

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Obstetricia y Puericultura

Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura



**INFLUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES
DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS POR
ESTUDIANTES DE 15 A 17 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN
MARTÍN DE SOCABAYA. AREQUIPA, 2019**

Tesis presentada por la Bachiller:

Riquelme Lazo, Valeria Estefani

para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Obstetricia

Asesora: **Lic. Nieto Valencia, Margareth**

Arequipa – Perú

2019



Universidad Católica de Santa María

☎ (51 54) 382038 Fax: (51 54) 251213 ✉ ucsm@ucsm.edu.pe 🌐 http://www.ucsm.edu.pe Apartado: 1350

AREQUIPA - PERÚ

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

Arequipa, = de Agosto del 2019

INFORME DE DICTAMEN DEL BORRADOR DE TESIS DE PREGRADO

A: Mgter. Recordina Flores Flores
Decana de la Facultad de Obstetricia y Puericultura

DE: Mgter. Recordina Flores Flores
Mgter. Victoria Salamanca Restrepo
Dra. Albaldo Ceceres Huamán
Dictaminadores del Borrador de Tesis

TITULO DEL BORRADOR:

"Eficacia del Nivel de Conocimiento sobre las r...
infecciones de transmisión sexual en las r...
promedios prescriptivos por estudiantes de 15 a 17
años de la Institución Educativa San Martín de
Sacabaya, Arequipa, 2019"

PRESENTADO POR:

Riquelme Lara Valeria Estefani

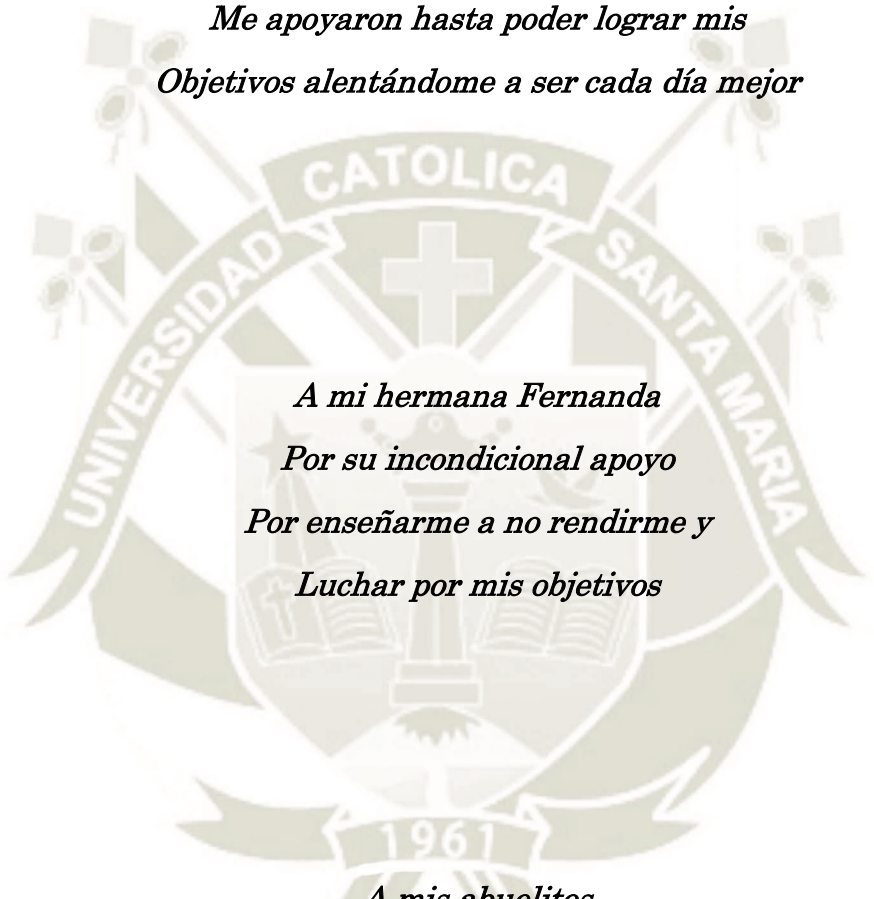
Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia.

Hechas las correcciones a las observaciones que se encontraron en el mencionado BORRADOR DE TESIS, se dá el DICTAMEN FAVORABLE.

Atentamente.



*A mis padres Peter y Darleni
Que con profundo amor y gratitud
Me apoyaron hasta poder lograr mis
Objetivos alentándome a ser cada día mejor*



*A mi hermana Fernanda
Por su incondicional apoyo
Por enseñarme a no rendirme y
Luchar por mis objetivos*

*A mis abuelitos
Juan, Emperatriz, Antonio† y Lucila†
Por su amor, guía y compañía*



La Salud es la mayor posesión.

La alegría es el mayor tesoro.

La confianza es el mayor amigo

Lao Tse

INDICE

RESUMEN	v
ABSTRACT.....	vii
INTRODUCCIÓN	ix
CAPITULO I	1
PLANTEAMIENTO TEÓRICO	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
2. OBJETIVOS	4
3. MARCO TEÓRICO	5
4. HIPÓTESIS	24
CAPITULO II	25
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	25
1. TÉCNICA, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN	25
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	26
3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	28
4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS	29
CAPITULO III	31
RESULTADOS	31
1. DATOS GENERALES	32
2. NIVEL DE CONOCIMIENTOS	34
3. PRÁCTICA PREVENTIVA	41
DISCUSIÓN	44
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES	47
BIBLIOGRAFÍA.....	48
ANEXOS	51
ANEXO Nº 1.....	52
NIVEL DE CONOCIMIENTO.....	52
ANEXO Nº 2.....	57
CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	57
ANEXO Nº 3.....	58
UBICACIÓN DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN MARTIN DE SOCABAYA.....	58
ANEXO Nº 4.....	59
MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS	59

RESUMEN

Introducción. La sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, abarcando al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. La salud de los adolescentes es un tema que suscita cada vez más el interés de todo el mundo por la mejor comprensión de las características de esta edad para la salud pública y también por las condiciones cambiantes de la sociedad, que, añadidas a la modificación de las conductas de estos grupos, han generado nuevos riesgos para su salud. Esto se refiere especialmente a la salud sexual y reproductiva.

Objetivos. Determinar el nivel de conocimientos sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 15 a 17 años con la práctica preventiva y su influencia.

Metodología. Estudio de campo, de nivel relacional, transversal, observacional y cuantitativo con una población total de 109 estudiantes, de los cuales se tomó como muestreo 84 en el presente año 2019. Para realizar este estudio se tomaron los datos obteniendo la información procesada, realizando los cálculos estadísticos. La evaluación de las variables mediante tablas univariadas y de contingencia y la prueba chi cuadrado de independencia.

Resultados: En relación a los datos que corresponden a la información general, se tiene que los estudiantes de la I.E. San Martín de Socabaya en mayor porcentaje tiene 15 años, siguiéndole el 34.5% que representa a los estudiantes que tienen 17 años. Predomina la edad de 15 años. Los estudiantes en discreta mayoría pertenecen al sexo masculino, entre ambos sexos hay una diferencia porcentual del 14.2%. De los 84 estudiantes de 15 a 17 años investigados, el 27.4% promedio evidencian nivel alto de conocimientos de Infecciones de Transmisión Sexual en los aspectos de

significado, causas, síntomas y signos, diagnóstico y tratamiento; medio, el 48.0% promedio y el 23.8% promedio posee nivel bajo de conocimientos. Predomina el nivel medio con 18 puntos de calificación. En atención a la práctica preventiva de las Infecciones de Transmisión Sexual, los estudiantes sujetos de estudio, en el 59.5% promedio refieren que realizan y/o se debe realizar las medidas de protección y de prevención. El 34.1% promedio restante refiere no realizar dicha práctica por desconocimiento. En lo concerniente a la influencia del nivel de conocimientos sobre las ITS con la práctica de las medidas preventivas se tienen que del 59.5% de estudiantes, cuya forma de práctica es adecuada, el 22.5% tiene alto nivel de conocimientos; el 25% medio y el 12% nivel bajo. Del 40.5% de estudiantes con forma de práctica inadecuada de medidas de prevención y protección; el 23.8% posee nivel medio de conocimiento, el 4.7%, nivel alto y el 7.2%, nivel bajo. Estadísticamente, existe dependencia entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y la forma de práctica de las medidas preventivas.

Conclusiones: 1) Con respecto al nivel de conocimientos se encontró que en las estudiantes de 15 a 17 años de la I.E. San Martín de Socabaya, predomina el nivel de conocimiento medio sobre Infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas y protección en forma global. 2) En atención a la forma de realización de la práctica preventiva de las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de 15 a 17 años, es adecuada en el 59.5% e inadecuada en el 40.5%. 3) En los estudiantes de 15 a 17 años de la IE San Martín de Socabaya, el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual influye en las prácticas preventivas.

Palabras Claves: Infecciones de transmisión sexual, salud sexual y reproductiva.

ABSTRACT

Introduction. Sexuality is a central aspect of the human being, present throughout his life, including sex, identities and roles of gender, eroticism, pleasure, intimacy, reproduction and sexual orientation. The health of adolescents is an issue that increasingly raises the interest of the whole world for the better understanding of the characteristics of this age for public health and also for the changing conditions of society, which, added to the modification of the behaviors of these groups have generated new risks for their health. This refers especially to sexual and reproductive health.

Objectives. Determine the level of knowledge on the prevention of sexually transmitted infections in students aged 15 to 17 years with preventive practice and its influence.

Methodology. Field study, relational, cross-sectional, observational and quantitative level with a total population of 109 students, of which 84 were taken as sample in the present year 2019. To carry out this study, the data was obtained by obtaining the processed information, performing the statistical calculations. The evaluation of the variables through univariate and contingency tables to know the absolute and relative frequencies.

Results: In relation to the data corresponding to the general information, students of the I.E. San Martín de Socabaya, in a greater percentage, is 15 years old, followed by the 34.5% that represents students who are 17 years old. The age of 15 years predominates. The students in discrete majority belong to the masculine sex, between both sexes there is a percentage difference of 14.2%. Of the 84 students aged 15 to 17 years investigated, the average 27.4% evidenced a high level of knowledge of Sexually Transmitted Infections in the aspects of meaning, causes, symptoms and signs, diagnosis and treatment; average, 48.0% average and 23.8% average has low level of knowledge. The average level predominates with 18 rating points. In attention to the preventive

practice of the Sexually Transmitted Infections, the students subject of study, in the 59.5% average they refer that they realize and / or the measures of protection and prevention must be realized. The remaining average 34.1% refers not to perform this practice due to ignorance. Regarding the influence of the level of knowledge about STIs with the practice of preventive measures, 59.5% of students have a practice adequate, 22.5% have a high level of knowledge; 25% medium and 12% low level. of 40.5% of students with an inadequate practice of prevention and protection measures; 23.8% have a medium level of knowledge, 4.7%, a high level and 7.2%, a low level. Statistically, there is dependence between the level of knowledge and the form of practice of preventive measures.

Conclusions: 1) Regarding the level of knowledge, it was found that in the 15- to 17-year-old students of the I.E. San Martín de Socabaya, the average level of knowledge about Sexually Transmitted Infections and its preventive practice and global protection. 2) In attention to the form of realization of the preventive practice of sexually transmitted infections in students aged 15 to 17 years, it is adequate in 59.5% and inadequate in 40.5%. 3) In the students from 15 to 17 years of the IE San Martín de Socabaya, the level of knowledge about Sexually Transmitted Infections influences the preventive practices.

keywords: Sexually transmitted infections, sexual and reproductive health

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud indica que la población adolescente mundial es de más de mil millones, y representa el 85% en los países en desarrollo, asimismo, los resultados de la encuesta Nacional de hogares (ENSHO 2012) indican que los adolescentes peruanos suman cerca de 6 millones, y representan el 21% de la población (1).

La adolescencia es una fase del ciclo vital del hombre que requiere de una especial preparación para su desenvolvimiento en la adultez que demanda de conocimientos acerca de la reproducción humana y de la sexualidad. Más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto. Aunque la adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencia, constituyen también una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede tener una influencia determinante.

La adolescencia y juventud son etapas muy importantes en la vida de las personas, que influyen el desarrollo y la calidad de vida de los países. Para la OMS, la adolescencia es la segunda década de la vida de los 10 a los 19 años de edad. Esta se resume como una etapa con tres dimensiones: la biológica (pubertad y crecimiento), la psicológica (cognición, emociones e identidad) y la social (relaciones interpersonales, adquisición de papeles sexuales y el desarrollo moral). Es una época de productividad, de energía, de creatividad, de búsqueda y reafirmación de la identidad en general, de definición sexual, de género en particular y de estilos de vida; sus pautas de comportamiento sexual son determinantes, ya que repercutirán en el futuro individual, familiar, social y económico (2).

La sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, abarcando al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo,

el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. La salud de los adolescentes es un tema que suscita cada vez más interés en todo el mundo, por la mejor comprensión de las características de esta edad para la salud pública y también por las condiciones cambiantes de la sociedad que añadidas a la modificación de las conductas de estos grupos, han generado nuevos riesgos para su salud. Esto se refiere especialmente a la Salud Sexual y Reproductiva (3).

La importancia que tiene hoy en día el tema de la sexualidad hace que merezca mayor atención, sobre todo algunos de sus aspectos, como el embarazo no deseado en la adolescencia, las prácticas sexuales a temprana edad, las infecciones de transmisión sexual, el aborto, etc., fenómenos cuyos causantes son la falta de información, o que esta sea inadecuada (3). La falta de conocimientos sobre su sexualidad genera una gran problemática social debido a la escasa preparación que tienen los jóvenes para enfrentar su vida sexual con responsabilidad, sumado al hecho de que su poca madurez, no les permite visualizar la magnitud de los problemas que se presentan en esta edad.

Es evidente que el conocimiento de las infecciones de Transmisión Sexual en el comportamiento sexual de los adolescentes ha dado giros interesantes, y desde la percepción de muchos adultos son preocupantes: la iniciación sexual a temprana edad, incremento de embarazos precoces, conflictos en las relaciones con el mundo adulto, incremento de la oferta sexual a través del uso de las nuevas tecnologías de información y comunicación, incremento de casos de VIH – SIDA por falta de conocimiento, disminución de la demanda de servicios de salud a pesar del incremento de la población adolescente. De aquí se desprende la presente investigación que tiene por objeto determinar en la población estudiantil el nivel de conocimiento y prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual (3).

Por lo tanto, esta investigación responde a esta necesidad en la búsqueda de información sobre el nivel de conocimientos y prevención de las infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes adolescentes.



CAPITULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Enunciado

Influencia del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en las prácticas preventivas por estudiantes de 15 a 17 años de la Institución Educativa San Martín de Socabaya. Arequipa, 2019

1.2. Descripción del Problema

a. Área del Conocimiento

- **Área General:** Ciencias de la Salud
- **Área Específica:** Obstetricia
- **Línea:** Salud Sexual y Reproductiva

b. Análisis y Operacionalización de Variables

El estudio tiene dos variables:

V1: Influencia del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual.

V2: Práctica preventiva de infecciones de transmisión sexual.

Variables	Indicadores	Subindicadores
V. Independiente Nivel de conocimiento sobre infecciones de Transmisión Sexual (conjunto de conceptos, reacciones biofísicas, identificación y solución)	1. Cognitivo	1.1. Significado de la ITS 1.2. Causas 1.3. Formas de Transmisión Sexual 1.4. Signos y Síntomas 1.5. Diagnóstico 1.6. Tratamiento
	2. Reacciones biofísicas	2.1. Responsabilidad sexual 2.2. Decisiones 2.3. Autonomía 2.4. Respeto mutuo 2.5. Sexualidad y amor
V. Dependiente Prácticas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual	1. Medidas de protección	1.1. Sexualidad responsable 1.2. Uso de métodos anticonceptivos 1.3. Higiene sexual
	2. Medidas de prevención	2.1. Asesoramiento 2.2. Abstinencia 2.3. Evitar promiscuidad 2.4. Fidelidad mutua
V. Interviniente	1. Edad	1.1. 15 años 1.2. 16 años 1.3. 17 años
	2. Sexo	2.1. Masculino 2.2. Femenino

c. Interrogantes Básicas

1. ¿Qué nivel de conocimiento sobre las infecciones de Transmisión sexual poseen los estudiantes de 15 a 17 años de la Institución Educativa San Martín de Socabaya, Arequipa, 2019?
2. ¿Cómo realizan la práctica preventiva de las infecciones de Transmisión Sexual los estudiantes de 15 a 17 años de edad de la Institución Educativa San Martín de Socabaya, Arequipa, 2019?
3. ¿Cómo influye el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en las prácticas preventivas por los estudiantes de 15 a 17 años de la Institución Educativa San Martín de Socabaya, Arequipa, 2019?

d. Tipo de investigación

El presente estudio es de campo

e. Nivel de Investigación

Es de nivel relacional, porque busca relación entre los conocimientos con la práctica preventiva de las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 15 a 17 años de edad.

Es transversal, en razón a que las variables serán medidas una sola vez, en un corte de tiempo, cuyo periodo abarca de marzo a junio del 2019.

Es observacional porque carece de manipulación de las variables en busca de efecto.

Es cuantitativo en razón a que los datos obtenidos son susceptibles de cuantificación que permite el tratamiento estadístico para determinar el nivel de conocimiento que sobre el tema investigado poseen los estudiantes de 15 – 17 años de la IE San Martín de Socabaya de Arequipa.

1.3. Justificación

El presente estudio de investigación justifica su realización en respuesta a la necesidad de información sobre los conocimientos y la aplicación de las medidas de prevención en los estudiantes adolescentes que cursan estudios en la Institución Educativa San Martín de Socabaya.

a. Relevancia Social Contemporánea

Actualmente el problema de las infecciones de transmisión sexual no se ha solucionado a cabalidad, lo evidencia el 17.4% de casos presentados en la región Arequipa en los 3 últimos años, afectando a la

población joven y de adolescentes por desconocimiento de la forma como prevenirlas (2).

De ahí la necesidad de realizar el presente estudio.

b. Relevancia Científica

Los resultados de la presente investigación contribuirán a enriquecer los conceptos y enfoques teóricos de las variables que se estudian.

Los métodos, procedimientos y técnicas empleados en el presente estudio, una vez demostrada su validez y confiabilidad podrán ser utilizados en otros trabajos de investigación aportando material teórico a la población.

c. Relevancia Práctica

Los resultados a alcanzar mostrarán que en las instituciones educativas hay necesidad de un personal obstetra para realizar labores preventivas, ya que se beneficiarán con los resultados encontrados acerca de las infecciones de transmisión sexual y su prevención, como parte del conocimiento continuo y permanente de todo profesional, así como permitirles aplicar medidas preventivas y acciones de prevención y orientación a los usuarios que acceden a los servicios de salud.

2. OBJETIVOS

2.1. Determinar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión sexual en los estudiantes de 15 a 17 años de la Institución Educativa San Martín de Socabaya. Arequipa, 2019.

2.2. Precisar la forma de realización de la práctica preventiva de las Infecciones de Transmisión sexual en los estudiantes de 15 a 17 años de edad de la Institución Educativa San Martín de Socabaya. Arequipa, 2019.

2.3. Establecer la influencia del nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en la práctica preventiva por los estudiantes de 15 a 17 años de la Institución Educativa San Martín de Socabaya. Arequipa, 2019.

3. MARCO TEÓRICO

3.1. MARCO CONCEPTUAL

3.1.1. Nivel de Conocimiento de Infecciones de Transmisión Sexual

A. Conocimiento

Ha sido considerada por los pensamientos más privilegiados, de la zona occidental, desde Aristóteles, Platón hasta el presente.

El diccionario de la RAE define conocimiento como producto del resultado de ser erudito, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o existencia del conocimiento es muy difícil de observar y reduce su presencia a la detección de uso efectos posteriores. El conocimiento se almacena en la persona (o en otros tipos de agentes) esto hace que sea casi imposible de identificarlos (9).

- **Conocimiento sexual**

Según la OMS el conocimiento sexual indica que en muchas culturas los problemas de sexualidad humana son más nocivos y más importantes para la satisfacción y la salud de los individuos, existe una relación entre analfabetismo sexual y la mal interpretación con los problemas diversos de salud y de calidad de vida mientras que reconocemos que es difícil llegar a una definición mundialmente aceptable a la totalidad de sexualidad humana (9).

La sexualidad humana es la integración de los aspectos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, de tal forma que enriquezca positivamente y mejore la personalidad, la comunicación y el amor (9).

✓ **Nivel de conocimiento**

Existen diferentes tres diferentes niveles íntimamente vinculados.

➤ **Los niveles del nivel de conocimiento son:**

- **Conocimiento alto:** Existe una adecuada función cognoscitiva las intervenciones son adecuadas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es fundamentada y acerada, además. Identifica, estructura y utiliza la información para obtener un resultado.
- **Conocimiento medio:** Llamado también regular, hay una integración parcial de ideas, manifiesta conceptos básicos, identifica estructura y utiliza la información en forma no tan efectiva.
- **Conocimiento bajo:** hay una idea desorganizada, deficiente e inadecuada distribución cognoscitiva en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados, no identifica, no estructura ni utiliza información.

B. Conocimiento de Sexualidad

La sexualidad es el conjunto de las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo. El término también hace referencia al apetito sexual (como una propensión al placer carnal) y al conjunto de los fenómenos emocionales y conductuales vinculados al sexo.

En la antigüedad, se consideraba que la sexualidad de los seres humanos y de los animales era instintiva. Los comportamientos sexuales, por lo tanto, estaban determinados biológicamente y todas aquellas prácticas que no estaban dirigidas a la procreación eran consideradas como antinaturales (13).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la sexualidad humana abarca tanto las relaciones sexuales (el coito) como el erotismo, la intimidad y el placer. La sexualidad es experimentada y expresada a través de pensamientos, acciones, deseos y fantasías. La heterosexualidad es la condición sexual que consiste en la atracción hacia las personas del sexo opuesto. Los hombres heterosexuales se sienten atraídos por las mujeres, y viceversa.

En la homosexualidad, en cambio, las relaciones se dan entre personas del mismo sexo. Existe, a su vez, otra variante, conocida por el nombre de bisexualidad, a la cual pertenecen aquellos individuos que se sienten atraídos por personas de ambos sexos.

La sexualidad, con el tiempo, fue adquiriendo una noción social y cultural. La homosexualidad, por ejemplo, fue considerada exclusiva del ser humano durante mucho tiempo; sin embargo, la observación de diversas especies animales a lo largo de los años ha demostrado lo contrario; lo mismo ocurre con la masturbación y con prácticas violentas, como las violaciones. Tanto las personas como los animales desarrollan las características de su sexualidad de acuerdo a su entorno (13).

Cada persona escoge cómo vivir su sexualidad, aunque esta decisión suele cambiar a lo largo de los años. Se puede hacer una primera distinción entre quienes mantienen relaciones sexuales para procrear y quienes lo hacen para sentir placer. Ambos grupos, independientemente de sus creencias y principios, deben tener en cuenta una serie de responsabilidades que giran en torno a las prácticas sexuales, para

evitar por todos los medios que sus acciones repercutan negativamente en los demás.

En primer lugar, se encuentran las enfermedades de transmisión sexual (ETS), una serie de trastornos clínicos infectocontagiosos que se pasan de un individuo a otro a través del contacto físico, especialmente durante las relaciones íntimas. En su mayoría, los causantes son virus y bacterias, aunque algunas veces provienen de protozoarios y hongos. El primer paso para su prevención es la educación; luego vienen las decisiones con respecto a la propia conducta, sea que se opte por no practicar el sexo, o bien hacerlo con una sola persona y tomando las precauciones pertinentes.

Aquellas personas que deciden procrear deberían siempre pensar en la vida que podrán brindar a sus hijos. Son muchos los factores a tener en cuenta: el dinero, sin duda, es necesario para la manutención y la educación y, por consiguiente, para la interacción con otros seres humanos; el lugar de residencia es también muy importante, dado que todas sus características, desde el clima hasta la cultura, influirán directamente sobre las generaciones futuras; la salud física y mental de los progenitores, ya que son los pilares fundamentales de la crianza de los niños, los encargados de protegerlos y propiciarles las herramientas necesarias para su correcto desarrollo.

Por último, la educación sexual es un recurso fundamental que todas las comunidades deberían usar a la hora de formar a sus niños. Por diversas razones, los seres humanos hemos desarrollado miedo y vergüenza alrededor de nuestra propia sexualidad, comenzando por el hecho de necesitar cubrir nuestros cuerpos de las miradas ajenas. Sin embargo, esto solamente puede conducir a la desinformación y a la represión, con sus terribles consecuencias.

Además de que todos nosotros somos seres humanos, ¡también somos seres sexuales! La sexualidad es una parte normal, saludable y natural de quienes somos a través de cada etapa de la vida. Nuestra sexualidad no sólo incluye el comportamiento sexual sino también el género, los cuerpos y cómo funcionan, y nuestros valores, actitudes, crecimientos y sentimientos de la vida, el amor y la gente en nuestras vidas. Los jóvenes aprenden sobre su sexualidad desde el día que nacen. Es importante dejar que los niños se sientan bien acerca de su sexualidad desde el principio. Así es más fácil hacer preguntas en el futuro sobre sexo. Los padres pueden utilizar muchos temas diferentes para iniciar conversaciones sobre la sexualidad – las relaciones, la comunicación, el respeto, la imagen corporal, la intimidad y el comportamiento sexual – como una manera de compartir los valores y la información basado en los hechos que permita a los jóvenes a hacerse cargo de sus vidas, tener relaciones amorosas y tomar decisiones más saludables, más seguros, y mejor informados en relación con la sexualidad.

Nuestra sexualidad cambia y crece a lo largo de nuestras vidas, la sexualidad incluye comportamientos sexuales, relaciones sexuales, y la intimidad; cómo elegimos expresarnos como hombres y mujeres incluyendo la forma en que hablamos, vestirnos y relacionarnos con los demás; orientación sexual (heterosexual, homosexual, bisexual), valores, creencias y actitudes como se relacionan con ser varón o hembra; cambios que pasan a nuestros cuerpos como las etapas de la pubertad, el embarazo o la menopausia; si y cómo escogemos tener niños; el tipo de amigos que tenemos; cómo sentimos con respecto a la manera en que nos vemos; quienes somos como persona; y la forma en que tratamos a los demás (14).

C. Conocimiento de Infecciones de Transmisión Sexual

Las Infecciones de Transmisión Sexual requieren siempre un tratamiento con antibióticos. De lo contrario, siguen propagándose por el organismo,

provocando mayor daño, como la esterilidad o la muerte, algunos jóvenes, no consultan a médico; por temor o vergüenza o ignorancia, buscando ellos mismos su propio tratamiento, lo que obviamente casi nunca es eficaz.

Es importante prevenir estas infecciones, con una responsable sexualidad, manteniendo ojalá una sola pareja sexual, usando preservativos o espermicidas, asociados a una adecuada higiene genital y sexual.

Estas infecciones se adquieren a través de un contacto sexual entre dos personas en la cual una de ellas está infectada. Actualmente se le conoce como Infecciones de transmisión sexual (ITS)) producida por los gérmenes patógenos siguientes:

1. Bacterias

- Neisseria gonorrhoeae
- Chlamydia trachomatis
- Treponema Pallidum
- Haemophilus ducreyi
- Mycoplasma hominis
- Ureaplasma urealyticum
- Calymmatobacterium granulomatis
- Shigella spp
- Campylobacter spp
- Streptococcus del Grupo B
- Microorganismos bacterianos asociados con la vaginosis

2. Virus

- Virus del herpes (alfa) humano tipo 1 ó 2 (virus del herpes simple)
- Virus del herpes (beta) humano tipo 5 (citomegalovirus)
- Virus de la hepatitis B
- Virus del papiloma humano

- Virus del molusco contagioso
- Virus de la inmunodeficiencia humana

3. Protozoos

- Entamoeba histolytica
- Giardia lamblia
- Trichomonas vaginalis

4. Hongos

- Candida albicans

5. Ectoparásitos

- Pthirus pubis
- Sarcoptes scabiei (14,15)

1. Sífilis

La sífilis es una ITS, crónica, producida por una bacteria en forma de espiroqueta llamada *Treponema pallidum*, cuya transmisión es eminentemente sexual, aunque puede darse de la madre al feto (vertical), por transfusión de sangre y/o sus derivados y accidentes laborales entre el personal de salud. Se caracteriza por un período de incubación de 3 semanas (2 a 6 semanas) seguido por la aparición de una úlcera o "chancro" acompañado o no de adenopatía regional asintomática, un periodo secundario bacteriémico asociado a brotes de lesiones mucocutáneas y adenopatías generalizadas para ser precedida por un periodo de latencia de muchos años (a veces hasta 10 años) y finalmente un periodo terciario, caracterizado por destrucción mucocutánea (gomas), parenquimatosas, aortitis o lesiones a nivel del sistema nervioso central, demencia y muerte (20).

a. Sífilis primaria: Fase clínica de la sífilis que se caracteriza por la presencia de una o más úlceras induradas e indoloras (chancros) localizados en el punto de inoculación del *Treponema* (que

generalmente es la piel o mucosas de los genitales, recto o boca), pudiendo acompañarse de inflamación de ganglios linfáticos en el área adyacente a éstos. El periodo de incubación es en promedio 21 días, con un rango de 10 a 90 días. Sin tratamiento las lesiones suelen cicatrizar en un período de 2 a 6 semanas. Aproximadamente un tercio de las personas no tratadas progresan a una sífilis secundaria (15).

- b. Sífilis secundaria:** Fase clínica de la sífilis que inicia uno a dos meses después de la aparición de los chancros, que se caracteriza por lesiones mucocutáneas localizadas o difusas, a menudo con linfadenopatía generalizada, con un título en una prueba no treponémica >4 diluciones. Sin tratamiento, las lesiones desaparecen espontáneamente a las 2 a 6 semanas, pero las bacterias persisten, dando lugar a la fase latente que es seguida luego por la sífilis terciaria (15).
- c. Sífilis latente:** Es la fase que inicia luego de la involución de las lesiones de la sífilis secundaria, y se caracteriza por ser un periodo asintomático, en el cual la infección se detecta a través de pruebas serológicas positivas para sífilis. Sin tratamiento, un 25% a 40% de los pacientes desarrollarán manifestaciones de sífilis terciaria, en un lapso de tiempo de 5 a 50 años (15).
- d. Sífilis terciaria:** Es la etapa final de la sífilis que no fue tratada, que ocurre varios años después de la infección, y se caracteriza por comprometer el sistema nervioso central (neuro-sífilis), cardiovascular con inflamación de la aorta (aortitis o aneurismas) y sífilis gomosa (lesiones destructivas de la piel y los huesos), provocando síntomas según la localización de la lesión, esta es la razón por la cual se le conoció como la gran simuladora. Estas lesiones pueden producir la muerte de la persona (15).

2. **Gonorrea:**

Conocida también como blenorragia. Es causado por "Neisseria Gonorrhoeae". Es la inflamación de las estructuras en las que penetra. Puede ser la uretra o la vagina y cuello uterino. Pero también, se han visto casos en el recto o en la cavidad oral. Se combate oportunamente con antibióticos, pero no tratada provoca infertilidad. Se expande a través del sistema reproductor masculino por medio de la uretra y provoca alteraciones en la próstata, vesículas seminales y el epidídimo.

Los síntomas pueden aparecer entre los 2 a 7 días (o incluso más) del contacto sexual genital, ora-genital o rectal. Más del 50% de las mujeres y entre el 5 al 25% de los varones no presentan síntomas (15).

Infección genital: se caracteriza por secreción amarillenta y espesa junto con molestias al orinar (22).

Infección faríngea (garganta): suele ser asintomática pero puede presentar molestias faríngeas (22).

Infección anorrectal: Puede haber secreción amarillenta, espesa, con picor anal. (22)

3. **Chancroide**

Es producida por una bacteria llamada "Haemophilus Ducreyi". Se presenta una lesión en el pene o en la vagina semejante a una ampolla (15).

4. **Clamidia**

Es una infección de transmisión sexual producida por Chlamydia trachomatis, muy frecuente, con manifestaciones clínicas variables. Es el principal agente de la uretritis no gonocócica, además de los Mycoplasmas (15).

5. Tricomoniasis

Es causada por un parásito llamado "trichomonas vaginales o tricomonas" y se transmite por el contacto sexual, aunque ocasionalmente es transmitido por medio del contacto de toallas altamente contaminadas. La tricomoniasis es la Infección de transmisión sexual (ITS) no viral más extendida en el mundo. Predomina en mujeres en edad fértil, con un pico entre los 16 y 35 años, grupo etario en el que se estima que entre el 10% y el 30% están infectadas.

El transporte del parásito entre las mucosas en el acto sexual se hace mediante las secreciones de quienes participan en él como el flujo vaginal, el líquido pre-seminal y el semen. Una vez que el parásito invade la mucosa genital, tiene preferencia por localizarse, en el caso de la mujer, en las glándulas de Bartholin y parauretrales y en sus secreciones, además de la vagina y el cérvix. En el hombre coloniza principalmente el surco blando-prepucial, las glándulas prepuciales, la uretra prostética y las vesículas seminales.

En las infecciones por *T. vaginalis* se puede observar leucorrea abundante, espumosa, fétida y de color amarillo verdoso. Las mujeres infectadas refieren prurito, dispareunia y disuria, que se acentúan durante la menstruación. Los varones tienden a sufrir una infección asintomática y actúan como reservas de *T. 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 (15).

6. Candidiasis

Es producida por hongos generalmente el "Cándida Albicans". La mayoría de veces se transmite por contacto sexual, Los síntomas más frecuentes incluyen picor importante y secreción vaginal de color blanco y espesa (parecida al requesón). Es frecuente que aparezca justo antes de la regla.

Otros síntomas incluyen: dolor vaginal, quemazón en genitales externos y dolor al orinar. En el hombre puede dar una inflamación del glande con zonas blanquecinas, picor y escozor en dicha zona. El período de incubación es de 2 a 5 días (15).

7. Uretritis no gonocócica

Es la inflamación de la uretra, conocida también como uretritis inespecífica. Se transmite por contacto sexual y sus síntomas son como los de la gonorrea pero más leves (15).

8. Herpes Genital

Casi en un 95% de veces, es transmitido por contacto sexual. Entre 2 y 20 días tras el contacto sexual aparecen unas pequeñas ampollas (perladas como cabezas de alfiler) o úlceras dolorosas cuya localización variará según la práctica sexual que ha producido la infección (primo-infección): vaginal, anal o buco-genital. Cuando la lesión desaparece el virus queda latente en el organismo y puede producir nuevas reinfecciones en situaciones de disminución de la inmunidad o estrés (15).

9. VIH

El VIH o Virus de la Inmunodeficiencia Humana es un microorganismo que ataca al Sistema Inmune de las personas, debilitándolo y haciéndoles vulnerables ante una serie de infecciones, algunas de las cuáles pueden poner en peligro la vida.

El VIH es la infección que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). El VIH puede ocasionar pocos o incluso ningún síntoma por unos 10 años antes de que se desarrollen los síntomas del SIDA. No existe cura para el VIH/SIDA, pero hay tratamientos disponibles. El VIH se puede contagiar durante el juego previo a las relaciones sexuales. Los condones femeninos y de látex ofrecen muy buena protección contra el VIH. (23)

10. SIDA

Enfermedad incurable y fatal que se transmite por contacto de algún líquido corporal infectado con otro (intercambio de sangre, semen o flujo vaginal). Los primeros síntomas son: fiebre y sudoración nocturna, nódulos linfáticos inflamados el menos en tres lugares del cuerpo: pérdida de peso; diarrea crónica, disminución del número de glóbulos blancos.

El Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida o SIDA es el estado de la infección por el VIH caracterizado por bajos niveles de defensas y la aparición de infecciones oportunistas (23).

3.1.2. Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual

3.1.2.1. Medidas de Protección

A. Sexualidad responsable

Son todas aquellas prácticas sexuales en las que no se ponen en contacto los fluidos corporales de alto riesgo: semen, secreciones vaginales, sangre.

Existen diversas alternativas como: masturbación, caricias, besos, masajes eróticos o penetración con el uso de preservativos. Tiene como propósito reducir el riesgo de contraer alguna infección de transmisión sexual (15).

✓ **Abstinencia sexual**

Conducta por la cual una persona no tiene relaciones sexuales (15).

✓ **Prácticas sexuales sin penetración**

Son aquellas prácticas en las cuales no existe el coito (penetración), entre ellas, están los besos, fantasear, abrazos, caricias, etc (15).

✓ **Fidelidad mutua o pareja sexual única y duradera**

Esto hace referencia a tener relaciones sexuales sólo con una pareja, ser fiel, respetarla (15).

✓ **Evitar la promiscuidad**

Se refiere promiscuidad cuando una persona mantiene relaciones sexuales con varias personas; es uno de los mayores riesgos para contraer infecciones de transmisión sexual (15).

B. Métodos anticonceptivos

Métodos de barrera

Los anticonceptivos de barrera, ofrecen una barrera al paso de espermatozoides, además de protección contra las infecciones de transmisión sexual. De uso fácil y sencillo.

Cuando se usan correcta y sistemáticamente, los preservativos son uno de los métodos de protección más eficaces contra las ITS, incluido el VIH. Los preservativos femeninos son eficaces y seguros. (15)

• **Condomes**

Son fundas de látex, polietileno, etc., que sirve para cubrir el pene durante el coito para evitar que el semen se deposite en la vagina.

Uso correcto: Es necesario comprobar que el condón este en buenas condiciones; es decir, no utilizar en caso el envoltorio está roto o despegado, reseco o pegajoso, el color alterado o desigual. Colocarlo antes de cualquier acto sexual.

El uso adecuado del condón se realiza de la siguiente manera:

- 1) Cuando el pene este erecto sujetar la punta del preservativo y presionarlo para sacar le aire.
- 2) Sin soltar la punta desenrollar hasta llegar a la base del pene.
- 3) No usar vaselina ni crema cosmética, como lubricante, esto ayuda al deterioro del condón.

- 4) Después de la eyaculación, sujetar el pene con la técnica de momificación desde su base hasta la punta, y retirarlo del pene mientras este erecto.
- 5) Retirar el condón cuidando no tocar secreciones ni que gotee.
- 6) Desecharlo en el tacho de basura (15).

3.1.2.2. Medidas de Prevención

A. Asesoramiento

Las intervenciones de asesoramiento y enfoques conductuales representan la prevención primaria contra las ITS (incluido el VIH). Esas intervenciones incluyen: educación sexual integral, asesoramiento antes y después de las pruebas de ITS y VIH; asesoramiento sobre prácticas sexuales más seguras y reducción de riesgos, promoción del uso de preservativos; intervenciones dirigidas a grupos de población claves, incluidos trabajadores sexuales, hombres homosexuales y consumidores de drogas inyectables; y asesoramiento y educación sexual adaptadas a las necesidades de los adolescentes (22).

Además, el asesoramiento puede mejorar la capacidad de las personas para reconocer los síntomas de las ITS, con lo que aumentarán las probabilidades de que soliciten atención o alienten a sus parejas sexuales a hacerlo. Lamentablemente, la falta de sensibilidad del público, la falta de capacitación del personal sanitario y el arraigado estigma generalizado en torno a las ITS siguen dificultando un mayor y más eficaz recurso a esas intervenciones (13).

B. Abstinencia Sexual

Se da en personas que ya han mantenido relaciones sexuales deciden dejarlas de mantener. Por lo tanto, personas que han

mantenido relaciones sexuales pueden optar por la abstinencia sexual para evitar tanto el embarazo como las enfermedades de transmisión sexual (ETS) en el futuro (13).

C. Higiene Sexual

Conjunto de normas de profilaxis a tener en cuenta en las relaciones sexuales con el fin de evitar la transmisión de enfermedades (13).

D. Promiscuidad

Promiscuidad es el acto de tener relaciones sexuales con varias parejas sexuales antes o durante el matrimonio. Para algunas culturas o religiones se comprende por fuera de tiempo al hecho de tener relaciones antes del matrimonio (13).

3.2. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

3.2.1. Internacionales

- **TÍTULO:** Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Prevención de Infecciones Ginecológicas en Adolescentes de una Unidad Educativa de Carabobo. 2011.

TESIS: Fecha de Publicación: Carabobo Venezuela. Setiembre, 2012.
Unidad Educativa de Carabobo.

AUTOR: Libreros L, Fuentes L, Pérez, A.

RESUMEN: Las infecciones ginecológicas o de transmisión sexual son muy frecuentes y de fácil contagio de persona a persona.

RESULTADO: El 62,7% de los adolescentes evidenciaron un nivel de conocimientos sobre ITS regular, los estudiantes en menor grado académico presentaron actitudes más favorables; el sexo masculino reporto actitudes más favorables hacia el uso de los métodos

anticonceptivos (28,34%) y la masturbación (17,9%) y más desfavorable hacia la homosexualidad (46,6%). El 10,8% del sexo femenino y el 24,6% del masculino refirió tener práctica sexual de los cuales el 70,5% la iniciaron en la adolescencia media y el 78,9% indico usar métodos anticonceptivos; el 55,8% correspondió a los varones y el 23,1% a las mujeres; siendo el condón masculino el tipo de método más utilizado (74,7%). De los 95 adolescentes con práctica sexual el 49,5% respondió haber tenido dos y más de dos parejas en el último año. Siendo los hombres los que reportaron actitudes más favorables y mayor práctica sexual (23).

3.2.2. Nacionales

- TITULO: Nivel de Conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes de la I.E. José Granda S.M.P. de Lima. 2012.

TESIS: Fecha de Publicación: Lima. Perú. Junio, 2013. Unidad Educativa José Granda S.M.P. de Lima

AUTOR: Delgado, L.

RESUMEN: El estudio tiene como principal objetivos identificar la relación que existe entre el conocimiento y la sexualidad en los adolescentes.

RESULTADOS: Del 100% de adolescentes, 35 (22%) tienen conocimiento alto, 69 (42.8%) medio y 57 (35.5%) bajo. En relación a los impulsos sexuales que manifiestan los adolescentes de 161 (100%), 82 (50.93%) refieren que están presentes los besos y caricias, en relación a la masturbación, en 101 (62.73%) adolescentes está presente, con respecto al contacto inter-genital en 93 (57.76%) están presentes y en 68 (42.24%) ausente. Los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes so de nivel medio, relacionado a que desconocen las prácticas sexuales riesgosas y la manifestación de sus impulsos sexuales se encuentra presente mediante besos,

caricias y relaciones coitales, que traen como consecuencia los embarazos precoces y no deseados, abortos, ITS y otros (24).

- TITULO: Nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de 18 a 29 años de edad en la UNSAAC-2011

TESIS: Fecha de Publicación: Cusco. Perú. Noviembre, 2016.
Universidad Nacional de San Antonio Abad de Cusco

AUTOR: Canaza Castillo, Henry John.

RESUMEN: El trabajo de investigación sobre el nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de 18 a 29 años de edad en la UNSAAC 2011, tiene como objetivo: Relacionar el nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual con la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de 18 a 29. años de edad en la UNSAAC- 2011. El diseño metodológico es descriptivo correlacional y transversal, con una muestra de 326alumnos, la recolección de datos a través de cuestionarios.

RESULTADOS: En relación al sexo 72.09% para el masculino y 27.91% para el femenino, para las edades tenemos el 55.83% de 18 a 21 años y el 25.15% para 22 a 25 años, las carreras profesionales que participaron fueron 30. El nivel de conocimiento en ITS es regular en 62.58%, asimismo el nivel de conocimiento en el área de la prevención de las ITS es regular en 39.26%. Respecto a la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo presentan rechazo en su gran mayoría en el siguiente orden: práctica sexual con efectos de drogas 84.05%, práctica sexual en prostíbulos 79.14%, práctica sexual con efectos del alcohol 70.25%, práctica sexual con varios compañeros sexuales a la vez 67.18%, práctica sexual casual 66.56%, práctica sexual sin preservativo 63.19%; así mismo se evidencia actitud de aceptación hacia dichas prácticas sexuales en menor porcentaje en el

siguiente orden: práctica sexual sin preservativo 36.81% con carreras las siguientes carreras profesionales de mayor representatividad: Ing. de Informática y Sistemas, Agronomía, Turismo y Educación; práctica sexual casual 33.44% con Ing. de Minas e Ing. Civil, Biología, Contabilidad, Derecho; varios compañeros sexuales a la vez 32.82% con Ing. Informática y de Sistemas, Agronomía, Economía, Turismo, Derecho; práctica sexual con efectos del alcohol 29.75% con Ing. Informática y de Sistemas, Agronomía, -Contabilidad, Economía, Educación; práctica sexual en prostíbulos 20.86% con Ing. Civil, Agronomía, Zootecnia y Biología, Turismo, Derecho; práctica sexual con efectos de las drogas 15.95% con Ing. Informática y de Sistemas e Ing. Mecánica, Zootecnia, Ciencias Administrativas, Turismo, Derecho. Según el Chi cuadrado se concluye que la actitud de rechazo o aceptación hacia prácticas sexuales de riesgo están relacionadas con el nivel de conocimiento en ITS aceptando la hipótesis con las siguientes prácticas sexuales de riesgo: práctica sexual casual, en prostíbulos, con efectos de drogas y práctica sexual sin preservativo (25).

3.2.3. Locales

- TITULO: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual, anticonceptivos y embarazo en estudiantes de primer año de Medicina. Arequipa 2015.

TESIS: Fecha de Publicación: Arequipa – Perú. Noviembre, 2017.
Facultad de Medicina de la UNSA de Arequipa – Perú.

AUTOR: Cisneros Imata, Olger Jesús

RESUMEN: La sexualidad en estudiantes universitarios puede expresarse en la forma que conocen y abordan las infecciones de transmisión sexual, el embarazo y los métodos anticonceptivos.

Objetivo: Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual, anticonceptivos y embarazo que

tienen los estudiantes de primer año de medicina. Métodos: En alumnos de primer año de medicina de la Universidad Nacional de San Agustín se aplicaron cuestionarios previamente validados sobre conocimientos en escala vigesimal, actitudes en escala de Likert, y listas de cotejos para prácticas sobre infecciones de transmisión sexual, métodos anticonceptivos y embarazo a los alumnos que cumplieron los criterios de selección. Se muestran resultados mediante estadística descriptiva.

RESULTADOS: De los 91 participantes, el 35.16% fueron varones y 64.84% mujeres con edad promedio de 19.42 ± 2.10 años (rango: 16 a 25 años). El 98.90% fueron solteros, el 62.64% tiene o ha tenido enamorado (a), 12.09% ya había iniciado su vida sexual, y un 18.18% de casos pensó que había tenido alguna ITS. El mejor nivel de conocimiento se obtuvo en relación a los métodos anticonceptivos (38.46%) y sobre las ITS (30.77%) y el más bajo acerca del embarazo (8.79%). En relación a las actitudes en la gran mayoría de casos fue positiva, tanto hacia las ITS (100%) como hacia los métodos anticonceptivos y el embarazo (98.90% cada una). Con relación a las prácticas sobre ITS y MAC sólo se tomaron en cuenta a 11 encuestados que iniciaron su vida sexual y se obtuvo prácticas positivas en el 100% hacia las ITS y 72.73% hacia los MAC. Sobre el embarazo sólo se observó un varón de 18 años que tuvo su pareja embarazada y sus prácticas fueron positivas. Conclusión: Los estudiantes del primer año de Medicina tuvieron predominantemente regular, buen y deficiente nivel de conocimientos en ITS, MAC y embarazo respectivamente; en relación a las actitudes fueron positivas hacia las ITS, MAC y embarazo; sobre las prácticas fueron positivas en los tres temas abordados (26).

4. HIPÓTESIS

Dado que los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual son fundamentales y básicos para la realización de actividades preventivas con responsabilidad sexualidad.

Es probable que los estudiantes de 15 a 17 años de la I.E. San Martín de Socabaya, tengan bajo nivel de conocimiento sobre las infecciones de Transmisión Sexual que influyendo negativamente en la práctica preventiva.





CAPITULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICA, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnica

La técnica usada fue el cuestionario con el que se obtuvo datos relevantes asociados al tema: de Nivel de conocimiento y Prevención de las infecciones de Transmisión Sexual.

1.2. Instrumento

Los instrumentos son formularios de preguntas para la recolección de los datos de los estudiantes de 15 a 17 años, validado por Juicio de expertos (Ver Anexo 1 y 2).

Variables	Indicadores	Subindicadores	Técnica e Instrumento
V. Independiente Nivel de conocimiento de infecciones de Transmisión Sexual	1. Cognitivo 2. Actitudinal	1.1. Significado de la ITS 1.2. Causas 1.3. Formas de Transmisión Sexual 1.4. Signos y Síntomas 1.5. Diagnóstico 1.6. Tratamiento 2.1. Responsabilidad sexual 2.2. Decisiones 2.3. Autonomía 2.4. Respeto mutuo 2.5. Sexualidad y amor	Cuestionario y Formulario de Preguntas
V. Dependiente Prácticas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual	1. Medidas de protección 2. Medidas de prevención	1.1. Sexualidad responsable 1.2. Uso de métodos anticonceptivos 1.3. Higiene sexual 2.1. Asesoramiento 2.2. Abstinencia 2.3. Evitar promiscuidad 2.4. Fidelidad mutua	Cuestionario y Formulario de Preguntas
V. Interviniente Características socio-demográficas	1. Edad 2. Sexo	1.1. 15 años 1.2. 16 años 1.3. 17 años 2.1. Masculino 2.2. Femenino	

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación espacial

Ámbito general: Ciudad Arequipa, distrito Socabaya.

Ámbito específico:

Institución Educativa San Martín de Socabaya

Dirección: Calle Iquitos 201

Caracterización del lugar: Institución educativa con niveles primario y secundario, de ambos géneros; y de los cuales, el nivel secundario corresponde a los estudiantes sujetos a estudio.

La estructura física cuenta con ambientes amplios y cómodos, destinados para ejercer la función educativa.

Delimitación gráfica del lugar (VER ANEXO N° 4)

2.2. Ubicación temporal

- **Cronología:** El estudio se realizó durante los meses de mayo a junio del 2019.
- **Visión temporal:** El estudio es coyuntural.
- **Corte Temporal:** El corte es transversal.

2.3. Unidades de estudio

Las conforman los estudiantes de 15 a 17 años de la Institución Educativa San Martín de Socabaya de Arequipa.

a. Universo

Está dado por 109 estudiantes a quienes se les aplicó los criterios de inclusión y exclusión; y la fórmula de COX.

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes de 15 a 17 años de edad.
- Estudiantes que asistan de manera regular a la Institución Educativa.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes que no acepten participar en el estudio.
- Estudiantes que al momento de la aplicación del instrumento estén con permiso de la Dirección.

Con la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión y de la fórmula COX; la muestra queda conformada por 84 estudiantes elegidos al azar.

$$N = \frac{U \times 400}{N + 399}$$

$$N = \frac{60\,000}{549}$$

$$N = 84$$

3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

La recolección de datos se hará en una reunión programada, en la que primero se explicará brevemente lo referente a las infecciones de transmisión sexual y su prevención, así como la finalidad del estudio en la cual participaron y así se les explica las fases del trabajo para que firmen el consentimiento informado (Anexo 3).

3.2. Recursos

3.2.1. Humanos

La investigadora y su asesor estadístico

3.2.2. Materiales

- Computadora
- Impresora
- Hojas Bond
- Internet
- Copias

3.2.3. Validación del Instrumento

El instrumento a utilizar para medir la Influencia del Nivel de conocimiento sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 15 a 17 años de edad; tuvo una validez

y confiabilidad en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos – UNMSM. Facultad de Medicina Humana, en la tesis: Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2007, cuyo resultado fue sometido a prueba binominal siendo determinante obtener un error de significancia que no supero los valores establecidos para $p < 0.05$. luego en su validez estadística utilizo la prueba de Coeficiente de Correlación Biseral puntual obteniendo correlacion muy significativa $p > 0.20$ (27).

4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS

4.1. A nivel de recolección

Se tomaron los datos cumpliendo los criterios de inclusión, obtenida la información se procedió a la transcripción en la Matriz de Sistematización de datos (Anexo N° 4).

4.2. A nivel de sistematización

Los datos fueron procesados manualmente, a través del paloteo, organización, y almacenamiento en una base de datos creado en el paquete estadístico SPSS Versión 25.0 y se realizaron los cálculos estadísticos.

4.3. A nivel de calificación

Para determinar el nivel de conocimientos de las infecciones de transmisión sexual se utilizó la técnica estadística de Baremo.

- N° de ítems: 14
- Valor ítem correcto: 2 pts
- Valor total: 28 pts

Nivel	Puntaje
Alto	28 – 19 pts
Medio	18 - 10 pts
Bajo	9 – 0 pts

Para determinar el nivel de conocimientos de las prácticas preventivas de transmisión sexual se utilizó la técnica estadística de Baremo, y categoría adecuada e inadecuada según Lickert.

Calificación baremo

- N° de ítems: 6
- Valor ítem correcto: 2 pts
- Valor total: 12 pts

Categoría	Puntaje
Adecuada	12 – 6 pts
Inadecuada	5 - 0 pts

4.4. A nivel de análisis de Datos

Se evaluó las variables mediante tablas univariadas y de contingencia que permitirá conocer las frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Se utilizó la prueba de chi cuadrado.



1. DATOS GENERALES

TABLA N° 1

EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. SAN MARTIN DE SOCABAYA

Edad	N°	%
15 años	31	36.9
16 años	24	28.6
17 años	29	34.5
Total	84	100

Fuente. Matriz de Sistematización de Datos

En la tabla N° 1 se observa que el 36.9% de los estudiantes de la I.E. tienen 15 años; el 34.5%, 17 años y el 28.6%, 16 años.

TABLA N° 2

SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. SAN MARTIN DE SOCABAYA

Sexo	N°	Edad
Masculino	48	57.1
Femenino	36	42.9
Tamaño	84	100.0

Fuente. Matriz de Sistematización de Datos

Los estudiantes de la I.E. San Martín de Socabaya en más de la mitad son del sexo masculino. La diferencia porcentual del 42.9% pertenecen al sexo femenino.

Predomina el sexo masculino.

2. NIVEL DE CONOCIMIENTOS

TABLA N° 3

CONOCIMIENTO DEL SIGNIFICADO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE LA I.E. SAN MARTIN DE SOCABAYA

Preguntas	Respuestas		Correctas		Incorrectas		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1. Definición de Infecciones de Transmisión Sexual	49	58.3	35	41.7	84	100.0		
2. Conocimiento de Infecciones de Transmisión Sexual	29	34.5	55	65.5	84	100.0		
3. Linfocitos afectados por el VIH	0	0	84	100	84	100.0		
Media Aritmética	26	30.9	58	69.1	84	100.0		

Fuente. Matriz de Sistematización de Datos

En relación al conocimiento de las Infecciones de transmisión sexual, el 30.9% promedio de los estudiantes investigados poseen dicho conocimiento; el 69.1% restante desconocen lo relacionado a infecciones de transmisión sexual.

Como se puede ver, existe una marcada diferencia del 38.2%.

TABLA N° 4

**CONOCIMIENTO DE LAS FORMAS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL EN ESTUDIANTES DE LA I.E. SAN MARTIN DE SOCABAYA**

Preguntas	Respuestas		Correctas		Incorrectas		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1. Formas de transmisión sexual	52	61.9	32	38.1	84	100.0		
2. Tres principales formas de transmisión sexual	19	22.6	65	77.4	84	100.0		
Media Aritmética	36	42.8	48	57.2	84	100.0		

Fuente. Matriz de Sistematización de Datos

En la tabla N° 4, se observa que el 42.8% promedio de los estudiantes de la I.E.N. San Martin de Socabaya refieren conocer lo relacionado a las formas de transmisión sexual; la diferencia porcentual del 57.2%, desconocen las formas en que se trasmiten las ITS.

TABLA N° 5

**CONOCIMIENTO DE LAS CAUSAS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL EN ESTUDIANTES DE LA I.E.
SAN MARTIN DE SOCABAYA**

Preguntas	Respuestas		Correctas		Incorrectas		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1. Conocimiento de los agentes patógenos que causan las infecciones es de transmisión sexual.	12	14.3	72	85.7	84	100.0		
2. Conocimiento de los agentes patógenos que causan el SIDA, la gonorrea, el cancroide, el Herpes genital, el papiloma Humano, el SIDA.	21	25.0	63	75.0	84	100.0		
Media Aritmética	17	20.1	67	79.9	84	100.0		

Fuente. Matriz de Sistematización de Datos

La tabla N° 5, muestra resultados sobre las causas de las infecciones de transmisión sexual. Al análisis de los resultados se tiene que solo el 20.1% promedio de los estudiantes investigados las conocen. La diferencia porcentual del 79.9% promedio (porcentaje mayoritario) las desconocen.

TABLA N° 6

**CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS Y SIGNOS DE LAS INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE LA I.E.
SAN MARTIN DE SOCABAYA**

Preguntas	Respuestas		Correctas		Incorrectas		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1. Conocimientos de los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual.	9	10.7	75	89.3	84	100.0		
2. Conocimiento de los signos de las Infecciones de Transmisión sexual	13	15.4	71	84.6	84	100.0		
Media Aritmética	11	13.0	73	87.0	84	100.0		

Fuente. Matriz de Sistematización de Datos

Sobre los síntomas y signos de las infecciones de transmisión sexual, los estudiantes investigados, solo el 13.0% promedio conocen; el 87.0% promedio desconocen. Dicho porcentaje representa a 71 estudiantes que respondieron incorrectamente acerca de los síntomas y signos.

TABLA N° 7

**CONOCIMIENTO DEL DIAGNÓSTICO DE LAS INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE LA I.E. SAN MARTIN DE
SOCABAYA**

Preguntas	Respuestas		Correctas		Incorrectas		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1. Pruebas de laboratorio para el diagnóstico	14	16.6	70	83.4	84	100.0		
2. Pruebas principales de laboratorio	29	34.5	55	65.5	84	100.0		
3. Manifestaciones clínicas	35	41.6	49	58.4	84	100.0		
Media Aritmética	26	31	58	69	84	100.0		

Fuente. Matriz de Sistematización de Datos

Sobre el diagnóstico de las Infecciones de Transmisión Sexual, el 31% de los estudiantes investigados conocen sobre las pruebas principales de laboratorio que se necesita para su diagnóstico; el 69% promedio restante desconocen.

TABLA N° 8

**CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE LA I.E. SAN MARTIN DE
SOCABAYA**

Preguntas	Respuestas		Correctas		Incorrectas		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1. Las infecciones de transmisión sexual son curables.	39	46.4	45	53.6	84	100.0		
2. Conocimiento sobre el tipo de tratamiento.	6	7.2	78	92.8	84	100.0		
3. Conocimiento sobre el tratamiento higiénico.	15	17.8	69	82.2	84	100.0		
Media Aritmética	20	23.8	64	76.2	84	100		

Fuente. Matriz de Sistematización de Datos

En relación al tratamiento de las infecciones de Transmisión Sexual, solo el 23.8% promedio conocen el tratamiento indicado en cada tipo de infección tanto farmacológico como higiénico. El 76.2% promedio desconocen ambos tratamientos.

TABLA N° 9

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
EN ESTUDIANTES DE LA I.E. SAN MARTIN DE SOCABAYA**

Nivel de Conocimiento	N°	%
Alto (28 – 19 pts)	23	27.4
Medio (18 – 10 pts)	41	48.8
Bajo (9 – 0 pts)	20	23.8
Total	84	100

Fuente. Matriz de Sistematización de Datos

Los estudiantes de la I.E. San Martín de Socabaya en cerca de la mitad poseen nivel medio de conocimientos sobre Infecciones de transmisión sexual (48.8%). Le sigue el 27.4% y el 23.8% que alcanzaron los niveles alto y bajo, respectivamente.

3. PRÁCTICA PREVENTIVA

TABLA N° 10

**PRÁCTICA DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LAS
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA
I.E. SAN MARÍN DE SOCABAYA**

Práctica	Respuestas		Adecuada		Inadecuada		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1. Sexualidad responsable	68	80.9	20	19.1	84	100.0		
2. Higiene sexual	66	78.5	18	21.5	84	100.0		
3. Fidelidad mutua	41	46.4	47	53.6	84	100.0		
4. El asesoramiento como promoción primaria incluye la educación sexual integral	31	36.9	53	63.1	84	100.0		
5. La abstinencia sexual como medida de prevención.	68	80.9	16	19.1	84	100.0		
6. Uso del condón como método anticonceptivo	78	92.8	10	7.2	84	100.0		
Media aritmética	58	69.4	26	30.6	84	100.0		

Fuente. Matriz de Sistematización de Datos

Según la presente tabla se tiene que el 75.7 promedio de los estudiantes de la I.E. San Martín de Socabaya refieren práctica de las medidas de protección y prevención de las infecciones de transmisión sexual como el uso del condón, la higiene de genitales posterior a la relación sexual, cumplir acciones de sexualidad responsable y en la realización fidelidad mutua.

TABLA N° 11

**PRÁCTICA PREVENTIVA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL POR ESTUDIANTES DE LA I.E. SAN MARTIN DE SOCABAYA**

Practica Preventiva	N°	%
Adecuada	50	59.5
Inadecuada	34	40.5
Total	84	100

Fuente. Matriz de Sistematización de Datos

La práctica de las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual es adecuada en el 59.5% de los estudiantes e inadecuada en el 34% de los estudiantes investigados.

TABLA N° 12

**INFLUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES
DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PRÁCTICAS PREVENTIVAS**

Práctica	Nivel de conocimientos						Total	
	Alto		Medio		Bajo			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	19	22.5	21	25	10	7.2	50	59.5
Inadecuado	4	4.7	20	23.8	10	7.2	34	40.5
Media aritmética	23	27.4	41	48.8	20	23.8	84	100

Fuente. Matriz de Sistematización de Datos

$$x^2 = 6.99 * (x^{25\%} = 5.99, GL = 2)$$

En la tabla y el gráfico se observa que del 59.5% de los estudiantes cuya forma de práctica es adecuada el 22.5% tiene nivel de conocimientos alto; el 25%, medio y el 12%, nivel bajo.

Del 40.5% de los estudiantes que tienen una práctica inadecuada de medidas de prevención y protección, el 23.8% posee nivel medio de conocimientos de infecciones de transmisión sexual; el 4.7%, nivel alto y el 7.2%, nivel bajo.

Estadísticamente, existe dependencia entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la práctica de las medidas preventivas y de protección.

La relación se justifica, en razón a que el conocimiento avala y/o garantiza una actividad a realizar. (25)

DISCUSIÓN

El presente estudio muestra que los rangos de edad de los estudiantes investigados de la I.E. San Martín de Socabaya se encuentran entre 15 a 17 años, siendo el promedio de 16 años. Predominando el porcentaje de 36.9 % en los 15 años. En dicho estudio, predomina el sexo masculino con el 57.1%, resultados que son semejantes a los encontrados por Canazas Castillo y diferente en el estudio de Cisneros, en el que predomina el sexo femenino con el 64.84%.

En el estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Prevención de Infecciones Ginecológicas en Adolescentes, concluyeron que el 62.7% de los adolescentes poseen nivel regular de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual. Resultado que concuerda con el resultado del presente estudio en donde el mayor porcentaje (48.8% promedio) corresponde al nivel medio de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual, que incluye significado, causas, síntomas y signos, diagnóstico y tratamiento (23).

Asimismo, en el estudio sobre Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes se encontró que el 100% de los adolescentes investigados, el mayor porcentaje del 42% posee nivel medio de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y el 35.5% bajo. Resultados que también son similares al presente estudio.

Como se puede ver, el conocimiento de las Infecciones de transmisión sexual sigue siendo un problema, ya que afecta a un grupo poblacional de menores edades “Adolescentes” grupo que al encontrarse en la etapa de formación personal también se encuentran en el inicio de la actividad sexual, edad en que ya deben tener en cuenta una serie de responsabilidades que giran en torno a las prácticas sexuales, para evitar por todos los medios que sus acciones representen negativamente en los demás (24).

La Organización Mundial de la Salud (2) sustenta que la sexualidad humana abarca no sólo las relaciones sexuales, sino que es expresada a través de pensamientos, acciones, valores, deseos y fantasías, que las personas, en este caso, los adolescentes, deben tener un previo conocimiento para evitar por

todos los medios que sus acciones repercutan negativamente. En primer lugar, se encuentran las infecciones de transmisión sexual.

En atención a la realización de la práctica de protección y prevención de las infecciones de transmisión sexual, los estudiantes de 15 a 17 años, la realizan de manera adecuada el 59.5% e inadecuada el 40.5% de acuerdo al trabajo de investigación.



CONCLUSIONES

- PRIMERA.** Con respecto al nivel de conocimientos se encontró que en los estudiantes de 15 a 17 años de la I.E. San Martín de Socabaya, predomina el nivel medio de conocimientos sobre Infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas y de protección en forma global.
- SEGUNDA.** En atención a la forma de realización de la práctica preventiva de las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de 15 a 17 años, es adecuada en el 59.5% e inadecuada en el 40.5%.
- TERCERA.** Estadísticamente, existe dependencia entre el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y la práctica preventiva y de protección.

RECOMENDACIONES

- PRIMERA.** Fortalecer y ampliar conocimientos sobre Educación Sexual en los diferentes años de estudio de las Instituciones Educativas, tomando en cuenta al personal capacitado en adolescentes y en infecciones de transmisión sexual, dando prioridad de atención inmediata a los estudiantes del 5to año, considerando que están cursando el último año y en consecuencia son los próximos a culminar sus estudios secundarios.
- SEGUNDA.** Establecer como parte de la tutoría a los estudiantes, la orientación dada por personal encargado de adolescentes, referida a las infecciones de transmisión sexual, fortaleciendo un comportamiento sano que disminuya el riesgo a adquirir alguna infección de transmisión sexual, lo que a su vez fortalecerá sus conocimientos.
- TERCERA.** Considerar incrementar horas en la Facultad de Obstetricia y Puericultura de la UCSM al tema de las Infecciones de Transmisión Sexual, ahondando su conocimiento en la población docente, estudiantil, comunitaria, población en general, así como para fortalecer su enseñanza, como realizar prácticas en el establecimiento.
- CUARTA.** Realizar investigaciones no sólo con enfoque cuantitativo sino articular el enfoque cualitativo permitiendo conocer no solamente la magnitud del problema sino comprender los significados, las vivencias, entre otros, que se tiene sobre las infecciones de transmisión sexual, lo que contribuirá a orientar un cambio de comportamiento efectivo en las poblaciones.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Salud. Guías Nacionales de Atención a la Salud Reproductiva, Lima-Perú; 2006. pág. 1
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Infecciones de transmisión sexual. Marco de referencia para la prevención, atención y control de las ITS. Washington. D.C: OPS; 2014.
3. CCSS. Departamento de Salud. Manual de Consejería en Salud Sexual y Reproductiva para funcionarios en Atención de Adolescentes con énfasis en VIH/SIDA. San José, Costa Rica; 2005.
4. Castilla, J., Sobrino, P., Lorenzo, J. M. et al. Situación actual y perspectivas futuras de la epidemia de VIH y SIDA en España. Análisis. San Navarra; 2006.
5. Pacheco, José. Ginecología y Obstetricia. 1ra edición, Perú: Editorial MAD Corp. S.A.; 1999. pág. 513.
6. Reader, Sharon Enfermería Maternoinfantil 5ta edición, México: Editorial Mc Graw Hill; 2000
7. Delgado Losada M. Fundamentos de Psicología. Madrid: Panamericana; 2015.
8. Humberto J. Chauta L. Funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la ciudad de Bogotá. [Internet] Colombia; 2011. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/26655/1/FJCS-TS-233.pdf>.
9. Agur MR, Dalley F. Grant. Atlas de Anatomía. 11ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2007.

10. Fox SI. Fisiología Humana. 10ª ed. Madrid: McGraw Hill-Interamericana; 2008
11. Arana, María Teresa y colaboradores “Promoción y Cuidado de la Salud de Adolescentes y Jóvenes: Haciendo realidad el derecho a la salud”. Lima; 2015.
12. Reader, Sharon. Enfermería Materno infantil. 5ta edición. México: Editorial Mc Graw Hill; 2000, pág. 873.
13. Foucault, Michel. Historia de la sexualidad I, la voluntad de saber. Siglo XXI. 7ª. Ed. México: Omega; 2012.
14. Zuñiga, Vargas Janeth Nivel de conocimientos las Infecciones de Transmisión Sexual y actitud hacia la práctica sexuales riesgosa en adolescentes de secundaria del Colegio Mariscal Toribio de Luzuriaga - Olivos, Perú; 2006
15. Quispe, Montañez, Roxana Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión del VIH/SIDA y las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de la institución educativa Isaias Ardiles del distrito de Pachacamac de en el año. Arequipa; 2006.
16. Centros para el control y la prevención de enfermedades, Enfermedades de Transmisión Sexual – Sífilis; 2004. Disponible en: <http://www.cdc.gov/STD/Spanish/STDFact-Syphilis-s.htm>.
17. Carrada, T. Sífilis: Actualidad, diagnóstico y tratamiento. Revista de la Facultad de Medicina UNAM. México; 2003
18. Hook, E.W. Holmes, K. Gonococcal infections. Ann Intem Med. Wasghinton; 2018. pág. 102, 229.
19. Reyda, Canales y colaboradores Nivel de conocimientos relacionado al síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y medidas preventivas que

- practican los estudiantes del 5to año de secundaria en el distrito de mayores casos notificados de la UDES. Lima; 1999.
20. Teodoro, Barros y colaboradores Un modelo de prevención primaria de las Enfermedades de Transmisión Sexual y del VIH en adolescentes, Ecuador; 2001
 21. Área de vigilancia del VIH y conductas de riesgo. Vigilancia epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual, 1995-2013. Madrid: Centro Nacional de Epidemiología/Subdirección General de Promoción de la salud y Epidemiología-Plan Nacional sobre el SIDA; 2015.
 22. Bruni L, Serrano B, Bosch X, Catellsagué X. Vacuna frente al virus del papiloma humano. Eficacia y seguridad. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2015;33(5): 342-54.
 23. Libreros, L. Fuentes, L. Pérez, A. Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre Prevención de Enfermedades Ginecológicas en adolescentes de una Unidad Educativa de Carabobo. Venezuela; 2011.
 24. Delgada, L. Lima. Nivel de Conocimientos sobre Sexualidad y Manifestación de Impulsos Sexuales en Adolescentes de la I.E. Jose Granda S.M.P. Lima; 2013
 25. Cisneros, I. Olger Jesus. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual, anticonceptivos y embarazo en estudiantes de primer año de Medicina. Arequipa; 2015.
 26. Choccare, S. Caridad del Carmen. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de tranmision sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNMSM. Lima; 2008.



ANEXOS

1. INSTRUMENTOS
2. CONSENTIMIENTO INFORMADO
3. UBICACIÓN DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DE SAN MARTIN DE SOCABAYA
4. MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS

ANEXO Nº 1

NIVEL DE CONOCIMIENTO

CUESTIONARIO

Conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y sus Medidas Preventivas.

Instrucciones

A continuación, se presenta una serie de cuestiones, las primeras dirigidas a aspectos generales; llenar los espacios en blanco o marcar según corresponda. Seguido se presenta los ítems específicos al conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual y sus medidas preventivas; marcar con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta.

I. DATOS GENERALES

1. **Edad:** años
2. **Sexo:** Masculino () Femenino ()
3. **Lugar de residencia:**
 - Urbana: ()
 - Periurbana: ()
 - Rural: ()

II. DATOS ESPECÍFICOS

1) Las Infecciones de Transmisión Sexual son:

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

2) El SIDA es:

- a) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene cura.
- b) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que aún no tiene cura.
- c) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que se cura con el tiempo.
- d) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que solo afecta a homosexuales.

3) EL VIH afecta a los linfocitos T CD4

- a) Si
- b) No

4) La principal forma de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual es:

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

5) Las 3 principales formas de transmisión del VIH son:

- a) De madre a hijo, por medio de los abrazos, a través de las relaciones sexuales.
- b) Por compartir cubiertos, a través de las relaciones sexuales, por los abrazos.
- c) A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, de madre a hijo
- d) A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, por los abrazos.

6) Relacionar cada Infecciones de Transmisión Sexual mencionada con su respectivo agente causal de la enfermedad

- | | | |
|-------------------------|-----|---------------------------|
| | () | Herpes simple |
| 1. Sífilis | () | Treponema pallidum |
| 2. Gonorrea | () | Haemophilus ducreyi |
| 3. Chancroide | () | VIH |
| 4. Herpes genital | () | Gadnerella vaginalis |
| 5. Papiloma humano | () | Virus del papiloma humano |
| 6. SIDA | () | Tricomonas vaginalis |
| 7. Vaginosis bacteriana | () | Neisseria gonorrea |

7) Colocar Verdadero (V) o Falso (F) en relación a los signos y síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA

- a) La Sífilis pasa por varias etapas o estadios, uno de los signos y síntomas que se presenta en el estadio primario es el chancro. ()
- b) La Gonorrea es una Infección de Transmisión Sexual que afecta más a las mujeres que a los hombres. ()
- c) El prurito, hormigueo y úlceras son signos y síntomas del Herpes genital ()
- d) La Triconomiasis solo afecta a las mujeres ()
- e) La Vaginosis bacteriana produce secreción grisácea con olor característico a pescado ()
- f) El síntoma más característico del Papiloma humano son los condilomas o verrugas ()
- g) El chancroide es una enfermedad que puede producir úlceras ()
- h) La pérdida de peso, el decaimiento y cansancio, el dolor y las erupciones de la piel son signos y síntomas del SIDA ()

8) Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por agentes patógenos, como virus o bacterias; marcar con un aspa el agente causal que consideres correcto para cada una de ellas.

	Bacterias	Virus
a) Sífilis	()	()
b) Gonorrea	()	()
c) Chancroide	()	()
d) Herpes genital	()	()
e) Papiloma humano	()	()
f) SIDA	()	()
g) Vaginosis bacteriana	()	()

9) En las Infecciones de Transmisión Sexual algunos agentes patógenos producen úlceras y otras secreciones a nivel de los órganos genitales. Marcar con un aspa la respuesta que consideres correcta para cada una de ellas.

	Úlceras	Secreciones
a) Sífilis	()	()
b) Gonorrea	()	()
c) Chancroide	()	()
d) Herpes genital	()	()
e) Papiloma humano	()	()
f) SIDA	()	()
g) Vaginosis bacteriana	()	()

10) Las dos principales pruebas de laboratorio para diagnosticar que una persona es portadora del VIH son:

- a) Análisis de orina, Prueba de Elisa
- b) Western blot , Análisis de heces
- c) Prueba de Elisa, Western blot
- d) Análisis de heces, Análisis de orina

11) Para diagnosticar que una persona es portadora del VIH es necesario que presente:

- a) Una prueba positiva (una prueba de ELISA)
- b) Dos pruebas positivas (una prueba de ELISA positiva y una Western Blot)
- c) Tres pruebas positivas (dos pruebas de ELISA positivas y una Western Blot)
- d) Cuatro pruebas positivas (dos pruebas de ELISA positivas y dos de Western Blot)

12) Las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una Infecciones de Transmisión Sexual son:

- a) Análisis de orina y esputo
- b) Análisis de orina y sangre
- c) Análisis de heces y esputo
- d) Análisis de sangre y heces

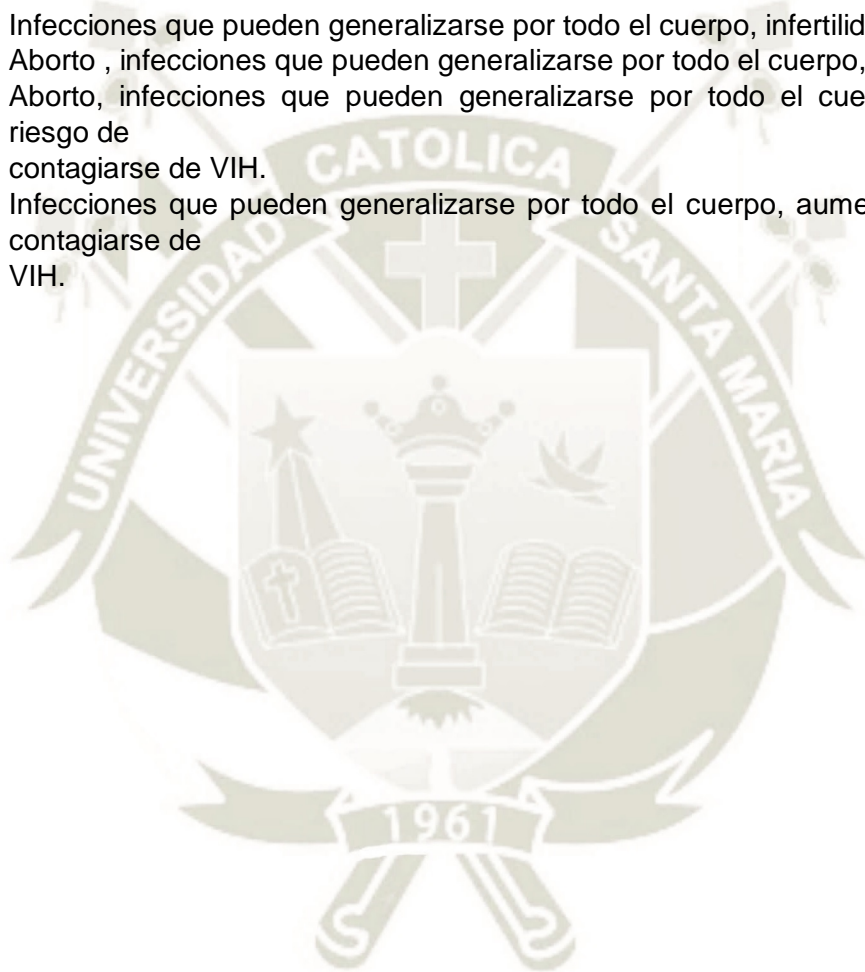
13) Coloque Verdadero (V) o Falso (F) en relación al tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual -VIH/SIDA

- a) El tratamiento de la sífilis es a base de penicilina G benzatinica ()
- b) La ceftriaxona o eritromicina se usa como tratamiento para la Gonorrea durante 3 días ()

- c) Para el tratamiento del herpes genital se usa medicamentos antivíricos ()
- d) El Metronidazol se usa como tratamiento para la Tricomoniasis por 7 días ()
- e) El Metronidazol de 2g se usa como tratamiento para la Vaginosis bacteriana por 4 día ()
- f) Para el Papiloma humano se usa como tratamiento medicamentos antivíricos ()
- g) El Chancroide es una infección de transmisión sexual que tiene como tratamiento a la penicilina ()
- h) Para el tratamiento del VIH se usa medicamentos antivíricos ()

14) Las complicaciones que trae las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA son:

- a) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, infertilidad.
- b) Aborto , infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo,
- c) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.
- d) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.



PRÁCTICA PREVENTIVA DE LAS ITS

Guía de referencia

- 1) **Las Medidas Preventivas para evitar contraer una Infecciones de Transmisión SexualVIH/SIDA son:**
 - a) La abstinencia, ser fiel a la pareja y uso inadecuado del preservativo.
 - b) La abstinencia, uso adecuado del preservativo y practicar el sexo seguro.

- 2) **La Abstinencia Sexual es:**
 - a) La decisión de privarse parcialmente de las relaciones sexuales
 - b) La decisión de privarse totalmente de las relaciones sexuales.

- 3) **El Sexo Seguro es una actividad sexual que no expone a la pareja a contraer alguna Infección de Transmisión Sexual, incluye:**
 - a) Besos, abrazos, masturbarse y tener relaciones sexuales.
 - b) Besos, abrazos, caricias y hacer uso del preservativo.

- 4) **El preservativo constituye una medida preventiva para evitar contraer alguna Infecciones de Transmisión Sexual**
 - a) Si
 - b) No

- 5) **Al terminar el acto sexual se tiene que retirar el preservativo. Diga Ud. Las veces que se puede de utilizar antes de retirarlo.**
 - a) 1 vez
 - b) 2 veces

- 6) **Las condiciones necesarias para usar un preservativo son:**
 - a) Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, el pene tiene que estar en erección para colocar el preservativo, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar el preservativo.
 - b) Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, abrir con cuidado el envase para no desgarrar el preservativo, el pene tiene que estar en erección para colocar el preservativo.

Gracias por tu participación.

ANEXO Nº 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través de este documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de enfermería de la UNMSM, según años de estudio, 2007”

Habiendo sido informado(a) del propósito de la misma, así como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que la información que en el instrumento vierta será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención; además confío en que la investigadora utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Estimado compañero de estudios:

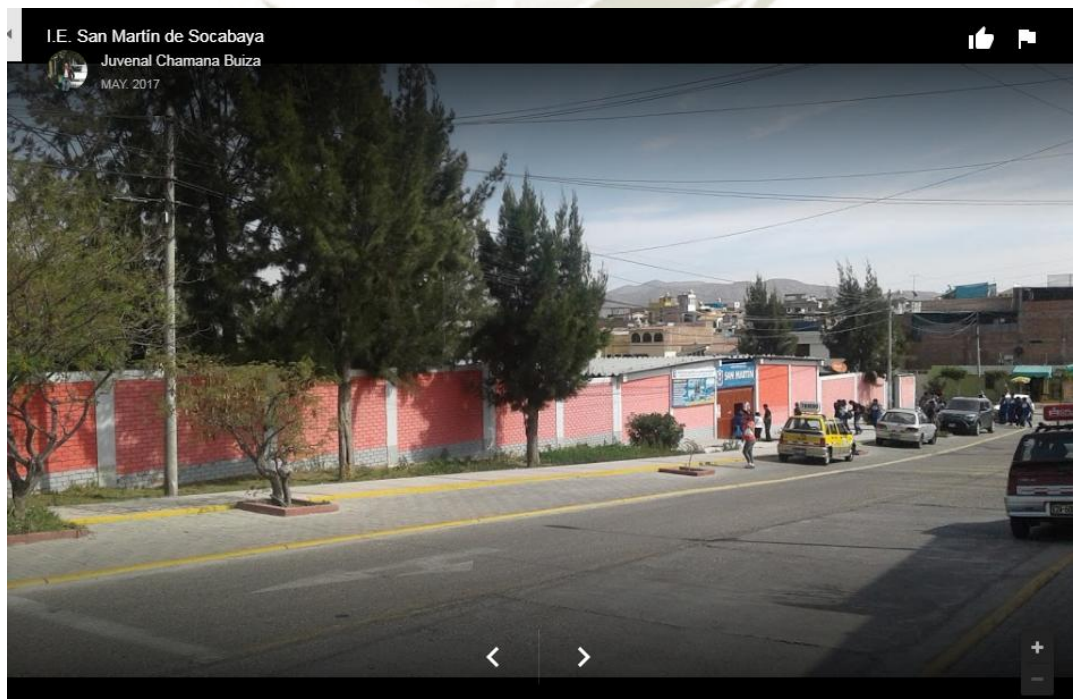
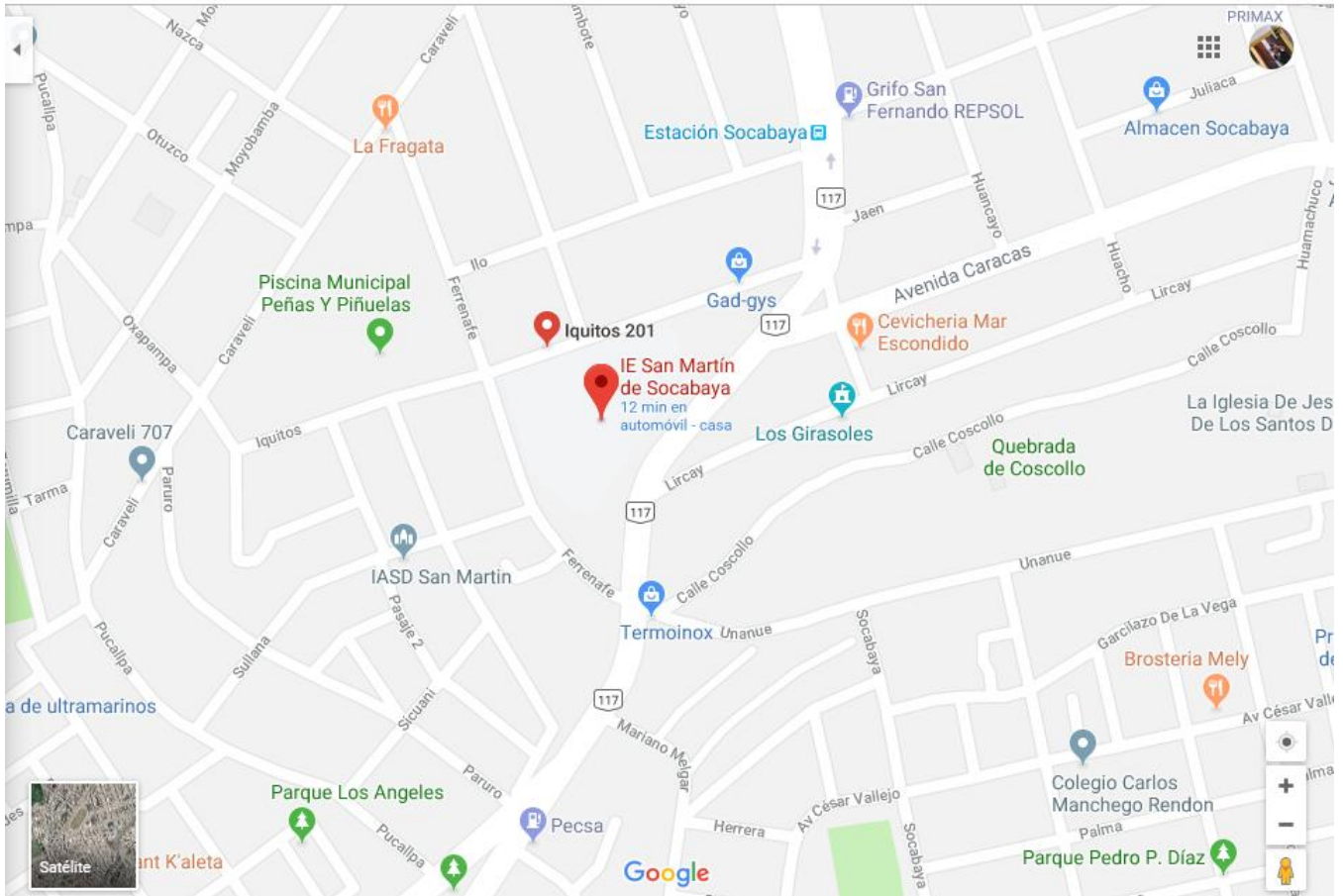
La investigadora del proyecto para el cual Ud. ha manifestado su deseo de participar, habiendo dado su consentimiento informado, se compromete con Ud. a guardar la máxima confidencialidad de la información; así como también asegura que los hallazgos serán utilizados para fines de investigación y no le perjudicarán en absoluto.

Atte.

.....
Valeria E. Riquelme Lazo

ANEXO Nº 3

UBICACIÓN DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN MARTIN DE SOCABAYA



ANEXO Nº 4

MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

Nº	DATOS GENERALES					NIVEL DE CONOCIMIENTOS														NIVEL DE PRACTICA						
	Edad			Sexo		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	1	2	3	4	5	6	7
	15	16	17	M	F																					
1	1				1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0
2		1		1		0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1
3		1			1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
4	1			1		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
5			1	1		0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
6		1			1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0
7		1			1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
8	1			1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1
9			1		1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1
10		1			1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
11		1		1		0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1
12			1		1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0
13			1	1		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1
14	1				1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1
15	1			1		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
16	1				1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1
17	1			1		0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1
18	1				1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1
19		1		1		0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
20		1			1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
21			1	1		1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1
22		1			1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0
23			1	1		0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1
24			1		1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0

25		1		1		0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	
26			1		1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	
27			1	1		0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
28			1	1		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	
29		1			1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	
30	1			1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	
31	1				1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	
32		1		1		0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	
33			1	1		1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
34		1			1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	
35			1	1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	
36			1		1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	
37			1	1		0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	
38	1				1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	
39	1			1		0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	
40			1	1		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	
41			1		1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
42			1	1		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	
43			1		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
44		1		1		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	
45		1			1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	
46	1			1		1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	
47		1			1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	
48			1		1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	
49		1		1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	
50	1			1		0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	
51		1			1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	
52			1		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	
53			1	1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	
54		1		1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	
55	1				1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	

56	1			1		0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0
57		1			1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0
58			1	1		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0
59	1				1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	
60	1				1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
61		1		1		1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	
62			1		1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1
63			1	1		0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
64		1			1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	
65	1				1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1
66			1	1		1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
67			1	1		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	
68		1			1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
69		1			1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0
70	1			1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	
71	1				1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	
72		1			1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
73			1	1		1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
74		1			1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
75	1			1		0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0
76		1			1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
77			1		1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
78	1			1		1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0
79	1				1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
80	1			1		1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
81		1			1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1
82			1		1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
83		1			1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0
84	1			1		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1