



Universidad
Señor de Sipán

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

TESIS

**INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LA CONDUCTA
PREVENTIVA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA, CHICLAYO 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA (O) EN ENFERMERIA**

Autores

**Bach. Rodriguez Pejerrey Jessica Elizabeth
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5989-4262>**

**Bach. Saavedra Marchena Pedro
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0098-1326>**

Asesora

**Dra. Arias Flores Cecilia Teresa
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9382-0408>**

Línea de Investigación

**Calidad de vida, Promoción de la salud del individuo y
Comunidad para el Desarrollo de la sociedad**

Sublínea de investigación

**Nuevas técnicas de diagnóstico y caracterización de los agentes etiológicos
de enfermedades transmisibles, desatendidas, tropicales y transmitidas por
vectores**

Pimentel – Perú – 2024



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Jessica Elizabeth Rodriguez Pejerrey y Pedro Saavedra Marchena suscriben la DECLARACIÓN JURADA, somos Bachilleres del Programa de Pregrado de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LA CONDUCTA PREVENTIVA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CHICLAYO 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Jessica Elizabeth Rodriguez Pejerrey	DNI: 44602598	
Pedro Saavedra Marchena	DNI: 72700303	

Pimentel 27 de abril del 2024

REPORTE DE SIMILITUD TURINITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS- RODRIGUEZ Y PEDRO (6).docx

RECUESTO DE PALABRAS

8687 Words

RECUESTO DE CARACTERES

45934 Characters

RECUESTO DE PÁGINAS

30 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

56.7KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 11, 2024 9:51 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 11, 2024 9:51 AM GMT-5

● 15% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

**INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LA CONDUCTA PREVENTIVA DE
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CHICLAYO 2022**

Aprobación del jurado

DRA. SAMILLAN GONZALES DE CARRASCAL MARÍA ESPERANZA
Presidente del Jurado de Tesis

MG. GONZALES DELGADO LEYLA ROSSANA
Secretario del Jurado de Tesis

DRA. ARIAS FLORES CECILIA TERESA
Vocal del Jurado de Tesis

INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LA CONDUCTA PREVENTIVA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CHICLAYO 2022

RESUMEN

Introducción: Los tabúes en relación a la sexualidad obstaculizan la instrucción acerca de la salud sexual y reproductiva en los jóvenes, generando el resultado que muchos de ellos no estén familiarizados con los contagios de transmisión sexual. Objetivo: Determinar la influencia del conocimiento en la conducta preventiva de infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022. Método: Se llevó a cabo un estudio cuantitativo no experimental de diseño transversal-correlacional con una muestra de 307 adolescentes pertenecientes a los grados 4 y 5. Se seleccionó una muestra de 162 adolescentes de ambos géneros de la institución educativa Privada Emprendedores GAJEL, ubicada en Chiclayo en el año 2022, quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. La recopilación de información se realizó mediante la técnica de la encuesta y el cuestionario como instrumento. Resultados: Se encontró que el 49.3% ha iniciado sus relaciones, un 50.6% aún no han iniciado sus relaciones sexuales y la edad prevalente de inicio es de 10 a 14 años con el 27.1%, respecto al conocimiento se encontró que el 51.9% tienen conocimiento bajo, en cuanto a conducta se obtuvo que un 58.6% tienen mala conducta, por último, en la correlación existente en estas variables se obtuvo un 99% de confianza, lo que significa una “correlación positiva alta”. Conclusiones: Existe una correlación positiva fuerte entre el conocimiento sobre las ITS y las conductas preventivas en los estudiantes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL- Chiclayo.

Palabras clave: Conocimiento, conducta, ITS, adolescentes. (fuente.Decs)

ABSTRACT

Introduction: Taboos in relation to sexuality hinder instruction about sexual and reproductive health in young people, generating the result that many of them are not familiar with sexually transmitted infections. Objective: To determine the influence of knowledge on the preventive behavior of sexually transmitted infections (STI) in adolescents of the Private Educational Institution Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022. Method: A non-experimental quantitative study of cross-sectional-correlational design was carried out with a sample of 307 adolescents belonging to grades 4 and 5. A sample of 162 adolescents of both genders was selected from the private educational institution Emprendedores GAJEL, located in Chiclayo in the year 2022, who met the established inclusion and exclusion criteria. The collection of information was carried out using the survey technique and the questionnaire as an instrument. Results: it was found that 49.3% have initiated their relations, 50.6% have not yet initiated sexual relations and the prevalent age of initiation is 10 to 14 years with 27.1%, regarding knowledge it was found that 51.9% have low knowledge, in terms of behavior it was obtained that 58.6% have bad behavior, finally, in the existing correlation in these variables 99% confidence was obtained, which means a "high positive correlation". Conclusions: There is a strong positive correlation between knowledge about STIs and preventive behaviors in students of the Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL- Chiclayo.

Keywords: Knowledge, behavior, STIs, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente en nuestra sociedad vivimos en un mundo muy acelerado en los diversos procesos de globalización y pese a los grandes avances en la tecnología e información existen mitos y tabúes relacionados a la sexualidad en las familias, comunidades, religiones y culturas lo que no permite llegar a los jóvenes con una enseñanza eficaz sobre su vida sexual y reproductiva¹. “Las infecciones de transmisión sexual (ITS)” causan impactos negativos en el bienestar sexual y reproductivo a nivel mundial. Se transmiten mediante relaciones coitales, ya sean vaginales, anales u orales. Algunas ETS también pueden ser contraídas de forma congénita, durante el período perinatal o después del nacimiento¹.

De acuerdo a la OMS, diariamente se registran más de un millón de personas entre los 15 y 49 años que contraen ITS, a pesar de que la mayoría de ellas son prevenibles. Se estima que cada año se reportan más de 376 millones de nuevos casos de cuatro tipos específicos de ITS: 155 M. de casos de tricomoniasis, 127 M. de casos de clamidia, 87 M. de casos de gonorrea y 6,3 M. de casos de sífilis. Aproximadamente, 1 de cada 20 jóvenes en todo el mundo adquiere anualmente una de estas ITS ^{1,2}.

De acuerdo con el reporte de seguimiento epidemiológico de las ITS en España hasta el año 2019, se evidenció un aumento en estos casos durante la etapa de la adolescencia. El 30% de los casos diagnosticados en esta población corresponden a chlamydia trachomatis, mientras que el 25% de los casos de gonorrea afectan a menores de 19 años. Estas cifras están en aumento y cada vez afectan a jóvenes de edades más tempranas, aunque en menor proporción. En escolares de 12 y 13 años también se han registrado casos de herpes genital y uretritis gonocócica ³.

En Chile según la observación epidemiológica de ITS ha informado que durante todos estos años hubo un incremento de casos de los cuales 576 son de gonorrea, 334 de sífilis y 69 de hepatitis B entre 15 a 19 años entre varones y mujeres, señalando que el riesgo de adquirir estas infecciones en los varones es mayor que al de las mujeres, se debe tener en cuenta que el aumento de las ITS en adolescentes de edad temprana alertar al equipo de

salud, ya que en su mayoría se da por abuso o violación sexual, todo esto llega darse en los centros educativo, por ello deben ser denunciado según la ley ⁴.

El Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) en Estados Unidos reporta que el 21% de los casos de VIH corresponden a jóvenes de 13 a 24 años. Algunos de estos jóvenes, en el rango de edad de 13 a 19 años, adquirieron el virus durante el periodo neonatal a través de la transmisión de madre a hijo. Sin embargo, la mayor parte de los adolescentes que contraen esta enfermedad lo adquieren por vía sexual. Además, se registraron 88 casos de contagio de VIH en escolares de 13 años ⁵.

En Perú, se calcula que entre el 30% y 45% de la sociedad los grupos más dispuestos a infectarse son adolescentes, trabajadoras sexuales, presos y homosexuales. Los adolescentes son los más indicados de adquirir infecciones, ya que el desarrollo de su sistema inmune aún no está desarrollado. El Ministerio de Salud del Perú señaló que un 19,5% de los jóvenes de Lima metropolitana ya realizaron por primera vez su relación coital; en la mayoría de casos, dichos jóvenes no saben ni como sucedió, ya que en ese momento simplemente buscaron placer ⁶.

El boletín de VIH/SIDA del Perú indica que en el quinquenio 2017-2021 ha tenido un incremento del 12% más casos notificados a comparación del quinquenio anterior, informando que el grupo etario que reúnen gran cantidad de casos se encuentran en los rangos de 15 a 19 años (3%) y de 20 a 29 (5%), mencionando que, por cada 3 varones infectados por VIH, existe una mujer infectada. No obstante, para los periodos 2020 y 2021 se visualizó una disminución de casos, la cual tendría relación con la condición de emergencia sanitaria en la que se encuentra el país hasta la actualidad ⁷.

En el 2018 según los datos proporcionados por el Centro Nacional de Epidemiología del Perú, hasta el 31 de marzo del mismo año, se registraron un total de 7,128 casos de personas de 10 a 19 años afectadas por una determinada condición. Se estima que dicha cantidad es más alta ya que al encontrarse casos que no son notificados por controles y/o dificultades que tienen los jóvenes para realizarse a la prueba de Elisa y detectar

oportunamente VIH. Si bien la mayor cifra de los casos diagnosticados con el SIDA en Perú está centralizada en el grupo de 25 a 29 años, lo que indica que estos individuos llegaron adquirir el VIH en la adolescencia, ya que si se toma en cuenta que cuando se adquiere el VIH hasta la manifestación del SIDA pueden pasar hasta 10 años ⁸.

En el ámbito local, según los informes de la Gerencia Regional de Salud (GERESA) - Lambayeque, se ha evidenciado un incremento en la tasa de casos autóctonos de VIH en el distrito de José Leonardo Ortiz a partir del año 2018. Estos informes indican que, durante el año 2020, se registró un 3,8% de incidencia anual, lo cual refleja una tendencia progresiva que resulta preocupante. Además, se reportaron 19 nuevos casos de VIH en distintos distritos, incluyendo Chiclayo con 6 casos, Cayaltí con 1 caso, Eten con 2 casos, Ferreñafe con 1 caso, José Leonardo Ortiz con 3 casos, La Victoria con 3 casos, Pucalá con 2 casos y San José con 1 caso. La mayor parte de estos casos afecta principalmente a individuos entre 16 a 25 años ⁹.

La investigación se realizó en la institución educativa privada emprendedores Gajel que está situada en la provincia de Chiclayo, donde se logró apreciar una cantidad de estudiantes que han empezado a tener relaciones coitales a una temprana edad, en una corta conversación que lograron tener con algunos de ellos comentaron que si tenían pareja y que no les gustaba protegerse con un método de barrera porque se sienten incómodos y no lo mismo hacerlo sin protección, sin embargo algunos manifestaron no usar porque no quieren gastar dinero comprando un condón y que les da vergüenza ir a pedir a un puesto de salud.

Los resultados más relevantes de los estudios recientes a nivel internacional, nacional y local:

Castro M, López G, Sandoval M, Capriles C, Enríquez C, Castellanos E en México durante el año 2019, se realizó con el propósito de evaluar el nivel de conocimiento y conciencia sobre las ITS en adolescentes mediante un enfoque descriptivo y transversal. Los resultados arrojaron que un 84.4% de los participantes tenía un bajo nivel de conocimiento sobre las ITS, mientras que un 72.5% mostraba un insuficiente dominio de las medidas preventivas. En conclusión, se evidenció un nivel deficiente de conocimiento, lo que sugiere que actualmente

los temas relacionados con la sexualidad aún son considerados tabú en los hogares y las instituciones educativas no abordan adecuadamente esta área educativa ¹⁰.

Monet D, Aguilar A, Vásquez E, Sánchez R, Crooz V, Alvares J en 2021 en Cuba tuvo un enfoque explicativo, demostrativo y participativo con el propósito de analizar los resultados de un programa educativo diseñado para mejorar el conocimiento sobre las ITS. Los resultados revelaron que el 52,9% de los participantes habían tenido relaciones sexuales por primera vez, el 39% admitió no utilizar condones y el 47,1% tenía al menos una ITS. Estos hallazgos reflejan una falta de conocimiento de estas enfermedades, variedades, poblaciones en riesgo, modos de contagio y medidas de prevención, se llegó a la conclusión de que el programa educativo implementado tuvo un impacto positivo. Se logró incrementar el nivel de conocimiento de los jóvenes participantes en relación a ITS ¹¹.

Ortiz J en México en 2021, se llevó a cabo una evaluación del conocimiento acerca de prevención en ITS en escolares de secundaria y preparatoria. Los resultados demostraron que el 12.6% mostraba un alto conocimiento, el 37.5% un conocimiento medio, y el 50% un bajo conocimiento. En conclusión, se determinó que los participantes presentaban un nivel reducido de conocimiento en relación a la prevención de estas infecciones ¹².

Chicaiza c, Cabtuñi V, 2023 En Ecuador, en su estudio utilizó un método cuantitativo no experimental, que tuvo como objetivo evaluar los conocimientos y actitudes de los adolescentes sobre las enfermedades de transmisión sexual (ITS). Los resultados mostraron que los adolescentes entre 15 a 19 años; que predomina el género femenino con el 82%, el 43% de jóvenes no han iniciado la vida sexual, lo que demuestra que gran parte de los jóvenes tienen un conocimiento medio sobre este tema (15 puntos). La conclusión fue que el conocimiento de los jóvenes sobre las enfermedades venéreas era medio ¹³.

Chuga K, Piura, 2019 En su estudio cuantitativo: tipo pre experimental, el objetivo que rigió la investigación fue evaluar el impacto de un programa educativo en los conocimientos de prevención de ITS en la población adolescente del último año escolar, los resultados obtenidos fueron 57,58% de adolescentes con conocimiento bajo, 28,79% de adolescentes con

conocimiento medio y 13,63% de adolescentes con conocimiento alto. En la prueba, el 78,79% de los estudiantes tenían conocimientos buenos, el 15,15% de los estudiantes tenían conocimientos normales y el 6,06% de los estudiantes tenían conocimientos insuficientes. Se concluyó que el programa de capacitación influyó en el nivel de conocimiento de los adolescentes en la prevención de ITS ¹⁴.

Egusquiza J en Lima en el año 2019, se llevó a cabo una investigación con el objetivo de analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las ITS y los comportamientos sexuales de riesgo en los adolescentes. Los hallazgos obtenidos mostraron que el 72.6% de los participantes tenía un nivel medio de conocimiento, el 17.5% tenía un nivel bajo y el 9.9% tenía un nivel alto, encontrando también que el 48.4% de los adolescentes presentaban comportamiento sexual de riesgo. Como conclusión, se determinó que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las ITS y el comportamiento sexual de riesgo ¹⁵.

Ledesma I, en Trujillo, en el año 2020 en su investigación descriptiva transversal que tenía como finalidad evaluar el nivel de saberes de las ITS- VIH y las prácticas de comportamiento sexual de peligro en el estudio de adolescentes. Los resultados mostraron que el 95% de los participantes tenía un nivel deficiente de conocimiento en relación a las ITS-VIH. Se encontró un nivel alarmante de falta de conocimiento, especialmente en los varones en comparación con las mujeres. Además, se observó que el 65% de los adolescentes tenían prácticas sexuales de riesgo bajas, siendo las mujeres las que presentaron menor frecuencia de dichas prácticas. Como conclusión, se determinó que los adolescentes carecían de conocimientos sobre las ITS-VIH y se identificó un nivel bajo de prácticas de comportamiento sexual de riesgo ¹⁶.

Peralta V, Rojas P, en su estudio descriptivo, cuantitativo y no experimental, en el año 2021, su estudio tuvo como el objetivo evaluar el grado de familiaridad de los estudiantes de tercero, cuarto y quinto grado con respecto a las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y las estrategias de prevención. Los resultados obtenidos revelaron que el nivel de conocimiento

de estos adolescentes fue menor al 98.9%. En resumen, se determinó que el nivel de información de los estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado de educación secundaria en relación a las ETS y su prevención es insuficiente ¹⁷.

Huamán C, en su estudio cuantitativo descriptivo correlacional no experimental, en el año 2019, su estudio tuvo como objetivo investigar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de ITS y el VIH/SIDA en adolescentes. Los hallazgos obtenidos fueron que el 67% de los participantes tenía un nivel adecuado de conocimiento en cuanto a las medidas preventivas del VIH/SIDA, mientras que el 43% mostraba desconocimiento en este aspecto. Como conclusión, se pudo establecer una fuerte correlación entre el nivel de conocimiento y la adopción de medidas preventivas ¹⁸.

Pardo K. en su investigación, en el 2020, fue cuantitativa no experimental correlacional, su objetivo fue determinar la relación de conocimiento y prevención sobre las ITS y VIH-SIDA en adolescentes. El resultado obtenido reveló que el 73.68% de los adolescentes tenía un nivel bajo de conocimientos y prevenciones en relación a las ITS, mientras que el 26.32% mostraba un nivel alto. Concluyendo que la mayoría de los adolescentes presentaba un nivel deficiente de conocimientos y prevención de las ITS ¹⁹.

Ruiz H, en su estudio utilizó un método cuantitativo no experimental, diseño descriptivo, en el año 2020, con el propósito de analizar la relación existente entre los niveles de conocimiento y las actitudes en cuanto a la prevención de ITS y el VIH en jóvenes. Los resultados obtenidos de la muestra examinada revelaron que el 66% de los jóvenes presentó un nivel intermedio de conocimiento y actitud hacia las ITS/VIH, mientras que el 18% mostró un nivel bajo y solo el 16% mostró un nivel alto. En conclusión, se determinó que un mayor nivel de conocimientos y la adopción de actitudes adecuadas permitirán tomar medidas para combatir cualquier infección viral de manera efectiva ²⁰.

Bustamante P, Chiclayo 2022 en su estudio no experimental-correlacional, determinó la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de ITS en adolescentes del colegio Santa María de la Paz Pimentel, el resultado obtenido reveló que el 40% de los

participantes tenía un nivel regular de conocimiento, mientras que el 11% demostró un nivel excelente en cuanto a las prácticas relacionadas con las ITS. Se observó que el 3% no adopta medidas preventivas, mientras que el 3% sí lo hacía. Como conclusión, se determinó que el conocimiento guarda una relación significativa con las prácticas preventivas de las ITS 21.

La investigación logró recalcar que todas las cifras antes mencionadas son de gran preocupación para las diferentes instituciones empezando por el sector salud desde el primer nivel hasta el tercer nivel incluido (hospitales, centros de salud y puestos de salud) quienes son los encargados de impartir conocimientos sobre los temas de sexualidad a los jóvenes y adolescentes a través de visitas continuas a los centros educativos entre otros, sabiendo que las ITS es un problema que afecta a la población adolescente que empieza su vida sexual a temprana edad convirtiéndose en uno de los problemas de salud más común en salud pública, trayendo consigo una serie de consecuencias que afectan de forma general a toda la población peruana.

De esta manera, la ejecución de la investigación sobre influencia del conocimiento en la conducta preventiva en ITS en adolescentes del 4ro y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo, se realizó debido a las limitaciones que presentaba; como el de no contar con un curso específico que profundicen temas relacionados a las infecciones de transmisión sexual, como precisó el director Segundo Cayao Pajares que la institución antes mencionada se enfoca en tres pilares: rendimiento académico, los valores y el talento de los alumnos, así mismo el estudio buscó medir sus conocimientos y conductas para cuidarse y de qué manera prevenir infecciones durante su intimidad, de tal forma que los resultados que se obtuvieron han sido de gran utilidad para que la institución sepa la importancia de la educación sexual.

Es por ello que de esta investigación surge la siguiente interrogante ¿Cuál es la influencia del conocimiento en la conducta preventiva de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022?. Por lo que nace dos tipos de hipótesis, H1: Existe relación entre el conocimiento y la conducta

preventiva de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022. H0: No existe relación entre el conocimiento y la conducta preventiva de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022.

Esta investigación tiene como objetivo general determinar la influencia del conocimiento en la conducta preventiva de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022, y como objetivos específicos Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022, medir el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022 y identificar la conducta preventiva de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022.

En este trabajo de investigación hemos creído conveniente sustentarlo en base a la teoría de Nola Pender ya que se inclina en la promoción de la salud que expresa las características y hábitos propios asimismo los conocimientos y afectos determinados del comportamiento que motivan al individuo a participar o no en conductas que comprometen su bienestar. Esta teoría detecta en el sujeto elementos cognitivos-perceptuales que se reemplazan por las cualidades, individuales e interpersonales, lo que da como respuesta la colaboración en conductas preventivas que favorecen la salud, cuando hay una muestra para el ejercicio.²²

El modelo de promoción de la salud (MPS) de Nola Pender se enfoca para detectar definiciones específicas sobre los comportamientos de promoción y prevención de la salud y para formar parte de los descubrimientos de indagación de tal manera que provean las suposiciones comprobables exponiendo de manera abierta los aspectos más importantes que interceden en la reforma de los comportamientos de las personas, este modelo incluye enfoques de la enfermería y las ciencias del comportamiento, y tiene como propósito apoyar

al individuo a conseguir una mejor calidad de salud y bienestar y reconocer aquellos elementos que integran en las conductas preventivas que origina la salud.²²

Este modelo parece ser un valioso instrumento que es manejado por las(os) enfermeras(os) para entender y originar las conductas , estimulaciones y tareas del individuo, de esta manera que el modelo de Nola Pender lo aplicaremos en esta presente investigación ya que el ser humano requiere el conocimiento adecuado de cómo cuidarse para llevar una vida sexualmente saludable, teniendo conductas preventivas sin prejuicios ni tabúes , en este caso los adolescentes con quienes trabajaremos deben tener conocimientos precisos en cuanto a las enfermedades de transmisión sexual generando en ellos conductas preventivas que mejoren su salud.²³

Así mismo es necesario educar de manera adecuada y eficaz a la población especialmente a los adolescentes mediante la promoción de salud, para esto tenemos en cuenta que en el presente caso de estudio queremos saber la influencia del conocimiento en la conducta preventiva de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes, que nos va permitir identificar que tanto manejan los temas, como también poder abordar en aquellos que no tiene conocimiento alguno llegando a profundizarlos en los diversos factores multifacéticos enfocados en los riesgos que pueden producir en su vida sexual y reproductiva a una edad temprana.

Para algunos autores “conocimiento” es la capacidad que el ser vivo logra desarrollar a través de la observación analizando diversos hechos que nos rodean también llega a través de las habilidades mentales. El conocimiento asimismo es definido como la representación de imágenes u estructuras objetivas que se pueden captar por procesos de un problema fisiológico, además este es el hecho consciente para adquirir las cualidades del objeto y principalmente se refiere a la persona, que lo adquiere por las vivencias en el ambiente y logros alcanzados a través de la imaginación y la razón lo transforman y almacenan.²³

De este modo es importante conocer cuáles son los elementos del conocimiento de los cuales abarca al individuo que es el que realiza una serie de rutinas este también puede

ser llamado sujeto cognoscente, como segundo elemento se logra identificar al objeto que es el que logra asimilar y captar conocimientos parciales, en seguida encontramos la operación cognoscitiva que integra lo que son pensamientos psíquicos que la relaciona sujeto con el objeto y por ultimo detalla a la representación quien incorpora al objeto junto con la operación haciendo de ello una representación de los conocimientos mentales a través las imágenes.²⁴

Así mismo es primordial que la persona adopte conductas preventivas que eviten adquirir ITS, al hablar de conductas preventivas nos referimos a las medidas que el ser humano pone en práctica en su vida sexual, para ello es fundamental saber cuáles son estas medidas preventivas como es el uso del preservativo, la abstinencia sexual, tener una sola pareja, evitar el abuso de alcohol o consumo de drogas ilícitas, ya que todo esto se debe poner en práctica con la misión de que los jóvenes tengan una vida sexual saludable sin riesgos y de esta manera disfrutar de toda su juventud y de su etapa adulta.

De esta manera al referirnos a las Infecciones de Trasmisión Sexual enmarcamos una lista de infecciones que abordaremos de manera específica de cómo estas pueden llegar a afectar tanto a hombres como mujeres a lo largo del curso de vida como es en la adolescencia, edad donde la persona cruza una serie de cambios físicos, psicológicos y hormonales, por lo tanto debemos tener en cuenta que las ITS son una serie de patologías que se transmiten de un individuo a otro por contacto sexual, como a través de la sangre o producto sanguíneo y son causadas por virus, parásitos y bacterias, teniendo en cuenta que casi todos los casos no manifiestan síntomas o son poco expresivos.²⁵

Así mismo las enfermedades de trasmisión sexual pueden ser tratadas siempre y cuando lleguen a ser detectadas a tiempo, evitando de esta forma consecuencias como la esterilidad, embarazo ectópico, carcinoma genital entre otros, gran parte de las Infecciones se sitúan en los órganos sexuales o zonas adyacentes y se pueden diagnosticar a partir de la secreción uretral, vaginal o endocervical.¹¹ Todo esto indica que las infecciones afectan a hombres y a mujeres, pero en gran parte de los casos las complicaciones más graves de salud suelen darse en las mujeres, que muchas veces son asintomáticas.²⁵

Al mencionar las infecciones de transmisión sexual incluimos a las más comunes entre ellas el virus de la inmunodeficiencia humana, sífilis, gonorrea, Virus del papiloma humano (VPH), clamidia, entre otras presentando entre hombres y mujeres una cadena de sintomatologías que pueden indicarnos que han adquirido una de las infecciones antes mencionadas como son secreción irregular en la vagina con o sin mal olor, llagas o ampollas cerca de las partes sexuales, recto o boca, escozor o prurito alrededor de los partes sexuales, ardor al orinar o al defecar, dolor en los testículos e inflamación, sangrado vaginal sin referirse a la menstruación o tras el coito.²⁵

De las infecciones antes mencionadas tenemos el virus de la inmunodeficiencia humana que es un retrovirus que tiene como característica infectar las células de nuestro sistema inmunológico directamente a los linfocitos CD4 y macrófagos, que conllevan al deterioro del sistema inmune de manera progresiva a causa de la replicación viral dentro de ellos, en esta infección no siempre se puede identificar los síntomas aunque ellos estén presentes, sin embargo algunos de estos síntomas que suelen presentarse son inflamación de ganglios linfáticos, adelgazamiento, hipertermia, diarrea y tos.^{26,27.}

Otra infección es la sífilis que se trata de una afección causada por el *Treponema Pallidum*, por lo general esta se adquiere por medio de heridas en la piel, coito o fluido sanguíneo, teniendo en cuenta que gran parte de los casos no suelen presentar síntomas pero en otros suelen aparecer entre los 20 a 40 días, presentando en los estadios tempranos lesiones inflamatorias de involución espontánea con un periodo de incubación de 21 días, el cual es curable con antibioticoterapia sin dejar huella, y controlable, con secuelas anatómicas, en su periodo terciario.^{28,30}

La gonorrea es una infección ocasionada por el agente *Neisseria Gonorrhoeae* quien llega afectar partes como la uretra, cérvix, rectos y garganta, esta no suele presentar síntomas si se detecta en el ano o garganta, en ocasiones llega a mostrar complicaciones como en la mujer que puede llegar a ocupar la zona pélvica y contagiar el útero, las trompas de Falopio o los ovarios provocando en ocasiones enfermedad pélvica inflamatoria (EPI). En el caso del

hombre esta enfermedad puede perjudicar los testículos, causando inflamación y dolor, en ocasiones puede causar esterilidad, esta infección si puede ser tratar con antibióticos.²⁹

La infección de los genitales originadas por el patógeno del papiloma humano (VPH) es la enfermedad de transmisión sexual más general, tanto hombres como mujeres sexualmente activos son infectados por estos virus, gran parte de los casos estas infecciones no manifiestan síntomas transitorios y se pierden sin tratamiento, sin embargo esta infección en algunos individuos provoca la presencia de verrugas genitales, anomalías en la prueba de Papanicolau y algunos casos cáncer cervical, para detectar el tumor maligno de cuello uterino oportunamente se realiza la prueba de Papanicolau.³⁰

Por último la clamidia es una enfermedad ocasionada por la bacteria *Chlamydia trachomatis* quien llega a ocasionar una afección en el pene y vagina, mayormente en los casos de clamidia es una infección “silenciosa”, esto significa que al igual que las infecciones anteriores no produce ningún síntoma, pero en el caso de las mujeres sin el tratamiento adecuado pueden desarrollar enfermedad pélvica inflamatoria que esta a su vez puede causar daños irreversibles en las trompas de Falopio; siendo la primordial causa de infertilidad, y en el caso del varón se da secreción clara y transparente que va de molestias al orinar.³¹

De esta manera mediante nuestra investigación nos enfocamos en los saberes de las infecciones de trasmisión sexual antes mencionadas destacando las más comunes que afectan a la persona en su pleno desarrollo, siendo así nuestro objeto de estudio, los adolescentes, debido a que estos pasan por una etapa muy crucial en cuantos a sus nuevas experiencias de su vida sexual y reproductiva es por esto que en base a la teoría del modelo de promoción de la salud de Nola Pender y en relación con nuestro estudio lo sustentamos con el conocimiento y conductas que todo ser humano opta para llevar una salud.

II. MATERIAL Y MÉTODO

La investigación de enfoque cuantitativa, se define como carácter estructurada de recopilar e indagar datos adquiridos de diferentes fuentes, lo que involucró el uso de instrumentos informáticos, esquemas, y cálculos para lograr resultados.³² Asimismo, el modelo cuantitativo se identifica principalmente por la exploración y recolección de fundamentos, que en conclusión se desglosan del estudio de datos, que se manejan habitualmente para comprobar suposiciones anteriormente enunciadas y por qué se utilizan cifras numéricas como elementos estadísticos.³² Según Guerrero el modelo cuantitativo se basa en afirmar teorías ya existentes basadas en suposiciones derivadas de una muestra que representa una población que se encuentra en estudio.³³

El diseño de investigación fue un tipo no experimental ya que se ejecutó sin manejar variables, más que todo consistió en evaluar u observar problemas que ocurren en la población de estudio, además es descriptiva porque recogen fundamentos de cada una de las categorías, definiciones, variables, argumentos que se lograron obtener a través de las indagaciones, en este tipo de estudio no existió un escenario en que se pueda exponer al sujeto de estudio por ello los sujetos sólo son observados en su ambiente natural para luego ser analizados, y verificar si sus efectos existentes no han sido provocadas o manipulados.³⁴

El estudio fue de diseño transversal - correlacional porque recopilaban información de un solo instante y fue un tipo de indagación observacional que estudia cifras variables coleccionadas en un lapso de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predestinado. Los datos coleccionados en el estudio transversal proceden de sujetos que son similares en todas las variables, excepto en la variable que se trabajó, en este tipo de diseño, el indagador no ejecuto alguna pauta de intervención, solo elaboró una medida de las variables de cada sujeto; de esta forma al ejecutarse el cálculo de alguna variable el estudio de corte transversal dejará de serlo y se convierte en diseño longitudinal.³⁴

Los criterios de establecidos fueron los siguientes: adolescentes matriculados en los grados 4° y 5° de secundaria, de ambos géneros, pertenecientes a la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL en la ciudad de Chiclayo. En cuanto a los criterios de exclusión, se consideraron aquellos adolescentes cuyas creencias religiosas, tabúes culturales u otras restricciones les impedían participar en temas relacionados con la salud sexual.

El conocimiento se define como la agrupación de ideas, conceptos y afirmaciones que pueden estructurarse y expresarse con claridad y precisión. En términos pedagógicos, el conocimiento es la capacidad humana de comprender la experiencia, la realidad y el aprendizaje mediante el razonamiento, y de poder transformarlos y almacenarlos como información.²³

En esta variable se estudiaron los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual como es definición, síntomas, tipos, Formas de contagio, importancia, diagnóstico y Consecuencias a través de un cuestionario.

Se define como conducta preventiva a la acción, comportamiento y reacción de forma voluntaria que la persona adopta para prevenir una enfermedad infecto contagiosa que puede traer problemas múltiples en su vida cotidiana.³⁵

A través de esta variable identificaron la conducta preventiva en infecciones de transmisión sexual a través de Medidas preventivas, Uso del preservativo, N° de parejas sexuales y Tipo de sexo mediante un cuestionario.

La población es aquella que está formada por el grupo de elementos ya sea (individuos, objetos u organismos) que van a ser copartícipe de una exploración determinada y específica, además esta debe estar delimitada visiblemente entorno a sus características de espacio y período.³⁶ La población de dicha investigación estuvo conformada por 307 adolescentes entre hombres y mujeres de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022. Según la nómina del colegio en cuatro aulas del 4° grado de secundaria hacen un total de 147 adolescentes de ambos sexos. Cuatro aulas del 5° grado

de secundaria hacen un total de 160 adolescentes entre hombres y mujeres.

La muestra forma parte de un conjunto de elementos de un fenómeno, producto o acción que se considera específica, además es conocida como una muestra específica. La muestra permite conocer a los interesados o públicos sobre los objetivos y resultados, que se logran a través de una serie de procesos como son fórmulas lógicas entre otras.³⁶

La estrategia utilizada para recolectar los datos en el estudio fue a través de una encuesta, la cual consiste en establecer contacto con los adolescentes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL utilizando un cuestionario previamente diseñado, de acuerdo con lo mencionado por Hernández Sampieri³⁷. El cuestionario utilizado fue tridimensional, abarcando diferentes aspectos. El primer componente recopiló información sobre las características sociodemográficas de los adolescentes. El segundo componente evaluó los conocimientos acerca de las infecciones de transmisión sexual. Por último, el tercer componente identificó las conductas preventivas relacionadas con las infecciones de transmisión sexual. En total, se incluyeron 25 ítems de preguntas cerradas en el cuestionario. El instrumento se codificó de la siguiente manera:

Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, el nivel de conocimiento alto de 11 - 15 puntos, nivel de conocimiento medio de 6 -10, nivel de conocimiento bajo de 1 – 5. Conducta preventiva en enfermedades de transmisión sexual, será excelente de 20 puntos, muy buena de 18 - 19, buena de 15 - 17, regular de 12 – 14, mala de 10 a menos.

El cuestionario utilizado para evaluar el conocimiento y la conducta de prevención de las ITS fue desarrollado por los investigadores, quienes tomaron como referencia la experiencia de encuestas anteriores. Con el fin de validar el cuestionario, se sometió a un proceso de revisión por parte de expertos, conformado por 5 profesionales de enfermería y profesores universitarios especializados en el tema. A través de sus observaciones y sugerencias, se perfeccionó el cuestionario. Posteriormente, se llevó a cabo una prueba piloto con 30 adolescentes del Colegio Virgen del Carmen, quienes tenían características similares a la muestra del estudio. La prueba piloto demostró una confiabilidad de 0,73 según el

coeficiente Alfa de Cronbach, lo cual indica una excelente confiabilidad del cuestionario.

La recolección de datos se realizó previa a la aprobación del proyecto de investigación presentando a la escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán la misma que contó con una resolución N°0359-2022/FCS-USS emitida por el decano de la facultad de ciencias de la salud el 19 de julio del 2022, posterior a ello se procedió a entregar una carta de recolección de datos a la institución Educativa privada emprendedores Gajel, una vez aceptada la aprobación para ejecución los investigadores identificaron la muestra y previo consentimiento informado se procedió aplicar el cuestionario de manera presencial en el aula de cada grado durante el llenado un promedio de 15 minutos.

La recopilación de datos de la investigación se llevó a cabo de la siguiente manera: Se solicitaron las autorizaciones para realizar la ejecución del proyecto de investigación al profesor Segundo Cayao Pajares director de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL. Posteriormente se realizó un consentimiento informado para que firmen los padres y adolescentes que fueron parte de la investigación. Una vez obtenido los permisos correspondientes se procedió a aplicar el instrumento con el que se recolectó los datos para la investigación. Para finalizar se vaciaron los datos recolectados al programa IBM SPSS versión 25 y Microsoft Excel con el fin de establecer una base de datos que representarán mediante gráficos estadísticos.

El desarrollo de la investigación se basó en el informe Belmont³⁸.

Respeto a las personas: En el estudio se trató a los adolescentes como seres autónomos, capaces de elegir libremente y tomar decisiones a pesar de ser menores de edad, por lo tanto, los alumnos eligieron voluntariamente participar en el estudio tras firmar el consentimiento informado de sus padres y el de los propios alumnos, después de haber sido plenamente informados.

Beneficencia: Trata a la persona con el fin de garantizar el bienestar respetando su toma de decisiones y protegiéndola de cualquier daño. Por lo tanto, dicha investigación, protegió la identidad de los adolescentes garantizando el anonimato de los cuestionarios y su bienestar manteniéndolos fuera de peligro, para que los objetivos de investigación puedan cumplirse con sus respuestas, y para que los padres y los estudiantes puedan estar seguros de que sus respuestas no se utilizarán para perjudicarlos.

Justicia: El principio de justicia se demostró en todo el proceso de la investigación mediante el trato y el respeto que se le ofreció en todo instante a los participantes siendo justos y equitativos sin discriminar sexo, raza y religión.

Consentimiento Informado: Este principio cumplió un rol fundamental en la investigación ya que permitió su ejecución en base el permiso de los padres de los menores quienes fueron los sujetos de estudio.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Tabla 1. Influencia del conocimiento de la conducta preventiva de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022.

		Conocimie nto sobre ITS	Conductas preventivas de ITS
	<i>Correlación de</i>	1	,752**
Conocimientos sobre ITS	<i>Pearson</i>		
	<i>Sig. (bilateral)</i>		,000
	<i>N</i>	162	162
	<i>Correlación de</i>	,752**	1
Conductas preventivas de ITS	<i>Pearson</i>		
	<i>Sig. (bilateral)</i>	,000	
	<i>N</i>	162	162

En la tabla 01 se observa que el valor del estadístico r de Pearson es de 0,752, lo que significa que existe una correlación estadística muy significativa de la influencia de los conocimientos sobre las conductas preventivas, sugiere que a medida que aumentan los conocimientos sobre ITS, es más probable que las personas adopten conductas preventivas relacionadas con las ITS. Con un nivel de confianza del 99%, se puede afirmar que en el contexto de esta investigación existe una correlación positiva significativa entre los conocimientos acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y las conductas preventivas relacionadas con las

ITS. Esto se debe a que el valor de Sig. (Bilateral) es de 0,000, lo cual está por debajo del umbral requerido de 0,01.

Tabla 2. Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022.

		n	%	
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	Edad	<i>15</i>	59	36.4
		<i>16</i>	73	45
		<i>17</i>	30	18.5
	Sexo	<i>Femenino</i>	89	54.9
		<i>Masculino</i>	73	45.1
	Año de Estudio	<i>4to</i>	91	56.1
		<i>5to</i>	71	43.8
	Religión	<i>Católico</i>	93	57.4
		<i>Evangélico</i>	27	16.7
		<i>Testigo de Jehová</i>	8	5
		<i>Otras</i>	34	20.9
	Ya Inicio sus Relaciones Sexuales	<i>Si</i>	80	49.3
		<i>No</i>	82	50.6
	Edad de Inicio de Relaciones	<i>Menor de 10 años</i>	0	0
<i>10 a 14 años</i>		44	27.1	
<i>15 a 17 años</i>		36	22.2	
<i>Aun no inicia sus relaciones sexuales</i>		82	50.6	

En la tabla 02 se observó que El 54.9% de los participantes corresponden al sexo femenino, mientras que el 45.1% pertenecen al sexo masculino, asimismo se señaló que el

49.3% ya han iniciado sus relaciones, la edad promedio del inicio de sus relaciones es entre los 10 a 14 años con un 27.1%, así mismo casi la mitad de la población aún no inician sus relaciones sexuales con un 50.6%.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de las infecciones de trasmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022.

		n	%
Conocimiento sobre ITS	<i>Alto</i>	31	19,1
	<i>Medio</i>	47	29,0
	<i>Bajo</i>	84	51,9
	<i>Total</i>	162	100,0

Se observó en la tabla 03, el 19.1% de los participantes poseen un nivel alto de conocimiento sobre las ITS, el 29% presenta un nivel medio de conocimiento y el 51.9% muestra un nivel bajo de conocimiento.

Tabla 4. Conductas preventivas de los adolescentes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022.

		n	%
Conductas Preventivas de ITS	<i>Muy Buena</i>	4	2,5
	<i>Buena</i>	16	9,9
	<i>Regular</i>	47	29,0
	<i>Mala</i>	95	58,6
	<i>Total</i>	162	100,0

Se observó en la tabla 04, según la conducta preventiva de los adolescentes en relación a las ITS el 58.6% tienen mala conducta sobre las ITS, y con un porcentaje menor de 2.5% representando una conducta muy buena.

3.2. Discusión

La relación entre el nivel de conocimiento y las conductas preventivas sugiere que a medida que los adolescentes aumentan su nivel de conocimiento sobre las ITS, es más probable que adopten y mantengan de manera constante conductas preventivas. Esto queda demostrado en los resultados del estudio, que indican una fuerte correlación positiva entre el conocimiento sobre las ITS y las conductas preventivas relacionadas.

Ruiz H, quien en su investigación evidenció que, existe una sólida correlación positiva de 0.668.²⁰ Por otro lado para Human C, en su estudio nos revela que tras el análisis estadístico mediante la prueba de Chi cuadrado, se pudo observar una correlación de gran relevancia desde el punto de vista estadístico entre el nivel de comprensión general sobre el VIH/SIDA y el tipo de conocimiento y medidas preventivas adoptadas por los adolescentes en relación a esta enfermedad, con un nivel de significancia de $<0,05$ ¹⁸. De manera similar, Pardo K subrayó la existencia de una asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas, con un valor de significancia estadística de $(p<0,05)$ ¹⁹. Asimismo, Bustamante P, señaló que existe un coeficiente de correlación de 0,1 indica una relación buena entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas ²¹. El coeficiente de correlación está aproximadamente cerca a estos resultados, los cuales se asemejan a la investigación en estudio que encontraron que existe una influencia con el grado de juicio adquirido sobre las ITS y las conductas preventivas adoptadas por la población del estudio, con una correlación estadística muy significativa de 0,752.

Otro estudio que se encontró fue del autor Ledesma I, quien resaltó que, el 95% poseen un nivel de conocimiento insuficiente en relación a las ITS– VIH, y que el 65% tuvieron bajas prácticas de comportamientos sexuales, lo que evidenció que al carecer de saberes sobre las ITS – VIH, se identificó un escaso cumplimiento de prácticas sexuales de riesgo¹⁷. Estos

resultados coincidieron con esta investigación en el que se encontró que el 51.9% tuvo un conocimiento bajo y el 58.6% tienen mala conducta, lo que sugirió que a medida que aumentaron los conocimientos sobre las ITS, es más probable que las personas adopten conductas preventivas.

La teoría de Pender N. Promoción de la Salud, postula que la adopción de comportamientos saludables está influenciada por factores personales, factores ambientales y la interacción entre ellos ²², En el caso de los resultados analizados, se pueden identificar cómo los factores personales, como el nivel de conocimiento sobre las ITS, influyeron en las conductas preventivas de los adolescentes. A medida que los adolescentes tienen un mayor conocimiento sobre las ITS, es más probable que adopten medidas preventivas adecuadas ²².

Por otro lado, los factores ambientales tienen una influencia en las conductas preventivas de los adolescentes. Estos factores pueden incluir la influencia de la familia, la educación recibida, la disponibilidad de servicios de atención médica y la cultura en la que se desenvuelven. En el caso de los adolescentes con conductas preventivas regulares o malas, es posible que existieron barreras en su entorno que dificultan la adopción de comportamientos saludables, como la limitada disponibilidad de información precisa o recursos para la prevención ¹⁸.

Las características sociodemográficas son variables que describen aspectos sociales y demográficos de las personas, como el sexo, la raza, la edad, el nivel educativo y el ingreso económico. Estas características son utilizadas para analizar patrones, tendencias en una población, comprender comportamientos, desigualdades, así como para informar políticas y programas dirigidos a grupos específicos; en la presente investigación se trabajó como: edad, sexo, religión, año de estudio, ya Inicio sus relaciones coitales y la edad.

Diversos autores como Peralta V, Rojas P, encontraron que las edades más frecuentes fueron de 16 años con 26.5% y 17 años con 26% ¹⁷. Estos hallazgos no casi coincidieron con los datos recopilados, donde se observó que la edad más común entre los adolescentes fue de 16 años con un porcentaje del 45% y de 15 años con un 36.4%. Resultados similares se encontraron en otro estudio por Monet D, Aguiar A, Vazquez E, Sánchez R, Gross V, Alvarez J, revelaron que, en su población estudiada, la edad predominante se encontraba entre los 17 y 19 años, la media de edad fue de 17,2 años. En cuanto al inicio de las relaciones coitales, se constató que una fracción importante de los adolescentes empezó su vida sexual a lo largo del período de tiempo considerado entre los 14 y 16 años, siendo destacable que un 20,6% lo hizo antes de los 14 años¹². Estos resultados también fueron consistentes con los datos recopilados en el estudio, donde se encontró que algunos adolescentes iniciaron sus relaciones sexuales a una edad temprana, entre los 10 y 14 años con un porcentaje de 27.1%.

También se encontró datos parecidos en el estudio de Chicaiza C, Cantuñi P, donde señaló que, de los Entre los estudiantes encuestados, se observó que el género femenino prevaleció de manera significativa sobre el género masculino, representando un abrumador 82,4% del total ¹³, igualmente en la investigación de Peralta V, Rojas P, señaló que la mayor parte de los participantes fueron del género femenino, representando un 58% del total ¹⁷. Los hallazgos relativos al género se asemejan a los obtenidos en el estudio, donde se observó que la mayor parte de los encuestados son del género femenino, representando el 54.9% de la muestra, mientras que el 45.1% corresponde al género masculino.

En cuanto, al estudio realizado por Egusquiza J, señaló que, en relación a las características sociodemográficas de los adolescentes, se observó que la edad promedio de la muestra fue de 15.04 años, con un porcentaje del 2.2% correspondiente a la edad máxima de 18

años y otro 2.2% correspondiente a la edad mínima de 13 años. En cuanto al nivel de estudio, se evidenció que el 44.0% de los participantes se encuentra cursando el tercer grado de secundaria¹⁷. Para Peralta V, Rojas P, en lo que respecta a la participación de los estudiantes en el estudio, se observó que el tercer grado de secundaria representó el 36,2% de los participantes, seguido por el cuarto grado con el 32,8%, y finalmente, el quinto grado con el 31% de los estudiantes involucrados en la investigación¹⁷. Estos datos discrepan con la investigación ya que la edad predominante fue de 16 años con 45%, predominó el sexo femenino con el 54.9%. En términos de año de estudio, la mayoría de los adolescentes se encontraban en el cuarto año, representando el 56.1% del total.

Los conocimientos se refieren a la información, ideas, hechos, teorías o conceptos que una persona ha adquirido y comprendido a través del estudio, la experiencia o la enseñanza. Este conocimiento relacionado con las Infecciones de Transmisión Sexual es la comprensión y la información que una persona tiene acerca de las ITS, incluyendo sus causas, modos de transmisión, síntomas, prevención, diagnóstico y tratamiento; en el presente estudio se pudo rescatar que más de la mitad población en estudio tienen bajos los conocimientos, más de la cuarta parte tienen conocimiento medio y más de un octavo de la población tiene conocimiento alto.

En la investigación de los autores Castro M, López G, Sandoval M, Capriles C, Enríquez C, Castellanos E, quienes indicaron un nivel bajo de saberes con respecto a las ITS ¹⁰. También, coincidió con el estudio de Ledesma I, quién obtuvo como resultado que el 95% de adolescentes tuvieron nivel de conocimiento deficiente en cuanto a las ITS – VIH ¹⁵. Otra investigación realizada por el autor Chuga K, encontró que tras analizar los datos recopilados, el 57.59% de los jóvenes presentaron un nivel de conocimiento deficiente, mientras que un 28.78% exhibió un nivel de

conocimiento moderado. Por otro lado, un 13.63% de los participantes demostró poseer un nivel de conocimiento elevado en relación al tema en estudio ¹⁶. Asimismo, para Pardo K, se observó que el nivel de conocimiento sobre el VIH-SIDA en los estudiantes se concentra principalmente en el nivel bajo, representando un 73.69% del total. En contraste, solo un 26.31% de los estudiantes alcanzaron el nivel alto de conocimiento en esta materia¹⁹.

Todos estos estudios encontrados se asemejan con los datos de la investigación, donde gran porcentaje de adolescentes mostraron un nivel de conocimiento bajo con un puntaje de 51.9% ante el tema de Infecciones de Transmisión Sexual y el solo el 19.1% tuvo un conocimiento alto en cuanto a los conocimientos sobre ITS.

Por otro lado, Egusquiza J, encontró que el 72,6%, tienen un conocimiento medio, el 17,5% con bajo nivel de conocimiento y el 9,9% conocimiento alto ¹⁷. Del mismo modo el estudio de Alarcón E, en los resultados obtenidos se observó que el 47% tiene un bajo grado de conocimiento ¹⁸. Ortiz J, obtuvo como hallazgo que el 12.5% tiene un conocimiento alto, 37.5% nivel medio y el 50% un nivel bajo ¹². Además, Bustamante P, en su estudio tuvo como resultados que el nivel de conocimiento con su dimensión cognitiva el 40% presenta un grado cognitivo regular, el 49% un grado cognitivo bueno y el 11% un grado cognitivo excelente ²¹. Estos resultados se asemejan a los de la investigación en donde el 19.1% tienen un conocimiento alto, el 29% tienen un conocimiento medio y el 51.9% tienen un conocimiento bajo.

Por último, Huamán C, en su investigación en cuanto al conocimiento intuitivo el 72% tuvo adecuado y el 28% tuvo inadecuado ¹⁸. Estos resultados no concordaron con la investigación ya que en el estudio Más del 50% de la población muestra un nivel de conocimiento bajo.

La conducta preventiva se refiere a las acciones y comportamientos que una persona adopta con el propósito de evitar o disminuir el riesgo de sufrir algún tipo de problema,

enfermedad o evento no deseado. En el estudio actual se observó en la población en estudio que más de la mitad tienen conductas preventivas malas, más de la cuarta parte tienen conductas regulares y menos de un octavo de la población tienen conductas buenas y muy buenas.

Para Huamán C, en cuanto a la prevención señaló en su investigación que El 43% de los participantes mostró una actitud preventiva proactiva, mientras que el 38% tuvo una actitud preventiva reactiva, y en el 19% de los casos, el tipo de actitud preventiva es desconocido¹⁸. Por otro lado, para Pardo K señaló que el 73.69% de los estudiantes encuestados presenta desconocimiento en cuanto a los tipos de prevención, mientras que el 26.31% muestra conocimiento sobre los tipos de prevención (específicamente, la prevención proactiva) en relación a las enfermedades de transmisión sexual¹⁹. Estos estudios se asemejaron a la investigación ya que existió un grupo significativo que tiene conductas preventivas malas con el 58.6%, seguidas de conductas preventivas regulares con un 29% y solo con el 2.5% de conductas preventivas muy buenas.

Por otro lado, en la investigación de Monet D, Aguilar A, Vásquez E, Sánchez R, Crooz V, Alvares J, 2021, señalaron que el 52,9 % había tenido relaciones sexuales por primera vez y el 39% dijo que no usaba condones.¹² Este dato resultó alarmante ante las prácticas preventivas, puesto que, expone a los adolescentes a un alto riesgo de contagio frente a las ITS. Asimismo, en la misma línea, el estudio de Egusquiza J, obtuvo como resultado que el 48,4% tuvieron conductas sexuales de riesgo ¹⁷. Estos resultados también fueron consistentes con los datos recopilados, en donde el 58.6% tienen mala conducta sobre las ITS, y con un porcentaje menor de 2.5% representando una conducta muy buena.

Esta investigación presentó ciertas limitaciones metodológicas, como el número de sujetos se restringió a una institución educativa en Chiclayo, lo que limita la generalización de los

hallazgos a otras poblaciones. Además, el sesgo de respuesta pudo influir en la posibilidad de que algunos participantes no proporcionaron respuestas precisas o completas debido a la sensibilidad del tema ITS, lo que pudo afectar la validez de los resultados. Además, la falta de control de variables externas, como la información previa o la influencia de otras fuentes, pudo afectar los resultados. Estas limitaciones resaltaron la importancia de futuras investigaciones con enfoques metodológicos más rigurosos para obtener resultados más sólidos y generalizable

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

El valor estadístico de Pearson de 0,752 indica que existe una confirmación positiva fuerte entre el conocimiento sobre las ITS y las conductas preventivas en los estudiantes de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL-Chiclayo. Esto implica que a un mayor conocimiento sobre las ITS tienen una mayor probabilidad de adoptar medidas de prevención.

Las características sociodemográficas más resaltantes en los escolares de la Institución Educativa Gajel- Chiclayo, que el 49.3% tuvo un inicio temprano de las relaciones sexuales; otra muy relevante es la edad del inicio de sus relaciones entre los 10 – 14 años con un 27.1%.

El conocimiento de ITS de la población adolescente de la Institución Educativa Gajel-Chiclayo, el 51.9% tiene conocimiento bajo, y un 19.1% tienen un conocimiento alto.

La conducta preventiva en relación a las ITS de la población adolescente de la Institución Educativa Gajel-Chiclayo, obtuvo el 58.6% como malas conductas preventivas, y solo existe un 9.9% de los adolescentes que tienen buenas conductas preventivas.

4.2. Recomendaciones

Para la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL en Chiclayo debe implementar programas educativos integrales sobre salud sexual y prevención de ITS dirigidos a los estudiantes; fomentar un ambiente seguro y de confianza donde los estudiantes puedan buscar información, hacer consultas; promover la participación activa de padres y tutores en la educación sobre salud sexual, así como fortalecer la colaboración con la asistencia sanitaria locales para garantizar el acceso a servicios y campañas de prevención de ITS.

Para la Universidad Señor de Sipán debe continuar promoviendo la investigación en salud sexual y las ITS, establecer alianzas estratégicas con instituciones de salud y educativas, brindar capacitaciones a los docentes de enfermería y otros profesionales del ámbito de la salud, e impulsar la formación de equipos multidisciplinarios en investigación. Esto permitirá fortalecer la educación y prevención de las ITS en diferentes ámbitos, así como abordar la problemática desde diversas perspectivas para contribuir a la salud y bienestar de la comunidad.

El enfermero debe aprovechar las herramientas tecnológicas y recursos digitales (TICS) para difundir información sobre la ITS entre los adolescentes. Esto incluye crear materiales interactivos, como vídeos y aplicaciones móviles, que aborden de forma clara y accesible los conceptos clave sobre las ITS y las medidas preventivas. Además, se sugiere utilizar plataformas en línea y redes sociales para brindar información actualizada, responder preguntas y generar espacios de diálogo donde los estudiantes puedan obtener orientación sobre salud sexual.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Quién.int. [citado el 6 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
2. ETS: la alerta de la OMS sobre el aumento de enfermedades de transmisión sexual. el 7 de junio de 2019 [citado el 6 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-48555712>
3. Francisco P. ITS en adolescentes: aumentan en más de un 50% los casos de gonorrea, clamidia y sífilis desde 2016 [Internet]. ConSalud.es. 2022 [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.consalud.es/pacientes/its-adolescentes-duplican-casos-reduce-diagnostico-pandemia_109990_102.html
4. Cáceres K. Informe: Situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en Chile, 2017. Rev Chilena Infectol [Internet]. 2019 [citado el 2 de mayo de 2022];36(2):221–33. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182019000200221
5. El VIH y los niños y adolescentes [Internet]. nih.gov. [citado el 6 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-vih-y-los-ninos-y-adolescentes>
6. Chanamé C, Rosales I, Mendoza M, Salas R, Leon untiveros GF. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. Rev Salud Pública (Bogotá) [Internet]. 2021;23(1):1–7. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v23n1/0124-0064-rsap-23-01-e200.pdf>

7. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades Situación VIH epidemiológica Sida en el Perú del. Boletín. Febrero. 2021.
8. Unicef. Cada tres minutos, una adolescente contrae el VIH, según UNICEF [Internet]. Unicef.org. [citado el 6 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/cada-tres-minutos-una-adolescente-contrae-el-vih-seg%C3%BAAn-unicef>
9. Redacción. Gerencia de Salud confirmó 19 casos de VIH en Lambayeque [Internet]. RPP. 2018 [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://rpp.pe/peru/lambayeque/gerencia-de-salud-confirmo-19-casos-de-vih-en-lambayeque-noticia-1106728?ref=rpp>
10. Castro M, López G, Sandoval M, Capriles C, Enriquez C, Castellanos E. Nivel de conocimientos y medidas de prevención sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. [Internet]. Mexico. 2017. [consultado el 2 de mayo]. Disponible en <https://static1.squarespace.com/static/55564587e4b0d1d3fb1eda6b/t/5ef4d373664c9e2ea4f1932f/1593103238940/Diseminaci%C3%B3n+de+conocimientos%2C+descubrimientos+y+reflexiones+-+Tomo+03.pdf>
11. Monet-Alvarez D, Aguiar-González A, Vazquez-Ortiz E, Sánchez-Zúñiga R, Gross-Ochoa V, Alvarez-Cortes J. Modificación de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y uso de preservativos en adolescentes varones. Revista científica estudiantil 2 de Diciembre [Internet]. 2021 [citado 4 May 2022] Disponible en: <http://revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/195>
12. Ortiz J, conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Guadalupe, zacateca, obtenido de la revista Enfermería innovación y ciencia, Vol.2 Núm.

2 (2021) México.

13. Chicaiza C, Cantuñi P. Conocimientos y actitudes de los adolescentes sobre las enfermedades de transmisión sexual. Salud Cienc Tecnol [Internet]. 2023 [citado el 8 de mayo de 2023];3:344–344. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/344>
14. Chuga K. Influencia de un Programa Educativo en el conocimiento de Its en los adolescentes- Institución Educativa Jorge Basadre, Florencia De Mora 2019. [Tesis de pregrado]. Piura. Universidad Cesar Vallejo. 2019.Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40440/Chunga_AKK.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Egusquiza J. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de trasmisión sexual y conductas sexuales de riesgo las en los adolescentes de la I.E comas_ 2019. [Tesis de pregrado]. Lima. Universidad Privada del Norte. 2019.Disponble en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22356/TESIS%20Egusquiza%20Clamente%2C%20Jessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Ledesma I. Nivel de conocimiento sobre las ITS- VIH/SIDA y las prácticas de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes. [Tesis pregrado]. Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo. 2020 Disponible en: https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/10230/LedesmaSolis_I.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
17. Peralta V, Rojas P. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas en estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública de lima, 2021. [Internet]. Edu.pe. [citado el 8 de mayo de

2023]. Disponible

en:https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12852/Nivel_PeraltaJimenez_Valeria.pdf?sequence=1#:~:text=transmisión%20sexual%20y%20sus%20medidas,7230%2C%20Lima-%202021.

18. Huamán C, conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual vih/sida en adolescentes del centro de salud el bosque 2019 [Internet]. Edu.pe. [citado el 8 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6405/Huaman%20Manayay%20Carmen%20Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Pardo K. conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual vih/sida en adolescentes de la institución educativa san Martin Lambayeque 2020 [Internet]. Edu.pe. [citado el 8 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9697/Pardo%20Gonzales%20Karin%20Yulisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Ruiz H. facultad de ciencias de la salud [Internet]. Edu.pe. [citado el 8 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9627/Ruiz%20Huapaya%20Yolanda%20Katherine.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
21. Bustamante P. nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre its en estudiantes de secundaria del colegio santa maría de la paz – pimentel, [Internet]. Edu.pe. [citado el 8 de mayo de 2023]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10415/Bustamante%20Cumpa%20Pedro%20Antonio.pdf?sequence=12&isAllowed=y>

22. Patricia G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión [citado el 6 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
23. Augusto V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2009 Sep. [citado 2022 Mayo 18]; 70(3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es.
24. Infecciones de transmisión sexual (ITS). [citado el 6 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/prevencion/pr ostitucion/docs/infecTransmSexual.pdf>
25. Pimentel Z , Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en el trabajo, sometimiento frente a una realidad.. Salud de los Trabajadores [Internet]. 2016;24(2):145-148. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375851163009>
26. Mitchell C. OPS/OMS. VIH. [Internet]. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. 2014 [citado el 6 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es
27. López J, Frasquet J. Sífilis: una revisión actual. Citado [02 Mayo 2022] Disponible en <https://www.seimc.org/contenidos/ccs/revisionestematicas/serologia/sifilis.pdf>
28. Madrigal E. Abarca Z. La gonorrea es una infección causada por la bacteria Neisseria Gonorrhoeae. Puede causar infección de la uretra, el cérvix, el recto y la garganta. Sin embargo, muchas personas no saben [Internet]. Gob.ar. [citado el 6 de mayo de

- 2022]. Disponible en: <https://www.msal.gob.ar/index.php/mapa-del-sitio/114-gonorrea?format=pdf>
29. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). [Internet]. Gob.ar. [citado el 6 de Mayo de 2022]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/literatura_interes/Virus%20del%20papiloma%20humano.pdf
30. Velásquez N. Paulina M. Priscilla C. Prevalencia de la infección por Chlamydia trachomatis y su potencial impacto perinatal en pacientes chilenas. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2021 Ago. [citado 2023 Jul 02] ; 38(4): 523-531. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182021000400523&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182021000400523>.
31. Com S. Metodología de la investigación. Argentina: Ediciones del aulataller. [Internet]. Gob.ar. [citado el 6 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.worldcat.org/title/metodologia-de-la-investigacion/oclc/992017026&referer=brief_results#similar
32. Guerrero G. Metodología de la investigación. México, D.F.: Grupo Editorial Patria. [Internet]. Gob.ar. [citado el 6 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.editorialpatria.com.mx/pdf/files/9786074384086.pdf>
33. Valmi S. Driessnack M. Mendes M. revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. parte 1: diseños de investigación cuantitativa. [revista en la Internet]. 2016 Dic [citado 2022 Mayo 9] ; 7(13): 15-36. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/7zMf8XypC67vGPrXVrVFGdx/?format=pdf&lang=es>

34. Corona F. Peralta E. Prevención de conductas de riesgo. Clinicascondes.cl. [citado el 10 de junio de 2022]. Disponible en: https://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20médica/2011/1%20enero/8_Dra_Corona-10.pdf
35. López P. población muestra y muestreo. *Punto Cero*, 09(08), 69-74. [Internet]. Gob.ar. [citado el 17 de mayo de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&tlng=es.
36. Hernández S. metodología de la investigación. Uca.ac.cr. [citado el 9 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
37. Informe Belmont: Principios éticos y normas para el desarrollo de las investigaciones que involucran a seres humanos.*. *Revista Médica Herediana* [Internet]. 16sep.2013 [citado 9 de jun de 2022];4(3). Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/424>

VI. ANEXOS

ANEXO N° 01: INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA DE PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL

I. Características sociodemográficas de los adolescentes:

- | | |
|--|---|
| 1. Edad: años | 5. Edad de inicio de relaciones sexuales: |
| 2. Año de estudios: 4to: 5to: | Menor de 10 años () 10 a 14 años () 15 a 17 años () |
| 3. Sexo:
Masculino ()
Femenino () | 6. Religión:
Católico ()
Evangélico ()
Testigo de Jehová ()
Otros. () |
| 4. Ya inicio sus relaciones sexuales:
Si ()
No() | |

A continuación, empiezan las preguntas de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual:

1. Las Infecciones de Transmisión Sexual son:
 - a. Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales.
 - b. Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada.
 - c. Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas.
 - d. Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales con homosexuales.
2. ¿Cuáles son los síntomas de las ITS?
 - a. Fiebre, dolor de huesos.
 - b. Dolor de cabeza, escalofríos.
 - c. Micción dolorosa, secreciones anormales del pene o vagina.
 - d. Dolor pélvico, fiebre.
3. ¿Cuáles son las Infecciones de transmisión sexual?
 - a. Gonorrea, sífilis, clamidia y VPH.
 - b. Diabetes, anorexia, sífilis y chancro.
 - c. Gonorrea, cáncer de mama, anemia y Sida.
 - d. Neumonías, Enfermedad diarreica, herpes y ladillas.
4. ¿El Virus del papiloma humano (VPH) puede causar el Sida?
 - a. Sí.
 - b. No.
 - c. No sé.
5. Menciona la enfermedad de transmisión sexual para la que ya se ha creado una vacuna:
 - a. Sífilis.
 - b. Gonorrea.
 - c. VPH.
 - d. Citomegalovirus.
6. ¿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

7. Identifique las formas de contagio de las Infecciones de transmisión sexual (ITS)

- 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

8. ¿La principal forma de transmisión de la ITS?

- 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.

9. ¿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.

10. ¿Conoce alguna practica que pone riesgo el contagio de ITS?

- a. Si.
- b. No.

- c. No sé.
11. ¿Porque es importante conocer acerca de las ITS?
- a. Para iniciar mi vida sexual con riesgos.
 - b. Para tener buenas calificaciones en mí colegio.
 - c. Para poder iniciar mi vida sexual sin riesgos.
 - d. Para ser buena hija e hijo.
12. ¿Qué personas son más propensas a contraer las Infecciones de transmisión sexual (ITS)?
- a. Los homosexuales.
 - b. Los bisexuales.
 - c. Los heterosexuales.
 - d. Todos por igual.
13. La prueba confirmatoria para detectar presencia de VIH se llama:
- a. ELISA.
 - b. VDRL.
 - c. PCR.
 - d. HCG.
14. Cuáles son las consecuencias de las ITS no tratadas?
- a. Infertilidad, muerte y enfermedad pélvica inflamatoria.
 - b. Ceguera, cáncer de cuello uterino e hipertensión.
 - c. Muerte, diabetes y dolor testicular .
 - d. Problemas cardiacos, artritis y cáncer de próstata.
15. Es una complicación de la 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.

II. **A continuación empiezan las preguntas de conducta preventiva en infecciones de trasmisión sexual:**

16. La medida para prevenir las infecciones de trasmisión sexual son:
- a. Tener varias parejas.
 - b. Abstinencia (no tener relaciones sexuales coitales).

- c. No usar preservativo en todas las relaciones sexuales.
 - d. Tomando tabletas anticonceptivas.
17. Usas o pides a tu pareja que use preservativo en todas tus relaciones sexuales.
- a. Nunca.
 - b. Algunas veces.
 - c. Siempre.
18. ¿Cuántas veces debe usarse un preservativo en una relación sexual?
- a. 1 vez.
 - b. 2 veces.
 - c. 3 veces.
 - d. 4 veces.
19. ¿Cuáles son las condiciones necesarias para usar un preservativo?
- a. Verificar la fecha de vencimiento y que 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.
20. Ordenar la forma correcta del uso del 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

21. ¿Cree usted que los métodos anticonceptivos (píldoras o ampollas), protegen de las infecciones de transmisión sexual?
- Si.
 - No.
 - No sé.
22. La abstinencia sexual es:
- La decisión de privarse totalmente de compartir besos, abrazos y caricias.
 - La decisión de privarse parcialmente de las relaciones sexuales.
 - La decisión de privarse totalmente de las relaciones sexuales.
 - La decisión de privarse parcialmente de compartir besos, abrazos, caricias y relaciones sexuales.
23. ¿En la institución donde estudias, los maestros toman parte de la clase para impartir breves charlas sobre infecciones de transmisión sexual?
- Si.
 - No.
 - Algunas veces.
 - Nunca.
24. ¿Cuántas parejas sexuales tienes actualmente?
- 1
 - 2
 - 3
 - Ninguno(a)
25. Como cree usted que deben ser las relaciones sexuales.
- Vaginal.
 - Anal.
 - Oral.
 - Orogenital.
 - Oroanal.

ANEXO N° 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo padre o madre/o apoderado del alumno....., He sido adecuadamente informado/a de los términos del proyecto de investigación titulada: “Influencia del conocimiento en la conducta preventiva de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una institución educativa, Chiclayo 2022”; realizada por los investigadores Jessica Elizabeth Rodríguez Pejerrey y Pedro Saavedra Marchena. Puesto que se me informó lo siguiente:

Por medio de este estudio se pretenden; determinar la influencia del conocimiento en la conducta preventiva de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022 lo cual servirá como un medio para el personal de salud y los docentes de la institución puedan mejorar temas de sexualidad en los adolescentes.

Esta investigación sigue los principios éticos de confidencialidad, anonimatos establecidos; no implicará ningún tipo de daño al participante, pues no será sometido a ningún experimento.

La investigación se desarrollará mediante la realización de un cuestionario.

Doy mi consentimiento a mi menor hijo para participar en la investigación.

Firma del Padre o Madre

Firma del Participante

ANEXO 03. CARTA DE PRESENTACION



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Pimentel, agosto del 2022

CARTA Nº212-2022/FACSA-USS

Segundo Cayao Pajares
I.E "Emprendedores GAJEL"
Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Por medio de la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, conocedores de su labor docente y el compromiso en la formación de investigación en los futuros profesionales de la salud es que recorro a usted para solicitar tenga a bien coordinar con quien corresponda para que se les brinde las facilidades en la ejecución del trabajo de investigación a los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán:

- **RODRIGUEZ PEJERREY JESSICA ELIZABETH**
- **SAAVEDRA MARCHENA PEDRO**

Los alumnos en mención están realizando el trabajo de investigación denominado: **"INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LA CONDUCTA PREVENTIVA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CHICLAYO 2022"**.

Seguros de contar con su apoyo y sin otro particular me despido de usted no sin antes reiterarle mi respeto y estima personal.

Atentamente,




Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera
Directora de la Escuela Profesional de
Enfermería

ANEXO 04

CARTA DE AUTORIZACION

Chiclayo 15 de Diciembre del 2022

Estudiantes: Jessica Elizabeth Rodríguez Pejerrey
Pedro Saavedra Marchena

Director: Segundo Cayao Pajares

Representante Legal – de I.E.P. Emprendedores Gajel

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: "INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LA CONDUCTA PREVENTIVA DE INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CHICLAYO 2022"

Por el presente, el que suscribe, es el director Segundo Cayao Pajares representante legal de la empresa. I.E.P. Emprendedores Gajel, AUTORIZO a los estudiantes: Jessica Elizabeth Rodríguez Pejerrey y Pedro Saavedra Marchena identificados con DNI 44602598, 72700303. , estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería, y autores del trabajo de investigación denominada, "Influencia del Conocimiento en la conducta preventiva de Infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una Institución Educativa, Chiclayo 2022" al uso de dicha información que conforma el expediente técnico para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis ya enunciada en líneas anteriores de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.




Prof. Segundo Cayao Pajares
Director General

ANEXO 05



GRED LAMBAYEQUE -UGEL CHICLAYO
I.E.P. "Emprendedores GAJEL"



Primaria: R.D. N° 02257-2016-UGEL-CH -C.M. 1738673-CLE N° 810161
Secundaria: R.D. N° 0420-2011-RDN°2170-UGEL-2013 - R.D.4484-2014- CM. N° 1522259 C.L.E. 612972

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

**LA DIRECCION GENERAL DE LA I.E.P. "Emprendedores GAJEL" DE
LA CIUDAD DE CHICLAYO, PROVINCIA DE CHICLAYO, REGION
LAMBAYEQUE QUE SUSCRIBE, OTORGA LA PRESENTE**

CONSTANCIA

A **Jessica Elizabeth Rodríguez Pejerrey y Pedro Saavedra Marchena** estudiantes de la UNIVERSIDAD PARTICULAR "SEÑOR DE SIPAN" FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA quienes han cumplido con el desarrollo de su Trabajo de Investigación denominado: "INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO EN LA CONDUCTA PREVENTIVA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CHICLAYO 2022", cuyos instrumentos fueron aplicados los días 21, 22, 25 y 28 de Noviembre del año 2022.

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada para los fines pertinentes.

Chiclayo, 15 de Diciembre del 2022

SCP.DG



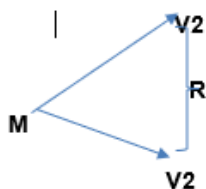

Prof. Segundo Cayao Pajares
Director General

ANEXO 07: VARIABLE DE OPERACIONALIZACION

“Variable de estudio”	“Definición conceptual”	“Definición operacional”	“Dimensiones”	“Indicadores”	“Ítems”	“Instrumento”	“Valores finales”	“Tipo de variable”	“Escala de medición”
Conocimiento	El conocimiento se define como la agrupación de ideas, conceptos y afirmaciones que pueden estructurarse y expresarse con claridad y precisión. En términos pedagógicos, el conocimiento es la capacidad humana de comprender la experiencia, la realidad y el aprendizaje mediante el razonamiento, y de poder transformarlos y almacenarlos como información. ³⁹	En esta variable se estudiaron los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual como es definición, síntomas, tipos, Formas de contagio, importancia, diagnóstico y consecuencias a través de un cuestionario.	Características sociodemográficas de los adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Edad ✓ Año de estudios ✓ Sexo ✓ Ya inicio sus relaciones sexuales. ✓ Edad de inicio de relaciones sexuales. ✓ Religión. 	1,2,3,4,5,6	Encuesta/ Cuestionario	1 punto por cada pregunta	Dependiente	Conocimiento alto de 11 - 15 puntos, nivel de conocimiento medio de 6 -10, nivel de conocimiento bajo de 1 – 5.
			Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Definición. ✓ Síntomas. ✓ Tipos. ✓ Formas de contagio. ✓ Importancia ✓ Diagnostico ✓ Consecuencias 	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15				

<p>Conducta preventiva</p>	<p>Se define como conducta preventiva a la acción, comportamiento y reacción de forma voluntaria que la persona adopta para prevenir una enfermedad infecciosa que puede traer problemas múltiples en su vida cotidiana.⁴⁰</p>	<p>A través de esta variable identificaron la conducta preventiva en infecciones de transmisión sexual a través de Medidas preventivas, Uso del preservativo, N° de parejas sexuales y Tipo de sexo mediante un cuestionario.</p>	<p>Conducta preventiva en infecciones de transmisión sexual.</p>	<p>Medidas preventivas. <input checked="" type="checkbox"/> Uso del preservativo. <input checked="" type="checkbox"/> N° de parejas sexuales. <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de sexo</p>	<p>16,17,18, 19,20,21, 22,23,24,25</p>	<p>Encuesta/ Cuestionario</p>	<p>2 puntos por cada pregunta</p>	<p>Independiente</p>	<p>Conducta preventiva en enfermedades de transmisión sexual, será excelente de 20 puntos, muy buena de 18 - 19, buena de 15 - 17, regular de 12 - 14, mala de 10 a menos.</p>
-----------------------------------	---	---	--	---	--	-------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	--

ANEXO 08: POBLACION, MUESTRA Y ALFA CRONBACH



M= Adolescentes del 4° y 5° grado de la Institución Educativa Privada Emprendedores GAJEL, Chiclayo 2022.

V1= Conocimiento

V2= Conducta preventiva

R= Relación de la variable V1 – V2

FORMULA PARA SACAR LA MUESTRA

$$N = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) \times Z^2 \times p \times q}$$

$$N = \frac{307 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05 \times (307 - 1) \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$\frac{291.7}{1.8} \quad N=162$$

N= Población = 307

Z= Nivel de confianza = 1.96

p = Probabilidad de ayuda =0.50

q= Probabilidad en contra =0.50

d= presión (error máximo admisible en términos de proporción = 0.05

ALFA CRONBACH

α : Coeficiente de Confiabilidad del cuestionario = 0.73

k: Numero de ítems del instrumento = 25

$\sum_{i=1}^k \int_i^2$: Sumatoria de las varianzas de los ítems =5.742

\int_t^2 : Varianza total del Instrumento = 19.717

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

ALPHA DE CRONBACH	Nº DE ELEMENTOS
0.73	25