica

- Clamidia
- Hepatitis aguda tipo B
- Granuloma inguinal
- Chacro blando

2.2.3.3 Signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual
Las ITS pueden manifestar diversos signos y síntoma, incluso, como en muchos casos, no se manifiestan síntomas.

Dentro de los síntomas más frecuentes se encuentra (31)(43):

- Secreciones
 - Secreción uretral
Consiste en secreciones las cuales se pueden presentar o no con dolor al orinar. Se presenta en el meato uretral al presionar o no la uretra.
 - Secreción anorrectal
Es la existencia de fluidos en el ano los cuales pueden presentar o no sangrado, dolor, prurito o dolor al evacuar
 - Secreción orofaríngea
Se perjudica la cavidad bucal, amígdalas y faringe. Suele ser asintomático y se puede presentar con irritación de garganta, dificultad para comer, fiebre, linfadenopatías cervicales (aumento del ganglio linfático), dolor en la zona del cuello, secreción y congestión nasal, dolor muscular, rigidez articular, dolor de cabeza y cambios en el sentido del gusto. Tiene relación con las prácticas de sexo oral sin métodos de protección

- Flujo vaginal

Este flujo vaginal se diferencia del flujo fisiológico ya que se puede presentar o no con dolor abdominal bajo o con prurito vaginal y puede o no presentar olores malolientes.

- Úlceras

Usualmente se ubican en la zona genital, sin embargo, pueden aparecer en otras zonas como en la boca, garganta, manos o ano. Es una solución de continuidad en la piel o mucosa, se puede presentar de manera dolorosa o sin dolor y también puede tener o no secreciones

- Verrugas genitales

Son lesiones que afectan a la piel. Estas pueden ser exofíticas, papulares o queratósicas. Pueden presentarse como bultos en el pene, escroto, periné, recto, cérvix, vagina, uretra o lugares extragenitales y alrededores de la vulva y el ano.

- Ectoparásitos

Son parásitos que se ubican en la piel de una persona infectada. Aquí se encuentra la escabiosis y pediculosis.

- Dolor abdominal

- Bubón genital

Los bubones inguinales y femorales son agrandamientos dolorosos que pueden presentarse

como suaves y da la sensación de tener líquido en su interior.

- Dolor al eyacular al tener relaciones sexuales
- Presencia de dolor en la vagina al tener relaciones sexuales

2.2.3.4 Medidas preventivas

- Recibir educación sexual

Se recomienda brindar charlas a aquellas personas que se encuentran dentro de la población de riesgo para contraer una ITS y de esta manera puedan reducir sus conductas de riesgo. Estas charlas pueden incluir su mecanismo de transmisión, el riesgo que incluye las diferentes prácticas sexuales tanto oral, genital y rectal y el uso del preservativo: su eficacia, las limitaciones que posee y su uso correcto (36).

- Las vacunas

Algunas ITS se pueden prevenir mediante las inmunizaciones, estas se ven limitadas a las vacunas de hepatitis B y el virus del papiloma humano (VPH) (36). Las inmunizaciones representan una solución eficaz ante las ITS y ayuda a controlarlas.

- Uso correcto y consistente del preservativo

Es un método confiable que ayuda a proteger a la persona o a su pareja de las ITS si es que se usa correctamente y de manera consistente (44).

Existen dos tipos de condones:

- Condones masculinos

Su material es de látex, su acceso a ellos es fácil ya que se encuentran disponibles en diversos centros, como farmacias o tiendas, y también son accesibles en el aspecto económico ya que se encuentran a un precio módico (45).

Para su uso correcto se recomienda realizar los siguientes pasos (45):

1. Retirar el condón de manera cuidadosa de su envoltorio para evitar su rotura.
2. Quitar el aire de la punta del preservativo.
3. Desenrolle el condón sobre el pene erecto.
4. Después de eyacular, retirar el pene de la vagina mientras este está erecto. Mientras lo hace sujetar el borde del condón para evitar que el preservativo se resbale y que no se derrame semen en la vagina.
5. Retirar el preservativo del pene y hacerle un nudo para así prevenir derrames o salpicaduras.
6. Después, desechar el preservativo en un lugar seguro.

Se recomienda colocarse el preservativo antes de tener relaciones sexuales que involucren penetración y también se recomienda emplear un nuevo preservativo por cada relación sexual que se realice (45).

- Condones femeninos

Su material es de poliuretano plástico el cual es un material más resistente al látex. Estos suelen ser más costosos que los condones masculinos,

solo existen de un tamaño y lo puede colocar cualquier persona, no es necesario que sea un personal de salud. El condón femenino le permite a la mujer el poder emplearlo a voluntad y no depender de que su pareja emplee el condón masculino. Por otro lado, este preservativo también posee desventajas ya que sobresale de la vagina y no se puede usar al mismo tiempo que el condón masculino (45).

Al retirarlo de su empaque se puede apreciar dos anillos que se encuentran al extremo, los cuales son de poliuretano flexible. Su anillo interior es aquel que se encuentra cerrado y el que se inserta en la vagina. El anillo exterior es aquel que se encuentra abierto y, al colocarse el condón femenino, este queda afuera de vagina y debido a eso protege la parte externa de los genitales durante las relaciones sexuales.

Para usarlo correctamente se recomienda realizar los siguientes pasos (45):

1. Retirar el condón femenino de su empaque y frotarlo con 2 dedos para que así el lubricante se distribuya al interior de este.
2. Identificar el anillo interno el cual se encuentra cerrado. Apretar el anillo interno con el dedo pulgar y el mayor para colocarlo en la vagina.
3. Con la ayuda del dedo, empujar el condón hacia la parte interna de la vagina, lo máximo que sea posible. En el momento que ya no lo sienta estará ubicado en el sitio correcto.

4. El anillo externo debe quedar afuera de la vagina, protegiendo los labios. Al iniciar la relación sexual debe guiar el pene hacia el condón, de lo contrario el pene podría entrar fuera del condón y de esta manera no tendría protección.
5. Al terminar la relación sexual, retirar el condón en cualquier momento cerrando el extremo que se encuentra abierto. Si es que se encuentra acostada, se recomienda retirarlo antes de pararse para evitar que se derrame su contenido. Se recomienda no volver a usarlo y desecharlo en un lugar seguro.

- **Abstinencia sexual**

Esta es una de las formas más efectivas de poder evitar las ITS o embarazos no deseados. También se recomienda mantener abstinencia sexual mientras se está en tratamiento por ITS para que este sea efectivo y evitar contagiar a la pareja.

- **Retardo en el inicio de la actividad sexual**

En los jóvenes que se encuentran en la adolescencia ayuda a reducir el riesgo de contraer alguna ITS y embarazos en una edad en la que se encuentran vulnerables, los cuales las puede llevar a padecer severas consecuencias en su salud y sociales (45).

- **Evitar la promiscuidad o reducir la cantidad de parejas sexuales.**

- Orinar después de tener relaciones sexuales y limpiar los genitales con agua y jabón.
- Mantener relaciones monogámicas y ser mutuamente fieles
Es importante que ambos presenten una relación monogámica, ya que si uno de ellos tiene relaciones sexuales con otras personas expone al otro a contraer una ITS. Es por eso que el riesgo de contraer una ITS va relacionado con la conducta de la pareja (45).
- Habilidades de negociación con la pareja
Consiste en negociar con la otra persona en como reducir los riesgos de que puedan contraer una ITS como por ejemplo explicarle los beneficios del uso del preservativo, como usarlos y donde conseguirlos (44).
- Practicar el sexo seguro
Esta involucra cualquier acto sexual que pueda reducir el riesgo de contraer alguna ITS y VIH de una persona a otra. Al practicar el sexo seguro se evita que el semen, fluido vaginal o sangre ingrese al organismo por medio de la vagina, ano o una herida cortada o abierta (46)

2.2.4 Actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo

Puede ser entendido como actitudes a las tendencias aprendidas por el entorno, mas no innatas, para actuar frente a una situación, objetos, pensamientos o personas, de manera favorable o desfavorable, las cuales pueden cambiar a lo largo del tiempo. Estas actitudes muchas

veces se ven influenciadas de lo que transmite el contexto que rodea a la persona.

Existen diversas formas de conceptualizar las conductas sexuales de riesgo debido a que se tiene diversas interpretaciones según la perspectiva de los autores.

Según Reina M. y Sierra J. se entienden las conductas sexuales de riesgo como “aquellas acciones que pueden llevar a consecuencias negativas relacionadas a la actividad sexual, como tener sexo sin protección, involucrarse en trabajos sexuales; tener sexo bajo la influencia de alcohol o drogas; tener múltiples parejas sexuales; encuentros sexuales casuales y tener relaciones con alguien que tiene una ITS” (47).

Por otro lado, Saeteros R., Piñero J. y Ramos J. mencionan que las conductas sexuales de riesgo involucra “situaciones que exponen a la persona a circunstancias perjudiciales. En este contexto, las prácticas sexuales de riesgo incluyen el inicio temprano de relaciones sexuales, tener múltiples parejas, la infidelidad sexual y el consumo de drogas (incluido el alcohol) ya que está asociado a estas prácticas. Además, no utilizar métodos de protección y anticonceptivos” (48).

Ambos conceptos hacen alusión a que las conductas sexuales de riesgo se refieren a aquellas acciones a las que una persona está expuesta a realizarlas o experimentarlas y puede tener consecuencias negativas en el ámbito sexual ya que pueden ocasionar resultados dañinos para su salud sexual y reproductiva.

Se reconoce como conductas sexuales de riesgo las siguientes:

- Inicio temprano de la actividad sexual.
- No emplear preservativos correctamente y con regularidad al tener relaciones sexuales.
- Cambios frecuentes de pareja.

- Múltiples parejas.
- Consumo de alcohol y drogas.

Por otro lado, estas conductas sexuales de riesgo pueden generar diversas consecuencias que pueden afectar a largo plazo la vida de la persona. A continuación se mencionan algunas consecuencias:

- Embarazos no planeados
- Contraer una ITS
- Repercusiones sociales
- Repercusiones familiares
- Repercusiones laborales
- Abortos
- Deserción académica

2.2.5 Educación sexual

La educación sexual consiste en un proceso de enseñanza y aprendizaje, en el cual se toma en cuenta los aspectos cognitivos, psicológicos, físicos y sociales de la sexualidad. Tiene como finalidad brindar a los jóvenes conocimientos, valores y formar actitudes positivas para que así puedan gozar bienestar, comprender y respetar sus derechos y los de otros y mantener relaciones sociales y sexuales basadas en el respeto.

En la actualidad, es de suma importancia impartir sesiones de educación integral de sexualidad ya que se suele tener información equivocada o confusa sobre las relaciones sexuales, llevando al adolescente a no poder tener una vida sexual segura y satisfactoria, llevándolos a diversas consecuencias como las ITS, embarazos no deseados, violencia y desigualdad de género. Cuando se aplican sesiones de educación integral de sexualidad, se le inculca al adolescente valores como el respeto, la inclusión, el no discriminar, por

lo tanto aprende sobre la igualdad, la empatía, la responsabilidad y la reciprocidad (49)

2.2.6 Rol de enfermería en la promoción de la salud sexual y reproductiva

La enfermera actúa de manera integral en favor de la salud del paciente, es pieza clave en la promoción y prevención de la salud, en la recuperación del usuario y parte de su rehabilitación. Con el único propósito de mejorar la calidad de vida de la persona y bienestar en la población.

Dentro de las diversas actividades que le corresponden al profesional de enfermería abarca también las intervenciones preventivas y promocionales. Es precisamente en este ámbito donde se implementan medidas de apoyo o acciones a favor de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes ya que se busca realizar intervenciones en ellos como charlas de educación sexual con el fin de promover actitudes, prácticas y comportamientos saludables a favor de esta.

Por otro lado, el profesional de enfermería puede trabajar tanto con el individuo, familias y comunidades, es por ello que se pueden ejecutar intervenciones en la familia con el fin de orientarlos sobre la etapa de la adolescencia y así comprender el desarrollo físico y psicológico que ocurren en sus hijos como parte de su desarrollo.

Por último, el modelo de promoción de la salud de Nola Pender menciona que la conducta del individuo está motivada por el deseo de obtener bienestar y alcanzar su potencial humano, haciéndolo responsable de sus decisiones sobre el cuidado de su salud. Su modelo se enfoca en la forma en que las personas toman decisiones para el cuidado de su salud a través del nexo entre las características y experiencias individuales y afectos relativos a la conducta para obtener un resultado (8).

Este modelo es ampliamente utilizado por el profesional de enfermería, especialmente cuando va orientado hacia la promoción de conductas

saludables del sujeto, siendo pieza clave en el cuidado de enfermería ya que así se busca mejorar su salud y a la vez inculcar conductas que puedan prevenir enfermedades (8).

“Hay que promover la vida saludable, que es primordial antes que los cuidados, porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro” Nola Pender (8).

2.3 Definición operacional de terminos

- **Conocimiento:** conjunto de ideas o conceptos adquiridos por experiencia o educación que poseen los escolares de quinto grado de secundaria con respecto a signos, síntomas, medidas de prevención y las ITS más frecuentes y conductas sexuales de riesgo.
- **Adolescente:** es la persona que está pasando por un periodo de crecimiento tanto físico, psicológico como social. Se asocia a personas que se encuentran entre los 10 a 19 años.
- **Infecciones de transmisión sexual:** son diversas patologías infecciosas que se transmiten por diferentes vías, siendo la más usual la vía sexual. Estando los adolescentes en mayor riesgo de sufrirlo.
- **Conductas sexuales de riesgo:** son acciones que exponen y comprometen la salud de las personas. Estas también pueden afectar a largo plazo ya que pueden llevar a contraer una ITS, embarazos no deseados, abortos o deserción académica.

3. CAPITULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

No aplica

3.2 Variables

V1: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual

V2: Actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo.

3.3 Tipo de variables

Son variables cuantitativa ya que no asumen valores numéricos, solo buscan describir las propiedades de sus elementos.

4. CAPITULO IV: MATERIALES Y MÉTODOS

4.1 Tipo y método de investigación

El actual estudio presenta un enfoque cuantitativo donde los datos son sometidos a un análisis estadístico, se considera de nivel aplicativo ya que los resultados permitirán que las intervenciones educativas puedan ser aplicadas o reestructuradas por el personal de salud. De tipo descriptivo ya que busca describir o indaga el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes ante las infecciones de transmisión sexual y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo, exactamente como se presenta en la realidad, de corte transversal porque se desarrolló en un único momento y en un tiempo determinado.

4.2 Diseño de investigación

El diseño del estudio es no experimental debido a que se llevó a cabo sin realizar cambios en las variables deliberadamente; en su lugar, se observaron ambos fenómenos en su contexto real.

4.3 Sede de estudio

Este estudio fue llevado a cabo en la Institución Educativa Emblemática José Pardo y Barreda, ubicado en la Av. Luis Galvez Chipoco del distrito de Chincha Alta, en la provincia de Chincha. Esta casa de estudio fue fundada el 12 de octubre de 1918, siendo nombrada como el “alma mater” de Chincha. Se caracteriza por estar conformada por una población mayor a 2600 estudiantes de sexo masculino tanto en el nivel inicial, primaria y secundaria. Cuenta con dos horarios en sus tres niveles, turno mañana que inicia a las 7:00 am hasta las 12:55 pm y turno tarde que inicia a la 1:00 pm hasta las 6:35 pm. Posee múltiples docentes capacitados en sus instalaciones, siendo director el señor Jesus Alfonso Atuncar Aguilar desde el 2021.

4.4 Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por la totalidad de estudiantes adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E.E José Pardo y Barreda, siendo un total de 200 estudiantes. Pero por razones de no asistencia de los estudiantes al momento de recolectar la información y al no obtener el consentimiento informado de los padres la población trabajada fue de 155 estudiantes. Se consideraron los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Estudiantes adolescentes de quinto grado de secundaria cuyas edades fluctúan entre los 15 a 18 años.
- Estudiantes adolescentes que se encuentren presentes al momento de la recolección de datos.
- Estudiantes adolescentes de quinto grado de secundaria que entregaron el consentimiento informado de sus padres de familia.

Criterios de exclusión

- Estudiantes adolescentes de quinto grado de secundaria que no deseen participar en el estudio.
- Estudiantes de quinto grado de secundaria mayores de 18 años.
- Estudiantes de quinto grado de secundaria que no completaron las respuestas en el instrumento aplicado.

4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de dato. Validez y confiabilidad

4.5.1 Técnica:

Para el presente trabajo se empleó la técnica de la encuesta, a través de la cual se obtuvieron datos sobre los conocimientos que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual y las actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo.

4.5.2 Instrumento:

Se emplearon dos instrumentos para la recolección de datos.

El primero fue un cuestionario el cual tiene como objetivo determinar el nivel de conocimientos que poseen los estudiantes de quinto año de secundaria sobre las infecciones de transmisión sexual. Este instrumento está dividido en 4 partes, las cuales son las siguientes:

1. Presentación
2. Instrucciones
3. Datos generales
4. Datos específicos: la cual contiene ítems que incluyen preguntas sobre definición de las ITS, agente causal, medios de transmisión, signos y síntomas, diagnóstico, complicaciones, ITS más frecuentes y medidas de prevención. Consistiendo en un total de 14 preguntas (Anexo B)

El segundo instrumento empleado fue una escala de Lickert con el objetivo de determinar las actitudes que tienen los estudiantes de quinto de secundaria hacia las conductas sexuales de riesgo. Esta escala está dividida en 2 partes, la primera son las instrucciones para realizarla y la segunda consta de 15 ítems con cinco niveles de intensidad de respuesta (totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni acuerdo/ ni desacuerdo, desacuerdo, totalmente en de acuerdo)

Ambos instrumentos fueron sometidos a juicio de expertos con 5 profesionales de enfermería tanto metodólogos como expertos en el tema. Para determinar su validez se empleó el Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) de Hernández Nieto. En donde ambos instrumentos obtuvieron un CVC Total Corregido (CVCTc) igual a 0.94, lo cual indica que el instrumento es “Excelente” (Anexo C).

Con respecto a la confiabilidad, esta se realizó gracias a una prueba piloto a 30 individuos con características similares a los de la

investigación. Se procesó aplicando la prueba estadística “Coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach” para ambos instrumentos. En donde se obtuvo como resultado 0.6 para el cuestionario y 0.7 para la escala de Lickert, clasificándolos en “Bueno” (Anexo D).

4.6 Procedimientos de recolección y procesamientos de datos

Con el fin de recopilar dicha información en la Institución Educativa primero se envió un documento a la Escuela Profesional de Enfermería para así poder obtener el permiso por parte de escuela para poder realizar el presente trabajo de investigación y presentar los documentos a la institución educativa.

Después se llevaron a cabo diversas coordinaciones con el director de la entidad educativa para que oriente con respecto a los pasos administrativos correspondientes que la institución solicita.

Posterior a ello, se presentó los documentos solicitados en mesa de partes de la institución educativa. Una semana después se tuvo una reunión con el director de la escuela para aclarar y coordinar algunos aspectos de la recolección de datos e información a los padres, quien nos derivó con el profesor de Tutoría y Orientación Educativa (TOE).

Ya con el permiso de la institución educativa, me reuní con el profesor de TOE a quien también se le brindó toda la información del presente trabajo. Después de ello, el profesor procedió a comunicarse con los tutores de las diferentes aulas de quinto año de secundaria para explicarles e informales sobre el proyecto de investigación, recalcando los objetivos e importancia del estudio y mi presencia en los salones para aplicar los instrumentos. Después de ello, se procedió a coordinar diferentes fechas y horas en la que se pueda aplicar el instrumento en los diferentes salones en el curso de tutoría.

Por último, se procedió a acudir a las aulas en las fechas indicadas para poder recolectar los datos junto al apoyo de los tutores de cada aula.

4.7 Análisis estadísticos

Después de aplicar los instrumentos a los estudiantes, cada respuesta fue sometida a verificación con el libro de códigos (Anexo E). Con respecto al cuestionario, cada respuesta correcta tendrá el valor de 1 y las respuestas incorrectas tendrán el valor de 0. Para medir el nivel de conocimiento se empleó una escala de clasificación que consta en alto (10 – 14), medio (7 – 9), bajo (0 - 6) y para determinar los intervalos se utilizó la escala de Stanones (Anexo F).

En relación a la escala de Lickert esta tiene un valor del 1 al 5, donde 1 es el valor más bajo o negativo y 5 el valor más alto o positivo. Asimismo, para medir las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo se empleó la clasificación de aceptación (15 – 50), indiferencia (51 – 60), rechazo (61 – 75) y se determinó los intervalos usando la escala de Stanones (Anexo F).

La información recopilada fue transferida a una matriz de datos para su próximo análisis a través de la aplicación Microsoft Excel en donde también se realizaron gráficas para su mayor comprensión y análisis.

4.8 Consideraciones éticas

Para las consideraciones éticas del presente trabajo se busca respetar algunos de los 4 principios básicos de la bioética. Asimismo, a lo largo de la investigación siempre se buscará respetar los siguientes valores éticos:

1. Autonomía

El respeto a la autonomía consiste en que la persona puede decidir libremente en su actuar. Es por ello que se estaría aplicando dentro del estudio ya que se les brinda a los estudiantes la opción de participar o no de manera voluntaria en esta investigación.

2. Consentimiento informado

Cada estudiante y padre de familia será debidamente informado sobre la importancia, objetivos y finalidad del estudio. Y después de eso se les entregará un asentimiento informado para que,

después de toda la información recibida sobre el estudio, decidan si quieren participar o no en el trabajo de investigación.

3. Respeto a la privacidad

El cual se estaría aplicando a través del anonimato, el cual brinda la seguridad al estudiante. También se aplica el principio de beneficencia y no maleficencia ya que los datos obtenidos solo serán empleados para realizar el estudio.

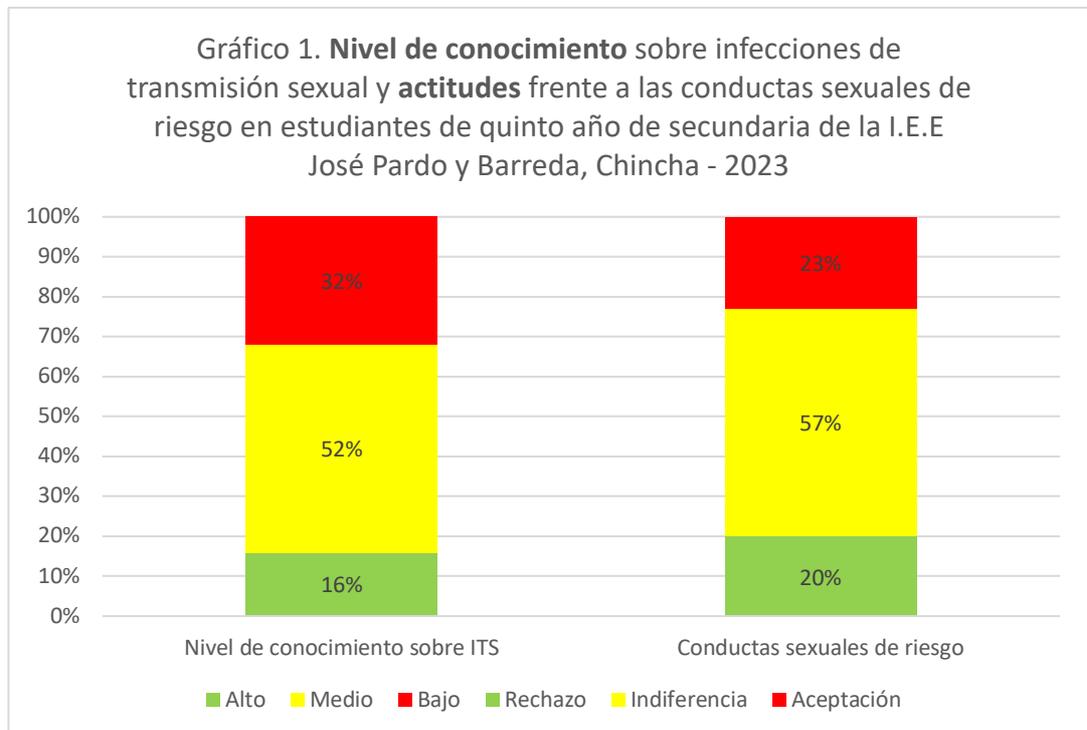
5. CAPITULO V: RESULTADOS

5.1 Datos generales

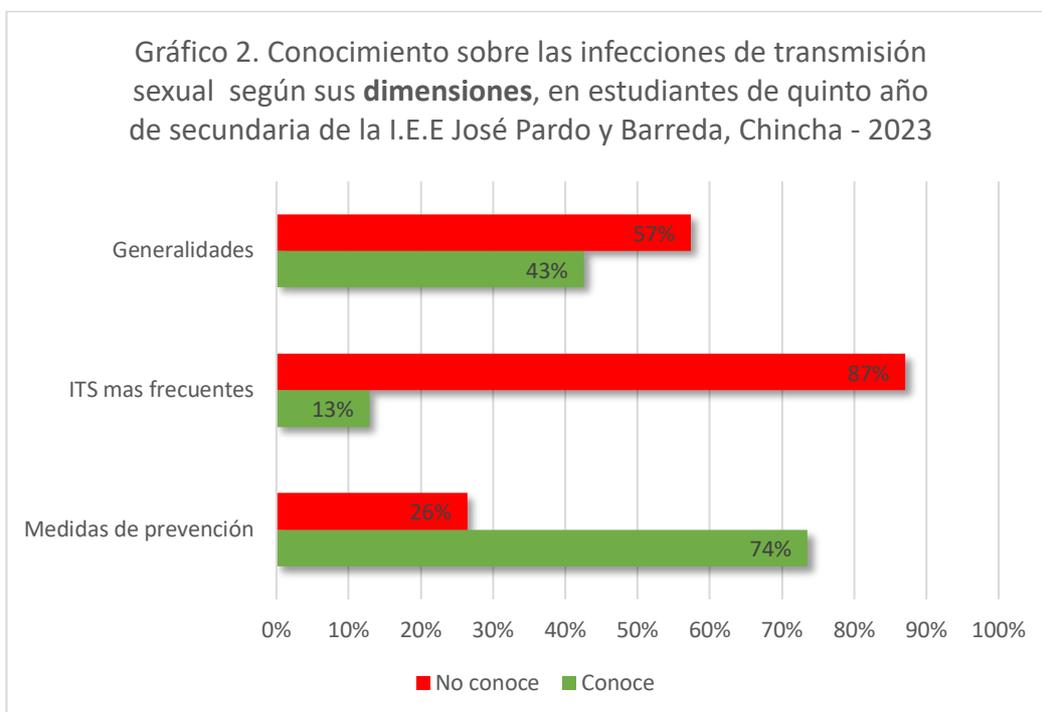
		Nº	%
Edad	15 – 16 años	126	81%
	17 – 18 años	29	19%
Sexo	Masculino	155	100%
	Femenino	0	0%

Del 100% (155) de los estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E.E José Pardo y Barreda la mayoría de individuos se encuentran en la edad de 15 a 16 años con el 81% de estudiantes dentro de este grupo. Con relación al sexo, de todos los estudiantes encuestados, el 100% es de sexo masculino.

5.2 Datos específicos

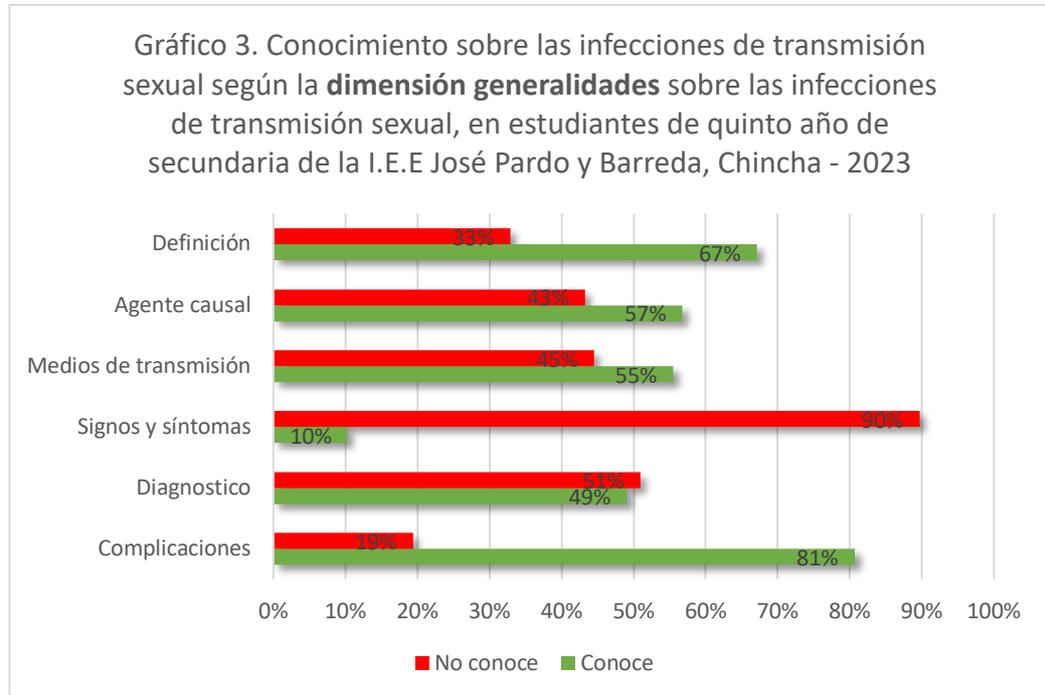


En el gráfico 1 se puede apreciar que predomina el nivel de conocimiento medio sobre las infecciones de transmisión sexual con un 52% (80) seguido de un conocimiento bajo con 32% (50) y por último el 16% (25) presenta un nivel de conocimiento alto. Con respecto a la actitud ante las conductas sexuales de riesgo, un 57% (88) muestra una actitud indiferente ante las conductas sexuales de riesgo, mientras que el 23% (32) presenta actitud de aceptación ante ellas, por último el 23% (35) muestra una actitud de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo.



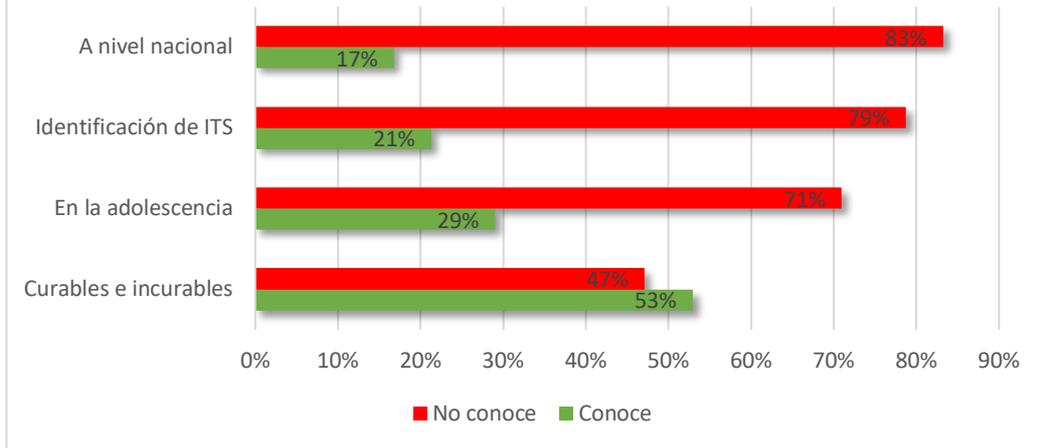
En el gráfico 2 se puede apreciar que la variable nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual se encuentran diferentes dimensiones evaluadas. Con respecto a las generalidades, evidencia que el 57% (89) no identificó las generalidades de las ITS, mientras que el 43% (66) si pudo identificar sobre las diferentes generalidades de las ITS. La siguiente dimensión muestra que el 87% (135) no conoce acerca de aquellas ITS que se presenta con mayor frecuencia, mientras que solo el 13% (20) conoce sobre ellas. Por último, la tercera dimensión evidencia que el 74% (114) logra identificar las medidas de prevención para evitar

las ITS mientras que el 26% (40) aún no distingue cuáles son estas medidas de prevención.



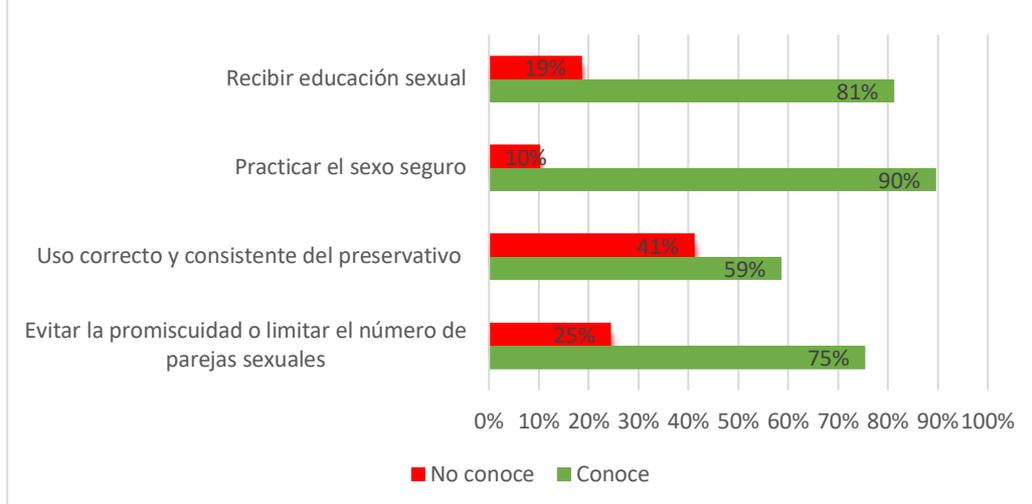
En el gráfico 3 se puede ver el grado de conocimiento acerca de la dimensión de generalidades sobre las ITS. Con respecto a los ítems que corresponden a esta dimensión, se evidencia que los estudiantes no conocen sobre los signos y síntomas 90% (139) y tampoco sobre como se diagnostica las ITS 51% (79). Sin embargo, muestran conocimiento con respecto a las complicaciones que trae el contraer una ITS 81% (125), la definición de las ITS 67% (104), los agentes que pueden causar una ITS 57% (88) y como se pueden transmitir estas enfermedades 55% (86).

Gráfico 4. Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual según la **dimensión infecciones de transmisión sexual más frecuentes**, en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E.E José Pardo y Barreda, Chincha - 2023



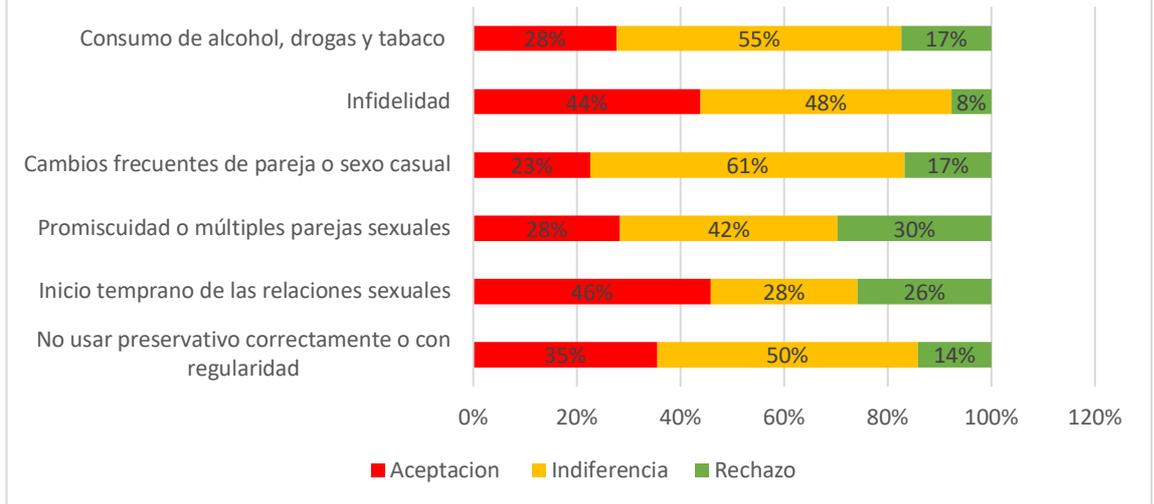
En el gráfico 4 se observa el nivel de conocimiento con respecto a la dimensión de ITS más frecuentes. Se puede observar que los estudiantes no conocen sobre las ITS más frecuentes a nivel nacional 83% (129), tampoco logran identificar aquellas enfermedades consideradas ITS 79% (122), ni aquellas ITS más frecuentes en la adolescencia 71% (110). Por el contrario, el 53% (82) logra distinguir aquellas ITS que son curables o aquellas que son incurables.

Gráfico 5. Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de quinto año de secundaria en la **dimensión medidas de prevención**, en en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E.E José Pardo y Barreda, Chincha - 2023



En el gráfico 5 se observa el nivel de conocimiento con respecto a los ítems que corresponden a la dimensión medidas de prevención. Se observa que los estudiantes conocen sobre la practica del sexo seguro 90% (139), el recibir educación sexual 81% (126), evitar la promiscuidad o limitar el número de parejas sexuales 75% (115) y el uso correcto y consistente del preservativo 59% (91).

Gráfico 6. **Actitudes** hacia las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de quinto año de secundaria según sus indicadores, en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E.E José Pardo y Barreda, Chincha - 2023



En el gráfico 6 se observa la actitud que presentan frente a las conductas sexuales de riesgo según sus distintos indicadores. Estos se han clasificado en su valor final de rechazo, indiferencia y aceptación. El gráfico evidencia que en su mayoría los estudiantes presentan una actitud de indiferencia con respecto a los indicadores como consumo de alcohol, drogas y tabaco 55% (85), infidelidad 48% (75), cambios frecuentes de pareja o sexo casual 61% (94), promiscuidad o múltiples parejas sexuales 42% (65), no usar preservativo correctamente o con regularidad 50% (78). Seguido de una actitud de aceptación el cual se evidencia en el indicador de inicio temprano de las relaciones sexuales 46% (71). Por último, en todos los indicadores evaluados se evidencia que la actitud de rechazo frente a las conductas sexuales de riesgo ya que obtuvo un porcentaje poco significativo no mayor al 30% (46).

6. CAPITULO VI: DISCUSIÓN

Como se mencionó anteriormente, las ITS son un grupo de patologías las cuales se transmiten por diferentes vías, predominantemente por contacto sexual (vaginal, anal y oral); sin embargo, también se pueden propagarse a través de la sangre, hemoderivados y de madre a hijo durante la gestación, el parto o el periodo de lactancia (2)(1). En muchas ocasiones las ITS no presentan síntomas o presentan síntomas leves que pueden ser confundidos con otra enfermedad y por ello es complicado diagnosticar la enfermedad (4).

Es así como una persona infectada puede contagiar a otra persona de una ITS rápidamente, generando de esta manera diversas consecuencias graves a su salud reproductiva como infertilidad, transmisión de madre a hijo, cáncer, lesiones deformantes en genitales o hacer al individuo más propenso a contraer VIH (4)(37). Debido a ello, las ITS son una problemática a nivel mundial, cuyo abordaje en las políticas de salud es de suma importancia debido a su alta morbilidad en países en desarrollo, ya que afectan a todas las personas sin importar su nivel social o edad, aunque se presenta más en personas jóvenes y adultos (33).

La adolescencia constituye un periodo en el cual se experimenta diversas transformaciones físicas y psicológicas. Es considerada la etapa más sana de la vida desde una perspectiva física; sin embargo, es una etapa en la que el adolescente se ve expuesto a una gran cantidad de riesgos y diversos problemas de salud (24). Debido a ello, la UNICEF los considera dentro del grupo de población vulnerable en quienes se debe trabajar (11).

Con respecto a la primera variable, el estudio muestra resultados, en donde el nivel de conocimiento (gráfico 1) la mayoría presenta un nivel de conocimiento medio referente a las infecciones de transmisión sexual, seguida por un nivel de conocimiento bajo. Estos hallazgos concuerdan con la investigación llevada a cabo por Huamani P, Noa A. (18) el cual obtuvo como

resultado que los estudiantes en su mayoría poseen un nivel de conocimiento medio seguido de un nivel de conocimiento bajo. Llegando a la conclusión *que solo 1 de cada 6 adolescentes tiene un buen conocimiento sobre ITS* y debido a ello se necesita reforzar los programas para concientizar a los adolescentes.

Estos resultados se pueden contrastar con los resultados estadísticos brindados por el Instituto nacional de estadística e informática (INEI) en el cual nos menciona que un gran porcentaje de mujeres que viven en el área urbana conocen sobre las ITS; sin embargo, casi la mitad de mujeres que viven en área rural no conocen sobre las ITS, destacando que en el departamento de Ica los resultados muestran que una minoría conoce sobre las ITS (50). Al ser la población estudiada varones, llama la atención los resultados obtenidos comparados con el de las mujeres, ya que nos da a entender que el nivel de conocimiento sobre las ITS es indistinto al género de la persona; sin embargo, esta información aún se encuentra centralizada y los programas contra las ITS realizados por el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) no llegan a todos los rincones de nuestro país impidiendo así que los jóvenes vivan de manera igualitaria su sexualidad.

Con respecto a la segunda variable, actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo (gráfico 1), presenta como resultado la conducta que predomina es la indiferencia, con tendencia hacia la aceptación. Es así como se considera que los estudiantes presentan una inadecuada actitud ya que en su mayoría es de indiferencia y aceptación a estos riesgos sexuales. Resultados que coinciden con lo realizado en Puno por Mamani E. (22) en donde indican que *los estudiantes presentan una actitud de indiferencia ante las conductas sexuales de riesgo, seguida por una actitud de aceptación.*

Estas comparaciones solo muestran que los programas o políticas implementadas para la salud sexual y reproductiva en el adolescente por parte de organizaciones como el Fondo de Población de las Naciones Unidas

(UNFRA) y MINSA a lo largo de los años no está logrando el impacto esperado.

Esto coincide con datos proporcionados por el INEI, quien nos dice que el uso del condón con cualquier compañero durante las relaciones sexuales ocurrió en un pequeño porcentaje en mujeres entre 15 a 19; asimismo, existe una minoría de mujeres que no considera que el varón utilice el condón como método anticonceptivo lo cual las expone al contagio de alguna ITS (50). Datos que concuerdan con la Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES) 2009 en donde según el informe solo 1 de cada 5 adolescentes mujeres de 15 a 19 años habría empleado preservativo en su relación más reciente (11).

Con relación a los conocimientos en la dimensión generalidades (gráfico 3), los resultados de esta investigación revelaron que los estudiantes cuentan con un nivel de conocimiento medio con tendencia a bajo, debido a que aún tienen vacíos de aprendizaje, como en identificar los signos y síntomas que puede presentar una persona al adquirir una ITS, asimismo; la importancia que tienen los exámenes de laboratorio que se debe realizar para diagnosticar estas enfermedades. Los hallazgos de este estudio concuerdan con la investigación llevada a cabo por Mamani E. (22) quien también *obtuvo resultados negativos con respecto a la identificación de signos y síntomas ya que más del 50% de los estudiantes tienen un conocimiento bajo al respecto.*

Esta comparación de resultados da a entender que aún hay que seguir implementando estrategias en los adolescentes varones para enriquecer su conocimiento ya que según datos brindados por el INEI un gran porcentaje de mujeres conoce sobre los síntomas que puede traer las infecciones de transmisión sexual (50). Esta situación invita a reflexionar en que los programas o proyectos que brinden información sobre ITS debe de cerciorarse de que la información brindada también llegue a los hombres o sea brindada en pareja para que de esta manera pueda identificar a tiempo

las ITS y acudir a un especialista o apoyar a su pareja y también concientizarla.

Con respecto a los conocimientos en la dimensión infecciones de transmisión sexual más frecuentes (gráfico 4) evidencia que un gran porcentaje posee vacío de conocimiento con respecto a aquellas ITS más comunes en la adolescencia y el no lograr identificar aquellas enfermedades consideradas ITS. Estos hallazgos concuerdan con una investigación realizada por Villafañe L., González R. (15) en Colombia, las cuales encontraron que *más de la mitad respondieron incorrectamente el ítem que evaluaba las enfermedades consideradas ITS*. Así mismo, otra investigación realizada por Reyes E. (13) en Ecuador menciona que *gran parte de la muestra tiene un nivel de conocimiento medio sobre las enfermedades que conforman las ITS*.

Esto muestra que si bien en ciertas partes de nuestro país existe un buen manejo de información, existen otras en las que aún se debe de reformar e implementar mejores planes de intervención para erradicar estos vacíos de desconocimientos. Así mismo, el poco conocimiento sobre ciertos aspectos de las ITS no es exento a otros países como se ha podido evidenciar, lo cual indica la prevalencia de la problemática a nivel mundial, es por ello que la OMS ha implementado estrategias para la población de riesgo que deben seguir siendo reforzadas en cada país.

Con respecto a los conocimientos en la dimensión medidas de prevención (gráfico 5) se identificó que la gran mayoría de jóvenes que participaron en el estudio logran identificar adecuadamente las medidas de prevención para evitar las ITS como el practicar el sexo seguro, recibir educación sexual, evitar ser promiscuo o limitar el número de parejas sexuales y como emplear correctamente el condón.

Al contrastar estos hallazgos con el estudio realizado por Chanamé F., Rosales I., Mendoza M., Salas J., León G., (19) se encuentran similitudes en los resultados ya que en su investigación ellos *obtuvieron que un gran*

porcentaje de varones reconocen la práctica de sexo seguro como medida para prevenir las ITS. Sin embargo, estos resultados no son compatibles con respecto al ítem de uso correcto y consistente del preservativo ya que ellos evidenciaron que solo un porcentaje mínimo respondió de manera correcta a esta pregunta.

Como hemos visto, los adolescentes conocen lo que es un preservativo pero, como se ha contrastado, no saben la secuencia correcta de como se debe de colocar correctamente, esto podría deberse a que como es un tema común y muy conocido, se da por hecho que los adolescentes lo conocen y muchas veces se omite de las charlas o talleres que se brinda en los centros de salud o instituciones educativas. Así mismo, al ser algo considerado como normal para su entorno y un tema tabú para los padres, el adolescente se queda con la duda ya que la mayoría no busca información con el personal de salud; sin embargo, es importante resaltar que en esta etapa de vida se carece de habilidad para el uso correcto del preservativo, esto lleva a que al no usarse de manera correcta de igual manera lo pone en riesgo de contraer una ITS o llevar a un embarazo no deseado.

Por último, con respecto a las actitudes que presentan los estudiantes según los indicadores evaluados (gráfico 6). Este estudio demostró que poseen actitudes de indiferencia ante diversas conductas sexuales de riesgo, como cambios frecuentes de pareja o sexo casual y consumo de alcohol, drogas y tabaco. Resultado que contrasta con lo hallado por Egusquiza J. (20) quien encontró en su estudio que *los estudiantes presentan conductas de riesgo como relaciones fugaces o sexo casual.*

Es aquí donde entra el rol importante de los padres como fuente de educación y de valores, quienes deben enseñarle al adolescente los cambios que ocurren en su cuerpo, la diferencia de sus cuerpos sexuados y el placer que el adolescente puede llegar a tener si es que se llega a tratar cuidadosamente,

evitando estas conductas sexuales de riesgo que solo lo llevara a contraer una ITS o ser padres a temprana edad.

Con respecto al ítem de consumo de alcohol, drogas y tabaco, se obtuvo una actitud de indiferencia con inclinación hacia la aceptación de esta conducta. Resultados que discrepan con lo hallado por Pérez C. (21) quien muestra que *casi un significativo porcentaje nunca ha tenido relaciones sexuales mientras está bajo los efectos del alcohol o las drogas y no acepta el consumo de estos previo a las relaciones sexuales.*

A pesar de ser una población similar, evidencia un resultado completamente diferente ya que muestra que existe mayor tendencia a las conductas de riesgo en los varones, lo que concuerda con datos brindados por la Unidad de Asistencia Post Internación, Seguimiento y Evaluación de Resultados de Reinserción Social e Intervención (UAPISE) un significativo porcentaje que se encuentra en el centro juvenil de diagnóstico y rehabilitación son varones, en donde más de la mitad ha consumido alguna droga considerándose al alcohol dentro de ellas (51).

Asi mismo cabe destacar que dentro de las conductas de riesgo se encuentra el inicio temprano de las relaciones sexuales, en la cual los estudiantes mostraron una actitud de aceptación hacia ella. Resultado que coincide con lo hallado por Aliaga L. (23) quien mostró en su investigación que *gran parte de los estudiantes de su institución educativo evaluado iniciaron su vida sexual a los 14 años.*

Esto representa una problemática actual para nuestro país ya que datos proporcionados por el INEI nos dice que el inicio de la actividad sexual en mujeres que se encuentran en edad entre 25 a 49 años, dio una mediana de 18.4 años (50); estos datos se puede extrapolar con la actividad sexual en los varones, pues la diferencia de edades para el inicio de las relaciones sexuales es masomenos parecida. Lo cual indicaría que cada vez se estaría

empezando a mayor temprana edad las relaciones sexuales, hecho que no solo es una problemática debido a que expone a los adolescentes a más parejas sexuales y, por lo tanto, a mayor probabilidad de adquirir una ITS, sino que conlleva otras consecuencias como embarazos no deseados con complicaciones para la adolescente, el feto y los familiares.

Sintetizando el análisis de los resultados, los estudiantes poseen una actitud de indiferencia hacia las conductas sexuales de riesgo con tendencia a la aceptación, así mismo poseen un nivel de conocimiento medio con inclinación hacia un nivel de conocimiento bajo ya que conocen sobre las medidas de prevención, sus complicaciones, medios de transmisión, agente causal y la definición de ITS. Sin embargo; aún existen vacíos de conocimientos en los escolares sobre puntos claves como los signos y síntomas, ítem importante ya que permite reconocer a tiempo alguna ITS y acudir al centro de salud para su tratamiento correspondiente. También sobre como se realiza el diagnóstico para estas enfermedades, información básica y esencial para complementar sus conocimientos sobre salud sexual.

Así mismo, no logran identificar las enfermedades consideradas ITS o aquellas que son comunes a nivel nacional y en la adolescencia, información relevante ya que son las ITS a las que más se exponen y al tener conocimiento sobre ellas podrían prevenirlas. Es por ello que se debe reforzar en los estudiantes los puntos mencionados anteriormente para incrementar su nivel de conocimiento y mejorar sus actitudes, para que de esta manera se pueda evitar que estén expuestos a las ITS y mejorar su vida sexual y reproductiva. Ante ello, el profesional de enfermería como pieza clave en promoción y prevención de la salud, ejerce dentro de sus funciones el poder realizar charlas de educación sexual y reproductiva, en especial a aquellos grupos de riesgo dentro de los cuales se encuentran los adolescentes.

7. CAPITULO VII: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 Conclusiones

- La mayoría de los estudiantes que participaron en este estudio consideran que poseen un conocimiento medio sobre a las infecciones de transmisión sexual. Asimismo, poseen una actitud de indiferencia seguida de aceptación a las conductas sexuales de riesgo.
- Con relación al nivel de conocimientos sobre las ITS, un porcentaje considerable de los estudiantes evidencian un déficit de conocimiento en cuanto a las generalidades, como en los signos y síntomas y su diagnóstico; así mismo muestran poco conocimiento sobre las ITS más comunes y la identificación de enfermedades. Sin embargo, muestran conocimiento medio sobre las medidas de prevención como la práctica del sexo seguro y recibir educación sexual.
- En cuanto a las actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo, un porcentaje significativo presentó una actitud de indiferencia ante los cambios frecuentes de pareja o sexo casual, el consumo de alcohol, drogas y tabaco, el no usar preservativo correctamente o con regularidad, infidelidad y promiscuidad o múltiples parejas sexuales. Seguido por una actitud de aceptación hacia el inicio temprano de las relaciones sexuales y por último un porcentaje menor muestran actitud de rechazo frente a las conductas sexuales de riesgo en general.

7.2 Recomendaciones

- Que los profesionales de enfermería que tengan que ver con la atención a estos pacientes consideren las normas técnicas para el manejo de las infecciones de transmisión sexual en el Perú y la norma técnica de salud para la vigilancia epidemiológica en salud pública de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y las

infecciones de transmisión sexual (ITS) en el Perú para que brinden los cuidados de enfermería necesarios.

- Hacer trabajos de investigación en otros centros educativos de la provincia con respecto a temas sobre salud sexual y reproductiva, debido a que es una zona en la que poco se tocan este tipo de temas en los adolescentes y comunicar los resultados a los directivos a fin de que coordinen con los profesionales de la salud para capacitarlos sobre responsabilidad sexual.
- Coordinar y hacer llegar a los directivos de la institución educativa los resultados de esta investigación para que así se pueda realizar un trabajo de manera conjunta con los padres, profesores, tutores y profesionales de salud con el fin de fortalecer conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes.
- Coordinar con el profesional de enfermería del centro educativo a fin de que se efectúen charlas o talleres sobre sexualidad o infecciones de transmisión sexual para reforzar los conocimientos de los estudiantes y llenar los vacíos de conocimientos que poseen.
- Que se realicen más trabajos de investigación en la población de varones o de manera igualitaria con respecto a la salud sexual y reproductiva. Debido a que diversas instituciones del país se enfocan más en las mujeres con respecto a estos temas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Unicef. Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en américa latina y el caribe. [Online]. Available from: [https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-04/UNICEF Situacion de Adolescentes y Jovenes en LAC junio 2105.pdf](https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-04/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio_2105.pdf) [Accessed 17 junio 2021].
2. Víctor alberto soto cáceres. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y prevención. [Online]. Available from: https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjYpMzvhLDxAhVeHrkGHfqCB_4QFjAAeqQIAxAD&url=http%3A%2F%2Frem.hrlamb.gob.pe%2Findex.php%2FREM%2Farticle%2Fdownload%2F22%2F20&usq=AOvVaw2ssgy29L-3kwPTY8CBSmSa [Accessed 17 junio 2021].
3. Organización Mundial de la Salud. Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable. [Online]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day> [Accessed 17 junio 2021].
4. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial del sector de la salud contra las infecciones de transmisión sexual 2016–2021. [Online]. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250253/WHO-RHR-16.09-spa.pdf;jsessionid=92E6A123E7766F52B38A8E3E13B81123?sequence=1> [Accessed 17 junio 2021].
5. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. [Online]. Available from: https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/816_rol_psicologo/material/unidad7/its_oms.pdf [Accessed 17 junio 2021].
6. World Health Organization. Report on global sexually transmitted infection surveillance 2018. [Online]. Available from: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/277258/9789241565691-eng.pdf?ua=1> [Accessed 17 junio 2021].
7. Unicef. Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en américa latina y el caribe. [Online]. Available from: [https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-04/UNICEF Situacion de Adolescentes y Jovenes en LAC junio 2105.pdf](https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-04/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio_2105.pdf) [Accessed 17 junio 2021].

8. Rodas Espinoza, Milagros. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018. [Online]. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10270/Rodas_em.pdf?sequence=3&isAllowed=y [Accessed 12 Octubre 2023].
9. Colegio de enfermeros del Perú. Ley del Trabajo de la Enfermera(o) No 27669. [Online]. Available from: http://www.conaren.org.pe/documentos/ley_trabajo_enfermero_27669.pdf [Accessed 24 junio 2021].
10. Matilde Fernández Florez. Ley que incorpora al profesional en enfermería en la comunidad educativa a fin de contribuir en la prevención de enfermedades y promoción de la salud en la educación básica. [citado el 24 de junio de 2021]. Disponible en: https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Proyectos_de_Ley_y_de_Resoluciones_Legislativas/PL07582-20210423.pdf
11. Unicef, INEI. Estado de la Niñez en el Perú. [Online]. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0930/Libro.pdf [Accessed 30 junio 2021].
12. Lúbia del Carmen Castillo-arcos, Alicia Álvarez-aguirre, Yolanda Bañuelos-barrera, Martha Ofelia Valle-solís, Carolina Valdez-montero, María Amparo de Jesús Kantún-marín. Edad, Género y Resiliencia en la Conducta Sexual de Riesgo para ITS en Adolescentes al Sur de México. [Online]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000100168#B3 [Accessed 30 junio 2021].
13. Reyes E. Nivel de conocimiento ante infecciones de transmisión sexual de los jóvenes del centro de detención de menores en la ciudad de esmeraldas. [Online]. Available from: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2009/1/REYES%20CEDEÑO%20ERICK%20BRYAN.pdf> [Accessed 13 Julio 2021].
14. Vidal E, Hernández B. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. [Online]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000400014&lng=es [Accessed 13 Julio 2021].

15. Villafañe L, González R. Comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. [Online]. Available from: https://www.researchgate.net/publication/318212964_Comportamientos_de_riesgo_y_nivel_de_conocimiento_de_infecciones_de_transmision_sexual_en_estudiantes_universitarios [Accessed 13 Julio 2021].
16. Martínez C., Muñoz L. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de dos facultades la universidad de ciencias aplicadas y ambientales a través de la escala sobre el conocimiento del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ECI) modificada. [Online]. Available from: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/752/Nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20ITS%20en%20dos%20facultades%20de%20la%20U.D.C.A.pdf;jsessionid=63460DCBEAB1EDE477D837DA707E47E7?sequence=1> [Accessed 20 Julio 2023].
17. Álvarez J, Müller A, Vergara V . Conducta sexual y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. [Online]. Available from: <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/582/336> [Accessed 13 Julio 2021].
18. Huamani P, Noa A. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020. [Online]. Available from: <https://repositorio.urosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/311/Conocimiento%20sobre%20infecciones%20de%20transmisi%20n%20sexual%20y%20su%20relaci%20n%20con%20las%20conductas%20de%20riesgo%20en%20estudiantes%20de%20secundaria%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Accessed 13 Julio 2021].
19. Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J, Leon G. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. [Online]. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v23n1/0124-0064-rsap-23-01-1a.pdf> [Accessed 20 Julio 2023].
20. Egusquiza J . Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E. n° 3076 “Santa Rosa”, Comas_2019. [Online]. Available from: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22356/TESIS%20Egusquiza%20Clemente%20C%20Jessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Accessed 15 Diciembre 2021].

21. Pérez C. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 4° y 5° de educación secundaria, según características socioculturales en la institución educativa san juan bautista - San Juan - Cajamarca - 2019. [Online]. Available from: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3727/tesis%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Accessed 18 Julio 2023].
22. Mamani E. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área biomédicas, universidad nacional del altiplano 2017. [Online]. Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6654/Mamani_Puma_Edwin.pdf?sequence=1&isAllowed=y [Accessed 15 Diciembre 2021].
23. Aliaga, L. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de una institución educativa, Lima- 2016. [Online]. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5851/Aliaga_el.pdf?sequence=3 [Accessed 20 Julio 2023].
24. Güemes M, Ceñal MJ, Hidalgo MI. Desarrollo durante la adolescencia Aspectos físicos, psicológicos y sociales.[Online]. Available from: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf> [Accessed 16 Julio 2021].
25. Hidalgo M, Ceñal M. Adolescencia Aspectos físicos, psicológicos y sociales. [Online]. Available from: <http://biblioteca.esucomex.cl/RCA/Adolescencia.%20Aspectos%20f%C3%ADsicos,%20psicol%C3%B3gicos%20y%20sociales.pdf> [Accessed 16 Julio 2021].
26. UNFPA. Salud sexual y reproductiva. [Online]. Available from: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#readmore-expand> [Accessed 18 Julio 2021].
27. Oizerovich S. Salud sexual y salud reproductiva. [Online]. Available from: <https://salud.gob.ar/dels/printpdf/103> [Accessed 18 Julio 2021].
28. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud sexual y salud reproductiva. [Online]. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1 [Accessed 18 Julio 2021].
29. Ministerio de salud. Norma técnica de salud para la vigilancia epidemiologica en salud publica de la infeccion por el virus de la

- inmunodeficiencia humana (vih) y las infecciones de transmisión sexual (its) en el Perú . [Online]. Available from: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/normas/2015/RM117-2015-MINSA.pdf> [Accessed 24 Julio 2021].
30. Ministerio de salud. Norma técnica de salud para el manejo de infecciones de transmisión sexual en el Perú. [Online]. Available from: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/969122/rm_263-2009_minsa.pdf [Accessed 2 Noviembre 2023].
 31. Ministerio de Salud . Boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual Perú: 2002 - 2011. [Online]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2728.pdf> [Accessed 22 Julio 2021].
 32. Malpartida M. Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. [Online]. Available from: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405/77> [Accessed 22 Julio 2021].
 33. Ariel E., Reyes G. Infecciones de transmisión sexual Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. [Online]. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932016000200008 [Accessed 22 Julio 2021].
 34. Álvarez M, de la torre L, Domínguez J. Las Infecciones de Transmisión Sexual: una revisión dirigida a la atención primaria de salud. [Online]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2014/cmi143h.pdf> [Accessed 22 Julio 2021].
 35. ONUSIDA, OMS. Enfermedades de transmisión sexual : políticas y principios de prevención y asistencia. [Online]. Available from: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/una97-6_es_0.pdf [Accessed 22 Julio 2021].
 36. GESIDA, SPNS, GEITS, SEIP. Documento de consenso sobre diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en adultos, niños y adolescentes. [Online]. Available from: <https://www.seimc.org/contenidos/gruposdeestudio/geits/pcientifica/documentos/geits-dc-ITS-201703.pdf> [Accessed 24 Julio 2021].
 37. Ministerio de Salud. Guía para la atención de las infecciones de transmisión sexual . [Online]. Available from: <https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/N+-+113.pdf> [Accessed 24 Julio 2021].

38. Organización Panamericana de la Salud. Sífilis. [Online]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/sifilis> [Accessed 24 Julio 2021].
39. Paredes F, Roca J. Enfermedades de transmisión sexual. [Online]. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13064298> [Accessed 24 Julio 2021].
40. OPS, OMS. Gonorrea. [Online]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/gonorrea> [Accessed 24 Julio 2021].
41. OPS, OMS. Clamidiiasis. [Online]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/clamidiiasis> [Accessed 24 Julio 2021].
42. OPS, OMS. Herpes Genitales. [Online]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/herpes-genitales> [Accessed 24 Julio 2021].
43. Ministerio del Poder Popular. Guía para el manejo sindrómico de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) .[Online]. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51101/9789806678071-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Accessed 25 Julio 2021].
44. Sneidern E, Quijano L, Paredes M, Obando E. Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. [Online]. Available from: https://www.unisanitas.edu.co/Revista/61/RevTema_Estrategias_educativas.pdf [Accessed 25 Julio 2021].
45. Organización mundial de la salud. Infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto reproductivo Para recordar 2005 . [Online]. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/96349/9243592653_spa.pdf;jsessionid=EA2846EAE3D37654A864261CD49D5453?sequence=1 [Accessed 25 Julio 2021].
46. Ministerio de salud. Norma tecnica de salud para el manejo de infecciones de transmision sexual en el Perú .[Online]. Available from: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/969122/rm_263-2009_minsa.pdf [Accessed 25 Julio 2021].
47. Reina M. y Sierra J. Excitación sexual: una revisión sobre su relación con las conductas sexuales de riesgo . [Online]. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v34n1/art07.pdf> [Accessed 25 Julio 2021].
48. Saeteros, R., Piñero, J., Ramos, G. Conducta de riesgo y problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios ecuatorianos

- . [Online]. Available from:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202015000300003 [Accessed 25 Julio 2021].
49. UNESCO. Guía práctica educación integral en sexualidad. [Online]. Available from:
<https://csetoolkit.unesco.org/es/toolkit/el-caso/que-es-la-educacion-integral-en-sexualidad> [Accessed 12 Octubre 2023].
50. Instituto nacional de estadística e informática (INEI). Encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2021. [Online]. Available from:
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/INFORME_PRINCIPAL/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2021.pdf [Accessed 20 Julio 2023].
51. Ministerio de justicia y derechos humanos. Reporte mensual de datos estadísticos presentados por UAPISE. [Online]. Available from:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4485310/BOLETIN-ESTADISTICO-003-2023.pdf> [Accessed 20 Julio 2023].
52. Alan D, Cortéz L. Proceso y fundamentos de la investigación científica. [Online]. Available from:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf> [Accessed 12 Octubre 2023].

Anexos

ANEXO A

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Valor final
<p>Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual</p>	<p>El conocimiento es un proceso para poder comprender lo que nos rodea, sus relaciones y cualidades mediante el razonamiento (52). Debido a ello se puede decir que es cómo se comprende la enfermedad (ITS) en relación a sus síntomas, medidas de prevención y aquellas ITS que son más frecuentes</p>	<p>Generalidades</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Agente causal • Medios de transmisión • Signos y síntomas • Diagnostico • Complicaciones • Tratamiento 	<p>Alto Medio Bajo</p>
		<p>Infecciones de transmisión sexual más frecuentes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ITS más frecuentes en el país • ITS más frecuentes en adolescentes • ITS curables e incurables • Identificación de ITS 	
		<p>Medidas de prevención</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Recibir educación sexual • Practicar el sexo seguro • Uso correcto y consistente del preservativo 	

			<ul style="list-style-type: none"> • Evitar la promiscuidad o limitar el número de parejas sexuales 	
--	--	--	--	--

Definición operacional: es la información que refieren los estudiantes de quinto año de secundaria sobre las infecciones de transmisión sexual en diversos aspectos como los síntomas, medidas de prevención, sus complicaciones y aquellas ITS más frecuentes y que serán evaluadas en un cuestionario y expresados en términos de alto, medio y bajo.

Variable	Definición conceptual	Indicador	Valor final
Actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo	Son aquellas acciones, frecuentes en adolescentes, que puede ocurrir durante su actividad sexual, las cuales pueden llevar a consecuencias dañinas para la salud sexual, reproductiva, su desarrollo psicológico y social (48)	<ul style="list-style-type: none"> • No usar preservativo correctamente y con regularidad al tener relaciones sexuales • Inicio temprano de las relaciones sexuales • Promiscuidad o múltiples parejas sexuales 	Aceptación Indiferencia Rechazo

		<ul style="list-style-type: none"> • Cambios frecuentes de pareja o sexo casual • Infidelidad • Consumo de alcohol, drogas y tabaco 	
--	--	--	--

Definición operacional: son aquellas acciones que los estudiantes de quinto año de secundaria refieren realizar y que ponen en riesgo su salud sexual debido a la promiscuidad o múltiples parejas sexuales, no usar preservativo correctamente y con regularidad, inicio temprano de las relaciones sexuales, cambios frecuentes de pareja, infidelidad, consumo de alcohol, drogas y tabaco; y que serán evaluadas en un cuestionario y expresados en términos de actitud de aceptación, indiferencia o rechazo.

ANEXO B INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

I. **Presentación**

Buenos días jóvenes estudiantes de la Institución Educativa José Pardo y Barreda, mi nombre es Fernanda Fiorela Levano Palomino estudiante de la carrera de enfermería de la UNMSM y estoy realizando una investigación la cual tiene como título “**Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo**”. Es por ello que se le solicita que responda con sinceridad las preguntas que se le presenta. Cabe aclarar que el cuestionario es **anónimo y confidencial**, lo que significa que la información que se obtenga solo será utilizada para fines de la investigación.

Agradecerle anticipadamente por su participación

II. **Instrucciones**

A continuación se le presenta unos ítems, los primeros están relacionados a sus datos generales en los cuales tiene que rellenar su edad y marcar su sexo. Luego se presentan ítems específicos sobre las infecciones de transmisión sexual, lea atentamente lo que pide la pregunta y marque con un aspa (X) la respuesta que considere correcta. **No deje preguntas sin marcar.**

III. **Datos generales**

Edad:

Sexo: Femenino () Masculino ()

IV. **Datos específicos**

4.1 ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual?

- a. Son enfermedades infecciosas en la cual todas muestran los mismos síntomas

- b. Son varias enfermedades infecciosas que pueden tener diferentes síntomas
 - c. Son enfermedades infecciosas que pueden tener diferentes síntomas y ninguna de ellas tienen cura
 - d. No sé
- 4.2 Marque usted la alternativa que contenga el o los agentes que pueden causar una infección de transmisión sexual.
- a. Bacterias
 - b. Virus
 - c. Parásitos
 - d. Hongos
 - e. a, b, c y d son correctas
 - f. No sé
- 4.3 ¿Como se puede transmitir o contraer una infección de transmisión sexual?
- a. Al abrazar o tocar la mano y sexo vaginal
 - b. De madre a hijo, sexo vaginal y al abrazar
 - c. Transfusiones sanguíneas y sexo oral
 - d. No sé
- 4.4 Marque la alternativa que presente correctamente la ITS con su respectivo signo o síntoma
- a. Papiloma humano (VPH) presenta fiebre y secreciones blancas
 - b. Gonorrea presenta secreciones y manchas en la piel
 - c. Sífilis presenta manchas rojas en la piel y úlceras
 - d. No sé
- 4.5 Las infecciones de transmisión sexual se pueden diagnosticar mediante exámenes de:
- a. Sangre y secreciones vaginales
 - b. Sangre y heces
 - c. Heces y orina
 - d. No sé

4.6 ¿Que complicaciones podria causar el contraer una infección de transmisión sexual?

- a. Infertilidad e incrementa la probabilidad de contraer VIH
- b. Enfermedades respiratorias y cancer
- c. Enfermedades al corazón
- d. No sé

4.7 Marque usted la alternativa que contenga solo infecciones de transmisión sexual

- a. Tricomoniasis y hepatitis A
- b. Sífilis e infecciones urinarias
- c. Gonorrea y hepatitis B (conocimiento sobre ITS)
- d. No sé

4.8 Marque usted la alternativa que contenga infecciones de transmisión sexual curables y que se presentan de manera frecuente

- a. VIH y gonorrea
- b. Clamidiasis y sífilis (ITS curables)
- c. Sífilis y VIH
- d. No sé

4.9 Marque usted la alternativa que contenga las ITS más frecuentes en nuestro país

- a. Hepatitis A y clamidia
- b. Ladillas y hepatitis B
- c. Hepatitis B y sífilis (ITS frecuentes a nivel nacional)
- d. No sé

4.10 Marque usted la alternativa que contenga las ITS más frecuentes en los adolescentes

- a. VPH, gonorrea y sífilis (ITS frecuentes en la adolescencia)
- b. Gonorrea, ladillas y tricomoniasis
- c. Tricomoniasis, hepatitis A y VIH
- d. No sé

4.11 ¿Cómo se pueden prevenir las infecciones de transmisión sexual?

- a. Al no usar preservativo e iniciar tarde (edad) las relaciones sexuales
- b. Al usar preservativo y ser infiel a la pareja
- c. Al recibir charlas de educación sexual y usar preservativo**
- d. Al tener varias parejas sexuales
- e. No sé

4.12 ¿Cuántas veces se puede usar el condón?

- a. 1 vez**
- b. 2 veces
- c. 3 veces
- d. No sé

4.13 Enumere del 1 al 6 la secuencia correcta para el uso del preservativo

- () Quitar el aire de la punta del preservativo.
- () Después de eyacular retirar el pene de la vagina. Mientras lo hace sujetar el borde del condón para evitar que el preservativo se resbale y que no se derrame semen en la vagina.
- () Después, desechar el condon en un lugar seguro.
- () Retirar el condon de manera cuidadosa de su empaque para evitar que se rompa.
- () Retirar el condón del pene y hacerle un nudo para así evitar derrame o salpicaduras.
- () Desenrolle el condón sobre el pene erecto.

4.14 En una relación de pareja ¿Qué acciones se deben tomar para evitar las infecciones de transmisión sexual?

- a. Ambos deben ser fiel a su pareja**
- b. Se puede tener relaciones sexuales bajo efectos del alcohol o drogas

- c. Se puede tener al menos una vez relaciones sexuales sin condón
- d. No sé

ESCALA DE LICKERT

INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta un conjunto de proposiciones. Lea cuidadosamente cada una de ellas y marque con un aspa (X) la alternativa de respuesta que usted elija. Solo marque una.

Las alternativas de respuestas son las siguientes:

- (T.A) Totalmente de acuerdo
- (A) De acuerdo
- (N) Ni acuerdo/ Ni desacuerdo
- (D) Desacuerdo
- (T.D) Totalmente en desacuerdo

Ejemplo

Proposición	T.A	A	N	D	T.D
1. La moneda oficial del Perú es el nuevo sol	X				

Datos específicos

Enunciado	T.A	A	N	D	T.D
1. El uso del preservativo le quita lo placentero y resulta incomodo en las relaciones sexuales.					
2. El inicio temprano de las relaciones sexuales no es un factor de riesgo para el embarazo y contraer ITS.					
3. Se puede tener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol o drogas ya que no involucra ningún tipo de riesgos.					
4. Mantener una relación de pareja estable ayuda a prevenir las ITS.					
5. No es necesario usar condón si se mantiene relaciones sexuales con una pareja estable.					

6. Tener relaciones sexuales con personas que no se conoce bien es un factor de riesgo para contraer una ITS.					
7. El uso del condón en cada relación sexual no es algo indispensable.					
8. Tener relaciones sexuales con más de una persona sin protección involucra riesgo para la salud.					
9. Se puede tener relaciones sexuales entre personas del mismo género sin emplear preservativo.					
10. Llegar a tener relaciones sexuales cuando se tenga la oportunidad con quien sea puede llevar a contraer una ITS.					
11. Tener relaciones sexuales con condón no protege de las ITS y posibles embarazos.					
12. Consumir drogas o alcohol antes de tener relaciones sexuales no es una conducta sexual de riesgo.					
13. No hay problema en consumir alcohol antes de tener relaciones sexuales.					
14. El tener relaciones sexuales con personas que suelen consumir droga o alcohol no es una acción peligrosa.					
15. Se puede tener más de una pareja sexual al mes sin ningún tipo de riesgos.					

ANEXO C
INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS

CUESTIONARIO

Ítem	J1	J2	J3	J4	J5	Σx_{jj}	(Mx)	CVCi	Pei	CVCic
1	5	5	5	5	5	25	5.00	1.00	0.00032	1.00
2	5	5	5	5	4	24	4.80	0.96	0.00032	0.96
3	5	5	5	5	5	25	5.00	1.00	0.00032	1.00
4	5	5	3	5	5	23	4.60	0.92	0.00032	0.92
5	5	5	4	5	5	24	4.80	0.96	0.00032	0.96
6	5	5	4	5	5	24	4.80	0.96	0.00032	0.96
7	5	5	4	3	5	22	4.40	0.88	0.00032	0.88
8	5	5	4	3	5	22	4.40	0.88	0.00032	0.88
9	4	4	4	3	5	20	4.00	0.80	0.00032	0.80
10	4	4	4	5	5	22	4.40	0.88	0.00032	0.88
11	5	4	4	5	5	23	4.60	0.92	0.00032	0.92
12	5	5	5	5	5	25	5.00	1.00	0.00032	1.00
13	4	5	5	5	5	24	4.80	0.96	0.00032	0.96
14	5	5	5	5	5	25	5.00	1.00	0.00032	1.00
									Σ	13.12
									CVCt	0.94
									CVCtc	0.94

ESCALA DE LICKERT

Ítem	J1	J2	J3	J4	J5	Σx_{jj}	(Mx)	CVCi	Pei	CVCic
1	5	5	5	4	5	24	4.8	0.96	0.00032	0.95968
2	5	5	5	4	5	24	4.8	0.96	0.00032	0.95968
3	5	5	5	4	5	24	4.8	0.96	0.00032	0.95968
4	5	5	5	4	5	24	4.8	0.96	0.00032	0.95968
5	5	5	5	4	5	24	4.8	0.96	0.00032	0.95968
6	5	4	5	4	5	23	4.6	0.92	0.00032	0.91968
7	5	4	5	4	5	23	4.6	0.92	0.00032	0.91968
8	5	5	4	4	5	23	4.6	0.92	0.00032	0.91968
9	5	5	5	4	5	24	4.8	0.96	0.00032	0.95968
10	5	5	4	4	5	23	4.6	0.92	0.00032	0.91968
11	5	5	5	4	5	24	4.8	0.96	0.00032	0.95968
12	5	5	5	4	5	24	4.8	0.96	0.00032	0.95968
13	5	5	4	3	5	22	4.4	0.88	0.00032	0.87968
14	5	5	5	4	5	24	4.8	0.96	0.00032	0.95968
15	5	5	5	4	5	24	4.8	0.96	0.00032	0.95968
									Σ	14.1552
									CVct	0.94368
									CVctc	0.94336

**ANEXO D
PRUEBA DE CONFIABILIDAD**

CUESTIONARIO

ENCUESTADOS	ITEMS														SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	8
2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	7
3	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	8
4	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	8
5	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	6
6	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	5
7	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	10
8	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	8
9	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	9
10	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	10
11	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	5
12	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	11
13	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	6
14	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11
15	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	8
16	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	11
17	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	9
18	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	8
19	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	10
20	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13
21	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	11
22	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	7
23	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	12
24	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	7
25	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	10
26	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	4
27	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12
28	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	7
29	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	7
30	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	11
VARIANZA	0.22	0.18	0.14	0.22	0.21	0.16	0.16	0.22	0.21	0.25	0.18	0.06	0.22	0.09	
SUMATORIA DE VARIANZAS	2.52														

VARIANZA DE LA SUMATORIA DE LOS ÍTEMS

5.17

α :	Coeficiente de confiabilidad del cuestionario	0.6
k:	Número de ítems del instrumento	14
$\sum_{i=1}^k S_i^2$:	Sumatoria de las varianzas de los ítems.	2.5
S_t^2 :	Varianza total del instrumento.	4.2

Intervalo	CONFIABILIDAD
0 a 0,2	Muy baja
0,2 a 0,4	Baja
0,4 a 0,6	Moderada
0,6 a 0,8	Bueno
0,8 a 1	Alta

Con un resultado de 0.6 nuestro instrumento esta en el rango de “Buena”

ESCALA DE LICKERT

ENCUESTADOS	ITEMS															SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	1	4	5	5	69
2	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	69
3	2	3	5	5	3	4	4	5	3	4	4	4	5	4	5	60
4	5	4	1	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	66
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
6	4	5	4	3	5	5	5	5	3	2	5	4	3	5	5	63
7	2	5	4	4	4	2	4	5	4	2	5	5	4	5	4	59
8	3	5	5	3	3	5	3	5	5	5	4	5	3	5	5	64
9	3	3	3	4	4	4	5	5	5	3	5	3	3	3	4	57
10	3	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	61
11	3	4	3	5	4	4	5	4	4	3	4	3	3	3	5	57
12	5	4	5	4	5	4	2	4	5	4	5	4	5	4	5	65
13	3	4	4	4	3	4	2	5	5	3	4	3	4	4	5	57
14	4	3	5	4	4	5	3	4	5	5	4	4	4	4	5	63
15	3	5	3	4	3	5	3	5	3	3	5	3	2	5	3	55
16	5	5	5	4	5	5	4	5	5	3	5	5	5	5	5	71

17	3	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	50
18	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	69
19	3	4	5	2	2	5	4	4	2	4	5	4	4	4	3	55
20	3	4	5	4	3	4	3	4	5	5	4	5	2	4	2	57
21	3	4	4	5	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	57
22	2	5	1	5	2	5	5	4	1	5	3	3	1	4	1	47
23	1	5	4	5	1	2	5	4	5	2	5	3	4	4	3	53
24	2	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	2	2	4	5	59
25	3	3	4	5	2	4	5	5	5	4	4	4	5	4	3	60
26	4	2	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	3	58
27	3	4	4	4	4	4	3	5	5	3	3	2	4	4	5	57
28	4	5	3	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	70
29	5	3	2	5	2	5	5	5	3	1	5	4	4	5	3	57
30	5	5	5	5	3	5	3	5	4	1	5	5	5	4	5	65
VARIANZA	1.10	0.76	1.33	0.62	1.24	0.73	0.93	0.32	1.09	1.48	0.51	1.28	1.14	0.45	1.20	
SUMATORIA DE VARIANZAS	14.16															
VARIANZA DE LA SUMATORIA DE LOS ÍTEMS	41.54															

α :	Coeficiente de confiabilidad del cuestionario	0.71
k:	Número de ítems del instrumento	15
$\sum_{i=1}^k S_i^2$:	Sumatoria de las varianzas de los ítems.	14.16
S_t^2 :	Varianza total del instrumento.	41.54

Intervalo	CONFIABILIDAD
0 a 0,2	Muy baja
0,2 a 0,4	Baja
0,4 a 0,6	Moderada
0,6 a 0,8	Buena
0,8 a 1	Alta

Con un resultado de 0.71 nuestro instrumento esta en el rango de “Buena”

ANEXO E
LIBRO DE CÓDIGOS

CUESTIONARIO

Datos generales:

Edad:

15 - 16 = 1

17 - 18 = 2

Sexo:

Femenino (1)

Masculino (2)

Datos específicos

1. a = 0

b = 1

c = 0

d = 0

2. a = 0

b = 0

c = 0

d = 0

e = 1

f = 0

3. a = 0

b = 0

c = 1

d = 0

4. a = 0

b = 0

c = 1

$$d = 0$$

5. $a = 1$

$$b = 0$$

$$c = 0$$

$$d = 0$$

6. $a = 1$

$$b = 0$$

$$c = 0$$

$$d = 0$$

7. $a = 0$

$$b = 0$$

$$c = 1$$

$$d = 0$$

8. $a = 0$

$$b = 1$$

$$c = 0$$

$$d = 0$$

9. $a = 0$

$$b = 0$$

$$c = 1$$

$$d = 0$$

10. $a = 1$

$$b = 0$$

$$c = 0$$

$$d = 0$$

11. $a = 0$

$$b = 0$$

$$c = 1$$

$$d = 0$$

$$e = 0$$

12. $a = 1$

$$b = 0$$

$$c = 0$$

$$d = 0$$

$$13. 2,4,6,1,5,3 = 1$$

$$14. a = 1$$

$$b = 0$$

$$c = 0$$

$$d = 0$$

ESCALA DE LICKERT

Enunciado	T.A	A	N	D	T.D
1. El uso del preservativo le quita lo placentero y resulta incomodo en las relaciones sexuales	1	2	3	4	5
2. El inicio temprano de las relaciones sexuales no es un factor de riesgo para el embarazo y contraer ITS	1	2	3	4	5
3. Se puede tener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol o drogas ya que no involucra ningun tipo de riesgos	1	2	3	4	5
4. Mantener una relación de pareja estable ayuda a prevenir las ITS	5	4	3	2	1
5. No es necesario usar condón si se mantiene relaciones sexuales con una pareja estable	1	2	3	4	5
6. Tener relaciones sexuales con personas que no se conoce bien es un factor de riesgo para contraer una ITS	5	4	3	2	1
7. El uso del condón en cada relación sexual no es algo indispensable	1	2	3	4	5
8. Tener relaciones sexuales con mas de una persona sin protección involucra riesgo para la salud	5	4	3	2	1

9. Se puede tener relaciones sexuales entre personas del mismo genero sin emplear preservativo	1	2	3	4	5
10. Llegar a tener relaciones sexuales cuando se tenga la oportunidad con quien sea puede llevar a contraer una ITS	5	4	3	2	1
11. Tener relaciones sexuales con condon no protege de las ITS y posibles embarazos	1	2	3	4	5
12. No es una conducta sexual de riesgo el consumir drogas o alcohol antes de tener relaciones sexuales	1	2	3	4	5
13. No hay problema en consumir alcohol antes de tener relaciones sexuales	1	2	3	4	5
14. No es peligroso tener relaciones sexuales con personas que suelen consumir droga o alcohol	1	2	3	4	5
15. Se puede tener mas de una pareja sexual al mes sin ningun tipo de riesgos	1	2	3	4	5

ANEXO F ESCALA DE STANONES

Medición de la variable: Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual

Para la clasificación del nivel de conocimiento se empleó la campana de Gauss con la constante 0,75 y dividiéndolo en 3 categorías (alto, medio, bajo).

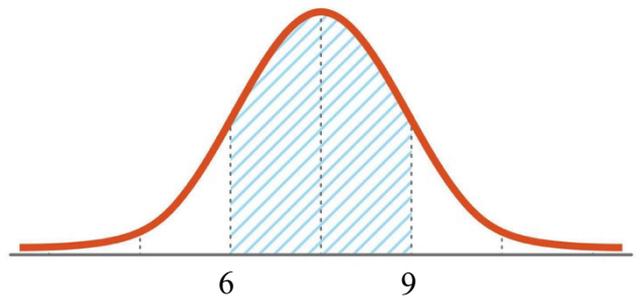
$$A = x - 0.75 (DS)$$

$$B = x + 0.75 (DS)$$

Donde:

X = promedio aritmético

DS = Desviación estándar



Si reemplazamos:

Promedio aritmético (x)	7.38709677
Desviación estandar	2.30016119
Número de personas	155
Número de preguntas	14
Constante	0.75

Entonces:

$$A = 7.39 - (0.75 \times 2.30)$$

$$\mathbf{A = 5.66 = 6}$$

$$B = 7.39 + (0.75 \times 2.30)$$

$$\mathbf{B = 9.12 = 9}$$

Por lo tanto, se tiene que:

- Nivel de conocimiento alto: 10 - 14
- Nivel de conocimiento medio: 7 - 9
- Nivel de conocimiento bajo: 0 - 6

Medición de la variable: Actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo

Para la clasificación del nivel de conocimiento se empleó la campana de Gauss con la constante 0,75 y dividiéndolo en 3 categorías (aceptación, indiferencia, rechazo).

$$A = x - 0.75 \text{ (DS)}$$

$$B = x + 0.75 \text{ (DS)}$$

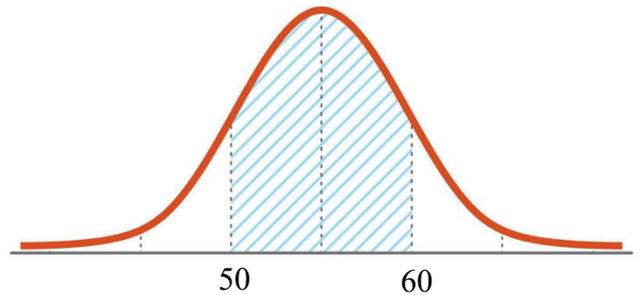
Donde:

X = promedio aritmético

DS = Desviación estándar

Si reemplazamos:

Promedio aritmético (x)	55.0709677
Desviación estandar	6.84628032
Número de personas	155
Número de preguntas	15
Constante	0.75



Entonces:

$$A = 55.07 - (0.75 \times 6.84)$$

$$\mathbf{A = 49.94 = 50}$$

$$B = 55.07 + (0.75 \times 6.84)$$

$$\mathbf{B = 60.2 = 60}$$

Por lo tanto, se tiene que:

- Actitud de aceptación: 15 - 50
- Actitud de indiferencia: 51 - 60
- Actitud de rechazo: 61 - 75

ANEXO G
MATRIZ DE DATOS

CUESTIONARIO

Sujeto	Matriz de Datos																			
	Datos Generales		Datos Especificos															Total		
			Generalidades							Infecciones de transmisión sexual más frecuentes				Medidas de prevención						
	Sexo	Edad	1	2	3	4	5	6	Subtotal	1	2	3	4	Subtotal	1	2	3	4	Subtotal	
1	2	1	0	1	1	0	0	1	3	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	8
2	2	1	0	1	1	0	0	1	3	1	1	0	0	2	1	1	0	1	3	8
3	2	1	1	1	1	0	0	1	4	0	1	1	0	2	1	1	0	1	3	9
4	2	1	0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	1	1	1	1	0	3	6	
5	2	1	0	1	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	7
6	2	1	1	1	1	0	1	1	5	0	1	1	1	3	1	1	1	1	4	12
7	2	1	1	0	0	0	1	1	3	0	0	1	0	1	1	1	1	1	4	8
8	2	2	1	1	1	0	1	1	5	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	7
9	2	1	1	1	1	0	0	1	4	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	7
10	2	2	1	1	1	0	1	1	5	0	1	1	1	3	1	1	0	1	3	11
11	2	1	1	1	1	0	0	1	4	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	6
12	2	1	1	0	1	0	0	1	3	1	1	0	1	3	1	1	0	1	3	9
13	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	4
14	2	1	0	1	1	0	1	1	4	1	1	0	1	3	1	1	1	1	4	11
15	2	1	0	0	0	1	1	1	3	0	1	0	0	1	1	0	1	1	3	7
16	2	2	0	1	1	0	1	0	3	1	1	0	0	2	0	1	0	1	2	7
17	2	2	1	1	1	1	1	1	6	0	1	1	1	3	1	1	1	1	4	13
18	2	1	0	1	1	0	0	1	3	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	8
19	2	1	1	0	1	0	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4
20	2	1	0	1	0	1	0	0	2	0	1	1	0	2	0	1	0	1	2	6
21	2	1	1	1	1	0	0	0	3	0	1	0	1	2	1	1	0	1	3	8
22	2	1	0	0	1	0	1	1	3	1	1	0	1	3	1	1	0	1	3	9
23	2	2	1	1	1	0	1	1	5	1	1	0	0	2	1	1	1	1	4	11
24	2	1	1	1	1	0	1	1	5	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	10
25	2	1	1	1	0	1	0	1	4	1	1	1	0	3	1	0	0	1	2	9
26	2	2	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	6
27	2	1	0	0	1	0	1	1	3	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	6
28	2	2	1	1	0	0	1	1	4	1	1	0	0	2	1	1	0	1	3	9

29	2	1	1	1	0	1	0	0	3	1	1	1	0	3	1	1	1	1	4	10
30	2	1	0	1	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	6
31	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	2	4
32	2	2	1	1	1	0	1	1	5	0	1	0	0	1	1	1	0	1	3	9
33	2	2	0	1	1	0	1	1	4	1	1	0	0	2	1	0	1	1	3	9
34	2	1	0	1	1	0	0	1	3	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	7
35	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	3
36	2	2	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	11
37	2	1	1	1	0	0	1	1	4	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	9
38	2	1	1	1	1	0	0	1	4	0	1	1	1	3	1	1	1	1	4	11
39	2	2	1	1	1	0	0	1	4	0	1	0	0	1	1	1	0	1	3	8
40	2	2	1	1	1	0	0	1	4	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	8
41	2	1	0	1	1	0	1	1	4	1	0	0	0	1	1	1	1	1	4	9
42	2	1	1	0	0	1	1	1	4	1	0	1	1	3	1	1	0	1	3	10
43	2	1	1	1	0	1	0	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	4	10
44	2	1	1	1	1	0	0	1	4	1	1	0	0	2	1	1	0	1	3	9
45	2	1	1	0	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	5
46	2	1	1	1	0	0	1	1	4	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	6
47	2	1	1	1	0	0	1	0	3	1	0	0	1	2	1	1	0	1	3	8
48	2	1	1	0	1	0	0	1	3	0	1	0	1	2	1	1	1	0	3	8
49	2	1	1	1	0	0	0	1	3	1	0	0	1	2	1	1	1	1	4	9
50	2	1	1	0	1	0	0	0	2	1	0	0	1	2	1	1	1	1	4	8
51	2	1	1	1	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	7
52	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	6
53	2	1	0	0	1	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	1	0	1	3	7
54	2	1	1	0	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	8
55	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	2	4
56	2	1	1	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	7
57	2	1	1	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	6
58	2	2	0	0	1	0	0	1	2	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	4
59	2	1	1	0	0	0	1	1	3	1	1	1	0	3	1	1	0	1	3	9
60	2	2	1	1	0	0	0	1	3	0	1	0	1	2	1	1	0	1	3	8
61	2	1	1	0	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	7
62	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	4
63	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	3
64	2	1	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	5
65	2	2	0	0	1	0	0	1	2	0	1	0	0	1	1	0	1	1	3	6
66	2	2	1	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	6
67	2	1	0	1	0	0	1	0	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	4

68	2	1	1	0	1	0	1	1	4	0	0	0	1	1	1	1	0	0	2	7
69	2	1	1	0	1	0	0	1	3	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	8
70	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	3	4	
71	2	1	1	1	0	0	1	1	4	0	1	0	0	1	0	1	1	3	8	
72	2	1	1	0	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	0	1	0	1	5	
73	2	1	0	0	1	0	1	1	3	0	1	1	1	3	0	1	0	1	7	
74	2	1	1	1	0	0	1	1	4	0	0	0	1	1	1	1	1	4	9	
75	2	1	1	1	0	1	0	1	4	0	0	0	1	1	0	0	1	2	7	
76	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	4	5	
77	2	1	1	1	0	0	1	1	4	0	0	0	0	0	0	1	1	2	6	
78	2	1	1	1	0	0	0	1	3	0	1	0	0	1	1	0	1	2	6	
79	2	1	0	1	0	0	0	1	2	0	1	0	1	2	0	0	0	1	5	
80	2	1	1	1	1	0	0	1	4	0	1	0	0	1	0	1	1	3	8	
81	2	2	1	1	1	0	1	1	5	0	1	0	0	1	1	1	1	4	10	
82	2	1	0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	1	1	4	6	
83	2	1	1	1	1	0	0	1	4	0	1	0	0	1	1	1	1	4	9	
84	2	2	1	1	1	1	0	1	5	0	0	1	0	1	0	1	0	2	8	
85	2	2	1	0	1	0	0	0	2	1	1	0	1	3	1	1	1	4	9	
86	2	2	1	1	1	0	1	1	5	0	0	0	0	0	1	1	1	4	9	
87	2	2	0	1	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	1	1	1	4	7	
88	2	2	1	1	0	0	1	1	4	0	1	0	0	1	1	1	1	4	9	
89	2	1	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	4	
90	2	2	1	1	0	0	1	1	4	0	0	0	0	0	1	1	0	2	6	
91	2	1	1	1	1	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	1	0	2	6	
92	2	1	1	1	1	0	0	1	4	0	0	1	1	2	1	1	1	4	10	
93	2	1	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	1	1	3	5	
94	2	1	1	1	0	0	1	1	4	1	0	0	0	1	1	1	0	2	7	
95	2	1	0	1	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	1	1	1	4	8	
96	2	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	3	
97	2	1	0	0	1	1	0	1	3	0	1	0	1	2	1	1	0	2	7	
98	2	1	0	0	1	0	0	1	2	0	1	0	0	1	1	1	0	2	5	
99	2	1	1	0	1	0	1	0	3	1	1	0	1	3	1	1	0	2	8	
100	2	1	0	1	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	
101	2	1	1	0	1	0	1	0	3	0	0	0	0	0	1	1	1	4	7	
102	2	1	0	1	1	0	1	1	4	0	0	1	0	1	1	1	1	4	9	
103	2	1	1	1	1	0	1	0	4	1	1	0	1	3	1	1	1	4	11	
104	2	1	1	0	1	0	0	1	3	1	0	0	0	1	1	1	0	3	7	
105	2	2	1	1	0	0	1	1	4	0	1	0	0	1	1	1	1	4	9	
106	2	1	1	1	1	0	1	1	5	0	1	0	1	2	1	1	1	4	11	

107	2	1	0	1	1	0	0	0	2	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	7
108	2	2	1	1	1	0	0	1	4	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	9
109	2	1	1	0	1	0	0	1	3	0	1	1	1	3	1	1	1	1	4	10
110	2	1	0	0	0	1	1	1	3	0	0	1	1	2	1	1	1	1	4	9
111	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	6
112	2	1	1	1	0	0	1	1	4	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	9
113	2	1	1	0	1	0	0	1	3	0	1	0	1	2	1	1	1	1	4	9
114	2	1	1	1	0	0	1	1	4	1	1	0	0	2	0	1	1	1	3	9
115	2	1	1	1	0	0	0	1	3	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	8
116	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	2	1	1	1	0	3	6
117	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
118	2	1	1	1	0	1	0	1	4	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	7
119	2	1	0	1	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	7
120	2	2	0	1	1	0	0	1	3	0	1	0	0	1	1	1	0	0	2	6
121	2	1	1	0	1	0	1	1	4	0	0	0	1	1	1	0	1	1	3	8
122	2	1	0	0	0	0	1	1	2	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	7
123	2	1	1	1	1	0	1	1	5	0	1	1	0	2	1	1	1	1	4	11
124	2	1	0	0	1	0	1	1	3	0	1	1	0	2	1	1	1	0	3	8
125	2	1	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	2	5
126	2	1	1	1	1	1	1	1	6	0	1	1	0	2	1	1	1	1	4	12
127	2	1	1	1	0	1	0	1	4	0	1	1	1	3	1	1	1	1	4	11
128	2	1	1	1	1	0	0	0	3	0	1	1	1	3	1	1	1	1	4	10
129	2	1	0	0	1	0	1	1	3	0	1	0	1	2	1	1	1	1	4	9
130	2	1	1	0	1	0	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	4	10
131	2	1	1	0	1	0	0	1	3	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	7
132	2	1	1	1	0	0	0	1	3	1	1	0	1	3	1	0	1	0	2	8
133	2	1	0	0	1	0	1	1	3	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	5
134	2	1	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	0	2	1	1	1	0	3	8
135	2	1	1	0	0	0	1	1	3	0	0	1	0	1	1	1	1	1	4	8
136	2	1	1	0	1	1	1	0	4	1	1	0	0	2	1	1	1	1	4	10
137	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
138	2	1	1	1	0	0	1	0	3	1	1	0	1	3	1	1	1	1	4	10
139	2	1	0	1	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	8
140	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	2
141	2	2	0	1	0	0	1	1	3	1	1	0	0	2	1	1	0	0	2	7
142	2	1	0	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	5
143	2	1	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	6
144	2	1	1	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	6
145	2	1	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	4

146	2	1	1	0	1	0	1	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	4	10
147	2	1	1	0	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	7
148	2	1	1	1	1	0	0	0	3	0	1	0	1	2	1	1	1	1	4	9
149	2	1	1	0	1	0	1	1	4	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	9
150	2	1	0	0	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	1	1	1	1	4	8
151	2	1	1	1	1	0	0	1	4	0	1	0	1	2	1	1	1	1	4	10
152	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	3
153	2	1	0	0	0	0	1	1	2	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	7
154	2	1	1	1	1	0	0	1	4	0	1	0	0	1	1	1	1	0	3	8
155	2	1	0	0	0	0	1	1	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	4

ESCALA LICKERT

Sujeto	Matriz de Datos															
	Datos Especificos															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Total
1	2	4	5	4	2	4	4	4	4	2	4	4	3	4	3	53
2	3	5	5	5	1	4	2	5	5	3	5	5	5	2	5	60
3	2	2	5	5	1	4	4	3	5	3	3	5	4	2	5	53
4	3	4	5	5	2	2	3	5	3	4	2	3	4	5	5	55
5	4	5	5	4	3	5	3	5	4	5	3	5	4	5	5	65
6	3	4	5	4	3	4	3	5	3	4	4	4	3	4	5	58
7	3	5	2	4	2	4	3	5	5	5	1	3	3	2	4	51
8	1	2	2	5	2	4	1	3	1	5	2	2	3	3	1	37
9	3	4	5	4	1	5	2	5	5	3	3	4	3	4	2	53
10	3	2	5	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	2	52
11	2	4	4	4	3	1	3	2	5	3	3	4	4	4	4	50
12	4	5	4	4	4	4	4	5	5	3	4	4	5	4	5	64
13	5	3	5	5	1	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	67
14	3	3	4	5	2	5	2	5	4	3	4	4	3	2	4	53
15	5	3	5	5	1	5	3	1	4	1	5	4	1	5	1	49
16	2	3	1	5	3	3	4	5	4	2	2	4	4	4	1	47
17	1	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	3	3	59
18	3	3	5	3	3	5	3	5	3	4	4	4	4	2	3	54
19	2	3	4	5	1	5	3	4	5	2	2	1	5	5	5	52
20	3	4	4	4	2	5	3	5	5	3	4	4	3	4	5	58
21	1	4	4	4	2	5	2	5	5	5	1	5	5	5	5	58
22	2	2	5	5	1	5	3	4	5	4	2	5	4	5	4	56
23	2	2	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	4	64
24	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	73

25	3	5	4	4	3	4	3	4	4	3	5	2	4	3	3	54
26	4	4	5	5	1	4	5	3	5	5	3	5	4	5	5	63
27	4	4	5	4	2	4	5	3	5	5	3	5	4	5	5	63
28	4	3	5	4	3	5	2	4	3	4	4	5	4	4	3	57
29	3	5	5	5	2	3	5	4	5	4	5	5	4	5	5	65
30	3	4	3	4	3	5	3	5	3	4	3	2	3	2	4	51
31	1	5	4	4	3	5	2	5	5	3	5	4	4	4	5	59
32	2	1	3	5	3	4	1	5	3	4	3	3	2	3	4	46
33	2	2	3	5	2	5	4	5	5	4	3	3	3	3	2	51
34	3	3	4	4	2	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	52
35	1	5	4	5	1	2	4	4	5	5	3	2	4	4	2	51
36	1	3	4	5	2	5	2	5	5	4	4	3	2	4	4	53
37	2	4	5	5	3	5	3	5	5	4	4	4	5	4	4	62
38	2	4	5	4	2	5	4	5	5	5	4	4	4	4	4	61
39	1	2	5	4	3	5	5	5	3	3	5	2	5	3	5	56
40	3	2	4	4	3	5	3	5	5	3	3	4	4	4	4	56
41	2	4	4	3	2	4	3	4	5	3	3	2	3	2	4	48
42	2	4	4	4	4	2	3	2	4	2	2	4	4	2	4	47
43	3	4	5	4	4	5	4	3	5	2	5	5	5	5	4	63
44	3	4	5	4	3	5	3	4	3	4	4	3	2	4	4	55
45	3	2	3	5	1	5	3	5	4	1	3	3	2	3	5	48
46	3	5	4	4	3	5	3	4	5	3	3	4	4	4	4	58
47	3	5	5	5	2	5	3	5	5	4	4	5	5	5	5	66
48	4	2	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	54
49	3	5	5	3	3	5	4	5	3	4	4	2	3	1	5	55
50	3	4	5	5	1	5	2	4	4	5	5	5	3	2	3	56
51	1	4	5	5	1	5	1	5	5	3	1	1	5	1	5	48
52	3	5	3	5	2	5	3	5	2	4	5	4	4	5	5	60
53	3	4	5	5	2	5	2	5	4	4	5	4	4	4	5	61
54	3	3	4	5	3	1	3	1	3	3	5	3	4	4	3	48
55	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	2	3	3	2	3	46
56	1	3	5	5	1	5	1	5	5	3	5	5	5	5	4	58
57	3	5	5	5	2	5	4	5	5	4	5	5	3	3	5	64
58	3	2	5	5	4	4	4	5	5	3	4	5	5	5	5	64
59	3	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	54
60	5	4	4	3	2	5	2	5	3	4	4	4	4	4	4	57
61	4	4	4	4	2	5	4	4	3	3	4	4	4	4	4	57
62	1	1	5	5	1	1	5	1	5	5	1	5	1	5	5	47
63	1	1	5	5	1	1	5	1	5	5	1	5	5	5	5	51

64	1	3	5	4	4	5	3	4	5	3	2	5	5	2	2	53
65	2	3	5	5	3	4	4	3	5	3	2	5	2	5	3	54
66	3	5	4	4	3	5	3	5	4	5	1	4	4	4	5	59
67	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	2	3	49
68	3	5	4	4	3	5	3	5	4	4	4	2	2	1	2	51
69	3	4	3	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	4	65
70	3	1	2	5	1	5	4	5	4	2	1	3	1	3	1	41
71	1	5	5	3	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	65
72	2	3	5	4	3	5	2	4	3	4	2	2	4	4	4	51
73	3	5	5	4	3	3	5	5	3	3	5	5	5	5	5	64
74	2	4	4	4	2	4	2	4	2	4	3	3	3	2	3	46
75	1	5	5	5	1	5	5	5	5	5	1	5	5	1	5	59
76	1	3	3	5	1	3	3	4	5	5	3	3	5	5	5	54
77	2	4	5	4	3	4	3	4	5	4	3	4	4	5	5	59
78	1	1	3	3	1	3	2	3	5	4	3	3	3	3	1	39
79	1	1	3	3	1	3	2	3	5	4	3	3	3	3	1	39
80	1	1	4	4	4	4	2	5	4	4	4	4	2	4	4	51
81	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	56
82	1	5	5	3	3	4	3	4	5	4	3	2	3	4	4	53
83	2	1	4	5	4	5	4	2	4	5	4	4	4	4	4	56
84	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	2	3	3	2	3	49
85	1	2	3	5	1	5	4	5	5	5	4	2	2	3	3	50
86	3	5	4	4	4	5	4	5	5	4	4	4	3	5	4	63
87	3	5	5	5	3	5	4	5	3	3	4	4	4	4	5	62
88	4	4	4	4	3	5	4	5	3	2	5	5	5	5	5	63
89	4	3	4	4	3	4	5	4	5	4	4	3	3	4	5	59
90	1	2	3	5	1	1	3	5	5	4	3	2	1	5	2	43
91	1	2	3	5	1	4	2	4	3	4	3	2	1	2	3	40
92	3	3	4	4	2	4	2	4	3	3	4	4	3	4	4	51
93	1	3	3	3	2	5	1	5	5	3	5	3	3	5	3	50
94	3	5	4	4	4	5	2	5	5	5	4	4	4	5	3	62
95	5	3	3	5	1	1	3	1	5	4	3	3	3	3	5	48
96	4	1	5	5	1	3	5	5	5	1	5	1	5	1	1	48
97	4	4	5	4	3	1	3	1	4	3	3	4	4	5	5	53
98	2	2	5	3	2	5	4	5	1	2	5	4	5	3	5	53
99	3	5	5	3	3	5	3	5	5	5	3	3	5	4	5	62
100	1	4	5	5	1	5	5	5	5	5	1	1	5	1	4	53
101	2	5	5	2	2	4	2	4	4	4	3	4	2	4	4	51
102	4	4	5	5	2	4	1	4	5	4	5	3	5	1	3	55

103	3	2	5	5	2	5	4	4	5	1	4	4	3	5	3	55
104	3	4	5	5	3	4	4	5	4	4	3	4	5	5	4	62
105	2	4	5	5	1	5	2	5	5	4	5	4	4	4	4	59
106	3	4	5	5	3	1	3	5	5	4	3	5	4	5	5	60
107	4	3	4	4	2	1	2	2	5	3	3	4	4	5	5	51
108	5	3	4	1	4	1	4	1	4	4	5	2	5	4	5	52
109	1	3	4	5	4	5	4	5	4	5	4	1	3	4	4	56
110	3	4	5	4	3	2	2	5	4	3	2	5	5	5	2	54
111	3	2	3	5	4	4	2	5	5	5	5	4	4	4	5	60
112	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4	4	5	5	58
113	1	3	5	4	2	5	4	5	5	3	2	5	5	3	4	56
114	2	3	3	5	1	5	1	5	5	5	1	1	1	5	1	44
115	2	3	4	5	3	5	4	5	5	5	3	3	3	3	5	58
116	3	5	5	5	2	1	2	5	5	3	5	5	4	4	5	59
117	3	2	4	4	2	5	3	5	5	3	3	3	3	3	3	51
118	3	5	3	4	3	5	3	5	5	4	5	4	3	2	3	57
119	1	4	4	5	2	1	2	5	5	3	2	1	5	5	5	50
120	5	4	4	4	3	4	3	4	5	2	4	2	3	5	5	57
121	2	2	3	5	1	5	3	5	5	3	3	3	3	2	5	50
122	3	5	5	4	3	4	3	5	5	4	4	4	4	5	5	63
123	3	3	5	4	2	5	5	5	3	4	3	3	2	4	4	55
124	3	5	5	4	3	1	5	5	4	3	5	5	5	5	5	63
125	1	3	5	3	3	2	1	5	5	1	5	5	5	5	5	54
126	4	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	72
127	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	66
128	4	5	5	5	4	2	5	5	5	4	4	4	4	4	5	65
129	3	4	4	5	2	4	3	5	5	4	3	2	3	4	3	54
130	3	4	4	5	2	4	3	4	5	4	3	2	3	4	4	54
131	2	1	5	5	1	4	2	5	5	5	1	5	5	4	1	51
132	1	5	5	5	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	59
133	1	2	1	5	1	5	1	5	5	5	2	5	1	1	5	45
134	1	5	3	5	2	5	2	5	5	5	1	1	3	5	3	51
135	3	5	5	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	56
136	2	1	3	2	1	3	3	4	3	2	3	3	3	3	4	40
137	1	1	5	3	1	3	2	5	5	3	3	3	3	3	3	44
138	5	1	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	69
139	3	4	5	4	2	4	4	4	3	1	2	3	4	4	4	51
140	1	3	5	5	5	4	1	2	1	4	3	5	3	3	3	48
141	3	3	3	5	1	2	3	5	5	3	3	3	3	3	2	47

142	5	3	4	4	4	5	4	5	5	1	2	5	4	4	5	60
143	1	5	5	3	3	4	3	4	5	3	2	3	5	2	5	53
144	1	5	4	3	3	5	4	2	3	3	3	4	5	5	4	54
145	3	5	5	5	2	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	68
146	5	5	3	2	5	5	4	3	5	5	5	3	3	3	3	59
147	2	4	5	5	1	5	1	5	3	5	5	5	5	5	5	61
148	4	4	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	67
149	3	2	5	5	1	5	3	5	5	3	2	5	5	5	5	59
150	3	4	3	4	3	3	2	4	5	3	5	2	2	4	5	52
151	3	5	5	4	3	4	3	4	3	4	5	4	4	4	5	60
152	2	3	3	4	3	5	3	5	3	3	3	2	2	2	3	46
153	2	1	3	4	2	5	2	4	5	3	2	3	3	4	5	48
154	2	3	5	4	3	5	3	5	3	1	3	3	3	3	2	48
155	3	5	5	4	5	3	2	5	5	3	3	2	5	5	5	60

ANEXO H
ASENTIMIENTO INFORMADO

ASENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este estudio es contribuir a la implementación de estrategias preventivo-promocionales a favor de los estudiantes y brindar información confiable y verídica sobre los conocimientos que poseen los adolescentes y sus conductas sexuales de riesgo.

Si accede participar se le pedirá que responda todas las preguntas lo cual le tomará 15 minutos de su tiempo.

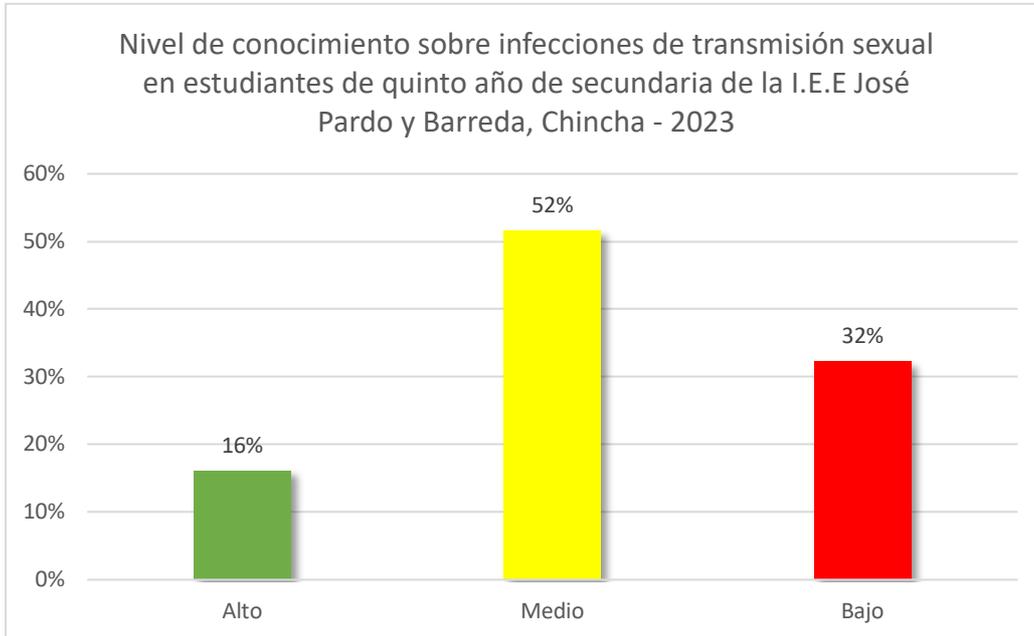
La participación es totalmente voluntaria, si usted no desea participar se respeta su decisión.

El cuestionario es anonimo y confidencial, lo que significa que la información que se obtenga solo será utilizada para fines de la investigación.

- Sí
- No

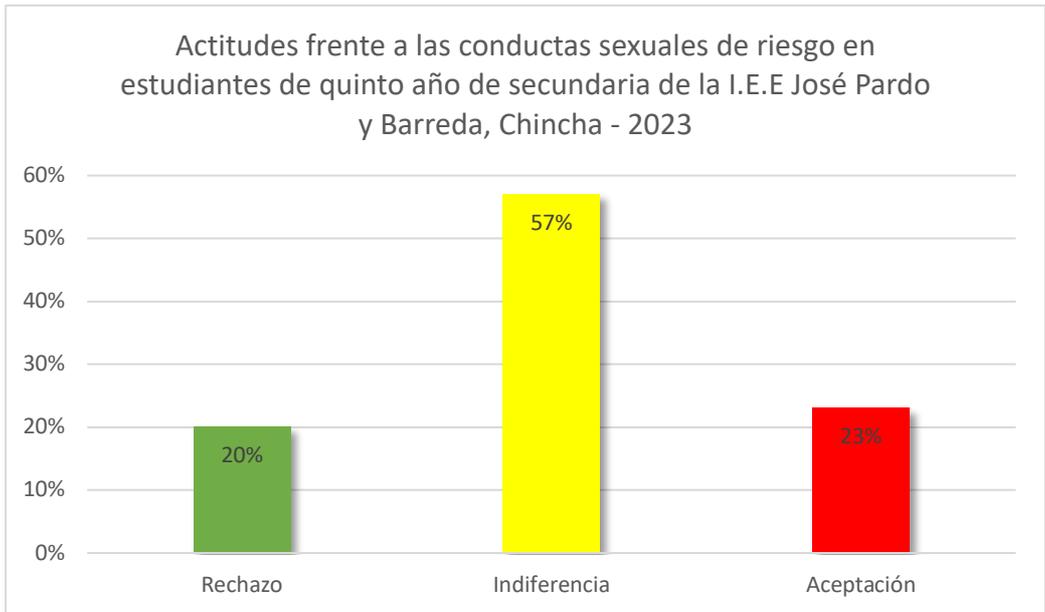
ANEXO I

Gráfico Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual de quinto año de secundaria de la I.E.E José Pardo y Barreda, Chincha - 2023



En el gráfico se observa el nivel de conocimiento que poseen sobre las ITS, en el cual destaca el predominio del nivel de conocimiento medio acerca de las infecciones de transmisión sexual con un 52% (80), seguido por un nivel de conocimiento bajo que llega al 32% (50) y un 16% (25) de ellos presenta un nivel de conocimiento alto.

Gráfico Actitud frente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E.E José Pardo y Barreda, Chincha - 2023



El gráfico representa la actitud hacia las conductas sexuales de riesgo, en donde el 20% (32) posee una actitud de rechazo ante las conductas sexuales de riesgo, mientras que un 57% (88) presenta indiferencia ante ello y por último, un 23% (35) muestra actitud de aceptación hacia las conductas sexuales de riesgo.