

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS**  
**ADOLESCENTES DEL 5º DE SECUNDARIA SOBRE**  
**LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN**  
**LA INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE MILLA**  
**OCHOA. LOS OLIVOS 2016.**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADAS EN**  
**ENFERMERIA**

**AUTORAS:**

**MARÍA STEFANNI TIRAVANTTI BARRIENTOS**  
**ELIZABETH SANDRA NOA VILLANUEVA**

**Callao, Noviembre, 2016**

**PERÚ**

## HOJA DE REFERENCIA

### MIEMBROS DEL JURADO

Mg. Noemi Zuta Arriola	Presidenta
Mg. Ana Elvira Lopez Y Rojas	Secretaria
Dra. Lindomira Castro Llaja	Vocal

### ASESORA

Dra. Angélica Díaz Tinoco

NUMERO DE LIBRO	: 01
NUMERO DE ACTA	: 065
FECHA DE APROBACION DE TESIS	: 19 DE DICIEMBRE DEL 2016
RESOLUCION DE SUSTENTACION	: N° 914-2016-CF/FCS

## **DEDICATORIA**

Queremos dedicar este primer logro en nuestras vidas a Dios por su infinito amor y bondad con nosotros por siempre tenernos presente en sus planes y por qué siempre bajo su mirada hacia nosotros para ayudarnos en las dificultades que se nos presentaron, nos dio siempre la salida y solución ante las adversidades ,nos levantó cuando caímos y nos dio el ánimo que necesitábamos, a nuestros buenos padres que a pesar de las dificultades contamos con su apoyo incondicional logrando poco a poco lo que me proponíamos, ambos son el motor este logro y de los siguientes que vendrán .

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos de forma muy especial y sincera al señor Francisco Ivan La Madrid Rojas director de la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa por permitirnos realizar nuestra investigación y brindarnos las facilidades necesarias para su ejecución. También queremos agradecer a nuestros asesores: Cesar Miguel Guevara Llacza y Aidé Román Aramburú los cuales nos apoyaron en la realización de nuestra tesis.

## ÍNDICE

<b>TABLAS DE CONTENIDO.....</b>	<b>3</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>5</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>6</b>
<b>I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACION .....</b>	<b>7</b>
1.1. Identificación del Problema:.....	7
1.2. Formulacion del Problema .....	10
1.3. Objetivos:.....	11
1.4. Justificación .....	12
1.5. Importancia: .....	13
<b>II. MARCO TEORICO .....</b>	<b>15</b>
2.1. Antecedentes del Estudio .....	15
2.2. Bases Epistemicas .....	25
2.3. Base científica:.....	27
2.4. Definición de términos básicos: .....	55
<b>III. VARIABLES E HIPOTESIS.....</b>	<b>57</b>
3.1. Variables de la Investigación .....	57
3.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	58
3.3. Hipotesis .....	58
<b>IV. METODOLOGIA .....</b>	<b>59</b>
4.1. Tipo de investigación .....	59
4.2. Diseño de la investigación .....	59
4.3. Población y muestra .....	59
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	62
4.5. Procedimiento de recolección de datos: .....	64

4.6. Procesamiento estadístico y análisis de datos .....	65
<b>V. RESULTADOS: .....</b>	<b>66</b>
<b>VI. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>73</b>
6.1. Contrastación de la hipótesis con los resultados:.....	73
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares...	73
<b>VII. CONCLUSIONES .....</b>	<b>75</b>
<b>VIII. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>76</b>
<b>IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>77</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>88</b>
<b>Matriz de Consistencia.....</b>	<b>99</b>
<b>Otros anexos necesarios para el respaldo de la Investigación</b>	

## **TABLAS DE CONTENIDO**

**Tabla 5.1:**

**Datos sociodemográficos de los adolescentes del 5º de secundaria de la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos – 2016**

**Tabla 5.2:**

**Distribución de los adolescentes del 5º de secundaria sobre sexualidad en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos – 2016**

**Tabla 5.3:**

**Nivel de conocimiento de los adolescentes del 5ª de secundaria sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos – 2016**

**Tabla 5.4:**

**Nivel de conocimiento de los adolescentes del 5ª de secundaria sobre los aspectos generales de las Infecciones de Transmisión Sexual en La Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos – 2016**

**Tabla 5.5:**

**Nivel de conocimiento de los adolescentes del 5<sup>a</sup> de secundaria sobre las formas de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos – 2016**

**Tabla 5.6:**

**Nivel de conocimiento de los adolescentes del 5<sup>a</sup> de secundaria sobre los factores de riesgo de las Infecciones de Transmisión Sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos – 2016**

**Tabla 5.7:**

**Nivel de conocimiento de los adolescentes del 5<sup>a</sup> de secundaria sobre las medidas preventivas contra las Infecciones de Transmisión Sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos – 2016**

## RESUMEN

Las infecciones de transmisión sexual se caracterizan por ser un problema mundial afectando a diversos grupos etarios.

En el siguiente trabajo de investigación nos estamos basando específicamente a los adolescentes por su situación de vulnerabilidad frente a las infecciones de transmisión sexual debido a sus actitudes y comportamientos de riesgo en su sexualidad.

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa.

El estudio es de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, prospectivo.

La muestra estuvo conformada por 52 estudiantes; se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario en el cual se evalúa sobre las infecciones de transmisión sexual: los aspectos generales, factores de riesgo, formas de transmisión y medidas preventivas.

Se concluye de manera general que 69%(36) de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento bajo y solo el 4%(2) de los adolescentes tiene nivel de conocimiento alto, evidenciando la necesidad de reforzar el tema de Infecciones De Transmisión Sexual En Los Adolescentes, con el fin de llegar a un nivel de conocimiento optimo sobre el tema.

**Palabras claves: Adolescencia, ITS, Conocimiento, Cuidado**

## **ABSTRACT**

Sexually transmitted infections are a worldwide problem affecting diverse ethnic groups such as adults, mothers, homosexuals, sex workers and adolescents.

In the following research work in which it is specifically based on adolescents because of their situation of vulnerability to sexually transmitted infections due to their attitudes and risk behaviors in their sexuality.

The present study aimed to determine the level of knowledge about Sexually Transmitted Infections in adolescents in the 5th year of secondary education at the Enrique Milla Ochoa Educational Institution.

The study is a quantitative, descriptive, cross-sectional, prospective study. The sample consisted of 52 students; The survey technique was used as a questionnaire, which evaluates the sexually transmitted infections: general aspects, risk factors, forms of transmission and preventive measures.

It is generally concluded that 69% (36) of adolescents have a low level of knowledge and only 4% (2) of adolescents have a high level of knowledge, evidencing the need to reinforce the issue of Sexually Transmitted Infections Adolescents, in order to reach an optimal level of knowledge on the subject.

**Keywords: Adolescence, STI, Knowledge, Care**

## CAPITULO I

### PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACION

#### 1.1. Identificación del Problema:

Según la Organización Mundial de la Salud la adolescencia comprende entre los 10 y 19 años como grupo etario (1) la cual se caracteriza por una serie de cambios físicos, químicos, y socioemocionales. La madurez sexual está directamente relacionada con el desarrollo físico evidenciado con los caracteres sexuales secundarios, el cual es un momento crítico en la formación de la identidad sexual (2) por el motivo que si el adolescente no tiene las bases bien cimentadas sobre el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual ni tampoco posee conductas sexuales responsables estará expuesto a contraer una infección de transmisión sexual.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que anualmente aproximadamente unos 500 millones de personas contraen alguna de las cuatro curables Infecciones de Transmisión Sexual: Clamidiasis, Gonorrea, Sífilis y Tricomoniasis Vaginal. Aproximadamente 536 millones de personas están viviendo con el incurable virus Herpes Genital tipo II y aproximadamente 291 millones de mujeres están infectadas por el Virus de Papiloma Humano (3)

Las infecciones de transmisión sexual se encuentran entre las cinco primeras causas por las que las personas de los países en desarrollo procuran servicios médicos. (4)

En América Latina y el Caribe las infecciones de transmisión sexual afectan a 15% de adolescentes de 15 a 19 años de edad, quienes adquieren cada año *Tricomonirosis, Chlamydia, Gonorrea o Sífilis*. (5)

En el Perú se tiene limitaciones en el sistema de vigilancia epidemiológica que no permiten calcular la magnitud real de las infecciones de transmisión sexual (ITS). La información proveniente de estudios evidencia una elevada frecuencia de estas enfermedades que contrasta con la escasa demanda de servicios de salud dicha situación es explicada porque se tiene una percepción de riesgo inadecuada sumado a ello la falta de reconocimiento de los síntomas, también no tener presente el carácter asintomático de muchas infecciones de transmisión sexual y la carencia de servicios de infecciones de transmisión sexual accesibles (3)

Según El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) señala que en el Perú (2013) La edad promedio de inicio de vida sexual es de 13 a 14 años en varones y de 15 años en mujeres, tendiente a ser cada vez menor, siendo en la mayoría de los casos sin protección.

Comparado con cualquier otro grupo etario, los adolescentes sexualmente activos, por ser un grupo vulnerable por diversos factores de riesgo, tienen las tasas más altas de ITS, incluyendo el VIH. (6)

El interés de nuestra investigación surge en el transcurso de nuestras prácticas en comunidad cuando brindábamos sesiones educativas sobre sexualidad en distintos colegios en los cuales identificamos una característica en común la cual es que en la mayoría de las instituciones

educativas que visitamos existía un tabú sobre los temas sexuales tales como las infecciones de transmisión sexual.

Al realizar nuestra investigación identificamos la misma problemática en la institución educativa Enrique Milla Ochoa donde Los escolares de dicha Institución Educativa nos manifestaron que sobre el tema de infecciones de transmisión sexual se habla poco lo mismo sucede en el hogar por tal motivo solo se consultan temas sexuales entre sus compañeros de clase y sus contemporáneos en edad. Además las autoridades de la Institución Educativa nos manifestaron la presencia de embarazos adolescentes y consumo de alcohol en algunos de los estudiantes. Al evaluar esta situación en la institución educativa podemos identificar factores de riesgo que predispone a los adolescentes a adquirir unas infecciones de transmisión sexual.

A pesar de esta problemática identificada en los adolescentes aún no se ha logrado la concientización acerca de la importancia de brindar educación veraz y confiable, debido al tabú existente relacionado con la prohibición de hablarle a los y las jóvenes acerca de sexualidad, ya que esto podría incentivar la curiosidad típica del adolescente y erróneamente pensar que traerá como resultado prácticas sexuales más precoces por parte de la población adolescente. (7)

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema General**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5º de secundaria sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa. Los Olivos 2016?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5º de secundaria sobre los aspectos generales de las Infecciones de Transmisión Sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa. Los Olivos 2016?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5º de secundaria sobre las formas de transmisión en las Infecciones de Transmisión Sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa. Los Olivos 2016?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5º de secundaria sobre los factores de riesgo de las Infecciones de Transmisión Sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa. Los Olivos 2016?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5º de secundaria sobre las medidas preventivas contra las de Infecciones de Transmisión Sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa. Los Olivos 2016?

### **1.3. Objetivos:**

#### **1.3.1. Objetivos General**

- Determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5º de secundaria sobre las Infecciones De Transmisión Sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa. Los Olivos 2016

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5º de secundaria sobre los aspectos generales de las Infecciones De Transmisión Sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa. Los Olivos 2016
- Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5º de secundaria sobre las formas de transmisión en las Infecciones De Transmisión Sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa. Los Olivos 2016
- Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5º de secundaria sobre los factores de riesgo de las Infecciones De Transmisión Sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa. Los Olivos 2016
- Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5º de secundaria sobre las medidas preventivas contra las de Infecciones de Transmisión Sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa. Los Olivos 2016.

#### **1.4. Justificación**

La presente investigación tiene como fundamento la necesidad de saber cómo se encuentran los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del 5to año de secundaria. Por el motivo que a la adolescencia se le considera un grupo etario vulnerable a contagiarse de infecciones de transmisión sexual por diversos motivos tales como: el desconocimiento, relaciones sexuales precoces, uso de alcohol y drogas, mitos y creencias, uso inadecuado del preservativo y promiscuidad. La actividad sexual del adolescente va estar presente en contextos sociales aprobados y desaprobados, lo que determina niveles de acceso diferentes a la protección contra las infecciones de transmisión sexual. Además de lo mencionado los adolescentes poseen sus tractos reproductores inmaduros razón que los hace más susceptibles que los adultos de contraer infecciones de transmisión sexual. Por los siguientes motivos descritos anteriormente los adolescentes al ejercer su actividad sexual sin conocimiento y responsabilidad posiblemente estén en riesgo de contagiarse de una infección de transmisión sexual y por consiguiente habrá repercusiones sobre la salud del adolescente afectando, su pareja sexual y el producto de una futura concepción, limitando sus oportunidades de desarrollo personal y social si no se detecta a tiempo.

Es por ello que la presente investigación tiene el objetivo fundamental de determinar el nivel de conocimientos con respecto a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del 5to año de secundaria de la

Institución Educativa Enrique Milla Ochoa lo cual servirá de base para así en un futuro poder brindar en los adolescentes charlas educativas constantemente a todos los grados de educación secundaria en horas de tutorías y realizar coordinación con personal capacitado en la salud, garantizando la prevención de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual. Es necesario recalcar que la educación sobre la salud sexual en el adolescente le permitirá protegerse así mismo bien a través de la abstinencia, retrasar el inicio de las relaciones sexuales para los que aún no lo practican, evitar la promiscuidad, ofrecer habilidades para negociar relaciones sexuales más seguras y fomentar el uso correcto del preservativo.

El siguiente trabajo de Investigación brinda un aporte para la Institución Educativa en beneficio de los adolescentes del 5º de secundaria, incentivando la educación sobre la salud sexual con la finalidad de fortalecer el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.

#### **1.5. Importancia:**

Nuestro trabajo de investigación es imprescindible para determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes e identificar posibles conductas de riesgo en el adolescente y establecer un punto de partida en donde se pueda aplicar una serie de medidas preventivas con el fin de que el adolescente tenga un nivel de conocimiento adecuado sobre las infecciones de transmisión sexual.

Servirá de base para brindar educación en los adolescentes acerca de temas deficientes de conocimiento con respecto a su sexualidad por parte de los padres, profesores y personal sanitario capacitado, ya que la educación sobre las Infecciones de Transmisión Sexual le ayudara en su formación con respecto a sus actitudes y conductas teniendo en cuenta el riesgo de ejercer una sexualidad sin precaución.

Permitirá profesionalizar la información y de esa forma mejorar las barreras de comunicación a través de una educación sobre sexualidad y de esa forma ir erradicando el tabú existente en las instituciones educativas las cuales piensan en algunas oportunidades que educar sobre sexualidad es sinónimo de incentivar a los adolescentes a iniciar sus prácticas sexuales coitales, por el contrario es la forma de prevenir actos irresponsables que impliquen consecuencias graves para la salud, con el consecuente costo económico y social, de manera que si un adolescente conoce los métodos de planificación y sabe cómo utilizarlos, sólo está disfrutando de su derecho a la sexualidad responsablemente.

Considerando como referencia el Plan Estratégico Regional para el Control de la Infección por el VIH/sida y las Infecciones de Transmisión Sexual, de la OPS, donde indica que las intervenciones de prevención dirigidas a los jóvenes y a la adaptación de los servicios de acuerdo a las necesidades del adolescente serán las estrategias clave para reducir nuevas infecciones en el largo plazo, lo cual sustenta nuestro trabajo de investigación.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEORICO**

#### **2.1. Antecedentes del Estudio**

A la realización de revisión literaria sobre el Nivel de Conocimientos de los adolescentes del 5º de secundaria sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, logramos encontrar antecedentes a nivel internacional y a nivel nacional que sustentan nuestro proyecto de investigación.

##### **2.1.1. A Nivel Internacional:**

**SILVA FHON J., ANDRADE IRAOLA K. y PALACIO VALLEJOS E. (MEXICO, 2014) “Nivel De Conocimientos Y Comportamientos De Riesgo Relacionados Con Infecciones De Transmisión Sexual Entre Adolescentes Mujeres”**

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y comportamiento de riesgo de adolescentes mujeres sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en un Programa de Adolescentes de un hospital público. Método: Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con 286 adolescentes mujeres entre 12 y 19 años, atendidas en el Programa de Adolescentes de un hospital público. Para la colecta de datos se utilizaron los cuestionarios de perfil social y Cuestionario de conocimiento y riesgos sobre Infecciones de transmisión sexual. Resultado: De las participantes predominaron aquellas entre 14 y 16 años, solteras y con estudios secundarios. En relación con el conocimiento predominó el nivel regular. Se observó que más de la mitad conocen los síntomas de las Infecciones

de Transmisión Sexual y una proporción similar usa preservativo. No se observó correlación entre los niveles de conocimientos y las variables sociodemográficas. Conclusión: Se identificó la necesidad de reforzar y evaluar el Programa de Adolescentes creando una interiorización y concientización de las usuarias para que mantengan una adecuada salud reproductiva. (8)

**CORTES ALFARO A., GARCIA ROCHE R. y OCHOA SOTO R. (CUBA, 2014) “Intervención En El Conocimiento, Creencias Y Percepción De Riesgo Sobre Infecciones De Transmisión Sexual Y El VIH/SIDA”,**

Objetivos: incrementar los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y el virus de inmunodeficiencia humana/sida y obtener una modificación de las creencias y percepción de riesgo hacia dichas enfermedades en educandos de la Facultad de Tecnología de la Salud del Municipio Cerro, La Habana. Métodos: estudio cuasi experimental, de intervención, en el centro educacional de la Facultad de Tecnología de la Salud, del municipio Cerro, mediante la metodología establecida en el manual; esta consta de técnicas afectivas, participativas, de animación y reflexión, con profesores promotores, previamente adiestrados sobre estos temas, los que posteriormente los replican hacia sus educandos. La muestra estuvo representada por 453 alumnos pertenecientes a cuatro especialidades de dicha institución. Resultados: se evidencia un aumento en los niveles de conocimientos, creencias y en la percepción de riesgo, con índices de incremento en porcentajes de 38,6, 18,4 y 15,4 %,

respectivamente. Conclusiones: la metodología empleada propia del manual resulta útil para incrementar conocimientos y modificar las creencias y percepción de riesgo a partir de profesores previamente formados como promotores y facilitadores. (9)

**CASTRO ABREU I. (CUBA, 2010) “Conocimientos y Factores de Riesgo sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes “,**

Objetivo: Determinar conocimientos y factores de riesgo de las Infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes de la Secundaria Básica Fructuoso Rodríguez en el curso escolar 2007-2008. Metodología: Se realizó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal a un grupo de adolescentes de la Escuela Secundaria Básica Fructuoso Rodríguez de la localidad de Punta Brava, Municipio La Lisa, en un período de tiempo que abarcó desde enero a marzo del año 2008. Se utilizó un muestreo simple aleatorio con 95 % de confiabilidad. Los datos fueron procesados por el cálculo porcentual y se expresaron en tablas. Se consideraron algunas variables sociodemográficas para caracterizar e identificar conocimientos y factores de riesgo sobre esta temática. Resultados: Hubo un predominio del sexo femenino, el grupo de edades de 13 a 14 años y los que cursan el 9no grado. En cuanto a los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y su prevención, las féminas evidenciaron mejor preparación. Observamos mayor dificultad en la identificación de las manifestaciones clínicas de las infecciones de transmisión sexual. Se apreció que la minoría de los estudiantes ha

iniciado ya sus relaciones sexuales. Se demostró la existencia de prácticas sexuales de riesgo como: edad de inicio precoz entre 12.5 y 13.7, Motivación errada para iniciar la vida sexual (Curiosidad y búsqueda de apoyo, afecto), gran número de ellos ha tenido más de 3 parejas sexuales, aunque predominó el uso del condón como medio de protección, no es usado con la frecuencia adecuada. Conclusión: No se evidenció en la investigación estudiantes que hayan contraído infecciones de transmisión sexual. Se diseñó una estrategia para incrementar el conocimiento de las ITS en estos adolescentes. (10)

**RÍOS CHACÓN B., YERA ÁLVAREZ M. y GUERRERO MONTERO M. (VENEZUELA, 2009) conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de barrio adentro Venezuela.**

Objetivo: Determinar y modificar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en un grupo de adolescentes de Barrio Adentro en la República Bolivariana de Venezuela y sobre esta base crear un programa de instrucción y promoción para modificar sus actitudes ante la vida sexual. Método: Se realizó un estudio de investigación acción en un grupo de adolescentes del Barrio San José del Perú, en el municipio Heres del estado Bolívar, desde enero hasta julio de 2007. Se aplicó una encuesta antes y después de someterlos a un sistema de intervención donde se les brindó información sobre las infecciones de transmisión sexual más frecuentes. Resultados: Se incrementó significativamente la información sobre las infecciones de transmisión sexual y el médico la

señaló como la principal vía de información. Se logró que un mayor número de adolescentes reconocieran las características de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes así como sus formas de contagio y que identificaran en un mayor por ciento las medidas adecuadas para prevenirlas. Conclusiones: Se logró un incremento significativo en el nivel cognoscitivo de los adolescentes sobre estas infecciones, se demostró la eficacia de la labor realizada y la efectividad de la misión Barrio Adentro como accionar en la promoción de salud en los sectores más necesitados de la República Bolivariana de Venezuela (11)

#### **2.1.2. A Nivel Nacional**

**CARCAMOS CAVAGNAR C. y PERNAZ LINSUY G. (2015)**  
**“Conocimientos, Actitudes Y Prácticas de la Mujer Peruana sobre la Infección por VIH/SIDA”**

Objetivos: Determinar el nivel de conocimientos, actitudes adecuadas y prácticas sexuales seguras frente a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y SIDA, de las mujeres peruanas de 15 a 49 años. Metodología: Se utilizó los resultados de la Encuesta Nacional Demográfica en Salud (ENDES) continua 2004–2007. Las variables dependientes fueron el nivel de conocimientos, las actitudes frente a la enfermedad y las prácticas sexuales seguras. Se realizó el análisis estadístico descriptivo y una regresión logística para buscar asociación entre variables. Resultados: Se encontró buen nivel de conocimiento

sobre las infecciones de transmisión sexual, incluida la infección por VIH, en 47,8% de las mujeres encuestadas; el 50,7% de ellas presentaron actitudes adecuadas respecto a la enfermedad y a las personas afectadas, mientras que el ejercicio de prácticas sexuales seguras se observó en 48,8% de las mismas. Mayor nivel educativo, alto índice de bienestar socioeconómico, haber vivido en la capital durante la infancia, trabajar como profesional, técnica, empresaria u oficinista; y acceso frecuente a medios de comunicación se relacionaron con mayor conocimiento, actitudes adecuadas y prácticas seguras. Conclusiones: Los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas frente a las infecciones transmitidas sexualmente de la mujer peruana de 15 a 49 años no son adecuados. (12)

**SULCA SOLÓRZANO S. (2014) "Relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en gestantes adolescentes del hospital nacional Daniel Alcides Carrión .**

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y las actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en gestantes adolescentes del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión (HNDAC). metodología: Estudio de tipo observacional cuantitativo de diseño descriptivo correlacional de corte transversal, realizado a 198 gestantes adolescentes. Se aplicó un cuestionario de conocimientos sobre las ITS validado por criterio de

jueces, y un instrumento (Escala de Lickert) de actitud validado anteriormente en un trabajo de investigación (antecedente), la confiabilidad en ambos alcanzó un coeficiente de 0.736 y un coeficiente de 0.843 en la escala de Alfa de Cronbach respectivamente. Resultados: Del 100% (198) de gestantes adolescentes, el 18.7 % (37) oscila entre 14 a 16 años y el 81.3 % (161) entre 17 a 19 años. El estado civil, el 52.0 % (103) son solteras, y el 48.0% (95) son convivientes. El grado de instrucción, el 26.8 % (53) tiene secundaria incompleta, el 71.2 % tiene secundaria completa y el 2 % (4) tiene superior incompleto. Predomina el conocimiento medio sobre las ITS con un 64.1 % (127), seguido del conocimiento bajo con un 24.2 % (48) y el conocimiento alto con 11.6 % (23). El 22,2% (44) tiene una actitud de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo, el 63,1% (125) una actitud de indiferencia y solo el 14,6% (29) expresaron una actitud de Aceptación. Para el estudio correlacional se usó la prueba estadística del Chi cuadrado de Pearson obteniendo un  $p=0.00$  estableciendo así una relación estadísticamente significativa. Conclusión: El mayor porcentaje de gestantes adolescentes tienen conocimiento medio acerca de las ITS y actitudes de indiferencia hacia las conductas sexuales de riesgo, mediante la prueba estadística de Ji cuadrado existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud. (13)

**ARRASCO ARMAS J. y GONZALES FLORES J. (2012) Relación Entre El Nivel De Conocimientos Y Las Prácticas Preventivas Sobre Infecciones De Transmisión Sexual VIH-SIDA En Estudiantes Del 5º Año De Secundaria De La I.E. Juan Miguel Pérez Rengifo. Junio - Agosto 2012".Tarapoto**

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA en estudiantes del 5º año de secundaria de la I.E Juan Miguel Pérez Rengifo. Junio – Agosto 2012 Metodología: El diseño del estudio es descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra fue de 77 estudiantes del 5º año de secundaria de la I.E Juan Miguel Pérez Rengifo. Se empleó el método cuantitativo Los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes presentan un nivel de conocimiento medio (74.0%) y una práctica adecuada (64,9%). Conclusiones: El nivel de conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA no tiene una relación directa ( $p > 0.05$ ) con la práctica preventiva; dentro de las características socio demográficas predominantes de la población de estudio son: edad promedio es de 16 años(62.3%), sexo masculino (57.1%), viven en zona urbana(87%), soltero(97.4%).El nivel de conocimiento es medio(74.0%), y las prácticas adecuadas (64,9%); vi concluyendo que un conocimiento medio determina práctica adecuada en nuestra población de estudio. (14)

### c) Teoría de Sistemas de Enfermería

Según Orem, afirma que las enfermeras diseñan sistemas enfermeros de acción diseñados a ayudar a las personas con limitaciones en la satisfacción de sus requisitos de autocuidado, atendiendo a las limitaciones del paciente, describe 3 sistemas enfermeros básicos de asistencia:

- El sistema de compensación total: Se da cuando el individuo no puede cubrir ninguno de sus requisitos de autocuidado, implica una dependencia total.
- El sistema de compensación parcial: Se da cuando el individuo presenta algunas limitaciones en algunos requisitos de autocuidado, bien por motivos de limitación o incapacidad. (17)
- Sistema de apoyo educativo: consiste cuando el individuo necesita orientación y enseñanza para llevar a cabo el autocuidado; por consiguiente la enfermera ayuda al paciente con sus consejos, apoyo y enseñanzas de las medidas que sean necesarias para que el individuo sea capaz de realizar su autocuidado. Estos sistemas de cuidado, se deben individualizar y concretar en cada paciente, para ayudar al proceso de determinación de las intervenciones y actividades específicas. (18)

Hemos decidido tomar como base epistémica a la Teórica Dorothea Orem ya que ella nos habla del sistema educativo de apoyo el cual se ajusta a

nuestro trabajo de investigación ya que a un futuro, servirá de base para brindar orientación y enseñanza sobre aspectos deficientes identificados en la investigación, donde la enfermera específicamente será la encargada de apoyar y enseñar al adolescente, para que sea capaz de realizar su correcto autocuidado mediante la educación .

### **2.3. Base científica:**

#### **Infecciones de Transmisión Sexual.**

Las Infecciones de Transmisión Sexual son originadas por distintos agentes patógenos los cuales generalmente se transmiten mediante el contacto sexual sin protección cuando existe penetración, ya sea vaginal, anal u oral. Además de la vía sexual existen otras formas menos frecuentes de transmisión de los virus, tales como la de madre al hijo durante el embarazo o el parto, o a través de productos sanguíneos o transferencia de tejidos, así como ocasionalmente por otras vías no sexuales. (19)

Las infecciones de Transmisión Sexual dan lugar a una serie de síntomas agudos, infecciones crónicas y graves repercusiones tanto como para la madre como para el producto de la concepción trayendo como consecuencia infertilidad, embarazo ectópico, cáncer cervicouterino y defunciones prematuras de lactantes y adultos. La presencia de otras infecciones de transmisión sexual incrementa de gran manera el riesgo de contraer o transmitir el VIH. (20)

A escala mundial, dichas infecciones implican una inmensa carga sanitaria y económica, especialmente para los países en emergentes, en los que representan el 17% de las pérdidas económicas provocadas por la falta de salud. (20)

Los formas de transmisión de las infecciones de transmisión sexual consisten en: 1) contacto con lesiones ulcerosas, vesiculares o neoformaciones ricas en microorganismos infectantes, como es el caso de la sífilis primaria, el herpes genital o los condilomas acuminados, 2) contacto con secreciones cervicovaginales o semen que contienen los agentes infecciosos, como en la gonorrea y la infección por *Chlamydia trachomatis* y 3) contacto con sangre o secreciones genitales que contienen agentes infecciosos, como el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), el CMV o el virus de la hepatitis B. (21)

#### Tipos de Infecciones de Transmisión Sexual:

##### 1) Sífilis:

La *Sífilis* es una enfermedad sistémica causada por el *Treponema Pallidum* por fases de actividad y prolongados periodos de latencia. La transmisión se realiza por medio de contacto directo de la membrana mucosa o de la infecciones de la piel con lesiones infectadas húmedas.

Esta enfermedad es más frecuente en población joven y altamente promiscua que tiene actividad sexual sin ninguna protección con cambios frecuentes de parejas y que puede ser adictas a las drogas.

Infección Primaria (presencia de ulcera o chancro en el sitio de la inoculación). Se inicia con una pápula indurada en el sitio de inoculación que progresa rápidamente hasta formar una lesión ulcerada simple, no dolorosa, húmeda indurada, la cual corresponde al chancro. La lesión húmeda representa la fase más infectante ya que la secreción que cubre las úlceras contiene una gran cantidad de treponemas.

Infección Secundaria (*sífilis florida* donde sobresale la erupción mucocutánea con lesiones húmedas aparentes y hay respuesta sistémica de la infección en órganos como hígado y ganglios regionales). Se caracteriza por lesiones papulares infiltradas de aspecto rojizo conocido como pénfigo palmo plantar al palparlas se puede sentir como bolitas duras bajo la piel infiltrada y edematosa.

Infección terciaria (compromiso crónico y con afección cardíaca, neurológica, oftálmica, auditiva o presencia de lesiones gomosas). Se caracteriza por lesiones granulomatosas que se pueden encontrar en cualquier órgano o tejido. (22)

## 2) Gonorrea:

La *Gonorrea* es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que puede causar infecciones en los genitales, el recto y la garganta. Es una infección muy común, especialmente en las personas jóvenes de 15 a 24 años. (23)

La *Gonorrea* es adquirida por contacto con exudados de las mucosas de las personas infectadas, principalmente por contacto sexual y en el parto

si la madre está infectada (infección neonatal). En niños menores de un 1 año, se considera indicio de abuso sexual. (24)

El agente causal de la *Gonorrea* es la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, diplococo Gram negativo cuyo reservorio, es exclusivo de los seres humanos. Esta bacteria es capaz de infectar diferentes tipos de mucosas, de preferencia la uretra en el hombre y el cuello uterino en la mujer, pudiendo además encontrarla en el recto, conjuntiva, faringe y en la vulva y vagina de la mujer. (24)

Sintomatología:

- Flujos y secreciones color amarillento de moco y pus por los genitales.
- Dolor durante las relaciones sexuales (dispareunia)
- Micción frecuente (Polaquiuria)
- Micción dolorosa.(Disuria)
- Dolor en el vientre bajo. (25)

La *Gonorrea* no deja una inmunidad efectiva, ya que una persona puede presentar varias infecciones a lo largo de su vida; la explicación de la incapacidad del sistema inmune del hospedero para montar una respuesta eficiente es la capacidad de *Neisseria gonorrhoeae* para cambiar sus antígenos de superficie, especialmente los antígenos de sus pili; en este caso, la bacteria tienen un repertorio de cerca de un millón de variantes antigénicas. (26)

### 3) Tricomoniasis:

La *Tricomoniasis* es una Infección de transmisión sexual (ITS), responsable del 30% de las infecciones de transmisión sexual no virales. Es muy frecuente en mujeres de edad fértil entre 16 a 35 años. Dicha enfermedad puede ser asintomática, lo que facilita su transmisión. Su agente etiológico es un protozoo llamado *Trichomonas vaginalis*, transmitido casi siempre por contacto sexual. (27)

Su mecanismo de transmisión casi siempre por contacto sexual. Una de las condiciones que influye para que se produzca la infección es tener el pH alcalino, como durante la menstruación, la ovulación o el período postcoital. El cual es idóneo para el *Trichomonas vaginalis*. En una relación sexual la mujer secreta fluidos que aumentan el pH vaginal, normalmente ácido; además el semen, que es alcalino, favorece la transmisión del parásito. El traslado del parásito en el acto sexual se hace mediante las secreciones de quienes participan en dicho acto sexual. (27)

Otro mecanismo de transmisión demostrado es mediante el uso de fómites y ropa interior, porque el parásito puede sobrevivir en la orina durante tres horas y en el semen durante seis horas. Además, se han encontrado parásitos vivos y con capacidad de infectar en inodoros, piscinas y zonas húmedas, tras 24 horas a 35 °C. En ambientes secos y alucidosos y en la luz solar directa, el parásito muere aproximadamente a los 30 minutos. (27)

La *Tricomoniasis* duplica el riesgo de contagio con el VIH debido a cuatro posibles condiciones tales como : La respuesta proinflamatoria iniciada

en las mucosas cervical y vaginal, La alteración de la inmunidad innata en la mucosa, La ruptura de la continuidad de la mucosa cérvicovaginal, El cambio de la flora y el pH vaginales. (28)

#### Sintomatología

- Leucorrea (flujo verdoso amarillento espumoso con burbujas)
- Prurito: comezón y ardor intenso en la vagina
- Mal olor (feidez)
- Dispareunia (dolor al realizar el coito)
- Disuria (ardor y dolor al orinar).
- Las paredes vaginales están inflamadas con puntillero hemorrágico fino
- Edema en los genitales
- PH alto, más de 4.5 hacia la alcalinidad (25)

Los varones tienden a sufrir una infección asintomática y actúan como reservorios de *Trichomonas vaginalis*, sin embargo, cuando la infección se hace evidente, puede manifestarse por secreción uretral serosa o purulenta, prurito en el glande, edema prepucial, erección dolorosa, eyaculación precoz y disuria. (28)

#### 4) Clamydia:

También conocida como enfermedad infecciosa silenciosa causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, gram negativa e intracelular. La principal forma de transmisión es la vía sexual el cual incluye el sexo vaginal, el

sexo anal y el sexo oral. Otra forma de transmisión de esta enfermedad es la vía perinatal. (29)

Los estudios de prevalencia han demostrado que la enfermedad es más prevalente en adolescentes y se encuentra en todo el mundo. (29)

Sintomatología:

- Flujo genital abundante y como clara de huevo
- Ardor o dolor al orinar (Disuria)
- La necesidad de orinar con mayor frecuencia (polaquiuria)
- Un cambio en la secreción vaginal
- Un cambio en los periodos menstruales o más dolor durante la menstruación
- Dolor durante el coito (dispareunia)
- Sangrado o pus rectal (25)

5) Virus del Papiloma Humano:

El Virus del Papiloma Humano (VPH) representa una de las infecciones de transmisión sexual más comunes. La familia de los VPHs se clasifican en tipos de alto y de bajo riesgo oncológico. Las infecciones por tipos de alto riesgo siguen predominantemente un curso silente, tienden a establecer infecciones persistentes y generan alteraciones citológicas. (30)

El VPH generalmente se transmite mediante el contacto directo de la piel con piel y con más frecuencia durante el contacto genital con penetración (relaciones sexuales vaginales o anales). Otros tipos de contacto genital

en ausencia de penetración (contacto oral-genital, manual-genital y genital-genital) pueden causar una infección por el VPH, pero esas vías de transmisión son mucho menos comunes que la relación sexual con penetración. La infección persistente por los tipos de VPH de alto riesgo se asocia con casi todos los cánceres de cuello uterino y muchos cánceres de vulva, vagina y regiones anales. Sin embargo, el riesgo de padecer de cánceres de ano, vulva y vagina se considera menor al del cáncer de cuello uterino. (31)

La prevalencia de infección por el VPH está asociada a la edad, siendo más alta en las edades inmediatas al inicio de las relaciones sexuales (entre los 15-25 años de edad) relacionado con el patrón de comportamiento sexual. (32)

Sintomatología:

- Presencia en los bordes de la piel y mucosas de la vulva, de verrugas húmedas o vegetaciones pigmentadas, numerosas que confluyen y constituyen racimos con aspecto de color que no causa malestar en su inicio. su color es rosa asalmonado o grisáceo. (25)

La vacuna contra el virus papiloma humano (VPH): Es una importante oportunidad para reducir de forma significativa la carga de esta enfermedad en todo el mundo. Además, un enfoque integral que complementa el uso de esta vacuna (prevención primaria) con el tamizaje para la detección temprana y tratamiento oportuno de lesiones

(prevención secundaria), permitirá reducir significativamente la incidencia del cáncer cérvico-uterino. (33)

Las vacunas ayudan a prevenir la infección por el VPH-16 y el VPH-18. Dichos tipos son causantes del 70% de todos los casos de pre cáncer y cáncer de cuello uterino, así como muchos casos de cáncer de ano, pene, vulva, vagina y garganta. La vacuna contra el VPH produce la mejor respuesta inmunitaria en los preadolescentes. (34)

Las vacunas prevendrán los tipos de VPH a los que proporcionan protección sólo si se administran antes de la exposición al virus. (34)

#### 6) Herpes Genital:

El *Herpes genital* es una de las enfermedades de transmisión sexual con mayor distribución en la población mundial y representa la primera causa de ulceración genital. El ser humano es el único reservorio de la infección por VHS2. El VHS-2 se transmite por vía sexual, tanto a partir de lesiones cutáneo-mucosas como a través de secreciones contaminadas sin clínica aparente, mientras que el VHS-1 lo hace habitualmente por vía orogenital. Más de la mitad de los pacientes infectados por el VHS-2 experimenta episodios de excreción asintomática del virus, por lo que este mecanismo constituye la forma de transmisión más importante, y se observa hasta en un 70 % de los casos. La transmisión del VHS-2 de un hombre a una mujer es mucho más frecuente que viceversa. (35)

## Sintomatología

### Primaria:

Frecuentemente, las mujeres no notan la etapa de ampolla en los labios exteriores de la vulva. Se forman costras que finalmente se caen. Las lesiones en los labios interiores de la vulva no forman costras, sino que las lesiones son reemplazadas por piel nueva. Es común que las mujeres tengan también lesiones el cérvix uterino, mientras que los hombres pueden tenerlas dentro del pene, por lo que suceden las descargas. Frecuentemente, una nueva serie de lesiones aparecerá 5 a 7 días después de la primera aparición de lesiones. La manifestación primaria dura por lo general de 2 a 3 semanas en aquellas personas que reconocen los síntomas.

### No Primaria (Inicial):

Las lesiones generalmente cubren un área menor. La mayoría de la gente que entra en esta categoría tiene manifestaciones lo suficientemente menores como para que no sean detectadas; actualmente es sabido que tanto como un 80-90 de las manifestaciones de este tipo no son reconocidas.

### Recurrente:

Una persona no necesita haber tenido contacto sexual en cualquiera de las partes de esta zona para tener manifestaciones en ella. Durante las manifestaciones recurrentes, la mayoría de la gente no experimenta los síntomas de todo el cuerpo.

Existen mecanismos que pueden asociarse con el inicio de una manifestación. La menstruación, la exposición al sol, el embarazo, el uso de anticonceptivos, dietas, fricción intensa (por coito vigoroso, sexo oral o masturbación), la tensión, enfermedad y el calor han sido identificados como posibles mecanismos. (36)

Complicaciones Generales de las Infecciones de Transmisión Sexual:

Las complicaciones derivadas de las infecciones de transmisión sexual suelen ser graves o muy severas e incluso mortales. (37)

En hombres: puede producir infertilidad como resultado de una uretritis o de una epididimitis, como suele ocurrir en las infecciones por clamidia o *Gonococo*.(37)

En mujeres: Las complicaciones producto de las infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto reproductivo son más frecuentes debido a que un alto porcentaje de infecciones son asintomáticas además los pacientes no buscan servicios de salud a tiempo para prevenir complicaciones, entre las principales complicaciones tenemos: enfermedad pélvica inflamatoria, embarazo ectópico, infertilidad, complicaciones durante el embarazo parto y puerperio además del cáncer de cuello uterino causada por el virus del papiloma humano. (37)

Una de las complicaciones más importantes es la infertilidad, que resulta de cicatrices producidas en las trompas de Falopio después de una infección por *Gonorrea*, *Clamidia* y probablemente *Vaginosis bacteriana* que inicialmente produjeron una enfermedad pélvica inflamatoria. Se

estima que el riesgo de infertilidad luego de un episodio de enfermedad pélvica inflamatoria sin tratamiento es de 15 a 25% y se le va a 60% luego del Tercer episodio además una enfermedad pélvica inflamatoria aumenta 7 a 10 veces más posibilidad de un embarazo ectópico el riesgo de embarazo para una mujer que ha tenido una enfermedad pélvica inflamatoria de 6 a 10 veces mayor que el de una mujer sin historia de una enfermedad pélvica inflamatoria (37)

La fertilización podría ocurrir una obstrucción tubárica parcial pero el riesgo de implantación en las trompas de Falopio otro lugar fuera del útero es alto en estos casos. La ruptura del embarazo ectópico, junto a las complicaciones de aborto e infección posparto, son causas prevenibles de muerte materna, que son problemas comunes en lugares con alta prevalencia de infecciones de transmisión sexual y enfermedad pélvica inflamatoria (37)

Las infecciones de transmisión sexual son causa importante de complicaciones durante el embarazo se pueden asociar a la infección de la placenta o el saco amniótico debido a enfermedades de transmisión sexual y el sobre crecimiento bacteriano asociado a vaginosis bacteriana. Las infecciones de transmisión sexual pueden causar la ruptura prematura de membranas y parto prematuro contribuyendo a los nacimientos pre-término, complicaciones en el recién nacido y recién nacidos de bajo peso. Las infecciones de transmisión sexual se pueden asociar a infecciones congénitas como en el caso de la sífilis gonorrea virus del

herpes simple 2 hepatitis B y VIH que pueden causar ceguera invalidez y muerte neonatal. (37)

En el Neonato: Por transmisión de la madre gestante durante el embarazo o durante el momento del parto.

Entre las infecciones neonatales más frecuentes están las infecciones oculares producidas por *Neisseria gonorrhoeae* o *Chlamydia trachomatis*, que puede culminar en ceguera el del 30% al 50% de niños expuestos a gonorrea durante el parto y sin tratamiento preventivo desarrollan oftalmia neonatal neonatorum de los niños afectados que no reciben tratamiento adecuado el 1% al 6% desarrollan daños irreparables en la visión. (37)

La *Sífilis* ocasiona un amplio espectro de manifestaciones en el recién nacido con alteraciones morfológicas y fisiológicas que condicionan a un elevado índice de morbi mortalidad (37)

Otras consecuencias: El Virus del Papiloma Humano es una infección sexual que incrementa el riesgo del cáncer muertes por cáncer más frecuente en mujeres. El VIH es transmitido más fácilmente cuando otras infecciones de transmisión sexual están presentes en regiones donde tienen alta prevalencia de VIH También tienen altas tasas de infecciones de transmisión sexual curables. (37)

#### Prevención

El uso correcto y sistemático de preservativos puede ayudar a reducir el riesgo de propagación del herpes genital. No obstante, los preservativos solo proporcionan una protección parcial, puesto que el virus puede estar

presente en zonas no protegidas por ellos. La circuncisión masculina puede conferir al hombre una protección parcial de por vida frente al VHS-2, además del VIH y los papilomavirus humanos. (38)

### **Formas de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual:**

#### **Vía Sexual:**

Es la vía más común de transmisión de las enfermedades de transmisión sexual, los principales órganos expuestos a contagio son la boca, los órganos genitales y el ano por el motivo que dichas estructuras poseen condiciones ideales como la humedad y calor las cuales contribuyen a la adquisición y transmisión de la infección. (25)

Si se comparan las mucosas con la piel, las mucosas tienen una menor capacidad de barrera de protección contra el medio. Durante toda relación sexual se producen lesiones las cuales en su mayoría son microscópicas por lo tanto no producen sangrado, pero si ocasiona es una pérdida de la integridad de la piel y mucosas de los órganos genitales, permitiéndose de esta forma el ingreso de microorganismos patógenos. (26)

La vagina presenta una serie de características tales como su extensión y su capacidad virtual por tal motivo retiene por más tiempo las secreciones, por lo cual es más propensa al contagio de una infección de transmisión sexual. Es por ese motivo que es más fácil que el hombre contagie una infección de transmisión sexual a la mujer que la mujer al hombre (25)

Dentro de la vía de transmisión sexual también encontramos las relaciones anales las cuales se caracterizan por ser las más delicadas,

frágiles y de alto riesgo debido a que el recto es una cavidad el cual no posee lubricación propia por tal motivo va estar expuesto a rozaduras y lesiones que le hacen perder su integridad y de esa forma va ser una puerta de entrada muy fácil por parte de los microorganismos patógenos causantes de una infección sexual (25)

#### Transmisión Vertical:

La transmisión de la infección de la madre a su hijo puede ocurrir in útero (congénita), en el momento o alrededor del momento del parto (perinatal) o posteriormente (posnatal) como puede ocurrir en la transmisión de microorganismos mediante lactancia materna. (39)

#### **Factores de Riesgo de las Infecciones de Transmisión Sexual.**

##### El Desconocimiento

Hay actividades que los adolescentes consideran que ya pueden realizar por el motivo que ya dejaron la etapa de la niñez las cuales eran censuras en aquella etapa y ahora no, pero lamentablemente no están preparados por el motivo de su desconocimiento a profundidad del tema o por dejarse influenciar por fuentes o personas contemporáneas en edad las cuales no disponen de una adecuada información sobre la práctica de su sexualidad , protección en las relaciones sexuales , las ETS y sus consecuencias. (40)

Por otra parte algunos estudios han señalado que las parejas jóvenes tienden a usar el preservativo para evitar embarazos no deseados y no para evitar contagiarse de ETS. (41)

### Relaciones Sexuales Precoces.

Entre los factores de riesgo que presentan los y las adolescentes de contraer Infecciones de Transmisión Sexual destacan el inicio temprano de la actividad sexual coital, relacionada con la tendencia secular, la cual es actualmente una característica de la adolescencia. Además el uso inconsistente del condón y la relación sexual sin protección representan para los jóvenes, conductas riesgosas (2)

### Usos De Alcohol Y Drogas

El consumo de estas sustancias ilegales conlleva una serie de cambios en el adolescente, lo cual genera una conducta inconsciente e irresponsable ya que al encontrarse en esas condiciones no tomara la precaución de utilizar preservativos en sus relaciones sexuales y además practicar conductas de riesgos. (42)

Además no se tiene conciencia de las consecuencias que dichos comportamientos pueden generar. Sin embargo, el consumo de estas sustancias, sea lícitas o ilícitas, no es el único problema, ya que en muchos casos representan el medio fácil para el abuso sexual en contra de menores de edad, y en estos casos el consumo no es intencionado. (40)

### Mitos o Creencias:

Los mitos, tabúes, prejuicios y estereotipos sexuales que albergan y transmiten a los adolescentes de ambos sexos son transmitidos por las

personas que les rodean. En muchas ocasiones, son los adultos quienes albergan dichos mitos con relación a la sexualidad de menores. Que van desde la masturbación y el autoerotismo, la sexualidad está prohibida para los y las adolescentes, "eso nunca me va a pasar", y hasta mitos acerca de los métodos de protección tales como "el condón quita la sensibilidad". Con lo anterior se denota el desconocimiento acerca de lo que implica vivir una sexualidad sana y responsablemente, y de que las relaciones sexuales van más allá de sentir placer, también requieren responsabilidad y conocimiento de las formas de protección.

Otro aspecto importante que se sustrae de los mitos es que estos están íntimamente relacionados con la diferencia de género, ya que la gran mayoría de estos recaen sobre el género femenino demostrando la discriminación que existe aún como consecuencia del machismo (2)

#### Conductas de Riesgo:

- Promiscuidad
- Contactos sexuales sin protección. (43)
- Continuar teniendo relaciones sexuales estando con síntomas de una ITS.
- Si se tiene una ITS, no informar a la pareja(s) sexual(es) que necesita(n) tratamiento. (44)
- Mantener contacto sexual con parejas "casuales", trabajadoras y/o trabajadores sexuales o sus clientes sin protección

- Compartir juguetes sexuales sin limpieza adecuada previa, que se utilicen en vagina, ano/recto o boca.
- Haber tenido una ITS durante el último año, ya que se corre el riesgo de volver a contraer la infección si no se modifica la conducta sexual.
- Tener relaciones sexuales bajo coerción o violencia (45)

### **Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual:**

Prevención primaria: Busca prevenir infección en pacientes no infectados. Esta es una de las estrategias más importantes para reducir la propagación de las infecciones de transmisión sexual e implica integrar los mensajes de prevención en la práctica médica diaria como parte de una rutina de salud, sin esperar que el paciente venga con la infección de transmisión sexual. Conversar en lo posible con todos los pacientes acerca de posibles comportamientos de riesgo reconocimiento de síntomas Cómo prevenir el contagio de una infección de transmisión sexual y sexo seguro. (37)

La conducta sexual individual y el uso de condón son determinantes claves del estatus de riesgo de contraer ITS y cuando esta información se agrega a nivel de la población, permite describir el contexto en el cual se deben diseñar e implementar los programas preventivos y curativos del VIH e ITS. (46)

La principal forma de prevención es contar con información clara y oportuna, utilizar adecuadamente los condones, mantener

comportamientos libre de riesgos, acudir a los servicios de consejería y a consultas médicas, ante una sospecha de ITS. (37)

Medidas Preventivas Contra Las Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA:

1) Abstinencia:

Según Santelli, la abstinencia puede definirse en términos conductuales como "posponer la relación sexual" o "nunca haber tenido una relación sexual vaginal"; o bien, abstenerse de coitos sexuales posteriores si ya se tuvo experiencias sexuales. (47)

Se considera que el inicio de la actividad sexual activa debería posponerse a edades adultas en donde exista en la persona una mayor capacidad de toma de decisiones, esto como una medida de prevención contra el VIH. (48)

2) Sexo seguro:

El sexo seguro es cualquier actividad sexual que reduce el riesgo de transmitir infecciones de transmisión sexual y VIH de una persona a otra. El sexo seguro no permite que el semen, el fluido vaginal o sangre ingrese en el cuerpo a través de la vagina, ano o una herida abierta o cortada. (37)

Prácticas sexuales seguras:

Actividades que disminuyen la transmisión de las infecciones de transmisión sexual y VIH:

- Limitar el número de parejas

- Uso de condones de manera correcta y consistente
- Retraso del inicio sexual en adolescentes.
- Alternativas al sexo penetrativo.
- Discutir habilidades de negociación con las parejas. (37)

### 3) Evitar la promiscuidad:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la promiscuidad tiene lugar cuando un sujeto tiene más de dos parejas sexuales en menos de seis meses. Es por ello la importancia de evitar la promiscuidad ya que al tener más parejas sexuales y no protegerse durante el acto sexual estará más propenso a contagiarse de una Infección de Transmisión Sexual.

### 4) Uso correcto del preservativo:

#### Anticoncepción De Barrera

La anticoncepción de barrera va cobrando importancia actual ya que son aquellos métodos que por un mecanismo físico tienen un control de la natalidad y la vez también como único profiláctico ante las infecciones de transmisión sexual dentro de los cuales encontramos los preservativos femeninos y masculinos. (49)

#### Importancia de su Uso

Según datos estadísticos nos afirman que más de 14000 personas al día son infectadas por el VIH y la mayoría de infecciones de transmisión sexual. Las infecciones de transmisión sexual se siguen diseminando ya que el uso del preservativo es insuficiente e incorrecto debido a varias causas tales como: no contar con información adecuada y el estigma

vinculado con el uso de preservativos, niveles bajos de disponibilidad y acceso. Es mejor prevenir las infecciones de transmisión sexual ahora que cargar más adelante con los costos humanos, sociales y financieros de las enfermedades (50)

#### Preservativos Masculinos

Es uno de los métodos de barrera más popular y comercializado a nivel mundial por su accesibilidad. Ya que se añade el concepto de anticonceptivo puro el preservativo frente a una infección de transmisión sexual, es el instrumento más eficaz, después de la abstinencia.

Es una funda fina cilíndrica de látex cerrada por un extremo, los cuales tienen una parte que sobresale y está destinada a reservar el semen en el momento de la eyaculación, para que no se extienda hacia su borde. El preservativo de látex mide entre 4,9 y 5,2 centímetros de ancho y 18 centímetros de largo. (51)

Los preservativos proporcionan protección sumamente eficaz contra la infecciones por VIH. El uso constante de preservativos probablemente reduzca en un 60 a 80% el riesgo de infección por Clamydia y Gonococo. Ofrece menos protección contra el herpes, HPV y otras infecciones de transmisión sexual que pueden transmitirse a través del contacto cutáneo entre las partes del cuerpo no cubiertas por el preservativo. (52)

#### Mecanismo de acción

El preservativo retiene el semen dentro de la funda de látex y así impide su ascenso por el tracto genital superior y la fecundación del óvulo

## Eficacia

Es muy eficaz como preventivo de contagios sin alcanzar el 100% al haberse demostrado que los actualmente disponibles no logran asegurar todavía una impermeabilización absoluta ante la posible filtración de partículas vírica.

## Recomendaciones para su uso

- Usar un nuevo preservativo en cada coito.
- Evitar dañarlo con uñas, dientes, etc.
- Colocarlo antes de cualquier contacto sexual.
- Asegurarse que no quede aire atrapado en la punta.
- Procurar una buena lubricación natural.
- De necesitar lubricación exógena, usar solo los derivados del agua, como la glicerina y no oleosos como la vaselina.
- Mantener bien sujeto el condón contra la base del pene durante su retirada mientras el pene esta erecto. (49)

## Ventajas

- Cuando son usados correctamente en cada relación sexual, previenen las infecciones de transmisión sexual (ITS) incluyendo el VIH sida, así como los embarazos.
- Puede utilizarse después del parto.
- Son seguros y no poseen ningún efecto colateral por hormonas.
- Su uso puede interrumpirse en cualquier momento.

- Ofrece contracepción ocasional sin necesidad de tener que seguir un plan diario.
- Son fáciles de mantener a la mano, en caso de que una relación sexual ocurra de manera inesperada.
- Pueden ser usados por hombres de cualquier edad.
- Pueden comprarse sin necesidad de receta médica o documento de identidad.
- Son fáciles de conseguir, se venden en muchos lugares y su precio es accesible.
- Permiten que el hombre asuma responsabilidad en la prevención del embarazo y en la transmisión de infecciones sexuales.
- Ayuda a prevenir la eyaculación prematura (ayudan a que el hombre retrase la eyaculación cuando tiene relaciones sexuales). (53)

#### Desventajas

- Algunas personas pueden ser alérgicas al latex, por lo que su uso en dichas circunstancias puede causar irritación.
- La pareja debe tomarse el tiempo de colocar el condón correctamente en el pene erecto antes del coito.
- Es necesario contar con cierto abastecimiento de condones.
- Si no es colocado correctamente se corre el riesgo de que el condón se pueda romper durante la relación sexual.

- Si el condón se guarda por tiempo prolongado, en condiciones de temperaturas muy altas, exposición directa al sol, humedad, o si se usan lubricantes que no sean a base de agua, se puede llegar a dañar, debilitarse y romper con facilidad.
- Se necesita la cooperación del hombre para que la mujer se pueda proteger de un embarazo o de infecciones de transmisión sexual.
- Existen muchos mitos con respecto a los condones, relacionados con la idea de que los mismos disminuyen el placer y satisfacción sexual. (53)

#### Preservativo Femenino:

Es una holgada funda transparente de poliuretano (plástico) con un anillo flexible en ambos extremos, como un pequeño túnel de 17 centímetros de largo y 7,8 de diámetro, cerrado en uno de los extremos. El anillo de la parte cerrada del preservativo sirve de guía para su colocación en el fondo de vagina mientras que el otro extremo termina en un aro más grande que queda fuera de la vagina cubriendo los genitales externos de la mujer y la base del pene. El poliuretano es más fuerte que el látex, inodoro y no produce reacciones alérgicas. El preservativo femenino ofrece a las mujeres la posibilidad de protegerse a sí mismas de los embarazos y de las ETS, es el único método disponible para ser usado por las propias mujeres y una alternativa adicional al preservativo masculino.

Los estudios de laboratorio han observado que los condones femeninos protegen contra las ETS bacterianas y virales. Los estudios realizados con seres humanos son limitados, pero indican que el condón femenino ofrece protección que puede compararse con la que ofrece el condón masculino contra las ITS. . (54)

#### Eficacia

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) con un uso perfecto del condón femenino", su eficacia sería de un 95%, lo que significa que cinco de cada cien mujeres podrían quedar embarazadas en un año. Mientras que con un uso común caracterizado por la experiencia o la omisión de los pasos correctos la eficacia sería de un 79% tras un año de uso, lo que significa que 21 mujeres de cien podrían quedar embarazadas durante el primer año. (55)

#### Ventajas:

- El condón femenino brinda a la mujer un control y una opción de determinar su propia salud sexual.
- Las mujeres pueden protegerse con el Condón Femenino cuando sus compañeros no quieren usar el condón masculino.
- El condón femenino es hipoalergénico y es seguro para personas que tienen alergia al látex.
- El condón femenino puede ser insertado antes de la relación sexual, sin interrumpir la espontaneidad sexual.

- El condón femenino no depende de la erección del pene para que sea insertado y no necesita remoción inmediata tras la eyaculación.
- El condón femenino no es apretado o constrictivo como el condón masculino.
- Es bastante lubricado y el material se calienta a la temperatura del cuerpo, por lo tanto, se puede sentir la relación sexual más natural. (56)

#### Desventajas

- Posee un costo elevado lo cual influye de forma negativa para su uso.
- Su inserción tiene mayor dificultad que un preservativo masculino.
- Existe cierto riesgo de desplazamiento debido a una incorrecta colocación.
- Ciertas mujeres abandonan el método porque según ellas cubren demasiado sus órganos externos. (49)

Para la prevención de ITS y VIH son importantes los métodos anticonceptivos de barrera y aún más efectivo es la abstinencia. Sin embargo, los adolescentes se interesan más en estos con el fin de evitar embarazos y no como métodos de prevención de infecciones de transmisión sexual (2)

Adolescencia:

La adolescencia es definida según la organización mundial de la salud (OMS) como un periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, comprendido entre los 10 y 19 años. Aunque la adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, constituye también una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede tener una influencia determinante.

El adolescente se caracteriza porque no es plenamente capaz de comprender conceptos complejos, ni de entender la relación entre una conducta y sus consecuencias, ni tampoco de percibir el grado de control que tiene o puede tener respecto de la toma de decisiones relacionadas con la salud, un claro ejemplo de ello son las decisiones referidas a su comportamiento sexual.

Esta incapacidad puede hacerlo particularmente vulnerable a conductas de alto riesgo tales como son el consumo de alcohol, drogas ,inicio precoz de relaciones sexuales y esto conllevar a un embarazo adolescente e infecciones de transmisión sexual. (57)

Conocimiento:

Según Gonzales "el conocimiento es un proceso en el que el sujeto construye la realidad, pero también suponemos que este proceso no solo

transforma la realidad, la cual es el objeto de estudio, sino también el sujeto cognoscente se ve transformado en este proceso” (58)

Rendimiento académico: Según Tourón (1984), el aprendizaje se asocia al rendimiento académico, pues, en la práctica educativa, el rendimiento académico es expresado en una calificación, cuantitativa o cualitativa, una nota, que si es consistente y válida será el reflejo de un determinado aprendizaje, o si se quiere, del logro de unos objetivos preestablecidos. En términos educativos, el rendimiento académico es producido en el alumno y suscitado por la actividad educativa del profesor, aunque es claro que no todo aprendizaje es producto de la acción docente. En suma, “el rendimiento académico es un resultado, ordinariamente un resultado del aprendizaje” (59)

Escala Vigesimal:

Es la calificación cuantitativa en términos vigesimales (0-20 puntos) y cualitativa en bajo, medio y alto (59)

Alto:	Muy bueno	= > 15.00
Medio:	Bueno	= 13.00 - 14.99
Bajo:	Regular	= 10.50 -12.99
	Deficiente	= < 10.49

#### **2.4. Definición de términos básicos:**

**Disuria:** micción dolorosa, normalmente debido a una infección bacteriana o a un proceso obstructivo del trato urinario .el paciente sufre una quemazón cuando realiza la micción y el examen de laboratorio puede revelar la existencia de sangre, leucocitos en la orina.

**Prurito:** síntoma consistente en picor, sensación incomoda que provoca la necesidad urgente de rascarse .Con frecuencia el rascado provoca infecciones secundarias, algunas causas de prurito son las alergias, infecciones ictericia, linfoma y la irritación cutánea.

**VIH:** Tipo de retrovirus causante del SIDA .se transmite por el contacto con la sangre, semen, secreciones cervicales, líquido cefalorraquídeo o liquido sinovial de un sujeto afectado .El VIH infecta los linfocitos T colaboradores del sistema inmune y da lugar a una infección con un largo periodo de incubación, por un promedio de diez años .con el sistema inmune destruido, el SIDA se manifiesta mediante infecciones oportunistas las cuales atacan los órganos y sistemas de todo el cuerpo.

**Dispareunia:** Trastorno de la mujer, en el que la relación sexual se acompaña de dolor .el dolor puede ser resultado de anomalías genitales, reacciones psicofisiológicas disfuncionales ante la unión sexual, coito forzado o excitación sexual incompleta.

**Polaquiuria:** Síntoma urinario que se caracteriza por micción frecuente y de escaso volumen.

**Cervicitis:** Inflamación aguda o crónica del cuello uterino.

**Salpingitis:** Inflamación o infección de las trompas de Falopio.

**Ruptura prematura de membranas:** Rotura espontánea de la bolsa amniótica antes del comienzo del parto.

**Aborto:** Finalización espontánea o inducida del embarazo antes de que el feto haya alcanzado el desarrollo suficiente como para poder vivir después de su nacimiento.

**Parto prematuro:** Parto que se produce antes de lo normal, ya sea antes de que el feto haya alcanzado los 2000 a 2500 g o antes de las 37 a 38 semanas de gestación.

**Leucorrea:** Secreción vaginal blanca .normalmente, la secreción de la vagina presenta variaciones regulares en la cantidad y consistencia durante el ciclo menstrual .Una secreción irritante, pruriginosa, abundante, de mal olor, de color verde o amarillo puede indicar infección vaginal o uterina u otros procesos patológicos de origen ginecológico (60)

**CAPITULO III**  
**VARIABLES E HIPOTESIS.**

**3.1. Variables de la Investigación**

- Variable (1):

Nivel de Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual

Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual:

El conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual va a ser el conjunto de información almacenada mediante el aprendizaje brindado por personal capacitado sobre dicho tema,

### 3.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	<p>CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL:</p> <p>El conocimiento sobre las infecciones de Transmisión Sexual va a ser el conjunto de información almacenada mediante el aprendizaje brindado por personal capacitado sobre dicho tema.</p>	ASPECTOS GENERALES	<p>CONCEPTO</p> <p>TIPOS</p> <p>SINTOMATOLOGIA</p> <p>COMPLICACIONES</p> <p>PREVENCIÓN</p>	ALTO = 21-27
		FORMAS DE TRANSMISIÓN	<p>VIA SEXUAL</p> <p>VIA VERTICAL</p>	
		FACTORES DE RIESGO	<p>RELACIONES SEXUALES PRECOCES</p> <p>USO DE ALCOHOL Y DROGAS</p> <p>CONDUCTA DE RIESGO</p>	BAJO = 0 - 17
		MEDIDAS PREVENTIVAS	<p>ABSTINENCIA</p> <p>SEXO SEGURO</p> <p>USO DE PRESERVATIVO</p> <p>EVITAR LA PROMISCUIDAD</p>	

### 3.3. Hipotesis

No existe hipótesis por ser descriptivo

## CAPITULO IV

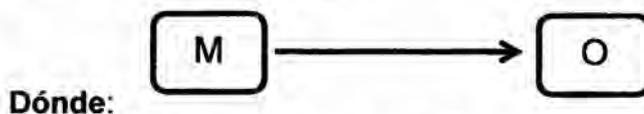
### METODOLOGIA

#### 4.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo **aplicativo** porque dio aportes estadísticos y generara algunos aportes al análisis teórico, de enfoque **cuantitativo** porque permite describir la variable de estudio, permite dar un aporte científico sobre un hecho y es real; es de nivel **descriptivo** pues se verá cómo se manifiesta determinados fenómenos y medirá diversas dimensiones que abarca la variable: Infección de transmisión sexual; es de **corte transversal** ya que es una sola observación, donde se aplicará un cuestionario donde se estudiará la variable en simultáneo en un momento dado; y es de **tiempo prospectivo** porque se irá registrando la información según van ocurriendo los fenómenos.

#### 4.2. Diseño de la investigación

El diseño de investigación es no experimental, descriptivo simple.



- **M:** Adolescentes del 5º de secundaria.
- **O:** Nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.

#### 4.3. Población y muestra

##### 4.3.1. Población:

La población total del estudio estuvo conformada por 120 adolescentes del 5º de secundaria del año 2016, dividido en cinco secciones (5º A –

5°E), integrada por adolescentes de ambos sexos, los cuáles se encuentran en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos – 2016. Los adolescentes de dichas secciones del 5° de secundaria se caracteriza por presentar edades entre 15 a 19 años de edad.

#### 4.3.2. Muestra:

El tamaño de la muestra se halló aplicando la fórmula para poblaciones finitas, estableciendo un nivel de confianza de 95% y un error relativo de 5%, obteniéndose como muestra (n) a 91 adolescentes del 5° de secundaria, decidimos ajustar la muestra utilizando la fórmula de la muestra representativa, obtuvimos como muestra ( $n_0$ ) a 52 adolescentes del 5° de secundaria de la Institución Educativa “Enrique Milla Ochoa, Los Olivos”

La muestra se halló con la siguiente fórmula estadística:

$$\frac{N \cdot p \cdot q \cdot z^2}{E^2 (N - 1) + z^2 p \cdot q}$$

**En donde:**

**N:** 120 adolescentes del 5° de secundaria.

**Z:** nivel de confianza = 1.96

**p:** área bajo la curva normal = 0.5

**q:** área complementaria = 0.5

**E:** Error muestral = 0.05

**Hallando "n":**

$$n = \frac{120 \cdot (0.5) \cdot (0.5) \cdot (1.96)^2}{(0.05)^2 (120 - 1) + (1.96)^2 (0.5) \cdot (0.5)}$$

$$n = \frac{120 \cdot (0.25) \cdot (3.8416)}{0.0025 (119) + (3.8416)(0.25)}$$

$$n = \frac{115.248}{0.2975 + 0.9604}$$

$$n = \frac{115.248}{1.2579} = 91$$

$$\boxed{n = 91}$$

**Muestra Representativa:**

$$n^o = \frac{n}{1 + (n - 1)/N} = \frac{91}{1 + (90)/120} = \frac{91}{1.75} = 52$$

**Estratificación de la Muestra**

Secciones del 5° de secundaria	Población (N) Estudiantil del 5° de secundaria	PROPORCION	Muestra
Aula 1	25	25 x 0.433	11
Aula 2	24	24 x 0.433	10
Aula 3	26	26 x 0.433	11
Aula 4	22	22 x 0.433	10
Aula 5	23	23 x 0.433	10
TOTAL	120	120 x 0.433	52

**Diseño muestral:**

En la investigación el diseño muestral fue no probabilístico intencional, del total de la población de adolescentes del 5º de secundaria de la Institución Educativa “Enrique Milla Ochoa, Los Olivos”

**Criterios de inclusión:**

Alumnos del 5º de secundaria matriculados en el año académico 2016 con asistencia regular y además aquellos que den su consentimiento informado para participar en el estudio.

**Criterios de exclusión:**

Alumnos del 5º de secundaria con asistencia irregular y aquellos que no deseen participar en el estudio

**4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos****Técnica:**

Se aplicó una encuesta para identificar el nivel de conocimiento en los adolescentes del 5º de secundaria sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.

**Instrumento:**

El cuestionario es el método para obtener respuestas sobre el problema en estudio, la ventaja que nos brinda es que se puede aplicar a un mayor número de personas en un periodo bastante breve para obtener la información y su facilidad para obtener, cuantificar, analizar e interpretar los datos. A cada adolescente, después de revisar que cumpla con los criterios establecidos para la participación en el estudio, esta encuesta se

le dará con un tiempo establecido de 40 minutos para su llenado, en la ocasión que los estudiantes del 5º de secundaria no logren comprender algunas preguntas, se aclararán las posibles dudas durante el llenado de la misma.

El cuestionario es de carácter confidencial para el encuestado y consta de 27 preguntas con alternativas múltiples, el cual constó de las siguientes partes:

- Parte I: Presentación del cuestionario.
- Parte II: Instrucciones.
- Parte III: Datos generales.
- Parte IV: Ítems a responder relacionados con el problema de estudio.

Este instrumento está dividido en aspectos generales, formas de transmisión sexual, factores de riesgo y medidas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual, donde a cada respuesta se le asignó el siguiente puntaje:

- Respuesta correcta: 1 punto.
- Respuesta incorrecta: 0 puntos.

Obteniéndose así:

- Puntaje máximo: 27 puntos.
- Puntaje mínimo: 0 puntos.

El instrumento identificó el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5º de secundaria sobre las infecciones de transmisión sexual como alto,

medio y bajo, mediante un equivalente a la escala de medición vigesimal (0 - 20) pts., donde:

- Nivel de conocimiento ALTO: es cuando se califica una puntuación de 21 - 27 puntos, el cual es equivalente de 15 al 20 en la escala vigesimal.
- Nivel de conocimientos MEDIO: es cuando se califica una puntuación de 18 - 20 puntos, el cual es equivalente de 13 al 14 en la escala vigesimal
- Nivel de conocimientos BAJO: se califica una puntuación de 0 - 17 puntos, equivalente de 0 al 12 en la escala vigesimal.

Para que el instrumento sea validado se sometió a juicio de expertos, para lo cual se contó con la respuesta de 6 jueces los cuales el 93.33% de las respuestas de los jueces concuerdan. Y fueron sometidas a validación por medio de la Prueba Binomial (Anexo N° 2) donde se obtuvo como resultado un valor de significancia, donde  $p < 0.04$  indicando que el instrumento es válido para determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en la I.E Enrique Milla Ochoa, Los olivos – 2016, ya que  $p < 0.05$ .

#### **4.5. Procedimiento de recolección de datos:**

Se llevó a cabo la presente investigación realizando un trámite administrativo mediante un oficio otorgado por la Universidad del Callao, la cual se presentó al Director de la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, a fin de obtener el permiso correspondiente para la aplicación del instrumento cuya duración fue de 40 minutos. La recolección de datos se

realizó según nuestra disposición de horarios, en donde los alumnos autorizaron su participación firmando así un consentimiento informado previo al cuestionario.

#### **4.6. Procesamiento estadístico y análisis de datos**

Una vez recolectado los datos , utilizando la estadística descriptiva, se procede a codificar los instrumentos de recolección de datos (cuestionario), luego se elaboró el libro de códigos del instrumento de recolección de datos, en el programa de Excel 2007, seguido se construyó la matriz de datos para ingresar las respuestas codificadas de cada unidad de análisis de la muestra, luego se hizo el análisis de los datos (resultados), de acuerdo a los objetivos de la investigación y finalmente se elaboró la presentación de datos para determinar el nivel de conocimiento en los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual, se hizo una descripción de dichos datos en una tabla estadística

## CAPITULO V

### RESULTADOS:

TABLA 5.1

**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ADOLESCENTES DEL 5º DE  
SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE MILLA  
OCHOA, LOS OLIVOS - 2016**

N <sub>0</sub> = 52 adolescentes		
ÍTEMS	Nº	%
<b>EDAD</b>		
10 a 13 años	0	0%
14 a 16 años	22	42%
17 a 19 años	30	58%
<b>SEXO</b>		
Femenino	23	44%
Masculino	29	56%

FUENTE: La Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos - 2016

#### **Interpretación:**

Del 100% de adolescentes encuestados , el 58%(30) de los adolescentes tienen un rango de edades entre 17 a 19 años y el 42%(22) de los adolescentes tienen una edad de 14 a 16 años.

Se puede apreciar en los resultados que 56%(29) de los adolescentes son del sexo masculino y el 44%(23) de los adolescentes son del sexo femenino.

**TABLA 5.2.**

**DISTRIBUCION DE LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA  
SOBRE SEXUALIDAD EN LA INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE  
MILLA OCHOA, LOS OLIVOS - 2016**

N <sub>0</sub> = 52 adolescentes		
ÍTEMS	Nº	%
<b>SEXUALMENTE ACTIVO</b>		
SI	23	44%
NO	29	56%
<b>INICIO DE RELACIONES SEXUALES</b>		
no refieren	7	30%
10 a 13 años	1	4%
14 a 16 años	13	57%
17 a 19 años	2	9%
<b>PAREJA</b>		
SI	23	44%
NO	29	56%
<b>INFORMACION</b>		
SI	39	75%
NO	13	25%

FUENTE: La Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos - 2016

**Interpretación:**

De todos los adolescentes (52), el 44% (23) de los adolescentes respondió que es sexualmente activo; el cual, el 57%(13) de los adolescentes inicio sus relaciones sexuales desde los 14 a 16 años el 4%(1) inicio sus relaciones sexuales desde los 10 a 13 años y el 30%(7) no refiere la edad de inicio de su actividad sexual

Del 100% de los adolescentes 44%(23) indico que tiene su pareja. El 75%(39) del total de adolescente han recibido informacion sobre las Infecciones de Transmision Sexual y el 25%(13) no han recibido información sobre las Infecciones de Transmision Sexual.

**TABLA 5.3.**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5º DE SECUNDARIA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE MILLA OCHOA, LOS OLIVOS - 2016**

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5º DE SEC. SOBRE LAS ITS	Nº	%
ALTO	2	4%
MEDIO	14	27%
BAJO	36	69%
TOTAL	52	100%

FUENTE: La Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos - 2016

**Interpretación:**

Los resultados del estudio fueron los siguiente: el 69% (36) de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo sobre las infecciones de transmisión sexual, el 27%(14) de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 4% (2) de los adolescente tiene un nivel alto.

**TABLA 5.4.**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5º DE SEC. SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA INSTITUCION EDUCATIVA**

**ENRIQUE MILLA OCHOA, LOS OLIVOS - 2016**

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5º DE SEC. SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DE LAS ITS	Nº	%
ALTO	4	8%
MEDIO	10	19%
BAJO	38	73%
TOTAL	52	100%

FUENTE: La Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos - 2016

**Interpretación:**

Los resultados del estudio fueron los siguiente: se presenta que solo el 8%(4) de los adolescentes tienen conocimientos altos sobre los aspectos generales de ITS, el 19% (10) de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento medio y el 73% (38) de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo sobre los aspectos generales de las infecciones de transmisión sexual

**TABLA 5.5.**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SEC. SOBRE LAS FORMAS DE TRANSMISION DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE MILLA OCHOA, LOS OLIVOS - 2016**

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SEC. SOBRE LAS FORMAS DE TRANSMISION DE LAS ITS	N°	%
ALTO	17	33%
MEDIO	24	46%
BAJO	11	21%
TOTAL	52	100%

FUENTE: La Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos - 2016

**Interpretación:**

Los resultados del estudio fueron los siguiente: del total de adolescentes encuestados, el 46%(24) tienen un nivel de conocimiento medio sobre las formas de trasmisión de las infecciones de transmisión sexual, el 33% (17) tiene un nivel alto y 21% (11) tiene un nivel de conocimiento bajo.

**TABLA 5.6.**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE MILLA OCHOA, LOS OLIVOS - 2016**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SEC. SOBRE LAS FACTORES DE RIESGO DE LAS ITS</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
ALTO	37	71%
MEDIO	8	15%
BAJO	7	13%
TOTAL	52	100%

FUENTE: La Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos - 2016

**Interpretación:**

Los resultados del estudio fueron los siguiente: del 100% (52) de los adolescentes, el 71%(37) de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento alto sobre las factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual, el 15% (8) de los adolescente tiene un nivel medio y 13% (7) de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento bajo.

**TABLA 5.7.**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE MILLA OCHOA, LOS OLIVOS - 2016**

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SEC. SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA LAS ITS	Nº	%
ALTO	11	21%
MEDIO	0	0%
BAJO	41	79%
TOTAL	52	100%

FUENTE: La Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos - 2016

**Interpretación:**

Los resultados del estudio fueron los siguiente: del 100% (52) de los adolescentes, el 79% (41) de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo acerca de las medidas preventivas contra las infecciones de transmisión sexual y el 21% (11) de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento alto.

## CAPITULO VI

### DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

#### **6.1. Contratación de la hipótesis con los resultados:**

#### **6.2. Contratación de los resultados con otros estudios similares**

En la presente investigación los resultados en relación a las características socio demográficas podemos determinar que en lo que respecta al Sexo (véase la Tabla 5.1.) de los adolescentes el 56% son del sexo masculino y el 44% son del sexo femenino; este estudio guarda relación en el estudio que realizó Arrasco titulado "Relación Entre El Nivel De Conocimientos Y Las Prácticas Preventivas Sobre Infecciones De Transmisión Sexual VIH-SIDA En Estudiantes Del 5º Año De Secundaria" donde encontró que el 57.1 % son del sexo masculino, siendo el sexo Masculino el de mayor porcentaje.

Los resultados de la Tabla 5.2. indica que el adolescentes son sexualmente activos con un 44% en donde, el 57% de los adolescentes inició sus relaciones sexuales desde los 14 a 16 años, el cual es similar al estudio que realizó Castro titulado "Conocimientos y Factores de Riesgo sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes" donde se demostró la existencia de prácticas sexuales de riesgo como: edad de inicio precoz entre 12.5 y 13.7 años evidenciando prácticas sexuales de riesgo como inicio precoz de sus relaciones sexuales.

En relación al nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión Sexual (véase la Tabla 5.3.) podemos determinar que el 69% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo , seguido del 27% con un nivel de conocimiento medio y solo el 4% tiene un nivel alto; nuestros datos son similares a los encontrados por Sulca en su estudio titulado “relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de trasmisión sexual (ITS) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en gestantes adolescentes” reporta que predomina el conocimiento medio sobre las ITS con un 64.1 %, seguido del conocimiento bajo con un 24.2 % y el conocimiento alto con 11.6 % siendo menos del 25% de la población con un nivel de conocimiento alto

En cuanto a las medidas preventivas (véase la Tabla 5.7.) de los adolescentes, el 79% tienen un nivel de conocimiento bajo y el 21% tienen un nivel de conocimiento alto; el cual es similar al estudio que realizo Zarate Aquino titulado “Efectividad de la Educación Sanitaria en el Nivel de Conocimientos y Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de 4to y 5to de Secundaria” donde encontró que existe un porcentaje considerable de alumnos que no conoce las medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual, ya que en sus resultados se evidencia que del total (60) de alumnos del 5to grado de secundaria un 50% (30) tiene un nivel de conocimiento medio y el 18% (11) tiene un nivel de conocimiento bajo sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.

## CAPITULO VII

### CONCLUSIONES

- a) En los datos sociodemográficos ubicado en la Tabla 5.1. se concluye que el 58% de los adolescentes tienen un rango de edades entre 17 a 20 años y más de la mitad (56%) son del sexo masculino.
- b) De la tabla 5.2 se concluye que el 44% de los adolescentes es sexualmente activo; el cual, más de la mitad (57%) de los adolescentes inicio sus relaciones sexuales desde los 14 a 16 años.
- c) El nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual ubicado en la Tabla 5.3. se concluye que el 69% tienen un nivel de conocimiento bajo sobre las infecciones de transmisión sexual y solo el 4% de los adolescente tiene un nivel alto.
- d) El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre los factores de riesgo es alto con un 71% (véase la Tabla 5.6.) y el nivel de conocimiento sobre las formas de trasmisión de las ITS es medio con un 46% (véase la Tabla 5.5.)
- e) El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre los aspectos generales de las Infecciones de Transmisión Sexual (Tabla 5.4.) es bajo (73%) al igual que el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas (Tabla 5.7.) con un 79%.

## **CAPITULO VIII**

### **RECOMENDACIONES**

- a) Al Ministerio de Salud en coordinación con el Ministerio de Educación: Debieran considerar dentro de un marco integral los procesos de aprendizaje los cuales integren una dimensión sexual como una fuente de expresión y de vivencias enriquecedoras para su desarrollo personal y sexual del adolescente, ya que el sistema educativo es uno de los principales agentes de socialización.
- b) Al Institución Educativa Enrique Milla: se debe coordinar actividades preventivas – promocionales respecto a las infecciones de transmisión sexual, así como sugerir charlas educativas constantes a todos los grados del nivel secundario.
- c) Al personal sanitario: Actualizar sus conocimientos independientemente del área que trabaje sobre el tema de infecciones de transmisión sexual con el fin de poder orientar al adolescente.
- d) Debe haber un programa ya establecido y coordinado con el colegio y la universidad del callao donde las charlas educativas ya estén incluidas dentro de la programación anual del colegio.

## CAPITULO IX

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OYARZUN GOMBEROFF P. **Importancia de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes.** Disponible en: <http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/Congresos/1264>. sitio web. Consultada el 24 de Noviembre 2016
2. CHACON QUESADA T, CORRALES GONZALES D, GARBANZO NUÑEZ D. **ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal.** Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152009000200008](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152009000200008). sitio web. Consultada el 15 de Agosto 2016
3. SOTO CACERES VA. **Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y prevención.** REV EXP MED. 2015 SEPTIEMBRE; 1(2).
4. CENTRO DE NOTICIAS ONU. **Jóvenes, principales víctimas de enfermedades de transmisión sexual, señala OMS.** Disponible en: <http://www.un.org/spanish/News/story.asp?newsID=13819&criteria1=s exua#.WEw4E nhDIU>. sitio web. 2008. Consultada el 25 de Noviembre del 2016
5. Maddaleno M, Morello P, Infante F. **Salud y desarrollo de adolescentes y jóvenes en Latinoamérica y El Caribe: desafíos para la próxima década.** [Online].; 2003 [cited 2016 marzo 15. Available from: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342003000700017](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003000700017).
6. Ildefonso Soto ML. **Intervención educativa sobre salud sexual y**

**reproductiva y su efecto en el conocimiento de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Privada "Trilce".** Disponible en

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4739/1/lldefonso\\_sm.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4739/1/lldefonso_sm.pdf). Sitio Web. Consultado el 27 de Mayo del 2016

7. TORRES P, WALKER D, GUTIERREZ J, BERTOZZI S. **Estrategias novedosas de Prevencion de embarazo e ITS/VIH/SIDA entre adolescentes escolares Mexicanos.** Mexico: Salud Publica de Mexico; 2008.
8. Silva Fhona J, Andrade Iraola K, Palacio Vallejos E. **Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres MEXICO; 2014.** Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632014000400004](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000400004). Sitio Web.Consultado el 18 de Septiembre del 2016
9. CORTES ALFARO A, GARCIA ROCHE R, OCHOA SOTO R. **Intervención en el conocimiento, creencias y percepción de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual y el vih/sida.** Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432014000100003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432014000100003). Sitio Web.Consultado el 18 de Septiembre del 2016.
10. Castro Abreu I. **Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes.** Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2010000500014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2010000500014). Sitio Web. Consultado el 20 de Junio del 2016.

11. RIOS CHACON B, YERA ALVAREZ L, GUERRERO MONTERO M. **Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Barrio Adentro.** Disponible en:  
  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552009000200008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000200008). Sitio Web . Consultado el 04 de diciembre del 2016
12. CARCAMO CAVAGNAR , PERNAZ LINSUY G. **Conocimientos, actitudes y prácticas de la mujer peruana sobre la infección por VIH/SIDA.** Disponible en:  
  
[http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342015000400006&lang=pt](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000400006&lang=pt). Sitio Web Consultado el 18 de Septiembre del 2016
13. SULCA SOLORZANO SB. **Relacion entre el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmision Sexual (ITS) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en gestantes adolescentes del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion.** Para optar el Título Profesional de Licenciado En Obstetricia. Peru: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
14. ARRASCO ARMAS J, GONZALES FLORES J. **RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL VIH - SIDA EN ESTUDIANTES DEL 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E. JUAN MIGUEL PEREZ RENGIFO JUNIO - AGOSTO 2012.** Tesis para licenciatura. TARAPOTO: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN; 2012.
15. ZÁRATE AQUINO JJ. **Efectividad de la Educación Sanitaria en el Nivel de Conocimientos y Prevención de Infecciones de**

**Transmisión Sexual en Adolescentes de 4to y 5to de Secundaria del Colegio Marco Punte Llanos.** Tesis para la Licenciatura. Ate: Universidad Ricardo Palma; 2008.

16. SEGURA ZULOAGA S, MATZUMURA KASANO J, GUTIÉRREZ CRESPO. **Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio "Los Jazmines de Naranjal" de Lima, 2014.** Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2015000400003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2015000400003&script=sci_arttext). Sitio Web. Consultado el 11 de Diciembre del 2016

17. HERNANDEZ GARRE J. **Fundamentos teóricos de enfermería/teorías y modelos.** Primera edición. librero D.M.; 2010.

18. PRADO SOLAR A, GONZALEZ REGUERA M, PAZ GOMEZ N, ROMERO BORGES K. **La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención.** Disponible en:

<http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf..> Sitio Web. Consultado el 05 de diciembre del 2016

19. ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD. **Estrategia Mundial de Prevención y Control de las Infecciones de Transmisión Sexual 2006 - 2015.** Disponible en:

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA59-REC1/s/Anexo2-sp.pdf.-](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA59-REC1/s/Anexo2-sp.pdf.-) Sitio Web. Consultado el 26 de Mayo del 2016

20. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. OMS. **Estrategia Mundial de Prevención y control de las Infecciones de Transmisión**

**Sexual 2006 - 2015** Disponible en:

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43773/1/9789243563473\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43773/1/9789243563473_spa.pdf). Sitio Web. Consultado el 25 de Julio del 2016

21. FIGUEROA D. **ACTUALIDADES DE LAS INFECCIONES SEXUALMENTE TRANSMITIDAS**. Segunda ed. MEXICO: Intersistemas; 2007.
22. HERNESTO CALDERON J. **Tratamiento y prevención de las enfermedades de transmisión sexual**. Disponible en: <http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo.php?id=000736>. Sitio Web. Consultado el 26 de Octubre del 2016
23. CENTRO PARA EL CONTROL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES. **Gonorrea: Hoja informativa de los CDC**. Disponible en: <http://www.cdc.gov/std/spanish/gonorrea/stdfact-gonorrhea-s.htm>. Sitio Web. Consultado el 14 de Octubre de 2016
24. MINISTERIO DE SALUD; SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA; DIVISION DE PLANIFICACION SANITARIA; DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA. **Vigilancia Epidemiologica de Sifilis (A50 - A53) y Gonorrea (A54)**. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecologia. 2013 Octubre; 78(5).
25. HERNANDEZ GIORGIANA FJ. **Enfermedades de Transmision sexual: Guia para Padres y Educadores**. Primera ed. Mexico: Trillas; 2008.
26. FIGUEROA DAMIAN R. **Uretritis gonocócica**. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2013/ip132g.pdf>. Sitio Web. Consultado el 16 de Agosto del 2016

27. SANTOS DIEGUEZ I. **Tricomoniasis: una visión amplia.** Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v27n2/v27n2a07.pdf>. Sitio Web. Consultado el 16 de Septiembre del 2016
28. SANTOS DIEGUEZ I. **latreia: Tricomoniasis: una visión amplia.** **Disponible en:**  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-07932014000200007](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-07932014000200007) Sitio Web. Consultado el 04 de Septiembre del 2016.
29. IMT AVH UPCH. **INFECCION POR CLAMIDIA.** Disponible en: <https://previniendo.files.wordpress.com/2009/05/its-clamidia.pdf>. Sitio Web. Consultado el 18 de Mayo del 2016
30. COMISION DE SALUD PUBLICA Y EL CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD. **VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO :SITUACIÓN ACTUAL, VACUNAS Y PERSPECTIVAS DE SU UTILIZACIÓN.** Disponible en :  
[http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/VPH\\_2007.pdf](http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/VPH_2007.pdf). Sitio Web. Consultado el 08 de Agosto del 2016.
31. CENTROS PARA EL CONTROL Y LA PREVENCION DE ENFERMEDADES (CDC). **Virus del Papiloma Humano: Informacion sobre el VPH para los medicos.** Disponible en [http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/CaCu/informacion\\_VPH.pdf](http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/CaCu/informacion_VPH.pdf). Sitio Web. Consultado el 15 de Septiembre del 2016
32. SERVICIO MEDICINA PREVENTIVA. **Situacion Actual : Vacunas y su Perspectiva de su utilizacion.** Disponible en: <http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacuna>

ciones/docs/VPH 2007.pdf. Sitio web. Consultado el 04 de Agosto del 2016.

33. MINISTERIO DE SALUD. **Vacuna Contra El virus de Papiloma Humano (VPH)** Disponible en: [http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000449cnt-2014-02\\_lineamientos-tecnicos-vph-2014.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000449cnt-2014-02_lineamientos-tecnicos-vph-2014.pdf). Sitio Web. Consultado el 11 de Noviembre del 2016
34. AMERICAN CANCER SOCIETY. AMERICAN CANCER SOCIETY. **Vacunas contra el VPH.** Disponible en: <http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/002781-pdf.pdf>. Sitio Web. Recuperado el 28 de Noviembre del 2016
35. VILLATON G, JORDA E. **Actualización en el tratamiento del herpes genital.** Disponible en: <http://www.actasdermo.org/es/actualizacion-el-tratamiento-del-herpes/articulo/S0001731009700535/>. Sitio Web . Consultado el 22 de Julio del 2016.
36. TERRI WARREN. **La Guia Actualizada Del Herpes.** Disponible en: <https://www.westoverheights.com/wp-content/uploads/2014/08/Herpes-Handbook-Esp-1.pdf>. Sitio Web. Consultado el 29 de Octubre del 2016
37. MINISTERIO DE SALUD. **Norma Tecnica de salud para el manejo de las Infecciones de Transmision Sexual en el Peru.** Informe Tecnica. Lima: Ministerio de Salud; 2009. Report No.: 033/2009/DGSP/ESN PC ITS-VIH-SIDA/MINSA.
38. Organizacion mundial de la salud. OMS. **Virus del Herpes Simple.** Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs400/es/>.

Sitio web. Consultado el 24 de Septiembre del 2016

39. CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGÍA; SALUD DE LA MUJER Y REPRODUCTIVA; ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD; ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. **Infecciones Perinatales Transmitidas por la madre a su hijo.** Disponible en:

[http://www.paho.org/clap/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=salud-de-mujer-reproductiva-materna-y-perinatal&alias=48-infecciones-perinatales&Itemid=219&lang=es](http://www.paho.org/clap/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=salud-de-mujer-reproductiva-materna-y-perinatal&alias=48-infecciones-perinatales&Itemid=219&lang=es). Sitio web. consultado el 4 de Diciembre del 2016

40. LEONI L, MARTELLO G, COHEN J. **CONDUCTAS SEXUALES Y RIESGO DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA.** DST – J bras Doenças Sex Transm. 2005 Noviembre; XVII(2).
41. Pérez de la Barrera C, Pick S. **NUESTRA JUVENTUD ADOLESCENTE ¿ CUAL ES EL RIESGO DE CONTRAER VIH?** Revista Interamericana de Psicología. 2006 Septiembre - Diciembre; XL(3).
42. CORTES A, GARCIA R, FULLERA R, FUENTE J. **INSTRUMENTO DE TRABAJO PARA EL ESTUDIO DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA EN ADOLESCENTES.** REVISTA CUBANA MEDICINA TROP. 2000 Enero - Abril; LII(1): p. 52(1), 48-54.
43. ALCANTARA CHAVEZ J. **INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y SIDA.** PERU; 2015.

44. MINISTERIO DE SALUD. **Guía Nacional De Manejo De Infecciones De Transmision Sexual**. Disponible en:  
<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/docconsulta/documentos/dgsp/vihsida/GuiaNacionalITS Dic2006.pdf>. Sitio Web. Consultada el 05 de diciembre del 2016
45. CRUZ PALACIOS C. **GUIA DE PREVENCION , DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ITS DIRIGIDA A PERSONAL DE SERVICIOS DE SALUD**. Primera Edicion . MEXICO: CENSIDA; 2011.
46. INEI. **Encuesta Demografía y de Salud Familiar- ENDES,2014**  
Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf). Sitio Web. Consultado el 04 de diciembre del 2016
47. SANTELLI J. **POLITICAS Y PROGRAMAS DE EDUCACION BASADA EN LA ABSTINENCIA: UN DOCUMENTO DE POSICION DE LA SOCIEDAD DE MEDICINA DEL ADOLESCENTE**. REVISTA DE SALUD ADOLESCENTE. 2006;; p. 38,89-87.
48. FAJARDO E. **CONOCIMIENTOS Y COMPORTAMIENTOS SEXUALES EN TORNO AL VIH-SIDA EN LA POBLACION DE ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA UNIVERSIDAD SANTA MARIA LA ANTIGUA**. INVET.PENS.CRIT. 2006; 4: p. 3-12.
49. GONZALES NAVARRO G. **GUÍA PRÁCTICA PARA UNA ANTICONCEPCIÓN SANA**. España: Sintesis; 2008.
50. AHSET NCYK. **LOS PRESERVATIVOS CUENTAN: COMO SATISFACER LA NECESIDAD EN LA ERA DEL VIH/SIDA**. POPULATIONACTION INTERNATIONAL; 2002. p. 2-15, 33-34.

51. GONZALES NAVARRO G. **Guía práctica para la anticoncepción sana** España: "síntesis"; 2008.
52. MINISTERIO DE LA SALUD. **Metodos anticonceptivos: Guia Practica para Profesionales de la Salud.** Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/plan-reduccion-mortalidad/boletin/b02/pdf/Guia-Pract-MAC-completa.pdf>. Sitio Web. Consultado el 04 de diciembre del 2016.
53. ASOCIACION DEMOGRAFICA COSTARRICENSE. ADC. **Manual Basico de Metodos Anticonceptivos.** Disponible en: <http://www.adc-cr.org/anticonceptivos.pdf>. Sitio web. Consultado el 26 de Octubre del 2016
54. DIRECCION GENERAL DE SALUD REPRODUCTIVA EN MEXICO. **SALUD. Introduccion a los Metodos anticonceptivos: Informacion General.** Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7202.pdf>. Sitio Web. Consultado el 28 de Octubre del 2016.
55. MINISTERIO DE SALUD DEL PERU. INPPARES. Analisis Situacional y Diagnostico de Necesidades en torno al acceso a condones masculinos y femeninos. Disponible en: <http://www.inppares.org/sites/default/files/Condon%20femenino%20y%20masculino.PDF>. Sitio Web. Consultado el 22 de Octubre del 2016.
56. MINSA. **Provision Uso Condones Masculino y Femenino.** Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/MINSA-UNFPA-Provision-Uso-Condones-Masculino-y-Femenino.pdf>. Sitio web. Consultado el 29 de Octubre del 2016.

57. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. **Desarrollo en la adolescencia**. Disponible en:

[http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/). Sitio Web. Consultado el 09 de diciembre del 2016.

58. GONZALES SANCHEZ J. **Los niveles del conocimiento: El ALEPH en la innovacion curricular**. Innovacion educativa. 2014; 14(65): p. 135.

59. TOURON FIGUEROA J. **Factores del rendimiento académico en la universidad**. UNIVERSIDAD DE NAVARRA ed. Pamplona: S.A. EUNSA. EDICIONES UNIVERSIDAD DE NAVARRA; 1984. p. 24.

60. Mosby/Doyma Libros S.A.;Timer Mirror International Publishers; Division Iberoamericana. **Diccionario Lexus**. Español ed. Madrid, España: Lexus; 1996.

# **ANEXOS**

**ANEXO N°1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**  
**EN LA I.E. ENRIQUE MILLA OCHOA. LOS OLIVOS 2016.**

PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS DEL INSTRUMENTO
¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Enrique Milla Ochoa. Los olivos 2016?	Determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Enrique Milla Ochoa. Los olivos 2016	Variable (1): NIVEL DEL CONOCIMIENTO INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL  Dimensión 1: Aspectos Generales <ul style="list-style-type: none"> <li>• Concepto</li> <li>• Tipos</li> <li>• Sintomatología</li> <li>• Complicaciones</li> <li>• Prevención</li> </ul> Dimensión 2: Formas de transmisión <ul style="list-style-type: none"> <li>• Via sexual</li> <li>• Via vertical</li> </ul> Dimensión 3: Factores de riesgo <ul style="list-style-type: none"> <li>• Relaciones sexuales precoces</li> <li>• Uso de alcohol y drogas</li> <li>• Conductas de riesgo</li> </ul>	1. ENFOQUE Investigación Cuantitativa.  2. TIPO: Aplicativo  3. NIVEL: Descriptiv  4. DISEÑO: No experiment al carácter transversal	<b>POBLACION:</b> 120 adolescentes del 5° de secundaria  $\frac{120 \cdot (0.5) \cdot (0.5) \cdot (1.96)^2}{(0.05)^2 (120 - 1) + (1.96)^2 (0.5) \cdot (0.5)}$  $n = \frac{120 \cdot (0.25) \cdot (3.8416)}{0.0025 (119) + (3.8416)(0.25)}$  $n = \frac{115.248}{0.2975 + 0.9604}$  $n = \frac{115.248}{1.2579}$  $n = 91$  5. <b>Muestra Representativa:</b>	<b>TÉCNICA:</b> - Encuesta  <b>INSTRUMENTO:</b> - Cuestionario
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b>  ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre los aspectos generales en las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Enrique Milla Ochoa. Los olivos 2016?	<b>OBJETIVO GENERAL:</b>  Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre los aspectos generales en las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Enrique Milla Ochoa. Los olivos 2016				
¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre las formas de transmisión en las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Enrique Milla Ochoa. Los olivos 2016?	Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre las formas de transmisión en las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Enrique Milla Ochoa.				

<p>2016?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre los factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Enrique milla Ochoa. Los olivos 2016?</p>	<p>Los olivos 2016</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre los factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Enrique milla Ochoa. Los olivos 2016</p>	<p>Dimensión 4: Medidas preventivas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abstinencia</li> <li>• Sexo seguro</li> <li>• Uso de preservativo</li> <li>• Evitar promiscuidad</li> </ul>	$n^o = \frac{n}{1 + (n - 1)/N}$ $= \frac{91}{1 + (90)/120} = \frac{91}{1.75} = 52$ <p><b>MUESTRA:</b> 52 adolescentes de 5° de secundaria de la I.E. Enrique milla Ochoa. Los olivos 2016</p> <p><b>UNIDAD DE ANALISIS:</b> Adolescentes del 5° de secundaria de la I.E. Enrique milla Ochoa. Los olivos 2016</p>	
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual en la I.E. Enrique milla Ochoa. Los olivos 2016?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual en la I.E. Enrique milla Ochoa. Los olivos 2016</p>			
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre las medidas preventivas contra las de infecciones de Transmisión Sexual en la I.E. Enrique milla Ochoa. Los olivos 2016?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre las medidas preventivas contra las de Infecciones de Transmisión Sexual en la I.E. Enrique milla Ochoa. Los olivos 2016</p>			

## ANEXO N° 2

### VALIDACIÓN DE RESULTADOS

Items	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Valor P
1.	1	1	1	1	1	1	0,015625
2.	1	1	1	1	1	1	0,015625
3.	1	1	1	1	1	0	0,09375
4.	1	1	1	1	1	1	0,015625
5.	1	1	1	1	1	1	0,015625
6.	1	1	1	1	1	0	0,09375
7.	1	1	1	1	1	0	0,09375
8.	1	1	1	1	1	0	0,09375
9.	1	1	1	1	1	1	0,015625
10.	1	1	1	1	1	1	0,015625

1= favorable

0= desfavorable

En la tabla de validez de contenido se observa como resultado un valor de significancia , donde P es menor a 0.04 indicando que el instrumento es válido para determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5º de secundaria sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en la I.E Enrique Milla Ochoa, Los olivos – 2016, ya que p es menor a 0.05

En el cuadro anterior tenemos un total de 60 respuestas (10 ítems x 6 jueces) de las cuales 50 son '1' .Aplicamos la siguiente fórmula:

$$b= 56 \times 100 / (56 + 4)$$

$$b=93.33\%$$

El resultado es que el 93.33% de las respuestas de los jueces concuerdan.

**ANEXO N° 3**  
**CUESTIONARIO**

➤ **Título**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE  
SECUNDARIA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN  
SEXUAL EN LA I.E. ENRIQUE MILLA OCHOA. LOS OLIVOS 2016.**

➤ **Instrucciones**

- Este cuestionario es de carácter anónimo y confidencial.
- Marque con un aspa (x) la respuesta correcta.
- Agradecemos su colaboración y participación.

➤ **Datos Generales.**

• **Edad:**

- 10 - 13 años
- 14 – 16 años
- 17– 19 años
- Más de 19 años.

➤ **Sexo:** femenino ( )      masculino ( )

➤ **Es sexualmente activo:** si ( )      no ( )

➤ **Edad de inicio de relaciones sexuales...**

- 10 - 13 años
- 14 – 16 años
- 17– 19 años
- Más de 19 años.

➤ **Tiene pareja actualmente:** si ( )      no ( )

➤ **¿Hasta el momento has recibido información sobre infecciones de transmisión sexual?**

- a) --sí.
- b) --no

1. **¿Qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**
  - 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 con una infección de transmisión sexual.**
  - c) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas con trabajadoras sexuales.
  - d) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas con homosexuales.
2. **Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir la ITS son:**
  - a) Adolescentes, trabajadoras sexuales, homosexuales.
  - b) trabajadoras sexuales, adultos maduros.
  - c) madres, homosexuales.
  - d) **Todas las personas sexualmente activas.**
3. **señale cuales son los tipos de infecciones de transmisión sexual que usted conozca:**
  - a) Hepatitis B. –. Diabetes. –Epilepsia, vaginosis inespecífica.
  - b) Hipertensión arterial. –Apendicitis. –Cáncer del cuello uterino, proctitis.
  - c) **Sífilis. --Gonorrea. – Clamidia,-- herpes, virus del papiloma humano y tricomoniasis**
  - d) Cáncer de cuello uterino—cáncer de mama—vaginosis inespecífica
4. **¿Cuáles son los síntomas de la sífilis?**
  - a) **Picazón en la zona genital; Heridas o llagas en la zona genital; Flujo mayor de lo normal con o sin mal olor.**
  - b) Dolor muscular y dolor de cabeza

- c) Dolor y ardor al orinar
  - d) Dolor en las relaciones sexuales.
5. **¿Cuáles son los síntomas de la gonorrea?**
- a) Dolor en las relaciones sexuales.
  - b) **Presencia de secreción amarillenta por los genitales como moco y pus**
  - c) Dolor muscular y dolor de cabeza
  - d) Dolor y ardor al orinar
6. **¿Cuáles son los síntomas de la clamidia?**
- a) Dolor muscular y dolor de cabeza
  - b) Dolor y ardor al orinar
  - c) **Dolor al tener relaciones sexuales y flujo vaginal anormal con mal olor.**
  - d) Dolor de cabeza y dolor en las relaciones sexuales.
7. **¿Cuáles son los síntomas de la tricomoniasis?**
- a) **Comezón y ardor intenso, presencia de flujo verdoso, mal oliente.**
  - b) Dolor de cabeza y dolor en las relaciones sexuales.
  - c) Dolor muscular y dolor de cabeza
  - d) Dolor y ardor al orinar
8. **¿Cuáles son los síntomas del herpes?**
- a) Dolor muscular y dolor de cabeza
  - b) **Presencia de pequeñas ampollas que provocan ardor y dolor al romperse**
  - c) Dolor y ardor al orinar
  - d) Dolor de cabeza y dolor en las relaciones sexuales.

**9. ¿Cuáles son los síntomas del virus del papiloma humano?**

- a) Dolor y ardor al orinar
- b) Dolor de cabeza y dolor en las relaciones sexuales.
- c) **Presencia de verrugas, las cuales tienen aspecto de coliflor**
- d) Dolor muscular y dolor de cabeza

**10. ¿En qué momento se debe usar el preservativo?**

- a) **Desde el principio de la relación sexual hasta el final.**
- b) Solo durante de la penetración
- c) Solo antes de la penetración
- d) después de la penetración, antes de la eyaculación.

**11. Las complicaciones de las infecciones de transmisión sexual son:**

- a) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo aumenta riesgo de contagiarse de neumonía, tuberculosis
- b) diabetes, hipertensión y obesidad.
- c) **Aborto, infertilidad, infecciones, embarazos fuera del útero, aumenta riesgo de infectarse de VIH.**
- d) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, causando fiebre y convulsiones.

**12. ¿Cómo puedo prevenir las infecciones de transmisión sexual?**

- a) Usando medicamentos para la infección, como la penicilina, antes o después de tener relaciones sexuales
- b) Elegir parejas sexuales cuidadosamente.
- c) Realizar la higiene de los genitales después de tener relaciones sexuales
- d) **abstinencia.**

**13. Las medidas preventivas para evitar contraer unas infecciones de transmisión sexual son:**

- a) la abstinencia, practicar el 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 practicar el sexo seguro.**
- d) ser promiscuo, uso adecuado de preservativo

**14. ¿Cuál es la principal forma de contagio de las infecciones de transmisión sexual?**

- a) Por medio de relaciones sexuales con una pareja que no esté infectada.
- b) Por medio de muestras de afecto con una persona infectada, como besos, abrazos, caricias.
- c) **Por medio de sexo oral, vaginal y anal con una persona infectada.**
- d) Por compartir prendas u alimentos con una persona infectada.

**15. Identifique las formas de transmisión de las infecciones de transmisión sexual.**

- a) Beso, Uso de ropa en común, Estrecharse las manos.
- b) Uso de ropa en común, Uso de baños públicos, lactancia materna.
- c) Uso de baños públicos, Picadura de insecto, compartir jeringas.
- d) **A través de relaciones sexuales con una persona infectada, de madre a hijo, transfusiones sanguíneas.**

- 16. ¿A través de que fluidos una madre gestante puede transmitir una ITS a su bebe (transmisión vertical)?**
- a) Por lágrimas, leche materna y heces
  - b) Por secreciones vaginales, sangre.**
  - c) Heces, sangre y micción
  - d) Micción, sudor y lágrimas.
- 17. ¿Porque crees que las relaciones sexuales tempranas sin protección en los adolescentes los ponen en riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual?**
- a) **Creo que las y los adolescentes son especialmente vulnerables tanto a los embarazos no deseados como a las infecciones de transmisión sexual por motivo de su inexperiencia, conductas sexuales y falta de información sobre el tema determinada por su edad.**
  - b) Creo que Las y los adolescentes no son especialmente vulnerables a los embarazos no deseados ni a las ITS por motivo que leen sobre el tema en internet, consultan con sus amigos para que les orienten.
  - c) Creo que las y los adolescentes no son especialmente vulnerables a los embarazos no deseados ni a las infecciones de transmisión sexual por motivo que veo en páginas web contenido pornográfico que me ayuda a tener experiencia en mis relaciones sexuales.
  - d) Creo que las y los adolescentes no son especialmente vulnerables a los embarazos no deseados ni a las infecciones de transmisión sexual por motivo que soy muy higiénico a la hora de ejercer mi actividad sexual y me lavo bien mis genitales.

**18. ¿Por qué crees que el alcohol y drogas te colocan en una situación de riesgo frente a una infección de transmisión sexual?**

- a) Porque el uso de drogas y alcohol aumenta la probabilidad de que las personas no se protejan con el uso de condones o practiquen un sexo seguro durante la actividad sexual.
- b) Porque el alcohol y drogas no me expone a contraer infecciones de transmisión sexual, ya que con las parejas sexuales que salgo las conozco muy bien
- c) Porque el alcohol y drogas no me expone a contraer infecciones de transmisión sexual, ya que es la primera vez que tomamos y tenemos relaciones sexuales
- d) Porque el alcohol y drogas no me expone a contraer infecciones de transmisión sexual, ya que me ayuda a tener relaciones sexuales más alegres.

**19. Las personas que tiene actividad sexual y no utilizan preservativo, están expuestos a contraer infecciones de tipo:**

- a) Embarazo
- b) Infecciones de transmisión sexual**
- c) Infecciones respiratorias
- d) Infecciones orales

**20. La abstinencia sexual es:**

- a) La decisión de privarse parcialmente de las relaciones sexuales
- b) La decisión de privarse totalmente de las relaciones sexuales.**
- c) La decisión de privarse de tener relaciones sexuales con muchas personas

- d) La decisión de privarse de tener relaciones sexuales con pocas personas.
- 21. El sexo seguro es una actividad sexual que no expone a la pareja a contraer alguna infección de transmisión sexual, incluye:**
- a) Besos, abrazos, caricias y tener relaciones sexuales.
  - b) Besos, abrazos, masturbarse y tener relaciones sexuales.
  - c) Besos, abrazos, caricias y hacer uso del preservativo.**
  - d) Ninguno
- 22. ¿Qué métodos anticonceptivos evitan el contagio de una infección de transmisión sexual?**
- a) Pastillas anticonceptivas, condón masculino, condón femenino.
  - b) Condón masculino y femenino.**
  - c) Inyectables anticonceptivos, píldora del día siguiente, condón masculino
  - d) Coito interrumpido, condón masculino, espermicida.
- 23. Marcar las recomendaciones correctas para el uso del preservativo:**
- a) Reutilizar el preservativo en cada coito, Evitar dañarlo con uñas, dientes, etc, Colocarlo antes de cualquier contacto sexual, Asegurarse que no quede aire atrapado en la punta, Procurar una buena lubricación natural, Mantener bien sujeto el condón contra la base del pene durante su retirada mientras el pene esta erecto.
  - b) Usar un nuevo preservativo en cada coito, Evitar dañarlo con uñas, dientes, etc, Colocarlo solo durante la penetración en el acto sexual, Asegurarse que no quede aire atrapado en la punta, Procurar una buena lubricación natural, Mantener bien sujeto el condón contra la base del pene durante su retirada mientras el pene esta erecto.

- c) **Usar un nuevo preservativo en cada coito, Evitar dañarlo con uñas, dientes, etc, Colocarlo antes de cualquier contacto sexual, Asegurarse que no quede aire atrapado en la punta, Procurar una buena lubricación natural, Mantener bien sujeto el condón contra la base del pene durante su retirada mientras el pene esta erecto.**
- d) **Usar un nuevo preservativo en cada coito, Evitar dañarlo con uñas, dientes, etc, Colocarlo antes de cualquier contacto sexual, Asegurarse que quede aire atrapado en la punta, Procurar una buena lubricación natural, Mantener bien sujeto el condón contra la base del pene durante su retirada mientras el pene esta erecto.**

**24. ¿Qué acto nos ayudan a prevenir el contagio de las infecciones de transmisión sexual?**

- a) Miccionar después del acto sexual.
- b) Usar condones de vez en cuando.
- c) Lavarse las partes íntimas después de haber tenido relaciones sexuales.
- d) **El uso de condón en cada acto sexual.**

**25. Indicar una desventaja del preservativo:**

- a) Es un método reversible de forma inmediata.
- b) compromete al hombre a una planificación responsable.
- c) Protege tanto de un embarazo como de infecciones de transmisión sexual
- d) **Reducen la sensibilidad y comprometen la espontaneidad de los encuentros sexuales.**

**26. ¿Con que frecuencia debo utilizar el preservativo en una relación sexual?**

- a) **Debes usar un condón nuevo en cada acto sexual**
- b) Se puede utilizar dos veces el mismo condón.
- c) Se utilizará hasta 3 veces el mismo condón.
- d) Se puede usar el mismo preservativo porque se puede lavar.

**27. ¿Para usted que significa evitar la promiscuidad?**

- a) Evitando tener una pareja sexual estable
- b) Evitando tener una pareja sexual ocasional.
- c) **Evitar mantener relaciones sexuales con varias personas lo cual conlleva a estar expuesto de contraer una infección de transmisión sexual.**
- d) Mantener relaciones sexuales con dos a tres parejas sexuales

**ANEXO N° 4**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Fecha: \_\_\_\_\_ hora: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, estoy de acuerdo en participar de forma voluntaria en el proyecto de investigación titulada:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SECUNDARIA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA I.E. ENRIQUE MILLA OCHOA. LOS OLIVOS 2016.**

Se me ha explicado que este estudio tiene como objetivo identificar nuestro nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y se me aplicará una encuesta anónima de preguntas que he de responder con la mayor sinceridad posible.

Mi participación es voluntaria, por lo cual y para que así conste, firmo el presente consentimiento informado.

A los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ de 2016.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

## ANEXO N° 5

### CUADRO N° 1

N°	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5º DE SEC. SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DE LAS ITS	CONOCE		NO CONOCE		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%
1	¿Qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS)?	41	79%	11	21%	52	100%
2	Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir la ITS son:	45	87%	7	13%	52	100%
3	señale cuales son los tipos de infecciones de transmisión sexual que usted conozca:	39	75%	13	25%	52	100%
4	¿Cuáles son los síntomas de la sífilis?	21	40%	31	60%	52	100%
5	¿Cuáles son los síntomas de la gonorrea?	16	31%	36	69%	52	100%
6	¿Cuáles son los síntomas de la clamidia?	19	37%	33	63%	52	100%
7	¿Cuáles son los síntomas de la tricomoniasis?	6	12%	46	88%	52	100%
8	¿Cuáles son los síntomas del herpes?	19	37%	33	63%	52	100%
9	¿Cuáles son los síntomas del virus del papiloma humano?	12	23%	40	77%	52	100%
10	¿En qué momento se debe usar el preservativo?	45	87%	7	13%	52	100%
11	Las complicaciones de las infecciones de transmisión sexual son:	41	79%	11	21%	52	100%
12	¿Cómo puedo prevenir las infecciones de transmisión sexual?	31	60%	12	23%	43	83%
13	Las medidas preventivas para evitar contraer unas infecciones de transmisión sexual son:	29	56%	23	44%	52	100%

### CUADRO N° 2

N°	NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5º DE SEC. SOBRE LAS FORMAS DE TRANSMISION DE LAS ITS	CONOCE		NO CONOCE		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%
14	¿Cuál es la principal forma de contagio de las infecciones de transmisión sexual?	44	85%	8	15%	52	100%
15	Identifique las formas de transmisión de las infecciones de transmisión sexual.	41	79%	11	21%	52	100%
16	¿A través de que fluidos una madre gestante puede transmitir una ITS a su bebe (transmisión vertical)?	23	44%	29	56%	52	100%

**CUADRO N° 3**

N°	CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SEC. SOBRE LAS FACTORES DE RIESGO DE LAS ITS	CONOCE		NO CONOCE		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%
17	¿Porque crees que las relaciones sexuales tempranas o precoces sin protección en los adolescentes me ponen en riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual?	43	83%	9	17%	52	100%
18	¿Por qué crees que el alcohol y drogas te colocan en una situación de vulnerabilidad frente a una infección de trasmisión sexual?	45	87%	7	13%	52	100%
19	Las personas que tiene actividad sexual y no utilizan preservativo, están expuestos a contraer infecciones de tipo:	42	81%	10	19%	52	100%

**CUADRO N° 4**

N°	CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 5° DE SEC. SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA LAS ITS	CONOCE		NO CONOCE		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%
20	La abstinencia sexual es:	20	38%	32	62%	52	100%
21	El sexo seguro es una actividad sexual que no expone a la pareja a contraer alguna infección de transmisión sexual, incluye:	35	67%	17	33%	52	100%
22	¿Qué métodos anticonceptivos evitan el contagio de una infección de trasmisión sexual?	24	46%	28	54%	52	100%
23	Marcar las recomendaciones correctas para el uso del preservativo:	24	46%	28	54%	52	100%
24	¿Qué acto nos ayudan a prevenir el contagio de las infecciones de transmisión sexual?	34	65%	18	35%	52	100%
25	Las ventajas del preservativo son, excepto:	9	17%	43	83%	52	100%
26	¿Con que frecuencia debo utilizar el preservativo en una relación sexual?	47	90%	5	10%	52	100%
27	¿Para usted que significa evitar la promiscuidad?	25	48%	27	52%	52	100%

**MEDICIÓN DE LA VARIABLE- ESCALA VIGESIMAL**

**DIMENSION: ASPECTOS GENERALES**

<b>Nivel</b>	<b>Escala Vigesimal</b>	<b>Equivalente</b>
Alto:	= > 15.00	= > 9.75
Medio:	= 13.00 - 14.99	= 8.45
Bajo:	= < 12.99	= < 7.8

**MEDICIÓN DE LA VARIABLE- ESCALA VIGESIMAL**

**DIMENSION: FORMAS DE TRANSMISION**

<b>Nivel</b>	<b>Escala Vigesimal</b>	<b>Equivalente</b>
Alto:	= > 15.00	= >2,25
Medio:	= 13.00 - 14.99	= 1,95
Bajo:	= < 12.99	= < 1,8

**MEDICIÓN DE LA VARIABLE- ESCALA VIGESIMAL**

**DIMENSION: FACTORES DE RIESGO**

<b>Nivel</b>	<b>Escala Vigesimal</b>	<b>Equivalente</b>
Alto:	= > 15.00	= >2,25
Medio:	= 13.00 - 14.99	= 1,95
Bajo:	= < 12.99	= < 1,8

**MEDICIÓN DE LA VARIABLE- ESCALA VIGESIMAL**

**DIMENSION: MEDIDAS PREVENTIVAS**

<b>Nivel</b>	<b>Escala Vigesimal</b>	<b>Equivalente</b>
Alto:	= > 15.00	= > 6
Medio:	= 13.00 - 14.99	= 5,2
Bajo:	= < 12.99	= <4,8

		MATRIZ DE CONSISTENCIA																				TOTAL																				
N°	SECCION	Edad	Sexo	Act. Sex.	Inicio	Pareja	Inform.	Dimensión Aspectos Generales										Formas De Transmisión			Factores Riesgo				Medidas Preventiva							TOTAL										
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	Total	14	15	16	Total	17	18	19	Total	20	21		22	23	24	25	26	27	Total			
Alu mno 1	A	3	2	1	3	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	0	1	0	1	0	1	0	3	0	1	7		
Alu mno 2	A	3	2	1	2	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	7	0	1	1	1	1	1	1	3	2	1	0	0	1	0	0	1	0	3	0	5	0		
Alu mno 3	A	2	1	1	2	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1	1	1	3	2	1	1	0	2	1	0	1	0	1	1	1	5	0	1	7	0	
Alu mno 4	A	2	1	1	2	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	0	0	1	0	1	0	1	1	3	2	0	1	0	1	0	1	1	4	0	1	5	0	
Alu mno 5	A	3	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	3	0	1	1	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	8	0	
Alu mno 6	A	2	1	2	1	2	1	2	0	0	1	0	1	1	1	5	0	1	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	3	2	0	0	0	1	0	2	0	3	0	1	3	0
Alu mno 7	A	3	1	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	7	0	1	0	1	2	1	1	0	1	1	1	2	1	0	1	1	0	1	1	5	0	1	6	0		

Alu mno 8	8	A	3	2	1	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	5	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	5	0	3	0
Alu mno 9	9	A	2	2	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	5	0	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	3	0	4	0		
Alu mno 10	10	A	2	2	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	6	0	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	5	0	7	0		
Alu mno 11	11	A	2	1	2	1	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	5	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	3	2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	4	0	3	0				
Alu mno 12	12	A	2	1	2	2	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	5	0	1	1	0	2	1	1	1	1	1	1	3	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	6	2	6	0		
Alu mno 13	13	B	2	2	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	7	0			
Alu mno 14	14	B	3	1	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	8	0	1	1	0	2	1	1	0	2	1	1	1	0	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	3	0	5	0				
Alu mno 15	15	B	3	2	1	3	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	5	0	1	1	0	2	1	1	0	2	1	1	0	1	1	2	1	1	0	1	0	1	0	4	0	3	0				
Alu mno 16	16	B	2	1	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	5	0	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7	2	8	1				
Alu mno 17	17	B	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	8	0	1	1	0	2	1	1	0	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	4	0	7	0			



Alu mno 27	4 C	3	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	6	0	1	1	1	3	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	6	2	8	1	
Alu mno 28	5 C	3	2	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	7	0	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	4	0	7	0			
Alu mno 29	6 C	3	2	2	2	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	9	1	0	1	0	1	0	1	1	1	3	2	1	1	0	0	1	0	1	0	4	0	7	0	
Alu mno 30	7 C	3	2	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	5	0	1	1	0	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	4	0	2	0
Alu mno 31	8 C	3	1	2	1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	9	1	1	1	0	2	1	1	1	1	3	2	1	0	1	1	1	0	1	0	5	0	9	1	
Alu mno 32	9 C	3	1	2	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	2	1	1	0	0	1	0	1	0	4	0	9	1	
Alu mno 33	1 C	3	2	2	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	8	0	1	1	0	2	1	1	1	1	3	2	0	1	0	1	1	0	1	1	5	0	8	1	
Alu mno 34	1 D	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	9	1	1	1	3	2	1	1	1	1	3	2	0	1	1	0	1	1	1	0	5	0	0	1	
Alu mno 35	2 D	3	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	6	0	1	1	0	2	1	1	1	1	3	2	0	1	1	0	1	0	1	1	5	0	6	0	
Alu mno	3 D	3	2	1	1	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	5	0	1	0	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	6	2	4	0	





