



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN
ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA ESTATAL NICOLÁS LA TORRE, 2017.
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERIA**

Autora:

Bach. Alarcón Jiménez, Erlita

Asesor:

Mg. Ramos Castro, Rubín Ebenezer

Línea de Investigación:

Cuidar/cuidado de enfermería.

Pimentel– Perú

2018

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL NICOLÁS LA TORRE, 2017.**

**Presentado por la Bach. Erlita Alarcón Jiménez para optar el título de licenciada de
enfermería de la Universidad Señor de Sipán**

Aprobado por los miembros de jurado de tesis

Mg. Rosalía del Pilar Huamán Marchena

Presidente de jurado de tesis

Mg. Ursula Elisa Elias Bravo.

Secretaria del Jurado de tesis.

Mg. Adita Roció Medina Quispe

Vocal del Jurado de tesis

DEDICATORIA

A Dios.

Porque ha estado conmigo a cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza y la salud necesaria para continuar.

A mis padres.

Pilares fundamentales en mi vida quienes han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento.

A mis maestros.

La generosidad con la que ellos han impartido sus grandes conocimientos durante mi estudio, ya que por su guía he podido emprender una gran experiencia y conocimientos para la culminación de la tesis.

Alarcón Jiménez Erlita

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios porque me ha guiado por el camino del bien, a mis padres Catedra Jiménez y Alfredo Alarcón, por haberme dado su fuerza y todo el apoyo Incondicional motivando mi formación académica, y al esfuerzo propio de voluntad y superación para la terminación de una etapa más de estudio.

En segundo lugar agradezco a todos mis docentes que han sabido impartir sus enseñanzas sin egoísmo ninguno, a quienes les debo gran parte de mis conocimientos, gracias a su paciencia y enseñanza, al tutor de la presente tesis Mg. Ramos Castro, Rubén Ebenezer, que fue una guía para la conclusión de la de la misma.

Alarcón Jiménez Erlita

INDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	1
Abstract	2
I. INTRODUCCIÓN	3
1.1 Situación problemática	4
1.2 Formulación del problema	6
1.3 Hipótesis	6
1.4 Objetivos	7
1.5 Justificación	7
1.6 Antecedentes de investigación	8
1.7 Marco teórico	12
II. MATERIAL Y METODOS	23
2.1 Tipo y diseño de la investigación	23
2.2 Métodos de investigación	23
2.3 Población y muestra	24
2.4 Variables y operacionalización	25
2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de información	30
2.6 Validación y confiabilidad de instrumentos	31
2.7 Aspectos éticos	31
2.8 Rigor Científico	32
III. RESULTADOS	33
IV. DISCUSION	39
V. CONCLUSIONES	45
VI. REFERENCIAS	47
ANEXOS	51

Resumen

Las Enfermedades de transmisión sexual son un problema de salud pública por las tasas elevadas de morbilidad que causan en las diferentes etapas de vida desde la adolescencia hasta la adultez; siendo importante reconocer la información que maneja la población sobre la prevención de estas patologías, para intervenir adecuadamente. Estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental de corte transversal, siendo su objetivo “Determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, en adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017”, utilizando una muestra de 86 adolescente, aplicándoles un cuestionario (confiabilidad 0.781). Los resultados muestran un 62.8% de adolescentes con 15 años, 55.8% del sexo femenino y 59.3% refieren que iniciaron su vida sexual activa, de los cuales 56.9% lo hizo entre los 10 -14 años y 62.7% manifestaron no usar preservativo; en relación a los conocimientos se encontró que: En la dimensión “aspectos generales” se evidencia un nivel de conocimiento medio 56%, bajo 29% y un 15% alto; en la dimensión “prevención primaria” se encontró un nivel bajo 47%, nivel medio 43% y un 10% alto y en la dimensión “prevención secundaria” se observó un nivel bajo 49%, seguido de un nivel medio 44% y un 7% en nivel alto. Concluyendo que los adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La Torre” tienen un nivel de conocimiento sobre prevención de las enfermedades de transmisión sexual medio (47%).

Palabras clave: Nivel de conocimiento, prevención, enfermedades de transmisión sexual, adolescentes.

Abstract

Sexually transmitted diseases are a public health problem by the high rates of morbidity and mortality caused by at different stages of life from adolescence to adulthood; still important to recognize information that handles the population about the prevention of these diseases, to intervene appropriately. Quantitative, descriptive, non-experimental study of cross-section, being its goal "to determine the level of knowledge about the prevention of sexually transmitted diseases, in adolescents enrolled in the fifth year of secondary school in the institution Educational State Nicolas Tower, 2017", using a sample of 86 adolescent, by applying a questionnaire (0.781 reliability). Results show a 62.8% of teenagers aged 15, 55.8% of the female sex and 59.3% concern that they began his active sexual life, of which 56.9% did so between 10-14 years and 62.7% reported not using condoms; in relation to the knowledge found that: in the dimension "General aspects" is evidence of a level of knowledge average 56%, 29% and 15% higher; low 47%, level between 43% and 10% high and in the dimension "secondary prevention" was found in the dimension "primary prevention" He was 49%, followed by a level low average 44% and 7% at high level. Concluding that teens enrolled in the fifth year of secondary education in the I.E.E. "Nicolás La Torre" have a level of knowledge about prevention of sexually transmitted diseases half (47%).

Key words: Level of knowledge, prevention, sexually transmitted diseases, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades de transmisión sexual en el momento actual se instauran como un peligro para la salud de las personas en especial de los adolescentes, teniendo en cuenta que es en esta etapa donde se suelen iniciar la vida sexual activa para un importante porcentaje de adolescentes, tal como lo evidencia las estadísticas mostradas por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en las cuales se encuentra que en 11 países del mundo, 1 de cada 9 mujeres entre 15 y 24 años inició su vida sexual,¹ así mismo porque estas enfermedades tienden a propagarse rápidamente debido a que no siempre se presentan síntomas o estos pueden aparecer en semanas o meses después del contacto sexual y las personas potencialmente infectadas pueden seguir infectando a otros dependiendo de las parejas sexuales que tenga.

Si la edad de inicio de las relaciones sexuales se establece en la adolescencia, se corre mayor riesgo para contagio de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), pues dependiendo de la orientación sobre sexualidad humana y salud reproductiva que reciba podrá asumir medidas preventivas o no, sin embargo diferentes estudios mostrados en esta investigación demuestran que mayormente esta población maneja un nivel medio o bajo sobre medidas preventivas de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), Virus de Inmuno deficiencia Humano (VIH) y Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA), así mismo que usualmente no utilizan preservativos en sus relaciones sexuales e incluso por haber iniciado a tan corta edad su vida sexual llegan a tener múltiples parejas, llevando estos comportamientos a una elevada tasa de ETS, entre otros problemas que afecta su salud física, mental y social.

Problemática que hace relevante evaluar el nivel de conocimiento que presentan los adolescentes en relación a la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, para de esta manera identificar los aspectos que desconoce nuestra población objetivo de estudio para en el futuro poder diseñar programas educativos que nos aseguren una correcta educación en temas de salud sexual y reproductiva , ya que es la mejor herramienta de prevención que se le puede entregar a un adolescente , para que haga uso de ella al momento de tomar decisiones.

1.1 Situación Problemática

Hoy en día, existe una gran preocupación por la salud de los adolescentes a nivel mundial y en especial en los países en vías de desarrollo, pues este grupo etario que según lo establecido por la Organización Mundial de la salud (OMS) abarca desde los 10 a 19 años de edad², se enfrenta a factores de riesgo por conflictos socioeconómicos de los países y por las características propias de los adolescentes, quienes experimentan una fase de transición a la etapa adulta y a su independencia, debiendo para ello concretar algunas capacidades que lo conduzcan a entender la relación entre una conducta y sus consecuencias, así como un asegurando una adecuada toma de decisiones relacionadas a su salud y comportamiento sexual.

Estos factores de riesgo al no ser adecuadamente intervenidos vienen causando problemas ligados a la salud como la drogadicción, alcoholismo, embarazos precoces, Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), Virus de Inmuno deficiencia Humano (VIH) y Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA),²; y es que se debe tener en cuenta que en la etapa adolescente el ser humano presenta patrones conductuales, conocimientos y actitudes, incluyendo los vinculados con las relaciones interpersonales y el ejercicio de la sexualidad, los cuales se establecen y fortalecen³, requiriendo que los padres, profesores y personal de salud realicen actividades interdisciplinarias para lograr su adecuada orientación evitando con ello, la problemática ya mencionada y otros problemas de índole social como el “fracaso de la identidad propia, deserción escolar, fracaso potencial en el logro de hijos sanos, el rechazo de los padres y del entorno social, embarazos sucesivos y vinculación con múltiples parejas, etc”⁴.

En todo el mundo se reconoce que el adolescente tiene derecho a una educación sexual integral⁵, la cual debe abordar temas ligados a desarrollar sus habilidades personales y sociales que lo conduzcan a una adecuada toma de decisiones en relación al inicio de sus relaciones sexuales, opción sexual, así como a la prevención de enfermedades de transmisión sexual y del VIH – SIDA, autocuidado, respeto por sí mismos y por los demás, entre otros temas que lo lleven a consolidar valores y actitudes para una vida sexual saludable⁶; teniendo en cuenta lo expresado hasta el momento podemos confirmar lo encontrado por Sanchez M, et.al⁷, quienes afirman que “el inicio temprano de la vida

sexual no es el problema, sino es la carencia de orientación y limitación de información hacia el adolescente”.

Situación que se presenta en las diferentes sociedades, pues se reduce la sexualidad del ser humano a un sinónimo de relaciones sexuales, concepción errada pero arraigada principalmente en los países en desarrollo; propiciando que se conserven los temas tabú asociados a la educación sexual que impiden que los padres cumplan con la función de educar a sus hijos en este tema, y con ello se observa estadísticamente el inicio de las relaciones sexuales a muy temprana edad,, tal como se evidencia en el reporte dado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el 2015, el cual muestra que “en 11 países de la región, 1 de cada 9 mujeres entre 15 y 24 años inició su vida sexual antes de los quince años (11%); siendo superado este valor por república dominicana 15% y Colombia 13.7%, mientras otros estuvieron por debajo de este porcentaje encontrándose en Paraguay 7.7%, Bolivia 7% y Perú 6.7%”⁸.

El 2015 en Cosa Rica se reportó existe un inicio temprano de las relaciones sexuales, evidenciando que a los “15 años el 14% de mujeres y el 24% de hombres ya han tenido relaciones sexuales a esta edad”; siendo la edad promedio de inicio de relaciones sexuales en su población de 16 años para los hombres y 17 años para las mujeres”⁹; México reporto el 2014 que el 29.2% de adolescentes entre 15 y 19 años ha iniciado su vida sexual, de los cuales 44.9% no utilizó métodos de protección¹⁰, estadística que ha aumentado teniendo un registro para el 2017 de 62.3% de mujeres en este grupo etario que han iniciado relaciones sexual¹¹.

En relación a la problemática de salud de los adolescentes la Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta 600.000 personas menores de 25 años infectados con ETS al día, de los cuales el 30% (180.000 aprox.) son menores de 20 años; en Cuba, Matanzas, el grupo más afectado por las ETS se encuentra en las edades de 20 a 24 años, seguido por el grupo de 15 a 19 años, siendo las enfermedades que prevalecen la sífilis, blenorragia y condiloma acuminado con tasa general de 24.1 por 100 000 habitantes y el municipio más afectado Cárdenas con tasa de 37.6 por 100 000 habitantes¹².

En el Perú, durante el período 2000-2015 se evidenció un incremento de 5.1% a 6.9% en el inicio de la vida sexual de las mujeres menores de 15 años; así mismo se encuentran estadísticas que nos muestran que entre 1983 y el 2016 existen 34,438 casos de SIDA, de

los cuales 2.6% tienen entre los 10 y 19 años de edad, de los cuales hay una relación de 2.8 hombres por mujer¹³; en el 2015 el MINSA registró un 0.9% de adolescentes entre 12 y 18 años con infecciones de transmisión sexual (ITS), teniendo como diagnóstico registrado: sífilis (39.6% de todos los casos), Tricomoniasis (22.5%), infección gonococia (16.8%), y la infección anogenital debido a virus del herpes (10.4%)¹⁴; problemática que puede tener su raíz en la falta de educación sexual, tal como lo muestra un estudio realizado por la Universidad Cayetano Heredia, el cual encuentra que el 85% de los escolares aprendió de sexualidad en el Internet, televisión u otros medios de comunicación; mientras solo un 23% recibió información de sus padres¹⁵; encontrándose como estadística que el 43.9% de mujeres entre 15 -19 años desconocen sobre ITS¹⁶

En Lambayeque se tiene el reporte que para el 1 de diciembre del 2017 se atendieron en la región 17 casos de adolescentes con VIH¹⁷, problema que se puede estar presentando pues aún no existe una adecuada educación sexual en nuestros adolescentes que les permita asumir responsablemente su sexualidad y evitar las conductas de riesgo, así lo evidencia el trabajo de Baca JW, Hidalgo C. En el año 2015¹⁸ el cual encuentra que el 71,34% de adolescentes en Lambayeque tenían un conocimiento sobre VIH/SIDA en nivel intermedio; este inadecuado conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual también fue observado en la institución educativa estatal “Nicolás la Torre”, ubicada en el distrito de José Leonardo Ortiz, donde los estudiantes se muestran despreocupados en relación a las enfermedades de transmisión sexual y muestran sentirse muy seguros de sus decisiones en relación a su vida sexual, incluso los que mencionan haber iniciado ya su vida sexual afirman que su mayor preocupación está ligada al embarazo más que a contagiarse de alguna enfermedad de transmisión sexual.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de la Institución Educativa Estatal Nicolás la Torre, 2017?

1.3 Hipótesis

El nivel de conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, en adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017 es bajo.

1.4 Objetivos

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, en adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.

Objetivos Específicos:

1. Identificar las características sociodemográficas del adolescente que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.
2. Identificar el nivel de conocimiento sobre aspectos generales de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.
3. Identificar el nivel de conocimiento sobre prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.
4. Identificar el nivel de conocimiento sobre prevención secundaria de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.

1.5 Justificación

Las infecciones de transmisión sexual constituyen un problema de salud pública, debido a su alta incidencia en la etapa adolescente, quienes tienen una motivación poderosa para iniciar relaciones sexuales, muchas de estas sin protección, exponiéndolos a adquirir una infección de transmisión sexual; a ello se suma que por aspectos culturales “tabú hacia temas relacionados a la sexualidad humana” no existe una adecuada comunicación entre

padres a hijos y por falta de personal de salud dedicado a la Promoción y prevención esta información tampoco es accesible para los adolescentes, colocándolos en situación de riesgo por desconocimiento a iniciar su vida sexual activa a temprana edad, al no uso de medios de protección como el preservativo que no sólo evitar un embarazo no deseado sino que es el único que lo protegerá de las ETS/VIH-SIDA, o al tener conductas sexuales inadecuadas (promiscuidad) .

Esta investigación se justifica en la importancia de conocer los aspectos que la población adolescente desconoce sobre las ETS para poder intervenir adecuadamente, además que no existe en nuestro medio muchas investigaciones que describan que conoce o desconocen los adolescentes sobre la prevención de las ETS, para lograr así disminuir el gran porcentaje de adolescentes que vienen siendo infectados en la actualidad. Con este estudio, se ha pretendido identificar los temas que deberán ser programados para sensibilizar a la población adolescente sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, beneficiando directamente a los estudiantes de ambos sexos del quinto año de educación secundaria del colegio Nicolás la torre de José Leonardo Ortiz ya que tendrán la oportunidad de reconocer que aspectos desconocen y posteriormente buscar una adecuada información para evitar estas enfermedades, asumiendo conductas sexuales adecuadas y seguras.

Así mismo, los resultados de esta investigación permitirán que el profesional de enfermería cumpla con su rol educador de la población, pues al conocer los puntos específicos que desconocen los adolescentes sobre la prevención de las ETS, podrán implementar actividades educativas para proteger a los adolescentes de la amenaza de estas enfermedades, ya que en esta edad buscan su independencia, autodeterminación y enfrentan presiones de sus compañeros para comprometerse en conductas y prácticas de riesgo sexual.

1.6 Antecedentes de investigación

Ordoñez S. ¹⁹ presentó el estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina”; en Loja – Ecuador el 2018; el cual fue de tipo cuantitativo, descriptivo, cuyos resultados mostraron que el 54.3% de adolescentes tenían entre 16 y19 años, el sexo predominante es el masculino (51,6%); sobre el nivel de conocimiento el 34.2% es regular,

seguido por un 33.3% de conocimiento malo y un 32.5% con conocimientos bueno; así mismo se encontró que el 64,1% de los adolescentes no identifican los signos y síntomas de las Infecciones de Transmisión sexual (ITS) y sólo el 46,7% conocen que el contagio de las ITS es por relaciones sexuales sin protección. Concluyendo que el nivel de conocimientos predominante en los adolescentes es regular.

Vásquez E.²⁰, presentó el trabajo “Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa general Córdova del Distrito Educativo 02 Circuito C05.06 en el período julio - noviembre 2014”, en Ambato – Ecuador el 2015; de tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal, cuyos resultados mostraron que los adolescentes tenían conocimiento medio sobre las ITS (50.8%), seguido del conocimiento alto (39.7%) y conocimiento bajo (9.5%); así mismo se evidenció que el 91.5% de estudiantes conocen sobre las ITS así como las formas de contagio; el 64% conoce como prevenirlas con el uso de preservativo, la abstinencia (29%) y fidelidad (27%). Concluyendo que el mayor porcentaje de estudiantes tienen conocimiento medio acerca de las ITS.

Silva J, Andrade K, Palacios E, Rojas V, Mendonça J,²¹ publicaron el estudio “Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres”, en Brasil el 2014; el cual fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, cuyos resultados mostraron que las participantes tuvieron entre 14 y 16 años, con el conocimiento predominó el nivel regular 61.9%, también se observó que el 54.2% conocen los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual, el 62.2% conoce que algunas ITS tienen cura, y solo el 65% conocen métodos para prevenir las ITS; en cambio, el 90.0% sabe la definición de una ITS y las formas de contagio, concluyendo que existe la necesidad de reforzar y evaluar el Programa de Adolescentes en busca de concientizar la población para una salud reproductiva adecuada.

Julca C²². presentó el estudio “Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa Micaela Bastidas -Piura mayo 2018”; en Piura el 2018; el cual fue de tipo cuantitativo, de diseño no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo, cuyos resultados mostraron que los adolescentes no cuentan con conocimientos sobre las ITS (56,95%), desconocen sobre VIH/SIDA (65,23%). Evaluando los conocimientos en ambas instituciones se encontró que desconocen sobre medidas

preventivas de las ITS-VIH/SIDA (52,32% y 84,11%), Así mismo se encontraron las siguientes características en la población estudiada: 52,65% tuvo de 10 a 14 años; el 52,98% tiene sexo masculino; el 100,00% son solteros, la religión católica en 67,55%, el 93,71% son estudiantes. El 67,88% no tienen enamorado; han tenido relaciones coitales el 9.93% siendo el inicio entre 15 a 19 años con el 70,00%.

Chávez C²³, presentó el estudio “Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla - Piura, Mayo 2018”, en Piura el 2018; el cual fue de tipo cuantitativo, de diseño no experimental de corte trasversal, cuyos resultados mostraron que 53.24% de los encuestados no conocen en forma global sobre ITS, mientras que un 46.76% conoce, en relación al conocimiento sólo del VIH/SIDA, se encontró que el 63.14% de los adolescentes no conocen, mientras que el 36.86% conoce, en relación a las medidas de prevención de ITS el 55.97% no conocen, mientras el 44.03% conocen, mientras sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA se encontró que el 58.36% de los adolescentes no conocen, seguido de 41.64% que conoce. En relación a las características sociodemográficas y sexuales identificadas el 57.34% tuvo entre 10 a 14 años, 51.88% son hombres; 54.95% refiere no tener enamorado; 21.16% ya inició relaciones sexuales y fue entre los 15 y 19 años con el 61.29%. Concluyendo que el conocimiento global de las ITS, fue que 53.24% no conoce y el 46,76% conocen.

Mejía C²⁴, presentó el estudio “Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en gestantes adolescentes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz De Puente Piedra entre enero y junio del 2016”, en Lima, el 2017; el cual fue de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo, cuyos resultados mostraron que las gestantes adolescentes sujetos de estudio no tienen conocimientos sobre ETS (32.5%); y como características presentan qué (73.5%) no uso ningún método anticonceptivo, y que el 60% inicio su actividad sexual por curiosidad o presión del grupo, así mismo el (93.5%) afirmo tener solo una pareja sexual; concluyendo que existe un bajo nivel de conocimiento (46,0%), seguido de un nivel medio (32.5%) y un nivel alto (21.5%) en las gestantes adolescentes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz de Puente Piedra, no tiene conocimientos sobre ETS.

Martínez G, Loayza K,²⁵ presentaron el estudio “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de quinto de secundaria en la institución educativa

Marianistas del Distrito de Villa María del Triunfo, 2016”, en Lima el 2017, el cual fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y univariado, cuyos resultados evidenciaron que la edad promedio de los adolescentes fue de 15.8 años, el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre las ITS es alto (70,4%), el nivel medio (28,7%); y con nivel bajo (0,9%). Sobre aspectos generales de las ITS; el 92,2% tenía conocimiento alto, 7.0% de nivel medio y 0.9% de nivel bajo; en relación a las complicaciones de las ITS, 31.3% posee un conocimiento alto; 64% medio y 13.0% bajo; sobre el nivel de conocimientos de medidas preventivas de ITS el 91,3% tenía un conocimiento alto; 6% medio y 2.6% bajo. Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes fue de nivel alto.

Revilla D²⁶, presentó el estudio “Conocimiento sobre infección de transmisión sexual en alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas, julio 2016”, en Iquitos el 2016 ; el cual fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo, cuyos resultados mostraron que el 37.0% de adolescentes tenían 17 años de edad y el 64.2% fueron del sexo femenino; el 66.7% recibieron información sobre ITS; el 71.6% tuvieron relaciones sexuales y el 51.7% de mujeres inició antes de los 15 años y el 27.6% de los hombres inició después de los 15 años; el método más usado es el preservativo (51.7% mujeres y 6.9% hombres). El 49.4% de adolescentes tienen un mal conocimiento sobre las ITS. Concluyendo que las mujeres ($p=0.112$) y los que no tuvieron relación sexual ($p=0.128$) tuvieron buen conocimiento sobre ITS, los cuales no fueron estadísticamente significativo a diferencia de los alumnos que recibieron información ($p=0.043$) sobre infecciones de transmisión sexual el cual fue estadísticamente significativo.

Huarcaya C²⁷; presentaron el estudio “Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Augusto B. Leguía”, Puente Piedra, 2016”, en Lima el 2016 ; el cual fue de tipo cuantitativo, descriptivo simple, cuyos resultados mostraron que el 17.5% de estudiantes se encuentra en un nivel bajo, el 80.0% alcanza el nivel de conocimiento medio, mientras que el 2.5% se encuentra en un nivel alto en conocimientos de las infecciones de transmisión sexual; en relación al tema de prevención de las ITS se encontró que 61.3% tiene un conocimiento medio y 23.8% un conocimiento alto; sobre la dimensión formas de transmisión de ITS, se evidencia que el 18.8% se encuentra en nivel bajo y el

70,0% alcanza un nivel medio, concluyendo que la población adolescente de la I.E. tiene un conocimiento medio sobre ITS, predominantemente.

Alviz E, Becerra R.²⁸, presentaron el estudio titulado “Conocimientos y percepción de riesgos de infecciones de transmisión sexual en adolescentes – Guadalupe”, en Trujillo el 2016; el cual fue de tipo descriptivo, correlacional de corte trasversal, cuyos resultados mostraron que el nivel de conocimiento sobre las ITS es medio (54.7%), seguido del nivel alto (30.5%) y bajo (14.7%), concluyendo que existe relación significativa entre conocimientos y percepción de riesgo en ITS (p= 0.039).

Malca M, Neciosup C²⁹, presentó el estudio "Conocimientos en adolescentes acerca de medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual, en instituciones educativas de Chiclayo - 2014", en Lambayeque el 2015; el cual fue de tipo cuantitativo, descriptivo, cuyos resultados evidenciaron que los escolares adolescentes de una Institución Educativa Particular tuvieron un nivel conocimiento medio (91.7%) y sólo el 5.6 % un nivel de conocimiento bajo, a diferencia de los estudiantes de la Institución Educativa Nacional quienes presentaron un nivel medio de conocimiento (73.2%) y un nivel bajo de conocimiento en un 26.1%.", llegando a la conclusión que en la I.E. Particular los adolescentes tenían un mejor conocimiento de transmisión sexual que en la I. E. del estado.

1.7 Marco teórico

Después de haber seleccionado las investigaciones que sirven de antecedentes para la presente investigación, pasamos a las bases teóricas científicas del estudio; la cual se sustenta en la Teoría de Nola Pender. Ella, identifica en el individuo factores cognitivos preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción.³⁰

El modelo de promoción de la salud (MPS), afirma que son importantes los procesos cognitivos para generar nuevas conductas encaminadas a la adopción de hábitos y conductas saludables, así mismo reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas; también señala cuatro requisitos para que éstas aprendan y modelen su comportamiento: atención (estar expectante ante lo que sucede),

retención (recordar lo que uno ha observado), reproducción (habilidad de reproducir la conducta) y motivación (una buena razón para querer adoptar esa conducta).³⁰

Esta teoría, afirma que la conducta es racional, y considera que la motivación es clave para conseguir los logros es la intencionalidad, es decir que cuando hay una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo. La intencionalidad, entendida como el compromiso personal con la acción, constituye un componente motivacional decisivo, que se representa en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas.³⁰

Este modelo parece ser una poderosa herramienta utilizada por las(os) enfermeras(os) para comprender y promover las actitudes, motivaciones y acciones de las personas particularmente a partir del concepto de autoeficacia, señalado por Nola Pender en su modelo, el cual es utilizado por los profesionales de enfermería para valorar la pertinencia de las intervenciones y las exploraciones realizadas en torno al mismo; así mismo expone cómo las características y experiencias individuales así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud.

Siendo necesario intervenir de manera adecuada en las poblaciones mediante la promoción de la salud – Educación para la salud, requiriendo para ello conocer el nivel de conocimientos que tiene la población objetivo de las actividades educativas según el problema de salud identificado; en el caso del presente estudio es conocer el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes sobre la prevención de la ETS, lo que nos permitirá identificar los saberes previos así como aquellos temas que aún no son manejados teniendo en cuenta que al referirnos a la prevención, estamos abordando un tema complejo teniendo en cuenta que las determinantes de la epidemiología de las ETS son tan multifacéticos como deberían ser los enfoques de prevención y asistencia.

Por ello es ideal que las medidas de intervención encaminadas a impedir la expansión de ETS y de la infección por el VIH deben elaborarse teniendo en cuenta la fisiología humana, las modalidades de comportamiento humano y las influencias socioculturales.; por lo que la prevención de las ETS –VIH /SIDA no solo debe buscar el cambio de comportamiento y el uso de los métodos de barrera; sino que además debe abordar otros factores, como las unidades y los valores familiares, el suministro de vivienda para reducir

al mínimo la perturbación de la vida familiar, el empleo, la educación, la religión, la cultura, la edad, el sexo, etc., son factores que deben tenerse en cuenta al momento de planificar y establecer programas de prevención y asistencia.

Al referirnos a la prevención, tenemos en cuenta que la OMS, reconoce que existen tipos de prevención entre los cuales tenemos la prevención primaria, prevención secundarias, prevención terciaria y prevención primordial; siendo las dos primeras las que se cuentan mayormente ligadas a las actividades a modificar conductas, comportamientos y hábitos en las poblaciones, así como a la generación de una cultura en salud mediante la educación en salud cuyo objetivo es incrementar el conocimiento de las poblaciones con el fin de que asumen su propio autocuidado³¹.

Por lo que al referirnos a la prevención primaria para enfrentar los problemas de las enfermedades de transmisión sexual y el VIH- SIDA, estamos hablando de las mismas actividades, dado que la modalidad primaria de transmisión en ambos casos, es a través de las relaciones sexuales, siendo el objetivo impedir la infección y la enfermedad. Planteándose como actividades de la prevención primaria, en primer lugar promover un comportamiento sexual más seguro, mediante el uso de preservativos, la monogamia o la abstinencia, así como ofrecer educación, tratamiento y medios de curación eficaces a las personas que, por definición, corren un mayor riesgo de infección y de transmisión, con el lema “¡El tratamiento y la curación de una persona afectada por una ETS implica la prevención primaria para un contacto potencial!”³¹.

Las estrategias de prevención y las medidas de intervención que se encuentran siendo implementadas en los diferentes países para combatir la diseminación de las ETS-VIH/SIDA, comprenden la educación con respecto a las ETS. De ello emanarán, probablemente, beneficios mutuos; pues la mayoría de los mensajes de prevención son aplicables al VIH y a las ETS convencionales, pero conviene incluir en los mensajes específicos como que la mayoría de ETS pueden ser tratadas y curadas, pero que se requiere un tratamiento temprano para evitar complicaciones y secuelas permanentes; así mismo se debe informar sobre los síntomas y signos, los cuales pueden pasar desapercibidos, especialmente en la mujer, hasta que aparecen complicaciones³¹.

Las actividades de prevención primaria debe procurar que las poblaciones en riesgo tengan el conocimiento adecuado para describir los signos y síntomas, y conocer en donde pueden

obtener información y asesoramiento de evaluación de riesgos personal y de pareja (as) sexual (es) sobre ETS, así como una consejería asistida en caso exista la posibilidad de que el consultante tenga ETS. Mientras las actividades de prevención secundaria, estarán ligadas al suministro del tratamiento y asistencia a personas infectadas y afectadas, buscando que la persona tenga una asistencia sanitaria vinculada no sólo con los síntomas sino también con el riesgo de contraer ETS/VIH; teniendo en cuenta que son escasos los conocimientos y la experiencia en la promoción de un comportamiento encaminado a la búsqueda de asistencia sanitaria para mujeres y hombres adultos, jóvenes, y adolescentes en relación con las ETS³¹.

Como, hemos podido apreciar en párrafos anteriores, las ETS/VIH-SIDA, no son patologías que perjudiquen a una población en forma específicas, estas pueden dañar a hombres, mujeres, en todas las etapas de vida; encontrándose expuestas unas más que otras por factores determinantes, entre los que tenemos la edad; que en caso del presente estudio se está abordando a las edades comprendidas dentro de la etapa de vida adolescentes, reconocida como periodo de transición en el cual el individuo pasa física y psicológicamente de la condición de niño a la de adulto ³². La adolescencia se inicia cuando el individuo alcanza la madurez sexual y se extiende hasta la independización legal de la autoridad de los adultos.

Esta etapa va como promedio desde los 13 años a 18 años, según la OMS esta comprendida entre los 10 u 11 años hasta los 19 años y lo clasifica en temprana o inicial (entre los 10 y los 14 años), en la cual se pone énfasis en las tareas de desarrollo y también ocurren cambios biológicos; Adolescencia tardía o final (entre los 15 y los 19 años), edades donde predomina el desarrollo de potenciales para actividades ocupacionales³², mientras para Florenzano Urzua³³, es la etapa donde se producen cambios orgánicos debido a la gran producción hormonal, y se le clasifica en Adolescencia temprana (10 – 13 años), donde prevalece los cambios fisiológicos propios de la pubertad; Adolescencia media (14 – 16 años), donde se intensifican los procesos de individualización y autonomía; y la Adolescencia tardía (17 - 19 años), donde los cambios primordiales ya se han realizado y el cuerpo sigue su desarrollo.

Se a esta etapa por sus características de desarrollo, como una etapa de alto riesgo para contraer una ETS, considerado además los expuesto por Sánchez, quien hace referencia a

la teoría psicoanalista de desarrollo adolescente, que contempla a la adolescencia como una fase filogenética, Freud supone la extensión universal de su concepción del desarrollo en las diferentes culturas, así como una definición del desarrollo adolescente en función de la dinámica psicosexual. La adolescencia se corresponde con la etapa genital, que sigue a la fase infantil de latencia y es cuando se resuelve definitivamente la situación edípica. La misión del adolescente es lograr la primacía genital y la definitiva búsqueda no incestuosa del objeto amado³⁴.

Los cambios que suceden en esta etapa suelen convertirse en factores de riesgo de la ETS; como por ejemplo los cambios biológicos pues la madurez sexual que se logra en esta etapa favorece el deseo sexual y sirve como base a la iniciación y frecuencia de relaciones sexuales entre ellos mismos; así mismo porque los adolescentes tienden a ser inseguros y a veces denotan promiscuidad sexual, por la necesidad incrementada que tienen de indagar su cuerpo y de compartir conocimientos en este campo, a ello se suma que en esta etapa los amigos juegan un papel importante pues suelen influenciar su conducta, incluyendo la sexual, pues son el contexto de socialización más importante para ellos al compartir mayor tiempo entre pares que con sus padres³⁵.

Otro factor que influye en el adolescente, especialmente en su dimensión sexual son los medios de comunicación, pues suelen difundir modelos de revistas, o publicitar conductas, que posteriormente son vistas como "lo ideal", estos modelos son muy exigentes y difíciles de conseguir por lo que el simple hecho de no poder lograrlo puede afectar su autoestima y en consecuencia la relación que el adolescente cree con los demás; estos medios también se constituyen como principal dinamizador de la formación en sexualidad de los/as adolescentes, al sobre cargar de contenido sexual y erotismo sexual la programación que se transmite en los canales de señal abierta³⁵.

Para poder proteger a los adolescentes de los factores de riesgo que lo podrían conducir a contraer enfermedades de transmisión sexual, es necesario asumir medidas que permitan masificar la información idónea sobre este tema, siendo necesario concentrar los esfuerzos en difundir aquellos temas que aún no se encuentran como saberes previos en esta etapa, requiriendo tener un diagnóstico sobre lo que conoce o desconoce el adolescente sobre las ETS; siendo necesario ahondar en esta problemática a través de investigaciones, teniendo en claro las diferentes concepciones que se manejan sobre el conocimiento.

Así tenemos que para algunos autores “Conocimiento”, es la suma de hechos y principios que se adquieren y retiene a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizajes del sujeto. El conocimiento puede definirse como una determinación del sujeto por objeto. El sujeto se conduce respectivamente frente al objeto, el cual no significa pasividad, sino se habla de una actividad y espontaneidad del sujeto en el conocimiento. Por eso el conocimiento es la representación, imagen o estructura objetiva, necesaria, universal, fundamentada de las cualidades, características de un objeto³⁶.

Mientras Mario Bunge, lo definió como el conjunto de ideas, nociones y enunciados que pueden ser estructurados, claros y precisos. Desde el punto de vista pedagógico el conocimiento es la capacidad que posee el ser humano de captar las experiencias las realidades y aprendizajes a través de la mente y la razón para transformarla y almacenarla como información. Este solo puede establecerse dentro de un determinado individuo o conocedor que lo interioriza razonable o irrazonablemente, por su carácter utilitario el conocimiento puede emplearse y repetirse sin que este se consuma³⁶.

Así mismo, es importante reconoce los elementos del conocimiento, entre los cuales tenemos al sujeto cognoscente, en el cual se lleva a cabo la representación del objeto; luego el objeto, que es accesible al conocimiento o susceptible de ser conocido; y posteriormente al conocimiento mismo, considerado como una representación, imagen o estructura; también es importante reconocer las características del conocimiento, entre las cuales está ser objetivo (representa las características que posee el objeto); ser necesario (la idea del objeto es acertada, presenta al objeto como es en realidad); es universal (es válido para todos los sujetos cognoscentes) y finalmente posee fundamento (porque está respaldada por pruebas empíricas o demostraciones lógico matemáticas, siendo justificada, ya sea mediante deducciones, experimentos, o documentos etc)³⁷.

Teniendo en cuenta lo antes descrito, sobre los factores propios de los adolescentes que los colocan en alto riesgo de presentar ETS/VIH-SIDA, es necesario mejorar el nivel de información y por ende de conocimientos sobre este temas, siendo imprescindible definir las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), cuya trasmisión se realiza fundamentalmente a través de relaciones sexuales (orales, vaginales o anales) mantenidas con una persona infectada o enferma, a través de tres tipos de coito o penetración: vaginal (vagina – pene), oral (boca y genitales), anal (ano pene)³⁸.

Las ETS son consideradas como un grupo heterogéneo de procesos infecciosos cuyo nexo común es su principal forma de transmisión. La incidencia de las ETS bacterianas es muy elevada en países en vía de desarrollo, sin embargo últimamente las ETS virales como por ejemplo la causada por el virus del papiloma humano (HPV), herpes genital siguen siendo muy frecuente. De las ETS virales, la infección por VIH constituye actualmente la primera causa de muerte en personas de 25 a 44 años³⁹; Vázquez M et al., sobre el tema de las ETS (Enfermedades de Transmisión Sexual), considera que es un nombre más amplio que el anteriormente utilizado ITS (Infecciones de Transmisión Sexual) ya que abarca aquellas enfermedades que se pueden transmitir no sólo por las relaciones sexuales sino también por otras vías y pueden no tener aún manifestación clínica⁴⁰.

Entonces podemos decir que al referirnos a la ETS, estamos incluyendo a las enfermedades de transmisión sexual causadas por cualquier agente biológico (virus, bacterias.etc) entre los cuales tenemos en primer lugar a la vulvovaginitis, que causan molestias vulvo-vaginales y la leucorrea, es una urgencias ginecológicas, y se calcula que son motivo de consulta en ginecología en hasta el 20 % de los casos. La mayoría de las pacientes son mujeres jóvenes; estas son en muchas ocasiones asintomáticas y en otras son causadas por más de un microorganismo, y al existir una gran frecuencia en los autodiagnósticos y auto tratamientos, es difícil establecer su incidencia y el tipo de germen implicado. Cursan con aumento de flujo vaginal, prurito genital, irritación, ardor o dispareunia vaginal y mal olor⁴⁰.

Existen diferentes factores que favorecen la infección al desequilibrar la flora vaginal: el uso de antibióticos, anticonceptivos hormonales, dispositivos intrauterinos (DIU), estrés, relaciones sexuales, alteraciones hormonales, etc. Las entidades más frecuentes son la candidiasis vaginal (aunque no se considera una infección de transmisión sexual, la abordaremos en este tema dada la alta prevalencia que supone en nuestro medio), la vaginosis bacteriana y la trichomoniasis vaginal. Otra de las enfermedades de transmisión sexual, es la Candidiasis vaginal; la cual es la causa más frecuente de vaginitis en Europa; en el 80-92 % de los casos, está originada por *Cándida albicans*, y aunque este patógeno se identifique en un cultivo, en ausencia de síntomas no hay indicación para iniciar tratamiento; ya que puede formar parte de la flora vaginal normal sin dar lugar a patología⁴⁰.

Otra enfermedad de transmisión sexual es la Vaginosis bacteriana; en la cual existe un desequilibrio de la flora, que implica un descenso de los bacilos de Doderlein y la presencia de *Gardenella vaginalis* y *Mycoplasma hominis*. Es la causa más prevalente de secreción vaginal y/o mal olor vaginal. Aunque se puede transmitir por vía sexual, no se considera una ITS ya que se ha demostrado que mujeres vírgenes pueden llegar a padecerla; también tenemos a la Trichomoniasis vaginal, también se encuentra en este grupo de enfermedades; la cual es causada por la tricomonas, un parásito del trato urogenital. Se trata claramente de una infección de transmisión sexual, siendo la ITS no vírica más frecuente, aunque su incidencia ha disminuido últimamente, quizás debido a que está siendo infravalorada dado que al menos el 50 % de las mujeres y hasta el 90 % de los hombres cursan de forma asintomática. Tiene un período de latencia de 5 a 28 días en el 70 % de las mujeres y de hasta 6 meses en el 30 % de las mujeres ⁴⁰.

Por otro lado, la sífilis o lúes es una infección crónica generalizada conocida como “la gran simuladora” que está causada por *Treponema pallidum*. Infecta a través de mucosas y lesiones de piel, generalmente por contacto sexual. Es una patología que evoluciona en distintas fases (primaria, secundaria y tardía), con periodos de latencia entre ellas que se denominan precoces y tardíos. Estas fases de latencia son absolutamente asintomáticas. La fase de latencia precoz hace referencia a la seroconversión o al incremento al menos de cuatro veces la titulación de partida de las pruebas no treponémicas de pacientes que anteriormente ya fueron diagnosticados y tratados de sífilis, sabiendo que la infección por *Treponema pallidum* tuvo lugar en los últimos doce meses. La fase de latencia tardía es aquella en la que la infección se produjo hace más de un año o no se sabe cuándo se produjo el contagio. Se denomina sífilis precoz a la sífilis primaria, la sífilis secundaria y a la fase de latencia precoz. Y sífilis tardía, a la sífilis terciaria y a la fase de latencia tardía. El tratamiento varía según el paciente presente sífilis precoz o tardía⁴⁰.

El Chancroide también es una de las ETS, la cual es causada por el *Haemophilus ducrey*ii poco frecuente en nuestro medio, aunque es muy prevalente en África sub-sahariana y sureste asiático, y en menor medida en los países caribeños, por lo que se debe sospechar antes una clínica compatible con chancroide, si ha habido contacto sexual con personas procedentes de estos lugares. El periodo de incubación del chancroide es de 1 a 3 días; a su vez tenemos el Linfogramuloma venéreo, es una infección de transmisión sexual causada por una bacteria, la *Chlamydia trachomatis* (serotipos L1, L2, L3). Su incidencia es muy

baja excepto en algunas regiones de India y África sub-sahariana, aunque recientemente se ha descrito un aumento del número de casos en países europeos como Holanda, Reino Unido. Prácticamente aparece solo en hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres. El periodo de incubación en el linfogranuloma venéreo es de 5 a 10 días ³⁸.

El Granuloma inguinal o donovanosis, también es una infección de transmisión sexual causada por el *Calymmatobacterium granulomatis*, que se incluye en el grupo de las Klebsiellas (*K. granulomatis*). Es la infección de transmisión sexual más infrecuente en Occidente. El 50 % de las personas contagiadas presentan úlceras en el área anal. Suele aparecer desgaste de la piel y protuberancias que se convierten en nódulos. Los bultos que aparecen en la zona perineal y en los genitales son indoloros pero sangran con facilidad. En fases iniciales se suele confundir con el chancroide⁴⁰.

Otra ETS conocida es el Herpes simple, el cual es una infección producida por el Virus Herpes Simple (VHS), del que existen 2 tipos inmunológicos principales que pueden causar infecciones genitales: VHS 1 y VHS 2; el tipo 2 es el responsable del 70-90 % de los casos de infección genital por herpes simple. Su prevalencia es difícil de determinar por el elevado número de casos asintomáticos (70 %). El periodo de incubación del herpes es de 3 a 7 días. Se transmite por contacto mucocutáneo (oral, genital, anal), por autoinoculación o por vía materno-fetal⁴⁰.

La gonococia es una ETS causada por la *Neisseria gonorrhoeae* y se encuentra como la segunda ETS bacteriana en incidencia en el mundo occidental. Se transmite durante las relaciones sexuales (orales, vaginales y/o anales) por contacto con las secreciones genitales, faríngeas o rectales de personas infectadas sin necesidad de que haya eyaculación. El periodo de incubación es de 2 a 7 días (a veces se alarga un poco más) y el de transmisibilidad puede durar varios meses, sobre todo en mujeres asintomáticas si no realizan tratamiento adecuado, mientras la infección por *Chlamydia Trachomatis* tiene una prevalencia en los adolescentes y la población joven, transmitiéndose durante las relaciones sexuales orales, vaginales y/o rectales no protegidas con una persona infectada. También puede ser transmitida de madre a hijo durante el parto vaginal si la mujer embarazada tiene esta infección⁴⁰.

Los Condilomas acuminados también llamados verrugas anogenitales, están producidos por el VPH (Virus del Papiloma Humano), habitualmente por los serotipos 6 y 11 (en el 90

% de los casos). La infección por VPH es la ITS más frecuente de nuestros tiempos. En la población general y durante el transcurso de toda la vida, la tasa de infección puede llegar hasta el 70-80 %, sin embargo, solo el 1 % de las personas infectadas desarrollará patología producida por este virus. La transmisión es preferentemente por contacto sexual directo, aunque la infección por VPH puede contraerse por contacto manual con lesiones cutáneas del área genital o anal y probablemente también por fómites. Además, la mujer embarazada puede transmitir el VPH a su hijo durante el parto ³⁹.

Las enfermedades de transmisión sexual se pueden y deben prevenir, ya que su contagio depende de las conductas responsables que cada persona desarrolle con relación al ejercicio de su sexualidad, entre estas conductas tenemos el practicar el "sexo seguro" (práctica sexual en la que no se está en contacto con fluidos), la abstinencia sexual, ser fiel a la pareja o pareja sexual única y duradera, prolongar el inicio de las relaciones sexuales, realizarse un examen y análisis para detectar ETS si tiene relaciones sexuales con más de una persona, aprender a reconocer los signos y síntomas de una ETS, si se tiene una ETS no tener relaciones sexuales hasta que termine su tratamiento, si se recibe tratamiento para alguna ETS la pareja debe recibir tratamiento²⁰.

Como una de las acciones que se destaca para la prevención de la ETS es el uso correcto del preservativo en las relaciones sexuales, para lo cual hay que verificar la envoltura, la cual debe tener aire y no estar dañada, la fecha de fabricación debe estar dentro de los 5 años de su fabricación, además se debe tener en cuenta de abrir con la mano la envoltura, y no con objetos cortantes porque puede dañar el preservativo, también hay que asegurar de tener el lado correcto del condón arriba, y colocarlo en el pene erecto, con la punta para retener el semen desenrollándolo hasta la base del pene, posteriormente, después de la eyaculación y cuando el pene aun este erecto retirarlo sujetando el condón especialmente la punta, quitando el condón del pene, para luego botarlo a la basura, finalmente utilizar un condón nuevo si tiene relaciones sexuales otra vez o si tiene relaciones en otro sitio (vagina, boca, ano)²⁰.

Así mismo, en la prevención de las ETS, se considera a la educación como una herramienta primordial, y tiene el fin de mejorar el impacto y la eficiencia de las actividades de educación para la prevención, éstas deben diseñarse y ejecutarse, sin excepción, con una definición clara de los objetivos y metas, las cuales deben intervenir

comportamientos, y no solo a informar. Las intervenciones en comportamiento deben orientarse a facilitar la auto identificación de la vulnerabilidad a adquirir ETS VIH/SIDA, a inducir la demanda de los servicios de atención de ETS, dando importancia al reconocimiento de posibles alteraciones en el organismo; también a promover la selección de una pareja sexual segura - fidelidad, así como a promover el sexo sin alcohol u otras sustancias psicoactivas, y a promover el uso de los preservativos como protección más confiable ¹⁹.

En nuestro país, existen normativas que nos permiten trabajar en la promoción, prevención de la ETS en el adolescente-, así tenemos a la RM N° 973-2012/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud en la Etapa de Vida Adolescente, N°034.v02.2012; la cual tiene como finalidad “Contribuir a la Atención Integral de Salud de calidad para las y los Adolescentes, con enfoque de derechos, género, diversidad, interculturalidad, prevención de riesgo, igualdad de oportunidades, equidad e intergeneracionalidad”⁴¹; así mismo tenemos RM N° 917-2014/MINSA. Documento Técnico: Orientaciones para la atención Integral de salud del adolescente en el Primer Nivel de atención, cuya finalidad es “contribuir a que los servicios de salud brinden a los y las adolescentes una atención integral de salud que responda a sus necesidades de desarrollo, manteniéndoles saludables, competentes y felices, elevando su calidad de vida, contando con el mayor apoyo de su familia y su comunidad ⁴².

Así mismo tenemos normativas más específicas que nos permitirán la promoción y prevención, diagnóstico precoz, tratamiento oportuno y recuperación de los pacientes que padecen el VIH/SIDA, como la NTS N° 097- MINSA/2018/DGIESP - V.03 Norma Técnica De Salud De Atención Integral el Adulto Con Infección Por El Virus De La Inmunodeficiencia Humana (VIH), cuya finalidad es “normar los procedimientos de la Atención Integral del Adulto con Infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), para la mejora de la calidad de vida de las personas que viven con el VIH, e interrumpir la cadena de transmisión de la infección del VIH en la población”⁴³.

II. MATERIAL Y METODOS

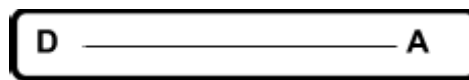
2.1 Tipo y diseño de la investigación

La presente investigación es de tipo cuantitativo, pues se realizó la recolección sistemática de información numérica, así como el análisis de la información mediante los procesos estadísticos. El nivel al que pertenece es aplicativo pues busca solucionar problemas de la salud. El diseño corresponde al no experimental, puesto que no se manipuló la variable propuesta, solo se observó el problema como se daba en su contexto natural⁴⁴. Asimismo, esta investigación es de tipo transversal, ya que se recolectaron los datos en un solo momento preciso del tiempo, permitiendo presentar la información tal y como se obtuvieron en un tiempo y espacio determinado⁴⁵.

Se utilizó el diseño descriptivo simple, que permitió buscar y recoger información con respecto al objetivo planteado, centrándose principalmente, en caracterizar el fenómeno o situación concreta indicando los rasgos más peculiares o diferenciadores⁴².

A continuación, se grafica el diseño de investigación de la siguiente manera:

Dónde:



D: Adolescentes del quinto año

A: Nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de Transmisión sexual.

2.2 Métodos de investigación

Los métodos que se emplearon tomando como referencia a Hernández, Fernández y Baptista⁴⁴ en la investigación son:

- Inductivo – Deductivo: Al aplicarse este método permitió el contacto directo con la muestra de investigación y así determinar las conclusiones a las que se llegó a través de la interpretación de los datos que se obtendrán.
- Análisis: A través de este método se examinaron los datos y referencias bibliográficas obtenidas, lo que permitió describir las propiedades y atributos del objeto de estudio.
- Síntesis: Este proceso de conocimiento que conceptualmente procede de las causas a los efectos, permitió describir en resumen la situación problemática.

2.3 Población y muestra

La población estuvo constituida por 340 estudiantes de ambos sexos del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nicolás La Torre de Chiclayo.

La muestra

$Z = 1.96$ (si la seguridad es del 95%). Corresponde al nivel de confianza escogido.

$p =$ proporción esperada (en este caso $5\% = 0.05$)

$q = 1 - p$ (en este caso $1 - 0.05 = 0.95$). Es la proporción de la población que no tiene la característica de interés.

$e =$ Es el máximo de error permisible (en este caso será un $4\% = 0.04$)

$N = 340$ (población)

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

$$n = \frac{340 * (1.96)^2 * (0.50) (0.95)}{(0.04)^2 (340-1) + (1.96)^2(0.05) (0.95)} = 85.6$$

$n = 85.6$ estudiantes

Muestra Óptima:

$$= \frac{\text{Muestra}}{1 + (\text{Muestra} / \text{Población})} = 68$$

Criterios de inclusión:

Escolares de ambos sexos que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.EE. Nicolás La Torre.

Escolares que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.EE. Nicolás La Torre y acepten participar voluntariamente en la entrevista estudio.

Criterios de exclusión:

Escolares de ambos sexos que cursan estudios entre 1 al 4 año de educación secundaria en la I.EE. Nicolás La Torre.

Escolares que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.EE. Nicolás La Torre cuyos padres o ellos no acepten participar en el estudio

El muestreo que se utilizó es no probabilístico por conveniencia o por criterio por contar una población de estudio pequeña y concentrada en un solo lugar.

2.4 Variables y operacionalización

Nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual.

VARIABLES	Definición	Dimensiones	Indicadores	Técnica e instrumento de recolección de datos.
<p>Nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS).</p>	<p>Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre las infecciones de Transmisión sexual y sus medidas preventivas 42</p>	<p>Conocimiento sobre aspectos generales de las enfermedades de transmisión sexual</p>	<p>1. Las Enfermedades de Transmisión Sexual son: 2. Identifique las formas de contagio de las Enfermedades de transmisión sexual (ETS) 3. ¿Cuáles son enfermedades de trasmisión sexual? 4. ¿La principal forma de transmisión de la ETS? 5. ¿Cuáles son las tres principales vías de transmisión de VHI/SIDA?</p>	<p>Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>
		<p>Conocimientos sobre la Prevención Primaria de las enfermedades de transmisión sexual</p>	<p>6. ¿Para qué es importante conocer acerca de las ETS? 7. ¿Cuál es la manera más común de contraer alguna Enfermedad de</p>	

			<p>transmisión sexual?</p> <p>8. Las medidas para prevenir las infecciones de trasmisión sexual son:</p> <p>9. ¿Qué finalidad tiene el uso de preservativo o condones?</p> <p>10. ¿Cuáles son las condiciones necesarias para usar un preservativo?</p> <p>11. ¿Cuáles son los factores que favorecen el contagio de las enfermedades de transmisión sexual?</p> <p>12. Ordenar la forma correcta de usar el preservativo:</p> <p>13. Las medidas preventivas para evitar una ETS-VIH/SIDA son:</p> <p>14. La abstinencia sexual es:</p> <p>15. ¿Sólo la persona que presenta</p>	
--	--	--	---	--

			<p>signos y síntomas de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) puede contagiar la enfermedad?</p> <p>16. ¿Qué grupo de personas son más propensas a contraer las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?</p> <p>17. ¿Cree Ud. que evitar el uso de ropa íntima ajena lo protege contra las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?</p>	
		<p>Conocimientos sobre la Prevención secundaria de las enfermedades de transmisión sexual</p>	<p>18. ¿Cuál de las siguientes enfermedades de transmisión sexual son curables?</p> <p>19. Acerca de los signos y síntomas de las ETS, son ciertas:</p> <p>20. Es una complicación del Sífilis</p> <p>21. La prueba VDRL se emplea para la detección de:</p> <p>22. La prueba confirmatoria para detectar presencia de VIH se</p>	

			<p>llama:</p> <p>23. Prueba de descarte empleada para detectar la presencia de anticuerpos séricos contra el VIH:</p> <p>24. El Papanicolaou puede ayudar a identificar principalmente las lesiones o alteraciones celulares producidas por el:</p> <p>25. Menciona la enfermedad de transmisión sexual para la que ya se ha creado una vacuna:</p> <p>26. Señale la enfermedad de transmisión sexual que si no es detectada oportunamente en el embarazo puede crear malformaciones fetales:</p>	
		Edad	<p>15 años</p> <p>16 años</p> <p>17 años</p>	

Características socio demográficas del adolescente	Son las características sociodemográficas, de edad y de género de los adolescentes 42	Género	Femenino Masculinos	
		Inicio de relaciones sexuales	Si No	
		Edad de inicio de relaciones sexuales	Menor de 10 años 10-14 años 15-17 años	
		Uso de preservativos en las relaciones coitales.	Si No	

2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de información

La técnica que se aplicó para recolectar los datos fue la encuesta que según Hernández Sampieri ⁴²“es una técnica que permite establecer contacto con las unidades de observación (adolescentes de la I.E. Nicolás La Torre) por medio de un cuestionario previamente establecidos”.

El instrumento que se aplicó fue un cuestionario el cual contiene dos partes, la primera consigna datos que forman parte de las características sociodemográficas del estudiante y la segunda evalúa los conocimientos sobre prevención de las enfermedades de transmisión sexual, en un total de 26 ítems, con preguntas cerradas de una respuesta correcta.

El instrumento fue codificado de la siguiente manera:

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Nivel de conocimiento alto: 18 – 26 puntos

Nivel de conocimiento medio: 9 – 17 puntos

Nivel de conocimiento bajo: 0 -8 puntos

CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS GENERALES DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Nivel de conocimiento alto: 5 puntos

Nivel de conocimiento medio: 3 – 4 puntos

Nivel de conocimiento bajo: 0 -2 puntos

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN PRIMARIA DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

Nivel de conocimiento alto: 9 – 12 puntos

Nivel de conocimiento medio: 5 – 8 puntos

Nivel de conocimiento bajo: 0-4 puntos

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN SECUNDARIA DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Nivel de conocimiento alto: 7 a 9 puntos

Nivel de conocimiento medio: 4 -6 puntos

Nivel de conocimiento bajo: 0-3 puntos

2.6 Validación y confiabilidad de instrumentos

El cuestionario para evaluar conocimientos sobre prevención de las enfermedades de transmisión sexual, fue elaborado por la tesista teniendo en cuenta el marco teórico y la experiencia de otras investigaciones, posteriormente se procedió a la validez del cuestionario mediante juicio de experto, conformado por 3 Profesionales de Enfermería, docentes universitarios, quienes con sus observaciones permitieron perfeccionar el cuestionario, posteriormente fue sometido a una prueba piloto conformado por 20 estudiantes de nivel secundario con similares características a la muestra de estudio, encontrando una confiabilidad por alpha de crombach de 0.781 (anexo N° 6).

2.7 Aspectos éticos

Durante el desarrollo de este estudio se puso en práctica los criterios éticos expuestos en el Informe Belmont ⁴⁵.

El respeto a la dignidad humana, tratando al adolescente como una persona con autonomía y libre de elegir pese a ser menor de edad., por ello los estudiantes tuvieron la potestad de entrar en la investigación voluntariamente y con la información adecuada, evidenciándolo con la firma del consentimiento informado de los padres y el asentimiento informado firmado por los estudiantes.

El principio de beneficencia, el cual se evidenció en el cuidado que se tuvo al proteger la identidad de los adolescentes participantes, a través del uso de un código, evitando en todo momento su exposición a cualquier daño, procurando su bienestar, asegurando que sus respuestas sólo sirvan para cumplir con los objetivos planteados por esta investigación; así mismo se le brindó seguridad al padre y al adolescente que los datos obtenidos no serán usados en contra de ellos.

El principio de Justicia y equidad se evidenció en el trato y respeto que se les brindó en todo momento a los participantes del estudio antes, durante y después de su participación, iniciando por una selección sin discriminación alguna y el cumplimiento de lo establecido en el consentimiento y asentimiento firmado por los interesados.

2.8 Rigor Científico

Teniendo en cuenta lo referido por Hernandez S, et.al. ⁴⁴ para asegurar la calidad de los datos y los resultados en esta investigación se tomó en cuenta los siguientes criterios de rigor científico:

La credibilidad: Buscando que la información obtenida se acerque a la verdad, pues se cuidó de no manipular los resultados, presentándolos tal cual fueron obtenidos.

Consistencia, se mantuvo al utilizar autores o teóricos, representativos en el tema, discriminando la información idónea para el estudio, utilizando bibliografía e información actualizada y confiable.

Confirmabilidad o auditabilidad: Se dejó un registro y documentación completa con las decisiones e ideas que se tuvieron en relación a la investigación para que otras investigaciones puedan seguir la idea de este estudio.

Transferibilidad: Se examinó que los datos obtenidos se ajusten a otro contexto al concluir la investigación, pudiendo este estudio ser parte de otras investigaciones sobre conocimientos de prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Validez interna: Los instrumentos utilizados para la recolección de datos, contaron con validez, al haber sido expuestos a la evaluación de jueces expertos y a la aplicación de la prueba piloto.

Validez externa: Garantizando esta validez a través de la aplicación adecuada de instrumentos y procesamiento de datos, respetando los criterios de inclusión y exclusión para los participantes

III. RESULTADOS

Tabla N° 1

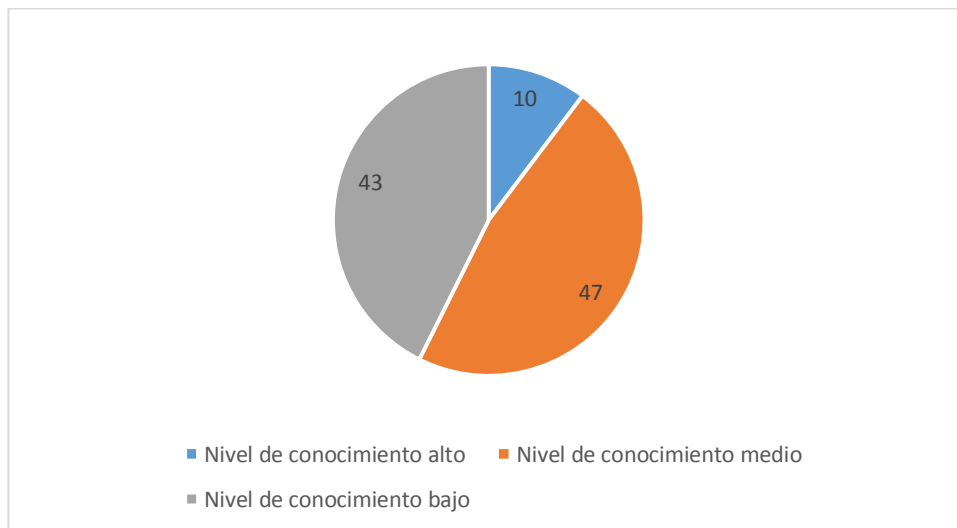
Nivel de conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, en adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento alto	7	10
Nivel de conocimiento medio	32	47
Nivel de conocimiento bajo	29	43
Total	68	100

Fuente: Cuestionario “Conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual”

Figura N° 1

Nivel de conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, en adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.



Fuente: Cuestionario “Conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual”

En la tabla y gráfico N°1 se evidencian que los adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La Torre” tienen un nivel de conocimiento sobre prevención de las enfermedades de transmisión sexual medio (47%), seguido de un nivel de conocimiento bajo (43%) y sólo un 10% tienen un

nivel de conocimiento alto.

Tabla N° 2

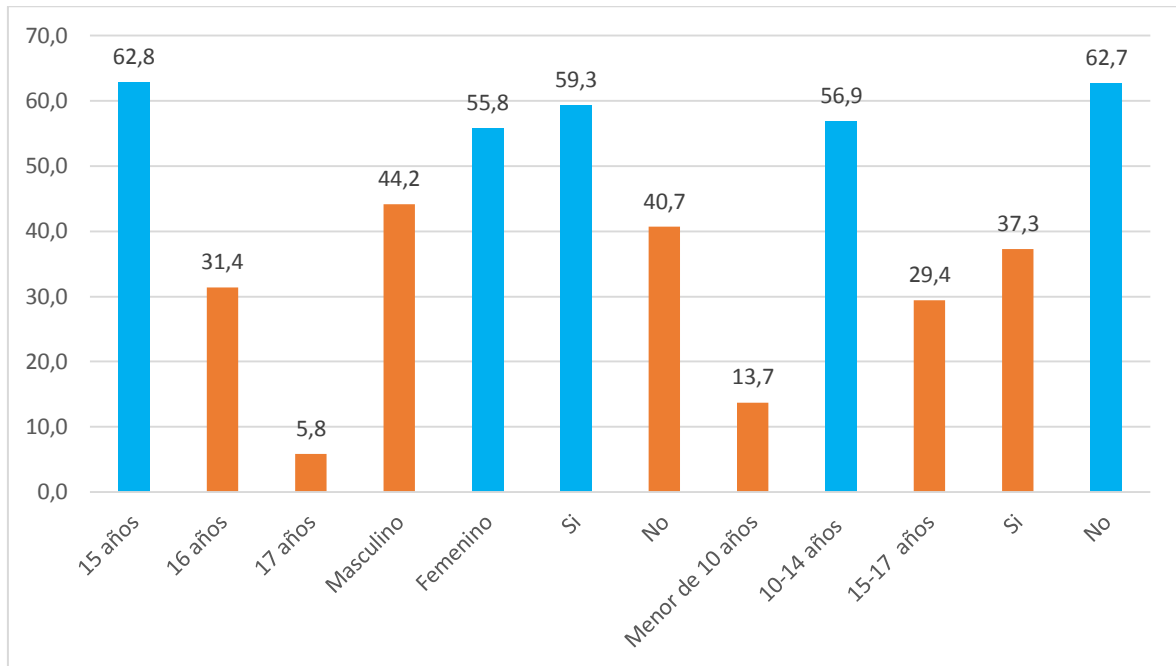
Características sociodemográficas del adolescente que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.

		Porcentaje
Edad	15 años	62,8
	16 años	31,4
	17 años	5,8
Género	Masculino	44,2
	Femenino	55,8
Inicio de relaciones sexuales	Si	59,3
	No	40,7
Total		100,0
Edad de inicio de relaciones sexuales	Menor de 10 años	13,7
	10-14 años	56,9
	15-17 años	29,4
Uso de preservativos en las relaciones coitales	Si	37,3
	No	62,7
Total		100,0

Fuente: Cuestionario “Conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual”

Figura N° 2

Características sociodemográficas del adolescente que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.



Fuente: Cuestionario “Conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual”

En la tabla y gráfico N°2 se evidencian como características sociodemográficas en los adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La Torre” que el 62.8% de la población tiene 15 años, 55.8% son del sexo femenino y 59.3% refieren a ver iniciado su vida sexual activa; de los que han iniciado su vida sexual el 56.9% lo hizo entre los 10 -14 años de edad, así mismo 62.7% manifestaron no usar preservativo en sus relaciones coitales.

Tabla N° 3

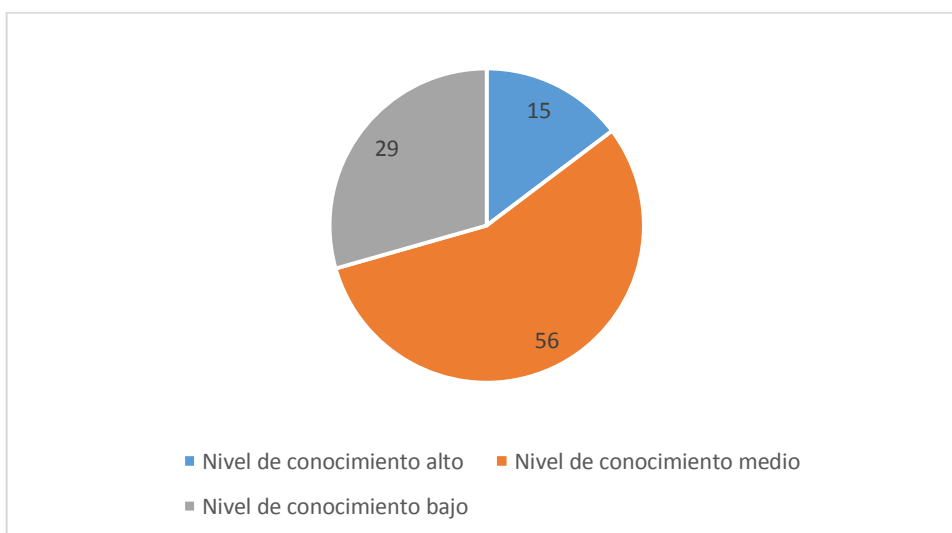
Nivel de conocimiento sobre aspectos generales de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento alto	10	15
Nivel de conocimiento medio	38	56
Nivel de conocimiento bajo	20	29
Total	68	100

Fuente: Cuestionario “Conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual”

Figura N° 3

Nivel de conocimiento sobre aspectos generales de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.



Fuente: Cuestionario “Conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual”

En la tabla y gráfico N°3 se evidencia que los adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La Torre” tienen un nivel de conocimiento sobre aspectos generales de las enfermedades de transmisión sexual medio (56%), seguido de un nivel de conocimiento bajo (29%) y sólo un 15% tienen un nivel de conocimiento alto.

Tabla N° 4

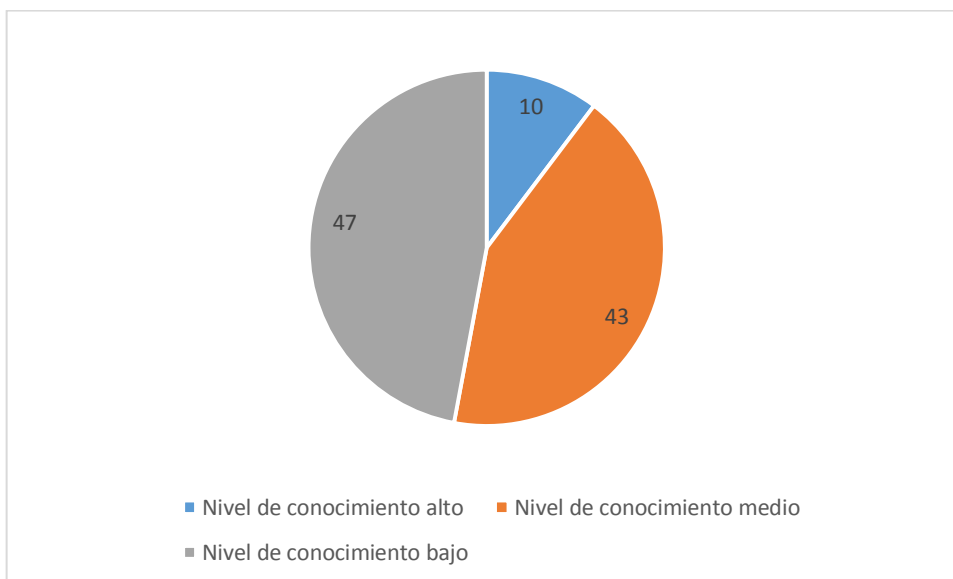
Nivel de conocimiento sobre prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento alto	7	10
Nivel de conocimiento medio	29	43
Nivel de conocimiento bajo	32	47
Total	68	100

Fuente: Cuestionario “Conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual”

Figura N° 4

Nivel de conocimiento sobre prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.



Fuente: Cuestionario “Conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual”

En la tabla y gráfico N°4 se evidencian que los adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La Torre” tienen un nivel de conocimiento sobre prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual bajo (47%), seguido de un nivel de conocimiento medio (43%) y sólo un 10% tienen un nivel de conocimiento alto.

Tabla N° 5

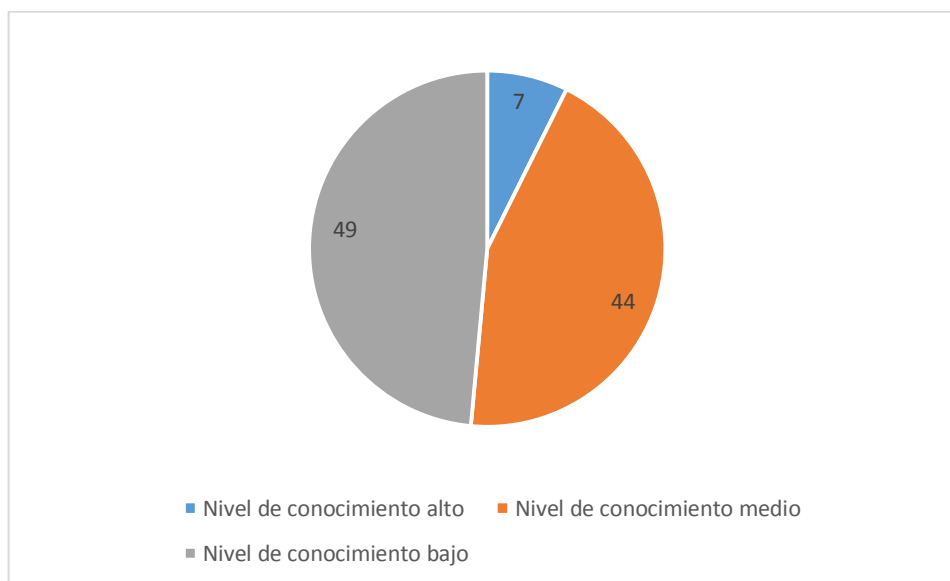
Nivel de conocimiento sobre prevención secundaria de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento alto	5	7
Nivel de conocimiento medio	30	44
Nivel de conocimiento bajo	33	49
Total	68	100

Fuente: Cuestionario “Conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual”

Figura N° 5

Nivel de conocimiento sobre prevención secundaria de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.



Fuente: Cuestionario “Conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual”

En la tabla y gráfico N°5 se evidencian que los adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La Torre” tienen un nivel de conocimiento sobre prevención secundaria de las enfermedades de transmisión sexual bajo (49%), seguido de un nivel de conocimiento medio (44%) y sólo un 7% tienen un nivel de conocimiento alto.

IV. DISCUSION

Los objetivos de desarrollo sostenible tienen como parte de su agenda para el 2030 “Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades”, que es el objetivo 3, el cual una vez aplicado, contribuirá a la disminución radical de las ETS y las muertes relacionadas éstas (incluidas las muertes fetales intrauterinas y el cáncer cervicouterino), así mismo se buscará mejorar la salud individual y sexual de los seres humanos. Este objetivo mediante las diferentes actividades que se plantea busca acelerar y focalizar las iniciativas de prevención integrales; facilitando el acceso de las personas a la información sobre su estado en relación con las ETS; mejorar el acceso a tratamiento y a cuidados integrales; y hacer frente a la estigmatización y la discriminación generalizadas.⁴⁴

Por ello, es necesario partir del diagnóstico de lo que conocen o desconocen las poblaciones vulnerables sobre las enfermedades de transmisión sexual y su prevención, para que utilizando la información se puedan plantear actividades basadas en evidencias, teniendo un panorama claro de la realidad y enfocando los esfuerzos para mejorar la orientación que se brinda a la población especialmente a los adolescentes, que en realidad les permita asumir una toma de decisiones adecuada, asegurando con ello su salud sexual y reproductiva.

Esta investigación iniciará el análisis de los hallazgos partiendo del objetivo general “Determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, en adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017”; evidenciando en la tabla N° 1, que los adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La Torre” tienen un nivel de conocimiento sobre prevención de las enfermedades de transmisión sexual medio (47%), seguido de un nivel de conocimiento bajo (43%) y sólo un 10% tienen un nivel de conocimiento alto.

Similares resultados obtuvo las investigaciones de: Ordoñez S.¹⁹ quien en su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina”, evidenció que el nivel de conocimiento que tuvo mayor porcentaje fue el regular con el 34.2%, seguido por un 33.3% de conocimiento malo y un 32.5% con conocimientos bueno; también el estudio de Vásquez

E.²⁰ quien en su trabajo “Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa general Córdova del Distrito Educativo 02 Circuito C05.06 en el período julio - noviembre 2014” encontró que los adolescentes tenían conocimiento medio sobre las ITS (50.8%), seguido del conocimiento alto (39.7%) y conocimiento bajo (9.5%); a su vez Silva J, Andrade K, Palacios E, Rojas V, Mendonça J,²¹ en su estudio “Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres” encontró que el nivel de conocimiento que predominó en su población de estudio fue el regular 61.9%.

De la misma manera a nivel nacional encontramos estudio con resultados similares como el de Malca M, Neciosup C,²⁹ titulado "Conocimientos en adolescentes acerca de medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual, en instituciones educativas de Chiclayo - 2014", quien evidenció que los escolares adolescentes de una Institución Educativa Particular tuvieron un nivel conocimiento medio (91.7%) y sólo el 5.6 % un nivel de conocimiento bajo, a diferencia de los estudiantes de la Institución Educativa Nacional quienes presentaron un nivel medio de conocimiento (73.2%) y un nivel bajo de conocimiento en un 26.1%.

A diferencia de los resultados mostrados por Julca C²² quien en su estudio “Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa Micaela Bastidas -Piura mayo 2018” evidenció que los adolescentes no cuentan con conocimientos sobre las ITS (56,95%), a su vez Chávez C²³. Encontró en su estudio “Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla -Piura, Mayo 2018” que en relación al conocimiento global de las ITS, el 53.24% no conoce y el 46,76% conocen.

Otros resultados opuestos al encontrado en la investigación actual son presentados por Mejía C²⁴. en el estudio “Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en gestantes adolescentes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz De Puente Piedra entre enero y junio del 2016” quien mostró que las gestantes adolescentes sujetos de estudio, tienen un bajo nivel de conocimiento (46,0%), seguido de un nivel medio (32.5%) y un nivel alto (21.5%).

EL actual estudio para brindar un mayor detalle de los datos evidenciados en el objetivo general, presentará a continuación los resultados obtenidos en los objetivos específicos; iniciando por el primer objetivo, que caracteriza a la población de adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La Torre” sujetos de estudio, donde se observó que el 62.8% de la población tiene 15 años, 55.8% son del sexo femenino y 59.3% refieren a ver iniciado su vida sexual activa; de los que han iniciado su vida sexual el 56.9% lo hizo entre los 10 -14 años de edad, así mismo 62.7% manifestaron no usar preservativo en sus relaciones coitales.

Similares resultados se obtuvieron en la siguientes investigaciones realizadas por: Silva J, Andrade K, Palacios E, Rojas V, Mendonça J,²¹ quienes en su estudio “Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres” encontraron que las participantes tuvieron entre 14 y 16 años; así mismo tenemos el estudio de Martínez G, Loayza K,²⁵ titulado “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de quinto de secundaria en la institución educativa Marianistas del Distrito de Villa María del Triunfo, 2016” que evidenció una edad promedio de los adolescentes fue de 15.8 años;

A diferencia de los resultados mostrados por Ordoñez S.¹⁹ en su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina”, quien encontró que el 54.3% de adolescentes tenían entre 16 a 19 años. y el sexo predominante fue el masculino con 51.6%; así mismo Julca C²² en su estudio “Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa Micaela Bastidas -Piura mayo 2018” evidenció que 52.65% tuvo de 10 a 14 años; el 52.98% tiene sexo masculino; el 67,88% no tienen enamorado; han tenido relaciones coitales el 9.93% siendo el inicio entre 15 a 19 años con el 70.00%.

También tenemos resultados diferentes encontrados por el estudio de Chávez C²³. Titulado “Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla -Piura, Mayo 2018” quien encontró que el 57.34% tuvo entre 10 a 14 años, 51.88% son hombres; 54.95%

refiere no tener enamorado; 21.16% ya inició relaciones sexuales y fue entre los 15 y 19 años con el 61.29%.

Así mismo, el actual estudio identificó en la tabla N° 3, el nivel de conocimiento sobre aspectos generales de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La Torre” encontrando que el mayor porcentaje tienen un nivel de medio (56%), seguido de un nivel de conocimiento bajo (29%) y sólo un 15% tienen un nivel de conocimiento alto; destacando que el 72.1% define las ETS; el 67.6% identifica las ETS; y un 57.4% reconoce la forma de transmisión de las ETS (anexo tabla 3.1).

Similares resultados obtuvo la investigación de Vásquez E.²⁰ titulada “Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa general Córdova del Distrito Educativo 02 Circuito C05.06 en el período julio - noviembre 2014”, que evidencia que el 91.5% de estudiantes conocen sobre las ITS; así mismo el estudio de Silva J, Andrade K, Palacios E, Rojas V, Mendonça J,²¹ titulado “Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres”, quienes encontraron que el 90.0% sabe la definición de una ITS y las formas de contagio, también el estudio de Martínez G, Loayza K,²⁵ titulado “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de quinto de secundaria en la institución educativa Marianistas del Distrito de Villa María del Triunfo, 2016” que encontró sobre aspectos generales de las ITS que un 92,2% tenía conocimiento alto, 7.0% de nivel medio y 0.9% de nivel bajo.

A diferencia de los resultados mostrados por Chávez C.²³. En el estudio “Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla -Piura, Mayo 2018” donde se evidencia que el 53.24% desconoce sobre el conocimiento global de las ITS, y el 46,76% conocen; a su vez el estudio de Huarcaya C.²⁷ titulado “Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Augusto B. Leguía”, Puente Piedra, 2016”, mostró que el conocimiento de la

dimensión formas de transmisión de ITS, se encuentra en nivel bajo en 18.8% y el 70,0% alcanza un nivel medio.

El actual estudio también identificó en la tabla N°4 el nivel de conocimiento sobre prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual de los adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La Torre” encontrando que el mayor porcentaje presentaron un nivel de conocimiento un bajo (47%), seguido de un nivel de conocimiento medio (43%) y sólo un 10% tienen un nivel de conocimiento alto.; destacando en los resultados que el 57.4% de los adolescentes desconocen sobre la forma correcta de usar el preservativo y periodo de contagio de una persona infectada con ETS respectivamente; así mismo se encontró que el 57.4% conoce la importancia de saber sobre ETS y sólo el 55.9% conoce la finalidad del uso del preservativo. (tabla 4.1 – anexo)

A diferencia de los resultados mostrados por Ordoñez S.¹⁹ en el estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina” que identifica como problemas principales que el 46,7% conocen que el contagio de las ITS es por relaciones sexuales sin protección.; así mismo el trabajo de Silva J, Andrade K, Palacios E, Rojas V, Mendonça J,²¹ titulado “Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres”, encontró que solo el 65% conocen métodos para prevenir las ITS; finalmente tenemos el estudio de Martínez G, Loayza K,²⁵ titulado “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de quinto de secundaria en la institución educativa Marianistas del Distrito de Villa María del Triunfo, 2016” quien mostró que sobre el nivel de conocimientos de medidas preventivas de ITS el 91,3% tenía un conocimiento alto; 6% medio y 2.6% bajo.

Finalmente el presente estudio identificó en la tabla N°5 el nivel de conocimiento sobre prevención secundaria de las enfermedades de transmisión sexual de los adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La Torre”, encontrando que el mayor porcentaje presenta un nivel de conocimiento bajo (49%), seguido de un nivel de conocimiento medio (44%) y sólo un 7% tienen un nivel de conocimiento alto; destacando entre las respuestas que 88.2% desconoce que ETS ayuda a identificar el

papanicolao; 85.3% desconoce las complicaciones de presentar Sífilis entre otros. (Anexo – tabla 5.1)

A diferencia de los resultados mostrados por Ordoñez S.¹⁹ en el estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina” que identifica como problemas principales que el 64,1% de los adolescentes no identifican los signos y síntomas de las ITS, así mismo se encontró el estudio de Silva J, Andrade K, Palacios E, Rojas V, Mendonça J,²¹ titulado “Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres”, donde el 54.2% conocen los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual, el 62.2% conoce que algunas ITS tienen cura, a su vez en el estudio de Martínez G, Loayza K,²⁵ titulado “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de quinto de secundaria en la institución educativa Marianistas del Distrito de Villa María del Triunfo, 2016” se encontró que en relación a las complicaciones de las ITS el 31.3% posee un conocimiento alto; 64% medio y 13.0% bajo.

V. CONCLUSIONES

5.1 Conclusiones

Los adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria en la I.E.E. “Nicolás La Torre” tienen un nivel de conocimiento sobre prevención de las enfermedades de transmisión sexual medio (47%).

Las características sociodemográficas de los adolescentes son: el 62.8% de la población tiene 15 años, 55.8% son del sexo femenino y 59.3% refieren a ver iniciado su vida sexual activa; de los que han iniciado su vida sexual el 56.9% lo hizo entre los 10 -14 años de edad, y 62.7% refieren no usar preservativo en sus relaciones coitales.

Los adolescentes de la I.E.E. “Nicolás La Torre” tienen un nivel de conocimiento sobre aspectos generales de las enfermedades de transmisión sexual medio (56%).

Los adolescentes de la I.E.E. “Nicolás La Torre” tienen un nivel de conocimiento sobre prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual bajo (47%).

Los adolescentes de la I.E.E. “Nicolás La Torre” tienen un nivel de conocimiento sobre prevención secundaria de las enfermedades de transmisión sexual bajo (49%).

5.2 Recomendaciones

1. En la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, deberán tener un comité a cargo de profesores capacitados para organizar charlas informativas sobre las ETS y su prevención, a fin de dar información y educación a los estudiantes, en busca de un adecuado ejercicio de su autonomía y la educación de una cultura en salud sexual y reproductiva.
2. Implementar horas de tutorías en los estudiantes de quinto año para fortalecer y enriquecer los contenidos acerca de conocimientos de la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes para dar solución a las inquietudes de los estudiantes manteniendo con ello una actitud favorable hacia buenas prácticas preventivas de las conductas sexuales de riesgo.

3. Realizar más investigaciones sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes en población adolescente, abordando aspectos familiares.

4. Ejecutar alianzas estratégicas con el establecimiento de salud más cercano para que se organicen sesiones educativas dirigidas a Padres, docentes y estudiantes sobre este tema y sobre todo aquellos que permitan mejorar la toma de decisiones en relación a la salud sexual y reproductiva de los seres humanos.

VI. REFERENCIAS

1. UNICEF. Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en América Latina y El Caribe a partir de evidencia cuantitativa reciente. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [internet]. 2015. Disponible en [https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-04/UNICEF Situacion de Adolescentes y Jovenes en LAC junio2105.pdf](https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-04/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf) [citado: 2018. mayo 8]
2. OMS. Desarrollo en la adolescencia. Un periodo de transición de crucial importancia. Organización mundial de la salud [internet]. 2018. Disponible en http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/ [citado: 2018. mayo 8]
3. Rojas R, de Castro F, Villalobos A, Allen B, Romero M, Braverman A, Uribe P. Educación sexual integral: cobertura, homogeneidad, integralidad y continuidad en escuelas de México. Salud Pública Mex [Internet]. 2017; 59:19-27. Disponible en: <http://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/8411/10984> DOI: <http://dx.doi.org/10.21149/8411> [citado: 2018. mayo 10]
4. Rosales J, Irigoyen A. Embarazo en adolescentes: problema de salud pública y prioridad para el médico familiar. *Rev. Aten Fam.* [Internet].2013; 20(4):101-102. Disponible en: http://ac.els-cdn.com/S140588711630102X/1-s2.0-S140588711630102X-main.pdf?_tid=0706637c-332e-11e7-9a83-00000aacb361&acdnat=1494166023_8884d8d6f84495a00bff31af11aabff1 [citado: 2018. mayo 12]
5. Pinos G, et al. Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad y educación sexual en docentes de colegios públicos. *Rec. Actualidades Educativas en Investigación.* Universidad de Costa Rica. [Internet]. 2017; 17 (2) disponible en: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/aie/v17n2/1409-4703-aie-17-02-00192.pdf> DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/aie.v17i2.28671> [citado: 2018. mayo 7]
6. Ministerio de Educación República de Chile. Formación en sexualidad, afectividad y género. Santiago de Chile. 2013. <https://media.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/28/2017/07/Formaci%C3%B3n-en-Sexualidad-Afectividad-y-G%C3%A9nero.pdf> [citado: 2018. mayo 17].
7. Sánchez M, Dáivila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Rev. Aten Fam.* [Internet]. 2015; 22(2):35-38.

- Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630044X> DOI: [https://doi.org/10.1016/S1405-8871\(16\)30044-X](https://doi.org/10.1016/S1405-8871(16)30044-X) [citado: 2018. mayo 25]
8. Quirós E, Robles A, Obando A, Zamora J, Picado H, Durán E. et.al. II encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva: Hablemos de sexualidad, Costa Rica 2015. Informe. Ministerio de salud de Costa Rica. 2016. Disponible en <https://ccp.ucr.ac.cr/documentos/portal/Informe-2daEncuesta-2015.pdf>. [citado: 2018. mayo 8]
 9. Instituto Nacional de Estadística y geografía. Estadísticas a propósito del día internacional de la juventud en México. [comunicación social - Internet] Aguas Calientes. México. 10 agosto 2017. Disponible en: http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2017/juventud2017_Nal.pdf [citado: 2018. mayo 8]
 10. Rodríguez P. Reporta la OCDE 500 mil embarazos de menores. Diario Excelsior. [Internet], publicado el 18 setiembre del 2017. Disponible en: <https://www.excelsior.com.mx/nacional/2017/09/18/1189079> [citado: 2018. mayo 8]
 11. Toro V. Enfermedades de Contagio Sexual. Aprende sobre ellas y cómo proteger a tu hijo adolescente. About Español. [blog internet]. 2 de julio del 2018. Disponible en <https://www.aboutspanol.com/enfermedades-de-contagio-sexual-23312> [citado: 2018. agosto 8]
 12. González M, Blanco M, Ramos G, Martínez G, Rodríguez Y, Jordán M. Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2018 Jun [citado 2018. mayo 9] ; 40(3): 768-783. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000300018&lng=es.
 13. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017. 1a ed. Ministerio de Salud. Lima. Ministerio de Salud, 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf> [citado: 2018. mayo 8]
 14. Sausa M. El 85% de escolares aprende sobre sexualidad por medio de Internet. Diario Perú 21. [Internet], publicado el 10 de febrero del 2018. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/educacion-sexual-peru-85-escolares-aprende-sexualidad-medio-internet-395319> [citado: 2018. mayo 8]

15. INEI. Encuesta demográfica y de salud familiar – ENDES.2014. [Internet]. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
16. Vega Y. Salud atiende 200 nuevos casos de pacientes con VIH/Sida en Lambayeque. Diario LA República. [Internet]. Publicado el 29 de noviembre del 2017. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1151403-salud-atiende-200-nuevos-casos-de-pacientes-con-vihsida-en-lambayeque>
17. Atúncar S. Percepción sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Simón Bolívar Diciembre 2017. Tesis Licenciatura. Universidad Privada San Juan Bautista. Chíncha .2018. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/388001934/tesis-2018-1>
18. Aguirre D, contreras C. Conocimientos, creencias, actitudes y prácticas sexuales vinculadas con el VIH/SIDA, en la comunidad San Luis De Inimkis. Morona Santiago 2017. Tesis licenciatura. Universidad de Cuenca. Ecuador. 2018. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29612/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
19. Ordoñez S. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina. Tesis Licenciatura. Universidad Nacional de Loja. Ecuador.2018. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20518/1/TESIS%20SILVANA%20ORDO%20C3%91EZ.pdf>
20. Vásquez E. Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa general Córdova del Distrito Educativo 02 Circuito C05.06 en el período julio - noviembre 2014. Tesis Licenciatura. Ecuador. 2015. Disponible en: <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9432/1/tesis%20erika%20fernanda%20vasquez%20cherrez.pdf>
21. Silva J, Andrade K, Palacios E, Rojas V, Mendonça J. Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Rev. Enfermería Universitaria 2014;11(4):139-144. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v11n4/v11n4a4.pdf>

22. Julca C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa Micaela Bastidas -Piura mayo 2018. Tesis Licenciados. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5797/ADOLESCENTES CONOCIMIENTOS JULCA HUACCHILLO CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5797/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_JULCA_HUACCHILLO_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Chávez C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundario de la institución educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla -Piura, Mayo 2018. Tesis Licenciatura. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Piura. 2018.
24. Mejía C. Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en gestantes adolescentes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz De Puente Piedra entre enero y junio del 2016. Tesis Licenciatura. Universidad Privada San Juan Bautista. Lima. 2017. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1213/T-TPMC-Cinthia%20Milagros%20Mejia%20Gonzales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Martínez G, Loayza K, Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de quinto de secundaria en la institución educativa Marianistas del Distrito de Villa María del Triunfo, 2016. Tesis Licenciatura. Universidad Arzobispo Loayza. Lima 2017. Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/69/T-OBS-0044%20LOAYZA%20JIMENEZ%2c%20KATHERINE%20BRILLIG%20Y%20PANDURO%20ESCALANTE%2c%20YORKA%20DE%20JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Revilla D. Conocimiento sobre infección de transmisión sexual en alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas, julio 2016. Tesis Licenciatura. Universidad Científica del Perú. Iquitos. 2016. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/193>
27. Huarcaya C. Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Augusto B. Leguía”, Puente Piedra, 2016. Tesis Licenciatura. Universidad Cesar Vallejo. Lima. 2017. Disponible en:

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/21881/Huarcaya_HC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

28. Alviz E, Becerra R. Conocimientos y percepción de riesgos de infecciones de transmisión sexual en adolescentes – Guadalupe. Tesis Licenciatura. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo 2016. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7906/1742.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
29. Malca M, Neciosup C. Conocimientos en adolescentes acerca de medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual, en instituciones educativas de Chiclayo – 2014. Tesis Licenciatura. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque.2015. disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/68/BC-TES-3693.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2018 Nov 26] ; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
31. ONUSIDA/OMS. Enfermedades de transmisión sexual: políticas y principios de prevención y asistencia. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) / OMS. 1999. Disponible en: http://www.unaids.org/es/resources/documents/1999/19990519_una97-6_en.pdf
32. Freyre Roman, Eleodoro. La Salud del Adolescente: aspectos médicos y psicosociales: 2da edición. Editorial UNSA, Arequipa 1999.
33. Florenzano Urzúa, Ramón. El adolescente y sus conductas de riesgo. Santiago: Ediciones Universidad Católica de Chile.1997
34. Sánchez L. Adaptación de adolescentes institucionalizados del albergue Villa Juvenil del sistema para el desarrollo integral de la familia del estado de México. [Tesis Licenciatura]. México: Universidad Autónoma del estado de México; 2015 .
35. Figueroa L, Alfonso L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Rev Ciencias Médicas *[revista en línea]. 2017[citado 20 Jun 2018]

;21 (2) :193-301 . Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942017000200020

36. Pareja E, Sánchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de Abril de Chupaca período 2016. [Tesis Licenciatura]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2016.
37. Cuesta, A. Elementos que intervienen en el conocimiento. Disponible en [URL:https://sites.google.com/site/groupccygv/delproyecto/introduccion/origendel-conocimiento-elementos-que-lo-componen](https://sites.google.com/site/groupccygv/delproyecto/introduccion/origendel-conocimiento-elementos-que-lo-componen)
38. Mongrut A. Tratado de obstetricia 4ta. edición. Lima, Perú. 2000
39. García, P. Las ITS y el VIH. Lima: UNMSM. 2007
40. Vázquez Lara, María, et al. Manual básico de Obstetricia y Ginecología. Editorial de Publicaciones del INGESA. Madrid. 2010
41. RM N° 973-2012/MINSA, NTS N°034-MINSA/2012/DGIESP-V.02. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud en la Etapa de Vida Adolescente. Promulgada el 7 de diciembre del 2012. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2009/Norma%20Adolescente.pdf>
42. RM N° 917-2014/MINSA. Documento Técnico: Orientaciones para la atención Integral de salud del adolescente en el Primer Nivel de atención. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/Legislacion/PDF/20141127-MINSA-DT-Orientaciones-para-Atencion-Integral-Salud-Adolescentes.pdf>
43. R.M. N° 215 – 2018/MINSA. NTS N° 097- MINSA/2018/DGIESP - V.03 Norma Técnica De Salud De Atención Integral Del Adulto Con Infección Por El Virus De La Inmunodeficiencia Humana (VIH). MINSA. Promulgada el 13 de marzo del 2018. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/R.M_215-2018-MINSA.PDF
44. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. Metodología de la Investigación. (5 ed.) México: McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. DE C.V. 2010
45. Comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento. Informe Belmont: Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos. National Institutes of Health. U.S.A. 1979. [Consultado el 12 de Mayo del 2018] Disponible en: <http://www.conbioetica->

mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10._INTL_Informe_Belmont.pdf

46. OMS. Estrategia mundial del sector de la salud contra las infecciones de transmisión sexual, 2016-2021. Publicado junio del 2016. Disponible en: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/ghss-stis/es/>

ANEXO 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta hoja de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por la bachiller en enfermería Alarcón Jiménez, Erlita de la Universidad Señor de Sipán. Cuyo objetivo es Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de la institución educativa estatal Nicolás La Torre, 2017. Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le aplicará “un cuestionario sobre Conocimientos de la prevención de enfermedades de transmisión sexual”. El instrumento llevará una codificación numérica resguardando su anonimato. Lo que se registre permitirá posteriormente procesar la información sin ser modificada. Siendo su participación es este estudio estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su desarrollo. Igualmente, puede su hijo retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya se le agradece su participación.

Yo _____, acepto que mi menor hijo participe voluntariamente en esta investigación, conducida por la bachiller en enfermería Alarcón Jiménez, Erlita de la Universidad Señor de Sipán. He sido informado (a) de que el objetivo de este estudio es Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de la institución educativa estatal Nicolás La Torre, 2017.

Me han indicado también que mi hijo tendrá que llenar un cuestionario cuyas preguntas deberá responder honestamente. Reconozco que la información que mi hijo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informada de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que mi hijo puede retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para su persona. Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

Alarcón Jiménez, Erlita
Firma de Investigadora

ANEXO 02: ASENTIMIENTO INFORMADO

ASENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta hoja de asentimiento es proveer a los participantes menores de edad de esta investigación de una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por la bachiller en enfermería Alarcón Jiménez, Erlita de la Universidad Señor de Sipán. Cuyo objetivo Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de la institución educativa estatal Nicolás La Torre, 2017; por ello se le pide su apoyo.

Si accedes a participar en este estudio, se te aplicará un cuestionario sobre Conocimientos de la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Instrumento que llevará una codificación numérica resguardando tu anonimato. Lo que se registre me permitirá posteriormente procesar la información sin ser modificada. Tu participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Si tienes alguna duda sobre este proyecto, puedes hacer preguntas en cualquier momento durante tu participación en él. Igualmente, puedes retirarte del proyecto en cualquier momento sin que eso te perjudique en ninguna forma.

Toda la información que nos proporciones nos permitirá medir el conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Esta información será mostrada en el estudio de forma anónima usando un seudónimo. Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: _____ de _____ de _____.

REVOCATORIA DEL ASENTIMIENTO

Yo _____ participante del estudio nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de la institución educativa estatal Nicolás La Torre, 2017. Expreso mi voluntad de revocar mi consentimiento prestado en fecha _____ y declaro por tanto no consiento que la información que he brindado hasta el momento en el desarrollo de este estudio sea utilizada.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

Alarcón Jiménez, Erlita

Firma de Investigadora

ANEXO 03:

**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL
QUINTO AÑO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL NICOLÁS LA
TORRE, 2017.**

A continuación se presentan una serie de preguntas relacionadas con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, sus respuestas son confidenciales, desde ya agradeceré su valiosa colaboración ya que su opinión e ideas son muy importantes para el estudio que estamos realizando.

CÓDIGO _____

I. Datos generales:

Edad:

- 15 años ()
- 16 años ()
- 17 años ()

Género:

- Femenino ()
- Masculino ()

Inicio de relaciones sexuales:

- Si ()
- No ()

Edad de inicio de relaciones sexuales:

- Menor de 10 años ()
- 10 a 14 años ()
- 15 a 17 años ()

Uso de preservativos en relaciones coitales:

- Si ()
- No ()

II. Preguntas de conocimiento

CONOCIMIENTOS GENERALES SOBRE ETS

I. Las Enfermedades de Transmisión Sexual son:

- a. Enfermedad que se transmiten a través de las relaciones sexuales.
- b. Enfermedad que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada.
- c. Enfermedad que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas.
- d. Enfermedad que se transmiten a través de las relaciones sexuales con homosexuales.

2. Identifique las formas de contagio de las Enfermedades de transmisión sexual (ETS)

- a. Sexo oral
- b. Sexo sin condón
- c. Transfusión de sangre sin analizar
- d. Uso de baños públicos
- e. Besos

Son correctas:

- a) c, d, y e
- b) a, b y c
- c) a, b y d
- d) b, c y e

3. ¿Cuáles son enfermedades de transmisión sexual?

- a) Gonorrea, sífilis, clamidia.
- b) Diabetes, anorexia, sífilis.
- c) Gonorrea, cáncer de mama, anemia.
- d) Neumonías, Enfermedad diarreica, herpes.

4. ¿La principal forma de transmisión de la ETS?

- a) A través de la picadura de insectos que ha picado a una persona infectada.
- b) Al tocar, abrazar, saludar dando la mano a una persona.
- c) Al compartir agujas y a través de la picadura de insectos.
- d) A través de las relaciones sexuales con una persona infectada.

5. ¿Cuáles son las tres principales vías de transmisión de VHI/SIDA?

- a) Por medio de flujos, sangrados, salivas
- b) Sexual, parental (por sangre), vertical (de madre a hijo por la lactancia)
- c) Por medio de hongos, ropa y contacto sexual
- d) Besos, vertical (de madre a hijo por la lactancia), sangrados.

CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN PRIMARIA

6. ¿Para qué es importante conocer acerca de las ETS?

- a) Para iniciar mi vida sexual sin riesgos
- b) Para tener buenas calificaciones en mi colegio.
- c) Para poder iniciar mi vida sexual con riesgos
- d) Para ser buena hija

7. ¿Cuál es la manera más común de contraer alguna Enfermedad de transmisión sexual?

- a) Por relaciones sexuales sin protección

- b) Por consumir alimentos contaminados
 - c) Por tener relaciones sexuales con una sola pareja
 - d) Por relaciones sexuales con protección
8. Las medidas para prevenir las infecciones de transmisión sexual son:
- a) Siendo fiel a su pareja.
 - b) Abstinencia (no tener relaciones sexuales coitales)
 - c) No usar preservativo en todas las relaciones sexuales.
 - d) Tomando tabletas anticonceptivas.
9. ¿Qué finalidad tiene el uso de preservativo o condones?
- a) Para evitar que aumente las secreciones.
 - b) Evitar una infección de transmisión sexual y evitar un embarazo.
 - c) Para evitar molestias sin tener relaciones sexuales.
 - d) Para evitar sólo el embarazo.
10. ¿Cuáles son las condiciones necesarias para usar un preservativo?
- a) Verificar la fecha de vencimiento y el pene esté completamente erecto (duro).
 - b) No Tirar el condón en la basura puedes volver a usarlo.
 - c) No es importante observar la fecha de vencimiento, pero si ponerlo rápidamente.
 - d) Abrir con los dientes para no demorar.
11. ¿Cuáles son los factores que favorecen el contagio de las infecciones de transmisión sexual?
- a) Teniendo relaciones sexuales con más de una pareja.
 - b) Usando preservativo en las relaciones sexuales
 - c) Teniendo relaciones sexuales con personas que conoces por primera vez
 - d) Teniendo relaciones con personas del mismo sexo.
- a) a, b y c
 - b) a, c y d
 - c) b, c y d
 - d) Sólo a y c
12. Ordenar la forma correcta de usar el preservativo:
- a) Manteniéndolo por la punta y desenrollar el condón hasta la base del pene.
 - b) Abrir con cuidado el envase para no desgarrar el condón.
 - c) Coger con dos dedos la punta del condón y colocarlo en el extremo del pene.
 - d) Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.

El orden es:

- a) a, b, c y d
- b) d, c, b y a
- c) c, b, a y d
- d) b, c, a y d

13. Las medidas preventivas para evitar una ETS-VIH/SIDA son:

- a) La abstinencia, practicar sexo seguro y uso inadecuado del preservativo.
- b) La abstinencia, ser fiel a la pareja y uso inadecuado del preservativo.
- c) La abstinencia. Uso adecuado del preservativo y sexo seguro
- d) Uso adecuado del preservativo y sexo seguro

14. La abstinencia sexual es:

- a) La decisión de privarse totalmente de compartir besos, abrazos y caricias.
- b) La decisión de privarse parcialmente de las relaciones sexuales.
- c) La decisión de privarse totalmente de las relaciones sexuales.
- d) La decisión de privarse parcialmente de compartir besos, abrazos, caricias y relaciones sexuales

15. ¿Sólo la persona que presenta signos y síntomas de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) puede contagiar la enfermedad?

- a) Si
- b) No
- c) En algunas ocasiones
- d) Sólo para algunas enfermedades

16. ¿Qué grupo de personas son más propensas a contraer las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?

- a) Los homosexuales
- b) Los bisexuales
- c) Los heterosexuales
- d) Todos por igual.

17. ¿Cree Ud. que evitar el uso de ropa íntima ajena lo protege contra las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?

- a) Si
- b) No
- c) En algunas ocasiones
- d) No sé

CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN SECUNDARIA

18. ¿Cuál de las siguientes infecciones de transmisión sexual son curables?

- a) Sífilis
- b) Gonorrea
- c) VIH- Sida
- d) Herpes genital
- e) Chancro

Son ciertas:

- a) b, c, y d
- b) c, d, y e
- c) a, b, y e
- d) b, c, y e

19. Acerca de los signos y síntomas de las ETS, son ciertas:

- a) La Sífilis pasa por varias etapas o estadios, uno de los signos y síntomas que se presenta en el estadio primario es el chancro.
- b) La Gonorrea es una Enfermedad de Transmisión Sexual que afecta más a las mujeres que a los hombres.
- c) El prurito, hormigueo y úlceras son signos y síntomas del Herpes genital
- d) La Tricomoniasis solo afecta a las mujeres

- a) 2,3 y 4
- b) 1,2, y 3
- c) 1,3 y 4
- d) Solo 1 y 2

20. Es una complicación del Sífilis

- a) Solo dolor pélvico (bajo vientre).
- b) Las lesiones de piel pueden ser severas y destructivas y lesiones oculares pueden llevar a la ceguera.
- c) Dolor de mamas fuertes
- d) Solo existen lesiones leves en la piel.

21. La prueba VDRL se emplea para la detección de:

- a) Gonorrea
- b) Hepatitis
- c) Sífilis
- d) Tricomoniasis

22. La prueba confirmatoria para detectar presencia de VIH se llama:

- a) ELISA
- b) VDRL
- c) PCR
- d) Western blot

23. Prueba de descarté empleada para detectar la presencia de anticuerpos séricos contra el VIH:

- a) ELISA
- b) VDRL
- c) PCR
- d) Western blot

24. El Papanicolaou puede ayudar a identificar principalmente las lesiones o alteraciones celulares producidas por el:

- a) Treponema pallidum
- b) Candida albicans
- c) Neisseria gonorrhoeae
- d) Papiloma virus humano

25. Menciona la enfermedad de transmisión sexual para la que ya se ha creado una vacuna:

- a) Sífilis
- b) Gonorrea
- c) PVH
- d) Citomegalovirus

26. Señale la enfermedad de transmisión sexual que si no es detectada oportunamente en el embarazo puede crear malformaciones fetales:

- a) Sífilis
- b) VIH
- c) Gonorrea
- d) Candidiasis

ANEXO 04:

CLAVES DEL CUESTIONARIO SOBRE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Nº PREGUNTA	CLAVE	Nº PREGUNTA	CLAVE
1	B	14	C
2	B	15	B
3	A	16	D
4	D	17	A
5	B	18	C
6	A	19	C
7	A	20	B
8	B	21	C
9	B	22	D
10	A	23	A
11	B	24	D
12	D	25	C
13	C	26	A

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Nivel de conocimiento alto: 18 – 26 puntos

Nivel de conocimiento medio: 9 – 17 puntos

Nivel de conocimiento bajo: 0 -8 puntos

CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS GENERALES DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Nivel de conocimiento alto: 5 puntos

Nivel de conocimiento medio: 3 – 4 puntos

Nivel de conocimiento bajo: 0 -2 puntos

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN PRIMARIA DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

Nivel de conocimiento alto: 9 – 12 puntos

Nivel de conocimiento medio: 5 – 8 puntos

Nivel de conocimiento bajo: 0-4 puntos

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN SECUNDARIA DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Nivel de conocimiento alto: 7 a 9 puntos

Nivel de conocimiento medio: 4 -6 puntos

Nivel de conocimiento bajo: 0-3 puntos

ANEXO 05:

CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DEL CUESTIONARIO

1. NOMBRE DEL JUEZ		
2.	PROFESIÓN	
	TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	
	ESPECIALIDAD	
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (EN AÑOS)	
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	
	CARGO	
<p>nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de la institución educativa estatal Nicolás La Torre, 2017</p>		
3. NOMBRE	Alarcón Jiménez, Erlita	
4. INSTRUMENTO EVALUADO	"CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL"	
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de la institución educativa estatal Nicolás La Torre, 2017	
<p>EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO CON EL ITEM O "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN</p> <p align="center">DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</p>		

DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 26 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, el juicio de expertos determinará la validez del instrumento. Luego será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.	
DATOS INFORMATIVOS Código: _____		
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN		
1. Las Enfermedades de Transmisión Sexual son: <ul style="list-style-type: none"> a. Enfermedad que se transmiten a través de las relaciones sexuales. b. <u>Enfermedad que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada.</u> c. Enfermedad que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas. d. Enfermedad que se transmiten a través de las relaciones sexuales con homosexuales. 	TA()	TD()
2. Identifique las formas de contagio de las Enfermedades de transmisión sexual (ETS) <ul style="list-style-type: none"> a. Sexo oral b. Sexo sin condón c. Transfusión de sangre sin analizar d. Uso de baños públicos e. Besos Son correctas: <ul style="list-style-type: none"> a) c, d, y e b) <u>a, b y c</u> c) a, b y d d) b, c y e 	TA()	TD()
3. ¿Cuáles son enfermedades de transmisión sexual? <ul style="list-style-type: none"> a) Gonorrea, sífilis, clamidia. b) Diabetes, anorexia, sífilis. c) Gonorrea, cáncer de mama, anemia. d) Neumonías, Enfermedad diarreica, herpes. 	TA()	TD()

<p>4. ¿La principal forma de transmisión de la ETS?</p> <p>a) A través de la picadura de insectos que ha picado a una persona infectada.</p> <p>b) Al tocar, abrazar, saludar dando la mano a una persona.</p> <p>c) Al compartir agujas y a través de la picadura de insectos.</p> <p><u>d) A través de las relaciones sexuales con una persona infectada.</u></p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>5. ¿Cuáles son las tres principales vías de transmisión de VHI/SIDA?</p> <p>a) Por medio de flujos, sangrados, salivas</p> <p><u>b) Sexual, parental (por sangre), vertical (de madre a hijo por la lactancia)</u></p> <p>c) Por medio de hongos, ropa y contacto sexual</p> <p>d) Besos, vertical (de madre a hijo por la lactancia), sangrados.</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>6. ¿Para qué es importante conocer acerca de las ETS?</p> <p>a) <u>Para iniciar mi vida sexual sin riesgos</u></p> <p>b) Para tener buenas calificaciones en mi colegio.</p> <p>c) Para poder iniciar mi vida sexual con riesgos</p> <p>d) Para ser buena hija</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>7. ¿Cuál es la manera más común de contraer alguna Enfermedad de transmisión sexual?</p> <p><u>a) Por relaciones sexuales sin protección</u></p> <p>b) Por consumir alimentos contaminados</p> <p>c) Por tener relaciones sexuales con una sola pareja</p> <p>d) Por relaciones sexuales con protección</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>8. Las medidas para prevenir las infecciones de transmisión sexual son:</p> <p>a) Siendo fiel a su pareja.</p> <p><u>b) Abstinencia (no tener relaciones sexuales coitales)</u></p> <p>c) No usar preservativo en todas las</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p>

<p>relaciones sexuales. d) Tomando tabletas anticonceptivas.</p>	<p>_____</p>
<p>9. ¿Qué finalidad tiene el uso de preservativo o condones? a) Para evitar que aumente las secreciones. b) <u>Evitar una infección de transmisión sexual y evitar un embarazo.</u> c) Para evitar molestias sin tener relaciones sexuales. d) Para evitar sólo el embarazo.</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>10. ¿Cuáles son las condiciones necesarias para usar un preservativo? a) <u>Verificar la fecha de vencimiento y el pene esté completamente erecto (duro).</u> b) No Tirar el condón en la basura puedes volver a usarlo. c) No es importante observar la fecha de vencimiento, pero si ponerlo rápidamente. d) Abrir con los dientes para no demorar.</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p>
<p>11. ¿Cuáles son los factores que favorecen el contagio de las infecciones de transmisión sexual? a) Teniendo relaciones sexuales con más de una pareja. b) Usando preservativo en las relaciones sexuales c) Teniendo relaciones sexuales con personas que conoces por primera vez d) Teniendo relaciones con personas del mismo sexo.</p> <p>a) a, b y c b) <u>a, c y d</u> c) b, c y d d) Sólo a y c</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>12. Ordenar la forma correcta de usar el preservativo:</p> <p>a) Manteniéndolo por la punta y desenrollar el condón hasta la base del pene.</p> <p>b) Abrir con cuidado el envase para no desgarrar el condón.</p> <p>c) Coger con dos dedos la punta del condón y colocarlo en el extremo del pene.</p> <p>d) Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.</p> <p>El orden es:</p> <p>a) a, b, c y d</p> <p>b) d, c, b y a</p> <p>c) c, b, a y d</p> <p>d) <u>b, c, a y d</u></p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>13. Las medidas preventivas para evitar una ETS-VIH/SIDA son:</p> <p>a) La abstinencia, practicar sexo seguro y uso inadecuado del preservativo.</p> <p>b) La abstinencia, ser fiel a la pareja y uso inadecuado del preservativo.</p> <p>c) <u>La abstinencia, Uso adecuado del preservativo y sexo seguro</u></p> <p>d) Uso adecuado del preservativo y sexo seguro</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>14. La abstinencia sexual es:</p> <p>a) La decisión de privarse totalmente de compartir besos, abrazos y caricias.</p> <p>b) La decisión de privarse parcialmente de las relaciones sexuales.</p> <p>c) <u>La decisión de privarse totalmente de las relaciones sexuales.</u></p> <p>d) La decisión de privarse parcialmente de compartir besos, abrazos, caricias y relaciones sexuales</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>15. ¿Sólo la persona que presenta signos y síntomas de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) puede contagiar la enfermedad?</p> <p>a) Si b) <u>No</u> c) En algunas ocasiones d) Sólo para algunas enfermedades</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>16. ¿Qué grupo de personas son más propensas a contraer las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?</p> <p>a) Los homosexuales b) Los bisexuales c) Los heterosexuales d) Todos por igual.</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>17. ¿Cree Ud. que evitar el uso de ropa íntima ajena lo protege contra las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?</p> <p>a) <u>Si</u> b) No c) En algunas ocasiones d) No sé</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>18. ¿Cuál de las siguientes infecciones de transmisión sexual son curables?</p> <p>a) Sífilis b) Gonorrea c) VIH- Sida d) Herpes genital e) Chancro</p> <p>Son ciertas:</p> <p>a) b, c, y d b) c, d, y e c) <u>a, b, y e</u> d) b, c, y e</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>19. Acerca de los signos y síntomas de las ETS, son ciertas:</p> <p>a) La Sífilis pasa por varias etapas o estadios, uno de los signos y síntomas que se presenta en el estadio primario es el chancro. b) La Gonorrea es una Enfermedad de</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>Transmisión Sexual que afecta más a las mujeres que a los hombres.</p> <p>c) El prurito, hormigueo y úlceras son signos y síntomas del Herpes genital</p> <p>d) La Triconomiasis solo afecta a las mujeres</p> <p>a) 2,3 y 4</p> <p>b) 1,2, y 3</p> <p>c) <u>1,3 y 4</u></p> <p>d) Solo 1 y 2</p>	
<p>20. Es una complicación del Sífilis</p> <p>a) Solo dolor pélvico (bajo vientre).</p> <p>b) Las lesiones de piel pueden ser severas y destructivas y lesiones oculares pueden llevar a la ceguera.</p> <p>c) Dolor de mamas fuertes</p> <p>d) Solo existen lesiones leves en la piel.</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>21. La prueba VDRL se emplea para la detección de:</p> <p>a) Gonorrea</p> <p>b) Hepatitis</p> <p>c) <u>Sífilis</u></p> <p>d) Tricomoniasis</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>22. La prueba confirmatoria para detectar presencia de VIH se llama:</p> <p>a) ELISA</p> <p>b) VDRL</p> <p>c) PCR</p> <p>d) <u>Western blot</u></p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>23. Prueba de descarte empleada para detectar la presencia de anticuerpos séricos contra el VIH:</p> <p>a) <u>ELISA</u></p> <p>b) VDRL</p> <p>c) PCR</p> <p>d) Western blot</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>24. El Papanicolaou puede ayudar a identificar principalmente las lesiones o alteraciones celulares producidas por el:</p> <p>a) <i>Treponema pallidum</i> b) <i>Candida albicans</i> c) <i>Neisseria gonorrhoeae</i> d) <u>Papiloma virus humano</u></p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>25. Menciona la enfermedad de transmisión sexual para la que ya se ha creado una vacuna:</p> <p>a) Sífilis b) Gonorrea c) <u>PVH</u> d) Citomegalovirus</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>26. Señale la enfermedad de transmisión sexual que si no es detectada oportunamente en el embarazo puede crear malformaciones fetales:</p> <p>a) <u>Sífilis</u> b) VIH c) Gonorrea d) Candidiasis</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>PROMEDIO OBTENIDO:</p>	<p>N° TA _____ N° TD _____</p>
<p>1. COMENTARIO GENERALES</p>	
<p>2. OBSERVACIONES</p>	

JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA

Confiabilidad del instrumento

El instrumento consta de 26 ítems, que evalúan el conocimiento de los adolescentes sobre la prevención de las enfermedades de transmisión sexual

Se utilizó la siguiente fórmula para calcular el alfa de cronbach.

$$\alpha = \frac{N}{N - 1} \left(1 - \frac{\sum vi}{Vk} \right)$$

Donde:

N=Número de ítems

Vi= Varianza de Ítem i

Vk=Varianza de los puntajes brutos de los sujetos.

Entonces a continuación se muestra la varianza de los Ítems

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,781	,800	26

ANEXO 07: Otras tablas

Tabla 3.1

Conocimiento por pregunta sobre aspectos generales de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.

	Correcto		Incorrecto	
	Nº	%	Nº	%
1. Las Enfermedades de Transmisión Sexual son:	49	72,1	19	27,9
2. Identifique las formas de contagio de las Enfermedades de transmisión sexual (ETS)	42	61,8	26	38,2
3. ¿Cuáles son enfermedades de trasmisión sexual?	46	67,6	22	32,4
4. ¿La principal forma de transmisión de la ETS?	39	57,4	29	42,6
5. ¿Cuáles son las tres principales vías de transmisión de VIH/SIDA?	38	55,9	30	44,1

Tabla 4.1

Conocimiento por pregunta sobre prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.

Pregunta	Correcto		Incorrecto	
	Nº	%	Nº	%
1. ¿Para qué es importante conocer acerca de las ETS?	39	57,4	29	42,6
2. ¿Cuál es la manera más común de contraer alguna Enfermedad de transmisión sexual?	37	54,4	31	45,6
3. Las medidas para prevenir las infecciones de trasmisión sexual son:	35	51,5	33	48,5
4. ¿Qué finalidad tiene el uso de preservativo o condones?	38	55,9	30	44,1
5. ¿Cuáles son las condiciones necesarias para usar un preservativo?	30	44,1	38	55,9
6. ¿Cuáles son los factores que favorecen el contagio de las enfermedades de transmisión sexual?	33	48,5	35	51,5
7. Ordenar la forma correcta de usar el preservativo:	29	42,6	39	57,4
8. Las medidas preventivas para evitar una ETS-VIH/SIDA son:	34	50,0	34	50,0
9. La abstinencia sexual es:	32	47,1	36	52,9
10. ¿Sólo la persona que presenta signos y síntomas de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) puede contagiar la enfermedad?	29	42,6	39	57,4
11. ¿Qué grupo de personas son más propensas a contraer las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?	30	44,1	38	55,9
12. ¿Cree Ud. que evitar el uso de ropa íntima ajena lo protege contra las enfermedades de trasmisión sexual (ETS)?	23	33,8	45	66,2

Tabla 5.1

Conocimiento por pregunta sobre prevención secundaria de las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017.

Pregunta	Correcto		Incorrecto	
	Nº	%	Nº	%
1. ¿Cuál de las siguientes enfermedades de transmisión sexual son curables?	31	45,6	37	54,4
2. Acerca de los signos y síntomas de las ETS, son ciertas:	29	42,6	39	57,4
3 Es una complicación del Sífilis	10	14,7	58	85,3
4 La prueba VDRL se emplea para la detección de:	8	11,8	30	44,1
5. La prueba confirmatoria para detectar presencia de VIH se llama:	19	27,9	49	72,1
6. Prueba de descarte empleada para detectar la presencia de anticuerpos séricos contra el VIH:	15	22,1	53	77,9
7. El Papanicolaou puede ayudar a identificar principalmente las lesiones o alteraciones celulares producidas por el:	8	11,8	60	88,2
8. Menciona la enfermedad de transmisión sexual para la que ya se ha creado una vacuna:	27	39,7	41	60,3
9. Señale la enfermedad de transmisión sexual que si no es detectada oportunamente en el embarazo puede crear malformaciones fetales:	19	27,9	49	72,1