



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS DE RIESGO SOBRE ITS EN ADOLESCENTES DE
LA I.E. CULQUI, PAIMAS - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA**

AUTOR

GONZA ORTIZ, CARMENCITA DEL ROSARIO

ORCID:0000-0002-3046-8478

ASESOR

AGUIRRE ESPINOZA, CARMEN ROSA

ORCID:0000-0002-3341-802X

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0001-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:10** horas del día **30** de **Diciembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS DE RIESGO SOBRE ITS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. CULQUI, PAIMAS - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0402181053) **GONZA ORTIZ CARMENCITA DEL ROSARIO**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **17**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS DE RIESGO SOBRE ITS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. CULQUI, PAIMAS - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante GONZA ORTIZ CARMENCITA DEL ROSARIO , asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 8% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 03 de Febrero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, con entusiasmo, por haber sido mi guía espiritual, haberme acompañado en este proceso de formación profesional para poder llegar a cumplir esta meta, quién supo guiarme por un buen camino, por darme fuerzas para continuar con este proceso, enfrentarme a los obstáculos de la vida y nunca perder la fe.

A mis queridos Padres, Porfirio y Cristina, por ser los pilares en todo lo que soy, quienes son mi guía y fortaleza en mi vida; fueron mi apoyo constante para la construcción de mi vida profesional y brindarme su amor incondicional. Por confiar siempre en mí y ser mi mayor inspiración. Este logro lleva todos sus sacrificios y es sin duda un homenaje a todo lo que han hecho por mí.

A mis Hermanas, Darly y Brescia, por haberme brindado sus consejos y apoyo, quienes siempre confiaron en mí y veían las ganas de superación detrás de esta carrera.

A mí misma, como reconocimiento y símbolo de mi esfuerzo, dedicación y perseverancia en este logro tan anhelado.

Carmencita R. Gonza Ortiz

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a la *Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote*, por brindarme la oportunidad de realizar mis estudios superiores en sus aulas. Durante estos años, he sido testigo del compromiso inquebrantable de esta institución con la excelencia académica y el desarrollo integral de sus estudiantes.

Agradezco profundamente a mis *amados Padres*, por su dedicación y sabiduría, que han sido una fuente constante de inspiración y aprendizaje en mi camino hacia la culminación de esta etapa académica.

Expreso mi gratitud a mi querida *asesora Mgtr. Carmen Rosa Aguirre Espinoza*, por su excelente trabajo y entrega, por brindarme sus amplios conocimientos, quién ha sido mi guía para culminar con éxito mi tesis.

Carmencita R. Gonza Ortiz

ÍNDICE GENERAL

Carátula.....	I
Jurado.....	II
Reporte de tunitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del problema.....	1
II. Marco teórico.....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas.....	8
2.3 Hipótesis.....	18
III. Metodología.....	19
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación.....	19
3.2 Población y muestra.....	19
3.3 Operacionalización de variables e indicadores.....	20
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	23
3.5 Método de análisis de datos.....	25
3.6 Aspectos éticos.....	26
IV. Resultados.....	27
V. Discusión.....	39
VI. Conclusiones.....	44
VII. Recomendaciones.....	45
Referencias bibliográficas.....	46
Anexos.....	50
Anexo 01. Carta de recojo de datos.....	50
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.....	51
Anexo 03. Matriz de consistencia.....	52
Anexo 04. Instrumento de recolección de información.....	54
Anexo 05. Ficha técnica del instrumento.....	58
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados.....	73

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Nivel de conocimiento global sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.....	27
Tabla 2 Nivel de conocimiento según dimensiones sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024	29
Tabla 3 Conductas de riesgo global frente a las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024	31
Tabla 4 Conducta de riesgo según dimensiones sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024	33
Tabla 5 Relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024	35
Tabla 5.1 Correlación de Spearman para determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.....	37
Tabla 6 Características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.....	38

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas - Piura, 2024.....	28
Figura 2 Gráfico de columnas sobre nivel de conocimiento según dimensiones sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas - Piura, 2024	30
Figura 3 Gráfico de columnas sobre conductas de riesgo frente a las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.....	32
Figura 4 Gráfico de columnas sobre conductas de riesgo según dimensiones sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024	34
Figura 5 Gráfico de columnas del nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas - Piura, 2024	36

RESUMEN

Las elevadas tasas de contagio de infecciones de transmisión sexual representan una situación preocupante, particularmente durante la adolescencia, siendo esta etapa la más vulnerable, debido a que los adolescentes presentan conductas de riesgo como el inicio precoz de las relaciones coitales y adoptan comportamientos que los exponen al contagio de ITS. La presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 68 adolescentes de ambos sexos, seleccionados de acuerdo con los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y se utilizó un cuestionario distribuido en 3 secciones con 33 ítems, priorizando los principios éticos. **Resultados:** Se demuestra que el nivel de conocimiento sobre ITS en los investigados es bajo con el 50,0%, mientras que se identificó presencia de conductas de riesgo en el 79,4%. Al relacionar las variables se evidenció que en los adolescentes que mostraron un conocimiento bajo, representado por el 50,0%, predominó la presencia de conductas de riesgo con un 39,7%. Se **concluye:** Presencia de un coeficiente de correlación positiva baja ($r = ,314$) y un $p\text{-valor} = ,009$, indicando que existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, confirmándose la hipótesis alterna.

Palabras clave: adolescente, conductas de riesgo, ITS, nivel de conocimiento

ABSTRACT

The high rates of contagion of sexually transmitted infections represent a worrying situation, particularly during adolescence, this stage being the most vulnerable, because adolescents present risk behaviors such as early initiation of sexual relations and adopt behaviors that expose them. to the spread of STIs. The **general objective** of this research was: To determine if there is a relationship between the level of knowledge and risk behaviors about STIs in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school at the I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024. **Methodology:** Quantitative study, correlational level, non-experimental, cross-sectional design; The sample consisted of 68 adolescents of both sexes, selected according to the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey and a questionnaire distributed in 3 sections with 33 items was used, prioritizing ethical principles. **Results:** It is shown that the level of knowledge about STIs in those investigated is low at 50.0%, while the presence of risk behaviors was identified in 79.4%. When relating the variables, it was evident that in adolescents who showed low knowledge, represented by 50.0%, the presence of risk behaviors predominated with 39.7%. It is **concluded:** Presence of a low positive correlation coefficient ($r = .314$) and a $p\text{-value} = .009$, indicating that there is a statistically significant relationship between the study variables, confirming the alternative hypothesis.

Keywords: adolescent, risk behaviors, STIs, level of knowledge

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se adquieren principalmente a través del contacto sexual y los adolescentes son especialmente vulnerables debido a las conductas sexuales de riesgo, como tener múltiples parejas sexuales o no utilizar protección. La falta de educación sexual adecuada y el inicio temprano de las relaciones coitales son factores que contribuyen significativamente al aumento de las ITS en este grupo de edad. Es crucial abordar estos problemas mediante la educación sexual integral que incluya información sobre prevención de ITS, anticoncepción y relaciones saludables. La promoción de conductas sexuales seguras y el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva son esenciales para proteger la salud de los adolescentes y prevenir la propagación de las ITS(1).

Según estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), anualmente se registran aproximadamente 376 millones de casos de ITS; entre las más destacadas tenemos la gonorrea, clamidias, sífilis y tricomoniasis. La estimación de incidencia y prevalencia sugiere que los jóvenes entre 15 a 19 años son más susceptibles de contraer una ITS, estimando un porcentaje de adolescentes positivos a una infección de transmisión sexual (28%). Así mismo, una de cada tres femininas que empezaron su actividad sexual antes de los 20 años padecen de infecciones vaginales por el VPH; constituyendo el 50% de adolescentes portadoras de infección genital herpética. El número de infecciones de transmisión sexual aumenta durante la adolescencia, debido a las conductas de riesgo que los adolescentes presentan en esta etapa, como el inicio temprano de la actividad coital, el sexo sin protección, el consumo de alcohol y drogas antes o durante las relaciones coitales, la falta de comunicación abierta sobre la salud sexual con los padres y con los profesionales de la salud capacitados (2).

Por otro lado, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), indica que aproximadamente 30 adolescentes de 15 a 19 años contraen VIH a cada hora; de acuerdo con lo reportado la mayoría de las adolescentes carecen de acceso a información a los servicios de salud y a pruebas de detección de ITS. Así mismo, las estadísticas revelan que 130.000 adolescentes menores de 19 años fallecieron a causa de Sida y 430.000 son contagiados con una infección de transmisión sexual. Es fundamental que los programas de salud pública y las políticas gubernamentales promuevan una educación sexual completa y accesible para todos los jóvenes, así como el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva confidenciales y sin prejuicios. Al abordar estos factores, podemos trabajar

hacia la prevención y el control de las ITS entre los jóvenes, protegiendo así su salud y bienestar (3).

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) informa a jóvenes y adolescentes que el inicio precoz de relaciones coitales incrementa un alto riesgo de embarazos no deseados y de adquirir una ITS. A través del ENDES, se evidenció que adolescentes de 15 a 19 años no usan preservativo en su primera relación coital equivalente a un 9.7%, por lo que están expuestos a diversos riesgos entre los cuales se destaca el posible contagio de una ITS. Se estima que el 13,7% de mujeres de 15 a 49 años padecen de úlcera genital, pero en la mayoría de los casos prevalecen las edades de 15 a 19 años. Durante la adolescencia, el ejercicio de conductas de riesgo puede ser uno de los principales desafíos relacionados con la salud sexual y reproductiva (SSR). Algunas de estas conductas de riesgo pueden incluir la promiscuidad, no uso e inadecuado uso del preservativo, relaciones fugaces, abortos, paternidad y maternidad adolescente y relaciones coitales violentas (4).

Según declaraciones de la Dirección Regional de Salud (PIURA), publicadas por un medio de comunicación, indicó que ocho de cada diez jóvenes de 15 a 29 años son activos sexualmente. Asociado a conductas de riesgo que exponen a los adolescentes a múltiples factores que aumentan el riesgo de contraer una ITS. Las estadísticas revelan que los adolescentes tienen un promedio de ocho relaciones coitales al mes y no utilizan protección; se mencionó que en los colegios se deben fortalecer programas de educación sexual para que los adolescentes y jóvenes sean orientados en la prevención, en cuanto a salud sexual y reproductiva (5).

En vista de los hechos anteriores, la presente investigación sobre nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes es esencial para comprender mejor este problema de salud pública y desarrollar estrategias de prevención más efectivas y sostenibles. Dicho estudio será desarrollado en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura. Los adolescentes constituyen un grupo vulnerable debido a los cambios y transformaciones que son parte de la adolescencia, lo que los lleva a querer experimentar sexualmente. Esto ocurre por la presencia de barreras de comunicación que obstaculizan la efectividad de la educación sexual en los adolescentes. Según información no oficializada por los directivos de dicha Institución, los adolescentes presentan características y conductas de riesgo que los exponen a prácticas sexuales que repercuten en su salud. Así mismo, la educación sexual que reciben los estudiantes por medio de los docentes es deficiente y escasa, ya que aún existe cierto desconocimiento sobre las

infecciones de transmisión sexual y las medidas de prevención debido a que los profesionales de la salud no intervienen adecuadamente en la prevención de conductas de riesgo y en las consecuencias que trae consigo el iniciar tempranamente las relaciones coitales.

Ante la presente situación problemática surge la necesidad de responder a la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024?

Para dar respuesta a la pregunta, se planteó el siguiente objetivo general: Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.

En tal sentido se consideraron los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento global sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.
- Determinar el nivel de conocimiento según dimensiones sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.
- Identificar las conductas de riesgo global frente a las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.
- Determinar las conductas de riesgo según dimensiones sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.
- Describir las características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.

El presente estudio se justificó teóricamente porque la investigación se basa en diversos antecedentes de estudio, relacionados con el nivel de conocimiento y conductas de riesgo que aumentan las probabilidades de contraer una ITS. Generando una versión más amplia y actualizada del tema, la información obtenida podrá ser utilizada como base para la elaboración de estrategias preventivas con la participación adecuada de los profesionales de la salud capacitados; priorizando la educación sexual integral para mejorar el acceso a la educación sobre la salud sexual y reproductiva, fortaleciendo el conocimiento sobre el manejo y prevención de las infecciones de transmisión sexual.

Desde el punto de vista práctico, con los resultados obtenidos de este estudio, se contextualizó la realidad de los adolescentes de dicha institución y permitirá contribuir positivamente en implementar programas preventivos que ayuden a los adolescentes a disminuir el contagio de las ITS. Permitirá también, brindar información veraz a la I.E. y al Establecimiento de Salud con la finalidad de mejorar la educación sexual en los adolescentes.

Desde la perspectiva metodológica, el estudio ofrece un instrumento de recolección de datos previamente validado y confiable para el recojo de datos primarios. Los datos obtenidos podrán ser comparados con otras realidades y servir de base para otros estudios, proporcionando una comprensión más completa del tema.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Garay S, López LL, et al (6), México 2022, en la tesis **titulada** “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Guadalupe, Zacatecas”. El **objetivo** general fue Determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual entre adolescentes de nivel secundaria y preparatoria en Guadalupe, Zacatecas **Metodología**, es un estudio comparativo, descriptivo y transversal; con una muestra de 32 individuos y como instrumento un cuestionario. **Resultados**, se revela que el 12.5% tiene un nivel de conocimiento general alto, el 37.5% nivel medio y el 50% nivel bajo. Al comparar el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de acuerdo al sexo y nivel académico del adolescente, no se encontraron diferencias significativas ($X^2 = 5.0$, $p = 0.82$ y $X^2 = 1.250$, $p = .53$ respectivamente). Se **concluye**, que los adolescentes de nivel secundaria y preparatoria tienen un nivel bajo de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.

López D, Rodríguez A y Peña M (7), Cuba 2020, en la tesis **titulada** “Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes, entre 15 y 18 años del Policlínico Docente Gustavo Aldereguía Lima, del municipio Campechuela, en el año 2017”. El **objetivo** general, fue caracterizar la conducta sexual de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. **Metodológicamente**, el estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal; con una muestra de 106 adolescentes y como instrumento un cuestionario. Se obtuvo como **resultado** que la edad media de inicio de relaciones sexuales fue de 15 años, además el 48,3% indicó tener más de tres parejas sexuales e indican conocer sobre ITS. El 24,7% de adolescentes usan el preservativo como MAC. Se **concluye** que más de la mitad del adolescente tienen conducta de riesgo a pesar que son percibida dichas conductas.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Huamani C y Noa A (8), Huancayo 2021, en su tesis **titulada** “Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020”. El **objetivo** general, fue determinar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes. **Metodología**, el estudio fue de tipo correlacional, cuantitativo y de diseño no experimental;

con una muestra de 120 y como instrumento un cuestionario. **Resultados**, el 40.83% tiene conocimiento medio, del cual el 25% tuvieron conductas favorables y el 15.83% conductas desfavorables. En el nivel bajo con un 39.17%, donde el 25.8% tuvieron conductas desfavorables y solo el 13.33% conductas favorables, y en nivel alto con 20.00% tuvieron 13.33% de conducta favorable a diferencia del 6.67% de conductas desfavorables. Al evaluar la correlación se obtuvo un p-valor = 0.000 (-0.274), aceptando la hipótesis alterna. **Concluyendo** que existe relación inversa débil entre ambas variables.

Egusquiza J (9), Perú 2019, en su investigación **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N° 3076 “Santa Rosa, Comas_2019”. El **objetivo** general fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del ámbito de estudio. **Metodología**, se realizó un estudio con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte transversal; se utilizó un instrumento de recolección de datos y fue aplicado a una muestra. **Resultados**, un nivel de conocimiento medio con un 72,6%; seguido de nivel de conocimiento bajo con 17,5% y nivel de conocimiento alto con un 9,9%; asimismo, el 51,6% presentó conductas sin riesgo y el 48,4% presentan conductas sexuales con riesgo. Al evaluar la correlación se obtuvo un p-valor = 0.140 y al ser mayor que $p > 0,005$. **Se concluyó** que no existe relación significativa entre las variables de estudio.

Vila Y y Yucra C (10), Ayacucho 2019, en la tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y conductas de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro de Salud San Juan Bautista de Ayacucho, octubre- diciembre 2018”. El **objetivo** general fue determinar el nivel de conocimiento y conductas de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro de Salud San Juan Bautista de Ayacucho. Como **metodología**, el estudio es de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal; con una muestra de 98 adolescentes, se aplicó la técnica de la encuesta. En los **resultados** obtuvo que el 59,2% tienen buen nivel de conocimientos, seguido del 35,7% con regular nivel de conocimientos y el 5,1% reportaron nivel de conocimientos deficiente. Así mismo el 56,1% no presentan conductas de riesgo y 43,9% refieren tener conductas de riesgo para una ITS. **Concluyó** que la mayor parte de las adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno y no presentan conductas de riesgo sobre ITS.

2.1.3 Antecedentes locales

Gonzales A (11), Chimbote 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023”. Su **objetivo** general determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes de dicho ámbito. La **metodología** fue un estudio de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental, transversal; con una muestra de 140 estudiantes y como instrumento un cuestionario. Cuyos **resultados** fueron que el nivel de conocimiento bajo con el 48,5%, seguido del nivel de conocimiento medio con un 32,9% y con 18,6% nivel de conocimiento alto. Así mismo, se identificó presencia de conductas de riesgo en el 60,7% y el 39,3% presentó ausencia de conductas de riesgo. Al evaluar la correlación entre las variables de estudio se obtuvo un p-valor = $0.012 < \alpha = 0,05$ por lo que se confirma la hipótesis alterna. **Se concluye** que si existe relación entre las variables.

Chinchay R (12), Chimbote 2024, en su **tesis** titulada “Conocimiento y actitudes sobre ITS, I.E en adolescentes del AA.HH. Luis Alberto Sanchez, Veintiseis de Octubre – Piura, 2024”. Su **objetivo** general fue Determinar el conocimiento y actitudes sobre ITS en adolescentes del del ámbito de estudio. **Metodología**, de descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 80 adolescentes la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta, haciendo uso del cuestionario y el test de Likert. **Resultados**, el 58.7% no conoce sobre ITS, en cuanto a la dimensión definición el 62.5 % no conoce, en la dimensión formas de contagio, el 70 % no conoce, dimensión cuadro clínico, los resultados muestran que, el 77.5 % de la población en estudio no conoce y en la dimensión prevención, el 53.8 % no conoce. En cuanto a la variable actitudes, se determinó que, el 60% de adolescentes presenta actitudes desfavorables. **Conclusión:** La población en estudio no conoce sobre ITS y tiene actitudes desfavorables.

García J (13), Chimbote 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Agropecuario N: 13 Huancabamba Piura,2023”. Como **objetivo** general determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Agropecuario N: 13 Huancabamba Piura,2023. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal; con una muestra de 123

estudiantes y como instrumento un cuestionario. En los **resultados** se encontraron que el 42,3% de adolescentes tienen conocimiento alto, las conductas de riesgo fueron ausentes con un 83,8%. Al evaluar la relación de ambas variables se obtuvo que el $p\text{-valor} = 0,019 < \alpha = 0,05$ por lo que se confirma la hipótesis alterna. Se **concluye** que si existe relación estadísticamente significativa entre las variables.

Jiménez F (14), Piura 2021, en su investigación **titulada** “Relación entre el nivel conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de la I.E 14787- Sullana - Piura, 2020”. Tuvo como **objetivo** general determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E 14787 Víctor Raúl Haya de la Torre-Sullana- Piura, 2020. Su **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, de corte transversal; con una muestra de 69 estudiantes y como instrumento un cuestionario. Los **resultados**, el 56,52% tienen un bajo conocimiento, el 42,03% tienen ausencia de conductas de riesgo. En forma global el 73,91%, manifestaron ausencia de conductas de riesgo. Al evaluar la correlación de variables se obtuvo que el $p\text{-valor}$ es mayor del 5% se confirma la hipótesis nula. Se **concluye** que no existe relación entre ambas variables de estudio.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento es un conjunto de información que se almacena a través de la experiencia y el aprendizaje. Este proceso permite al ser humano comprender y hacer sentido del mundo que lo rodea. A partir de este entendimiento, los individuos y la especie en su conjunto pueden desarrollarse, tomar decisiones informadas, resolver problemas y avanzar en diversos aspectos de la vida (15).

2.2.2 Teoría del conocimiento

- **Teoría del Racionalismo:** Rene Descartes (Filósofo) menciona que el racionalismo reconoce la razón como una fuente única del legítimo conocimiento originado de la experiencia sensorial y el sentido de la percepción. Así mismo, el racionalismo es considerado una corriente filosófica desarrollada en Europa continental en el siglo XVII y XVIII (16).
- **Teoría del empirismo:** El autor Hobbes menciona que el empirismo es fundado en las experiencias y además muestra un interés en la instrucción de la persona.

Esta teoría enfatiza la experiencia y la percepción sensorial por medio de la creación de ideas o hipótesis (16).

- **Teoría del relativismo:** Es una teoría utilizada en la filosofía para fundamentar los conocimientos, cabe precisar que los conocimientos descansan en la razón y/o experiencias sensibles; es valorada más la razón que los sentidos. Por lo tanto, el relativismo da paso a 2 corrientes de pensamientos, las cuales son el escepticismo y el nihilismo (16).
- **Teoría del aprendizaje significativo:** La información obtenida por el ser, es ligada a una nueva información que él ya posee. De tal forma que se reconstruyan y reajusten ambas en estos procesos. Es así, el conocimiento previo condicionará las nuevas experiencia y conocimiento. Ante lo mencionado, el nuevo conocimiento se reincorpora de manera sustantiva en el alumno (16).
- **Teoría del constructivismo:** Es basado en la teoría del conocimiento constructivista. Además, facilita a los individuos herramientas que le permitan crear nuevos conocimientos suyos para resolver situaciones problemáticas, lo que implica que sus ideas se modifiquen o mejoren y puedan seguir aprendiendo nuevos conocimientos (16).
- **Teoría del constructivismo social:** Para Piaget, esta teoría tiene un papel fundamental en la concepción de los aprendizajes, puesto que es considerado como proceso interno que permite al individuo participar de manera activa, adquiriendo nuevos estadios. Considera al conocimiento como un proceso dentro del intercambio social (16).
- **Teoría del cognoscitivismo:** Es basada en la percepción y apreciación de los objetos y la interacción entre aquellos, además ha establecido que la apreciación de la realidad es apropiada para las relaciones entre las entidades. Por lo tanto, el cognoscitivismo es asumido como una representación de la realidad (16).

2.2.3 Niveles del conocimiento

- **Metacientífico:** Relacionado con el conocimiento científico, su objetivo principal es la realidad científica (17).
- **Científico:** Definido como un tipo de conocimiento metódico, sistemático, explicativo y predictivo (17).

- **Precientífico:** Se refiere a un conocimiento impreciso e inexacto. Se encuentra limitado con la ciencia moderna (17).
- **Acientífico:** Referido al conocimiento no científico, es decir ordinario y de sentido común (17)

2.2.4 Conducta

La conducta es la manera en que los individuos se comportan diariamente en la vida cotidiana y es utilizada como sinónimo de comportamiento. Por ende, la conducta se refiere a las acciones de los individuos en relación al entorno y a su mundo de estímulos. Basado en las siguientes teorías (18).

2.2.5 Teoría de la conducta

- **Teoría psicoanalítica:** El autor Sigmund Freud y Erick Erickson dicen que la identidad de un individuo es formada a raíz de una situación de conflicto involuntario con impulsos que se manifiestan en la etapa del desarrollo humano basadas en la maduración sexual (19).
- **Teoría conductual:** Watson y Skinner estudiaron el origen y evolución de la conducta a través del desarrollo de nuevas conductas, indicando que los cambios conductuales si intervienen en el aprendizaje de las etapas y que la influencia ambiental controla inconscientemente las conductas (19).
- **Teoría cognitiva:** El autor Piaget menciona que el desarrollo de la conducta tiene una relación con el conocimiento; ya que en esta etapa de la adolescencia los adolescentes visualizaran distintas maneras de ver el mundo y que influyen en sus comportamientos (19).
- **Teoría socio-cultural:** Vygotsky indica que el desarrollo del adolescente no se debe separarse de la conducta, debido a la relación que existe entre los dos y que lo lleva a profundizar e interiorizar (19).

2.2.6 Teorías de la adolescencia

- **Perspectiva psicoanalítica:** Esta perspectiva mantiene una consideración con la adolescencia como un brote pulsional producido en la pubertad, se presenta una alteración en el equilibrio psíquico obtenido en la infancia. Dicho desequilibrio aumenta el grado de vulnerabilidad del ser humano y puede dar pase a desajustes y crisis. Es por ello que, el psicoanálisis desencadena la importancia de los once

factores internos que usan los adolescentes, que en gran o pequeña medida crean conflictos de integridad social (20).

- **Perspectiva cognitivoevolutiva:** Los jóvenes adquieren maneras de razonamiento propias del pensamiento formal. Estas capacidades cognitivas, les brindan a los adolescentes un pensamiento autónomo y crítico para ser aplicado en la sociedad o en su proyecto de vida. Desde este panorama, la adolescencia es producida por la interacción de factores sociales e individuales (20).
- **Perspectiva sociológicos:** Los adolescentes deben realizar distintas acciones frente a las exigencias y expectativas por parte de los adultos. A raíz de esta perspectiva, el adolescente es observado como resultado de las tensiones generadas en el aspecto social. Por los motivos expuestos en líneas anteriores, la adolescencia es atribuida principalmente por factores sociales y externos del individuo (20).

2.2.7 Adolescencia

La OMS la considerada como una etapa de formación y cambios que experimentan los adolescentes de 10 a 19 años. Además, de ser un proceso fisiológico acompañado de diversos cambios psicológicos, hormonales y sociales (21).

2.2.8 Etapas de la adolescencia

Adolescencia temprana (10 – 13 años): En esta etapa se manifiestan los cambios físicos como el crecimiento y desarrollo de los caracteres sexuales. El desarrollo físico y sexual es más precoz en las niñas, específicamente de 12 - 18 meses antes que los hombres, es reflejado en el desarrollo del cerebro. Este fenómeno coadyuva la percepción de que las mujeres maduran antes que los hombres (21).

La adolescencia temprana debe ser considerada una etapa en la que los niños tengan un espacio seguro para su transformación emocional, psicológica, cognitiva y sexual; de tal forma que sean libres sobre la realización de sus funciones, pero deben contar con el apoyo de personas adultas como en la escuela, comunidad y hogar (21).

Adolescencia media (14 a 16 años): Se empiezan a manifestar cambios en el ámbito psicológico y en la formación de su identidad, afectando tanto su imagen como la forma en que desean ser percibidos. Es el momento en que comienzan a cuestionarse sobre su futuro profesional. La necesidad de compañía de sus amigos se vuelve más intensa, mientras que

la independencia de sus padres se torna casi indispensable. Es una fase en la que pueden verse involucrados con facilidad en situaciones de riesgo (21).

Adolescencia tardía (17 a 21 años): Culmina el desarrollo físico y sexual, empiezan a alcanzar mayor madurez psicológica. Su cuerpo ya no sufre cambios tan rápidos, lo que les permite sentirse más a gusto con él y buscar la aceptación que les ayude a definir su identidad. Además, empiezan a preocuparse más por su futuro, y sus decisiones reflejan esta preocupación.

2.2.9 Cambios evolutivos de la adolescencia

a) Cambios hormonales

Procedentes de los procesos de maduración somática, en la mujer se produce una elevación de estrógenos y en el hombre elevación de andrógenos, debido a esto se empiezan a desarrollar los caracteres sexuales secundarios como la presencia de vellos, específicamente en la barba, axilas y en el pubis, en la mujer se producen cambios en el desarrollo mamario y en las caderas. En los hombres, crecimiento y cierre óseo, modificaciones en la voz y presencia de acné. Estos cambios hormonales constituyen el inicio de la etapa de pubertad y el inicio de la adolescencia (22).

b) Cambios corporales

Cambios que hacen alusión a las modificaciones de la propia imagen corporal. Obtenida desde la 1ra y 2da infancia, se debe adquirir una imagen nueva que oscile entre el superable nivel de aceptación al rechazo, pero disimulando los cambios corporales y/o rechazarlos de manera exagerada (22).

c) Cambios psíquicos

Estos cambios suelen manifestarse a través de la curiosidad por conocer y averiguar el mundo que lo rodea. El individuo adhiere un nuevo modo de pensamiento, formula continuas hipótesis, razona y extrae sus conclusiones. Además, diferencia lo real de lo creíble y empieza a poner en duda lo inamovible. Tiene sus propias opiniones y críticas sobre el amor, familia, estudios y amigos (22).

d) Cambios sociales

Son los cambios más sobresalientes o notables desde la expectativa psicológica, busca la dependencia autónoma en las decisiones y en las relaciones sociales, también aparecen las elecciones de la moda, integrarse a grupos, denotación de la sexualidad e identidad en su conjunto. Es importante considerar como clave las capacidades sociales y personales de los adolescentes (22).

2.2.10 Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Son causadas por un conjunto de agentes patógenos transmisibles como virus, protozoos, bacterias y hongos; que provocan una manifestación clínica y como vía de transmisión común es a través de contacto sexual sea vaginal, oral u anal. Cabe precisar que, algunas infecciones de transmisión sexual son transmitidas de madre a hijo en el embarazo, parto, lactancia o por contacto sanguíneo, además se transmiten por el contacto con fluidos contaminados como semen, flujos vaginales, sangre y saliva, a través de heridas, llagas o úlceras. Las más comunes son VIH, VPH, Clamidia, Gonorrea, Herpes genital y Sífilis (23).

2.2.11 Clasificación de las ITS

a) Producidas por bacterias

- **Sífilis:** Infección sistémica infectocontagiosa, es causada por la bacteria llamada *Treponema Pallidum*. Esta ITS puede ser adquirida o congénita; genera o produce necrosis y úlceras (24).

- Sífilis primaria: Presencia de úlceras indoloras en el área genital, recto o boca. Aparecen diez días o seis semanas después del contagio (24).
- Sífilis secundaria: Presencia de erupciones enrojecidas de seis a doce semanas después de haberse infectado. Los usuarios presentan lesiones en las articulaciones, ojos, hígado, bazo, huesos, riñones (24).
- Sífilis latente: En esta fase no se manifiesta ni se siente algo anormal. La bacteria esta activa y multiplicándose en el Sistema nervioso central, medula espinal y/o vasos sanguíneos (24).
- Sífilis terciaria: Aparecen después de cinco a veinte años; constituido en tres etapas: Etapa tardía benigna, cardiovascular y necrológica (24).

Tratamiento: Penicilina G-benzatínica 2.4millones de Und. IM D/3 F.

La norma técnica para el manejo de las infecciones de transmisión sexual del Ministerio de Salud y la guía nacional de atención integral de la salud sexual y reproductiva manifiestan (25):

- **Vaginosis bacteriana:** Es causada por la bacteria *Gardnerella vaginalis*, esta infección altera el equilibrio de los microorganismos de la vagina y está asociado a la alteración de la flora normal. Se transmite a través del contacto sexual con múltiples parejas y por el mal uso del preservativo. Clínicamente se manifiesta

con flujo vaginal abundante o escaso, blanquecino o verdoso, acompañado de mal olor (25).

Tratamiento: Metronidazol 500 mg/4 tabl V.O/Dosis única (25).

- **Gonorrea:** Es una ITS muy común, causada por una bacteria llamada Neiseria Gonorrhoeae y se propaga por la actividad o contacto sexual, afectando la boca, ojos, vagina, pene. Tiene un periodo de incubación de 03 a 05 días, pero la transmisibilidad puede durar meses o años. Se presentan signos y síntomas como secreción purulenta, dolor o ardor al orinar. Se presentan síntomas en (25):
 - Mujeres: Algunas mujeres no presencian síntomas, evidencian flujo vaginal amarillo o rojizo, sangrado intermenstrual, dolor en hipogastrio, malestar y fiebre.
 - Hombres: Después de una semana de contagio presentar secreción amarillenta en el pene, testículos hinchados y ardor al orinar.

Tratamiento: Ciprofloxacino 500 mg/1 Tabl V.O/Dosis única (25).

b) Producidas por hongos

- **Candidiasis:** Es una infección causada por Candida albicans que provoca irritación, abundante flujo, prurito intenso en la vagina, vulva y en tejidos del orificio vaginal. Se manifiesta en hombres por la aparición de pústulas o pápulas localizadas en el glande acompañado de dolor intenso; y en las mujeres presencia de sarpullido vaginal, entre otros síntomas. La candidiasis también se presenta como un cuadro recurrente o agudo no complicado (25).

Tratamiento: Clotrimazol 500 mg/1 tabl Vag./x noche/Dosis única

c) Producidas por parásitos

- **Tricomonirosis:** Es causada por un parásito llamado Trichomonas vaginalis que al hacer contacto con la mucosa de la vagina aumenta el Ph normal liberando así sustancias que producen inflamación. En mujeres se presentan síntomas como leucorrea abundante o escasa, de color amarilla verdosa con mal olor, además de enrojecimiento en vulva acompañado de prurito. Mientras que en hombres sus síntomas más comunes son secreciones por la uretra (25).

Tratamiento: Metronidazol 500 mg/4 tabl V.O/Dosis única (25).

d) Producidas por virus

- **Herpes genital:** El herpes genital es una infección de transmisión sexual, que puede contraída por cualquier individuo activo sexualmente. La gran mayoría de infectados no presentan signos y síntomas, incluso sin ellos se puede contagiar a tu pareja sexual. El periodo de incubación va a variar entre 02 o 20 días. Se transmite por contacto sexual, oro-genital u oro-vaginal. Manifestación clínica (25):

- Infecciones primarias: Sintomáticas, como fiebre, cefaleas, malestar en el cuerpo, picazón y quemazón en la zona afectada, dolor al orinar. Así mismo, en los primeros episodios se van a manifestar úlceras durante 10 a 20 días. Suelen aparecer en caso de mujeres en periné, vulva, clítoris, labios; en hombres en el glande, región perineal y pene.
- Infecciones recurrentes: Síntomas similares a la infección primaria pero menos dolorosos y de corta duración (2 días). Los factores relacionados a su aparición son estrés, relaciones coitales o masturbaciones.

Tratamiento: Aciclovir de 400 mg V.O c/8 hrs x 7-10 días. Famiciclovir de 250 mg c/8 hrs VO 3vcs/día x 7-10 días. Valaciclovir 1g VO 2vcs/día x 7-10 días (26).

- **Virus de Papiloma Humano:** El VPH son un conjunto de virus elanzados entre sí. Este virus puede ocasionar verrugas en cualquier parte del cuerpo, pero principalmente afecta los genitales. Su vía de transmisión es por las relaciones sexuales con una persona contagiada. El VPH al no ser diagnosticado a tiempo puede producir cáncer (25).

El VPH se manifiesta de la siguiente manera (25):

- Varones: Verrugas visualizadas en genitales, tiene diferentes formas que pueden ser sésiles, forunculosas o lisas. Se ubican en el prepucio y mayormente en el área perianal.
- En las mujeres: Verrugas visualizadas en labio mayor y vulva; condiloma acuminado evidenciados en periné y vagina.

Tratamiento: Crioterapia de nitrógeno, aplicado en la verruga genital, perineal u oral. Administrar 0.5 ml de Podofilina de Benzocaina al 25%. Cauterización e intervención quirúrgica (25).

- **Virus de Inmunodeficiencia Humana:** El VIH infecta la célula del sistema inmunitario, altera o anula sus funciones. Dicha infección genera un daño en el sistema inmunitario, es por ello que se denomina “inmunodeficiencia”. El Virus de Inmunodeficiencia Humana se transmite por el contacto sexual vaginal, anal u oral con un individuo infectado, por las transfusiones de sangre o instrumentos corto-punzantes. Así mismo, por la madre a hijo en el embarazo, parto y lactancia materna (25).

Este virus a inicios puede no presentar síntomas. Sin embargo, cuando la enfermedad ya ha avanzado empiezan a aparecer síntomas como cefaleas, ganglios inflamados, agotamiento e hipertermia. Cuando la enfermedad ya está totalmente avanza se puede evidenciar la pérdida de peso extrema, pulmonía, metástasis en recto y genitales, desorientación entre otros síntomas. Para el diagnóstico, se realiza al paciente pruebas de tamizaje para descartar el virus del VIH en sangre, también pruebas confirmatorias como la prueba de Elisa.

Tratamiento: Tenofovir 300 MG (TDF), Emtricitabina 200 MG (FTC), Efavirenz 600 MG (EFV) 1 Tbl de TDF/FTC/EFV, c/24 hrs antes de acostarse V.O/Dosis Fija Combinada (25).

2.2.12 Conductas de riesgo

La conducta sexual de riesgo se define como un conjunto de decisiones y actitudes que motivan y estimulan el desarrollo en el individuo sobre el sentimiento de quien y que los atrae en relación al plano sentimental, social y sexual. Es por ello que el adquirir ITS, consumo de sustancias tóxicas o embarazos no deseados son considerados como un problema que se asocian a las conductas sexuales de riesgo que tienen los o las adolescentes (26).

Encontramos como conductas de riesgo a:

- Promiscuidad: A mayor número de parejas sexuales, aumenta el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) (26).

- Inicio de relaciones coitales a temprana edad: La actividad sexual a una edad temprana puede aumentar la vulnerabilidad a problemas de salud sexual y reproductiva y aumentar el riesgo de embarazos adolescentes y contagios de infecciones de transmisión sexual (ITS) (26).
- No uso e inadecuado uso del preservativo: La ausencia de métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales aumenta el riesgo de embarazos no deseados y de ITS. Esto puede deberse a falta de conocimiento, acceso limitado, o decisiones impulsivas en los adolescentes (26).
- Consumo de alcohol y drogas: El consumo de alcohol y drogas puede disminuir la inhibición y afectar la toma de decisiones, llevando a comportamientos sexuales de riesgo como relaciones sexuales sin protección o con parejas inapropiadas (26).

2.2.13 Medidas preventivas para las ITS (27)

a) Prevención primaria

- Educación sexual integral: Intervenciones en las Instituciones Educativas para proporcionar información precisa y completa sobre sexualidad, incluyendo la prevención de ITS, relaciones saludables, consentimiento, anticoncepción y toma de decisiones responsables.
- Promoción del uso de preservativos: Fomentar el uso correcto y constante de condones durante todas las relaciones sexuales.
- Evitar la promiscuidad: Practicar la fidelidad y disminuir el número de parejas sexuales.
- Inmunización: Vacunas profilácticas para la Hepatitis A, B y VPH.

b) Prevención secundaria

- Acceso a servicios de salud sexual: Garantizar el acceso confidencial y asequible a servicios de salud sexual, que incluyan pruebas de detección de ITS, asesoramiento sobre métodos anticonceptivos y tratamiento oportuno.
- Brindar tratamiento oportuno, completo y eficaz.

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.

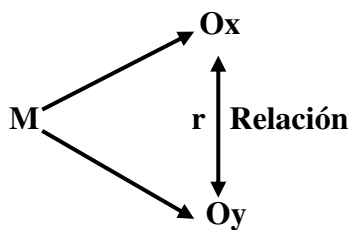
H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

El estudio es de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados, fue correlacional porque explicó la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio. Respecto al diseño del estudio fue de tipo no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (28).

Esquema



Dónde:

M: Adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura.

Ox: Nivel de conocimiento sobre ITS.

Oy: Conductas de riesgo.

r: Relación entre las variables de estudio (Ox y Oy).

3.2 Población y muestra

Población

Es un conjunto completo de elementos que comparten ciertas características comunes y que están definidos dentro de un espacio y tiempo específicos. Este conjunto puede estar constituido por personas, objetos o cualquier otro tipo de entidad que sea relevante para el estudio (29). Por consiguiente, la población estuvo constituida por 79 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, durante el periodo de ejecución. El tamaño de la población fue definido por los registros estadísticos de matriculados en el semestre académico 2024, de la I.E. Culqui, Paimas.

Muestra

Según Hernández y Mendoza, la muestra se define como un subgrupo de la población del cual se recolectan datos y debe ser representativa de esa población para que los resultados obtenidos puedan ser generalizados (29). La muestra estuvo constituida por 68 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria que asistieron a la I.E. Culqui, Paimas durante el periodo de estudio y que cumplieron estrictamente con los criterios de selección. Se realizó un barrido previo para identificar a los estudiantes que iniciaron relaciones coitales y que conformaron nuestra muestra.

Criterios de inclusión y exclusión:

a) Criterios de inclusión:

- ❖ Adolescentes varones y mujeres de cuarto y quinto año de secundaria que estuvieron presentes en el periodo de estudio en la I.E. Culqui, Paimas.
- ❖ Adolescentes activos sexualmente.
- ❖ Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- ❖ Firma del asentimiento y consentimiento informado de padres y del adolescente.

b) Criterios de exclusión:

- ❖ Adolescentes embarazadas.
- ❖ Adolescentes con dificultad para comunicarse.

3.3 Operacionalización de variables e indicadores

Definición de variables

Variable 1:

Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual: El conocimiento es un conjunto de información que se almacena mediante la experiencia o el aprendizaje durante el proceso del ser humano. Se evaluará el grado de información sobre las infecciones de transmisión sexual (15)

Variables 2:

Conductas de riesgo: Es la exposición de una persona a situaciones que pueden ocasionar daños en su salud o a la de otras personas, principalmente a través de la posibilidad de contagio por infección de transmisión sexual (26).

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS)	Se evaluó a través de un cuestionario de 13 preguntas. Cada pregunta fue evaluada como respuesta correcta asignándole 2 puntos y a la respuesta incorrecta 1 punto. Dicho cuestionario abarca 4 dimensiones relacionadas a evaluar los conceptos generales, signos y síntomas, formas de contagio y prevención de las infecciones de transmisión sexual.	Conceptos generales de las ITS (Ítems 1, ítems 2, ítems 3, ítems 4, ítems 5, ítems 6)	- Definición sobre ITS - Agente causal de las ITS - Definición de VIH - Agente causal del cáncer de cérvix	Cualitativa ordinal	Para la variable: Nivel de conocimiento bajo: 13 – 16 pts. Nivel de conocimiento medio: 17 – 21 pts. Nivel de conocimiento alto: 22 – 26 pts. Para la dimensión 1: Nivel de conocimiento bajo: 0 – 6 pts. Nivel de conocimiento medio: 7 – 9 pts. Nivel de conocimiento alto: 10 – 12 pts. Para la dimensión 2-3: Nivel de conocimiento bajo: 0 – 2 pts. Nivel de conocimiento medio: 3 pts. Nivel de conocimiento alto: 4 pts. Para la dimensión 4: Nivel de conocimiento bajo: 0 – 3 pts. Nivel de conocimiento medio: 4 pts. Nivel de conocimiento alto: 5 – 6 pts.
		Cuadro clínico de las ITS (Ítems 7, ítems 8)	- Signos y síntomas	Cualitativa ordinal	
		Formas de transmisión de las ITS (Ítems 9, ítems 10)	- Vías de transmisión	Cualitativa ordinal	
		Prevención de las ITS (Ítems 11, ítems 12, ítems 13)	- Medidas preventivas	Cualitativa ordinal	

Variable 2: Conductas de riesgo	Se evaluó a través de un cuestionario de 17 preguntas, para valorar las acciones de los adolescentes a contraer una posible infección de transmisión sexual.	Cumplimiento de normas (Ítems 1, ítems 2, ítems 3, ítems 4)	<ul style="list-style-type: none"> - Salidas sin permisos de los padres - No existe límite de horario - Los padres no tienen conocimiento de las amistades de sus hijos - Amistades de mayor edad 	Cualitativa nominal	<p>Para la variable: Presencia de conductas de riesgos: 19 – 34 pts. Sin presencia de conductas de riesgo: 17 - 18 pts.</p> <p>Para la dimensión 1: Presencia de conductas de riesgos: 5 – 8 pts. Ausencia de conductas de riesgo: 4 pts.</p> <p>Dimensión 2: Presencia de conductas de riesgos: 7 – 12 pts. Ausencia de conductas de riesgo: 6 pts.</p> <p>Para la dimensión 3: Presencia de conductas de riesgos: 3-4 pts. Ausencia de conductas de riesgo: 2 pts.</p> <p>Para la dimensión 4: Presencia de conductas de riesgos: 2 pts. Ausencia de conductas de riesgo: 1 pts.</p> <p>Para la dimensión 5: Presencia de conductas de riesgos: 5 – 8 pts. Ausencia de conductas de riesgo: 4 pts.</p>
		Responsabilidad y prevención del riesgo sexual (Ítems 5, ítems 6, ítems 7, ítems 8, ítems 9, ítems 10)	<ul style="list-style-type: none"> - Uso de las redes para conseguir pareja - Consumo de alcohol - Asistencia a fiestas semáforos - Consumo de drogas - Compartir fotos íntimas 	Cualitativa nominal	
		Caricias sexuales e inicio de relaciones coitales (Ítems 11, ítems 12)	<ul style="list-style-type: none"> - Tocamientos sexuales - Inicio de las relaciones coitales 	Cualitativa nominal	
		Falta de uso de métodos de barrera (Ítems 13)	<ul style="list-style-type: none"> - Desconocimiento de la protección del preservativo 	Cualitativa nominal	
		Promiscuidad (Ítems 14, ítems 15, ítems 16, ítems 17)	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene enamorado (a) - Cambio de pareja frecuentemente - Relaciones coitales asociadas a nuevas experiencias - Fidelidad 	Cualitativa nominal	

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Para lograr los objetivos de la presente investigación nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre las ITS en adolescentes de la I.E. Culqui, Paimas se utilizó la técnica de la encuesta. Definida según Hernández R, como un procedimiento de estudio cuantitativo en el que el investigador recopila toda la información a través de un cuestionario ya antes diseñado, sin modificar el entorno donde se recoge la información (28).

El instrumento de investigación es un recurso que utilizó la investigadora para medir el comportamiento de las variables. El instrumento que se usó para la ejecución fue del autor Huamani C y Noa A. En su tesis titulada “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020”. Fue adaptado por la Mgtr Vásquez Saldarriaga Flor María y validado por jueces de expertos por la investigadora Gonzales A (11). El cuestionario consta de 33 preguntas, distribuidas en tres secciones.

- **La primera sección:** Representa las características sociodemográficas de los adolescentes, se hicieron un total de 3 preguntas donde se consideró la edad, sexo y religión (Anexo 4).
- **La segunda sección:** Se evaluó el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, con un total de 13 preguntas. A cada pregunta correcta se calificó con 2 puntos y con 1 punto si el participante respondió incorrectamente. Lo que en su totalidad da una suma de un puntaje mínimo de 13 y un puntaje máximo de 26. Se dividió en 4 dimensiones distribuidas de la siguiente manera:
 - D1: Conceptos generales de las ITS (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6)
 - D2 Cuadro clínico (Ítem 7, Ítem 8)
 - D3: Formas de Transmisión de ITS (Ítem 9, Ítem 10)
 - D4: Prevención de las ITS (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13)

Nivel de conocimiento sobre ITS

Escala	Puntuación
Bajo	13 - 16
Medio	17 - 21
Alto	22 - 26

Dimensiones del conocimiento sobre ITS

	Dimensión 1	Dimensión 2-3	Dimensión 4
	Conceptos generales de ITS	Signos y síntomas – Formas de transmisión	Prevención de ITS
Bajo	0 – 6	0 – 1	0 – 2
Medio	7 – 9	2 – 3	3 – 4
Alto	10 – 12	4	5 – 6

- **La tercera sección:** Estuvo dirigida a evaluar las conductas de riesgo mediante 17 preguntas, donde una respuesta de presencia de conducta de riesgo tuvo una puntuación de 2 y una respuesta con ausencia de conducta de riesgo tiene 1 punto. Sumando las respuestas de cada ítem se obtendrá un puntaje mínimo de 17 y un puntaje máximo de 34. Se consideraron los siguientes rangos.
 - D1: Cumplimiento de normas (Ítems 1, Ítems 2, Ítems 3, Ítems 4)
 - D2: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual (Ítems 5, ítems 6, ítems 7, ítems 8, ítems 9, ítems 10)
 - D3: Caricias sexuales e inicio precoz de las RS (Ítems 11, Ítems 12)
 - D4: Falta de uso de métodos de barrera (preservativo) (Ítems 13)
 - D5: Promiscuidad (Ítems 14, Ítems 15, Ítems 16, Ítems 17)

Conductas de riesgo

Escala	Puntuación
Presencia de conducta de riesgo	19 – 34
Ausencia de conducta de riesgo	17 - 18

Conductas de riesgo según dimensiones

	Dimensión 1	Dimensión 2	Dimensión 3	Dimensión 4	Dimensión 5
	Cumplimiento de normas	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual	Caricias sexuales e inicio precoz de las RS	Falta de uso de métodos de barrera	Promiscuidad
Presencia	5 – 8	7 – 12	3 – 4	2	5 – 8
Ausencia	4	6	2	1	4

Validación

El instrumento de recolección (cuestionario) fue sometido a juicio de expertos, por tres obstetras con grado de Magister y con experiencia en el área de salud sexual y reproductiva. Quienes realizaron un análisis de contenido y afirmaron la adecuada formulación de las preguntas en relación al objetivo de la investigación. Así mismo, evaluaron la pertinencia, relevancia y claridad de los ítems. Los jueces en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra de estudio. Los resultados finalmente demostraron que el instrumento es idóneo (Anexo 5, A).

Confiabilidad

Para establecer si el instrumento de recolección de información es confiable, se realizó una prueba piloto, conformada por 20 estudiantes de ambos sexos del cuarto y quinto año de secundaria para evaluar el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo; los cuales presentaron las mismas características de la población en estudio. Para determinar la confiabilidad se utilizó el coeficiente K-Richardson, obteniéndose un valor de ,715 para el nivel de conocimiento y ,724 para conductas de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual. Con los resultados se determinó que el instrumento es confiable para su aplicación (Anexo 5, B).

3.5 Método de análisis de datos

El análisis estadístico de las variables estudiadas se realizó de acuerdo con los objetivos propuestos, detallados y presentados cuantitativamente en forma de tablas y gráficos estadísticos. Los datos recopilados fueron codificados y luego procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. El análisis fue realizado a través del programa estadístico SPSS Versión 25 y se utilizó análisis bivariado y los datos se determinaron mediante el uso de coeficientes de correlación y la validación de datos mediante la prueba estadística de Sperman.

3.6 Aspectos éticos

Esta investigación tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 de ULADECH CATÓLICA, tomándose en cuenta los siguientes principios (30):

Principio de respeto y protección de los derechos de los individuos: Los padres de familia en conjunto con los adolescentes decidieron participar de forma voluntaria en la investigación previa aceptación del consentimiento y asentimiento informado. Así mismo, se les informó que son libres de elegir si desean dejar de participar en cualquier momento. Por otra parte, se garantizó la confidencialidad de los sujetos de estudio y fueron tratados con amabilidad, respetando su privacidad, dignidad y creencias.

Cuidado del medio ambiente: Se trabajó tomando en cuenta el cumplimiento de las normas de bioseguridad, respetando la protección del medio ambiente.

Principio de libre participación por propia voluntad: Se respetó la voluntad de los adolescentes de participar en la investigación, a los padres de familia se les solicitó un consentimiento informado detallando el proceso y pidiendo permiso para que su menor hijo forme parte del estudio, así mismo para el adolescente se consideró un asentimiento informado.

Principio de beneficencia, no maleficencia: En la presente investigación los sujetos investigados no fueron expuestos a daños en su integridad, maximizando los beneficios. Además, a cada participante se les comunicó que no hay riesgos para su salud y de su bienestar personal durante su participación del estudio.

Principio de integridad científica y honestidad: Los resultados del estudio se trataron de forma honesta, no se alteró ni falsificó la información recolectada, respetando la propiedad intelectual. Por otra parte, la investigación no ha sido autofinanciada, no hubo conflictos de interés en su realización y presentación.

Principio de justicia: Todos los adolescentes recibieron un buen trato, manteniendo en todo momento la equidad e inclusión sin distinción alguna. Por otra parte, se evitaron sesgos en las respuestas, teniendo en cuenta que los participantes cumplan con los criterios de inclusión y exclusión requeridos en la investigación. Además, el instrumento fue validado por jueces de expertos y fue confiable para su aplicación.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento global sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024

Nivel de conocimiento	n	%
Bajo	34	50,0
Medio	23	33,8
Alto	11	16,2
Total	68	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 1, el 50,0% de los adolescentes que fueron parte de la investigación manifestaron un nivel de conocimiento bajo sobre ITS y un 33,8% de estudiantes con nivel de conocimiento medio, lo que refleja una desinformación y conocimientos deficientes o escasos que mantienen sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS), el cuadro clínico, formas de transmisión y como prevenirlas. Por otra parte, el 16,2% de encuestados con nivel de conocimiento alto, representando una minoría de adolescentes que conocen que son las ITS; poniendo en manifiesto la necesidad de contrarrestar la información errónea que obtienen del ambiente más cercano, llevando a cabo acciones formativas que ayuden a disminuir la vulnerabilidad a diversos factores de riesgo que afecten su salud sexual.

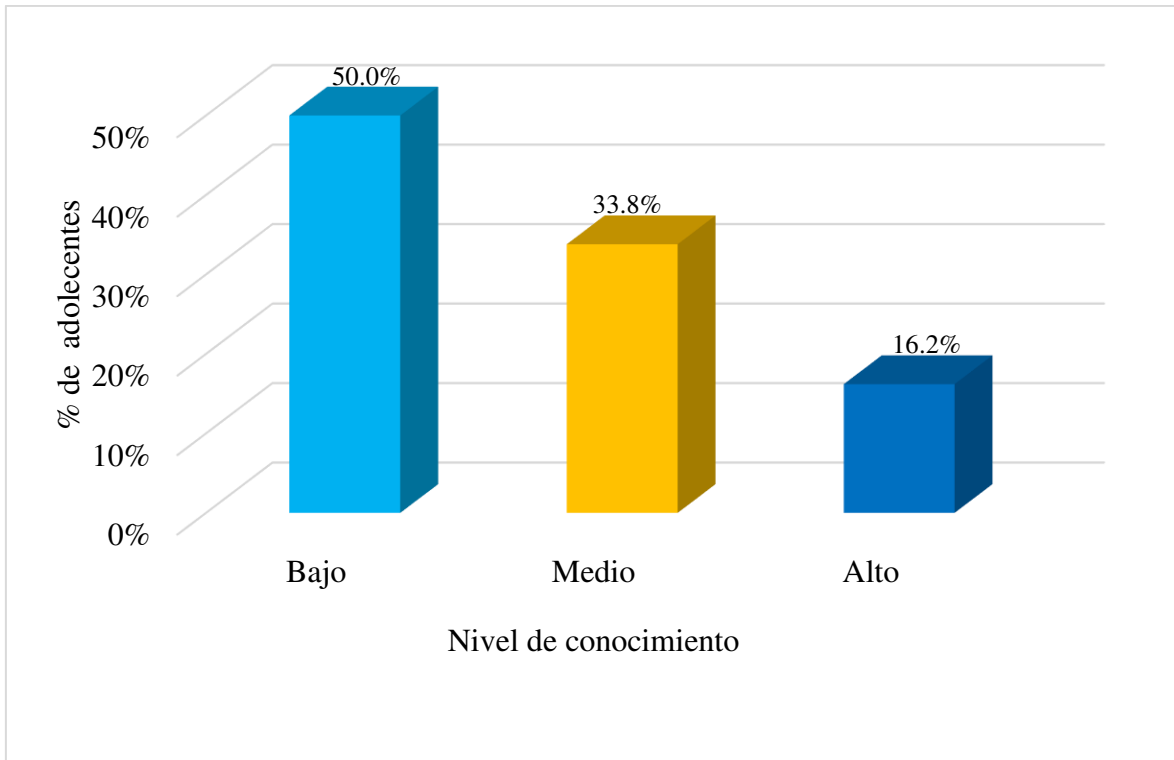


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas - Piura, 2024.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Nivel de conocimiento según dimensiones sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024

Dimensiones	Nivel de conocimiento						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Conceptos generales de las ITS	6	8,8	47	69,1	15	22,1	68	100,0
Cuadro Clínico de las ITS	41	60,3	19	27,9	8	11,8	68	100,0
Formas de transmisión de las ITS	15	22,1	43	63,2	10	14,7	68	100,0
Prevención de las ITS	10	14,7	32	47,1	26	38,2	68	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 2, con respecto al conocimiento sobre ITS, según dimensiones, se logra constatar que el 69,1% de adolescentes tienen un conocimiento medio sobre los conceptos generales, dicho desconocimiento los expone a un alto riesgo de contagio con posibilidades que las infecciones sean detectadas tardíamente y los adolescentes no reciban un tratamiento oportuno generando daños irreversibles en su salud. Por otra parte, el 63,2% tuvo conocimiento medio sobre la forma de transmisión de las ITS, reflejando que la educación sexual en muchas escuelas es insuficiente o está ausente, dejando a los adolescentes sin la información necesaria para comprender los riesgos asociados. En cuanto a la dimensión sobre el cuadro clínico de las ITS, el 60,3% tuvo conocimiento bajo, es decir que desconocen cuáles son los signos y síntomas. Finalmente, el 47,1% tiene conocimiento medio sobre la prevención de ITS; poniendo en manifiesto que es crucial promover una educación sexual integral proporcionando información precisa sobre las infecciones de transmisión sexual.

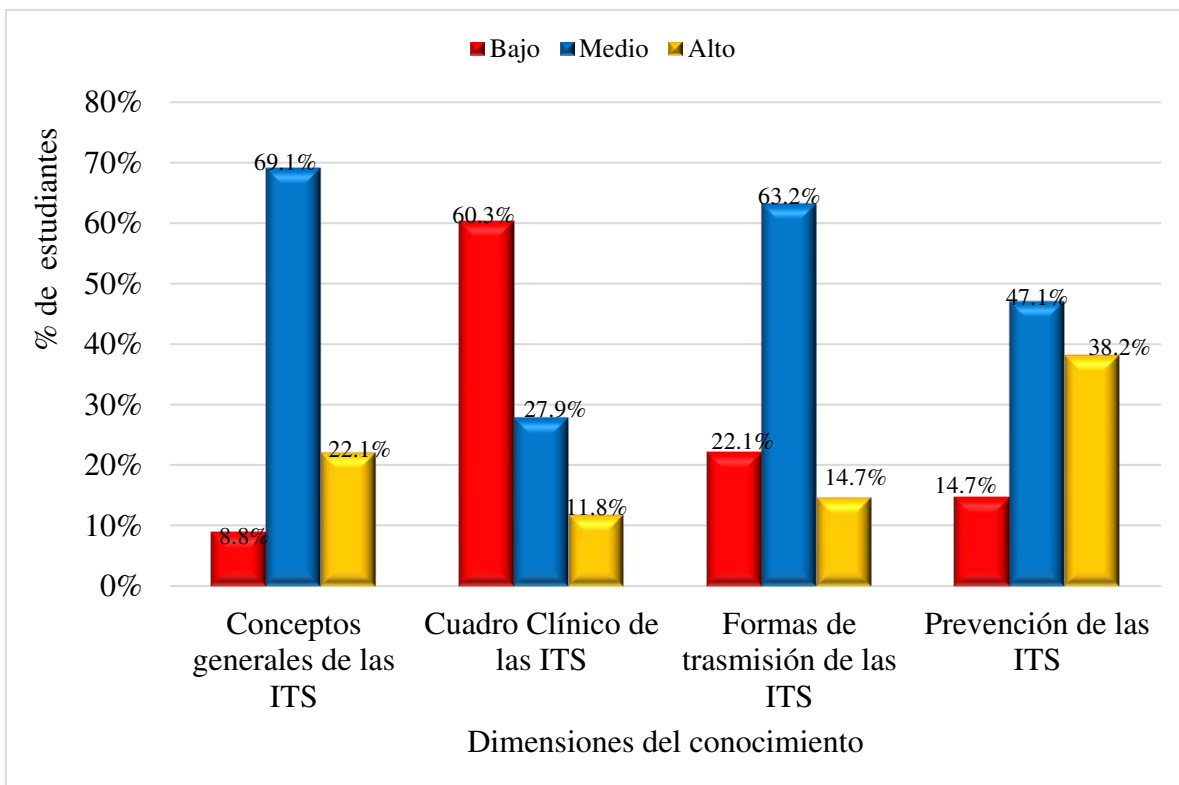


Figura 2. Gráfico de columnas sobre nivel de conocimiento según dimensiones sobre las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas - Piura, 2024.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Conductas de riesgo global frente a las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024*

Conducta de riesgo	n	%
Presencia de conducta de riesgo	54	79,4
Ausencia de conducta de riesgo	14	20,6
Total	68	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 3, al evaluar a los adolescentes investigados según las conductas de riesgo, el porcentaje que más predomina es la presencia de conductas con un 79,4%, es decir que los adolescentes intervenidos tienen pensamientos e ideas erróneas del riesgo que existe ante la exposición de infecciones de transmisión sexual; contexto que los expone a prácticas de sexo inseguro y susceptibles a contraer una ITS. Seguido del 20,6% con ausencia de conductas de riesgo que, si son concientes de las consecuencias que pueden ocasionar las conductas como la falta del cumplimiento de normas, la falta de responsabilidad y prevención del riesgo sexual, las carias sexuales y el inicio precoz de las relaciones coitales, además de la falta de uso del preservativo y la promiscuidad.

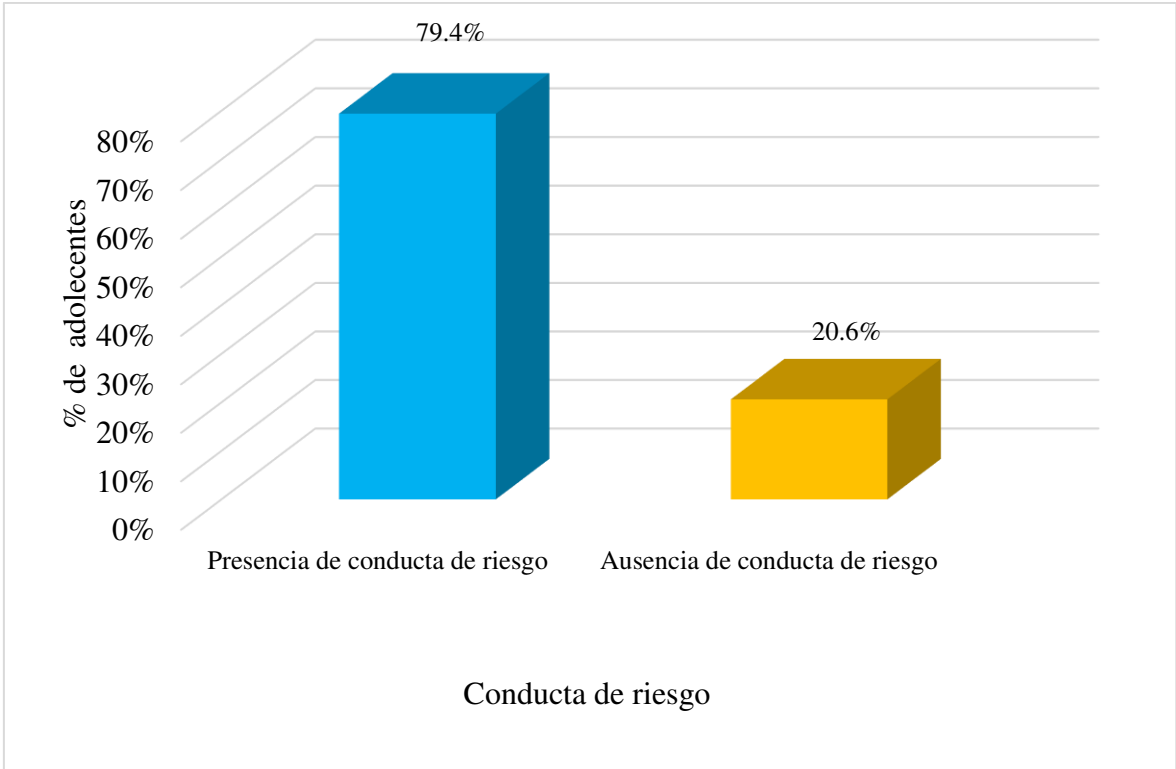


Figura 3. Gráfico de columnas sobre conductas de riesgo frente a las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Conducta de riesgo según dimensiones sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024

Dimensiones	Conductas de riesgo					
	Presencia		Ausencia		Total	
	n	%	n	%	n	%
Cumplimiento de normas	32	47,1	36	52,9	68	100,0
Responsabilidad y prevención del riesgo sexual	35	51,5	33	48,5	68	100,0
Caricias sexuales e inicio precoz de las relaciones coitales	68	100,0	0	0,0	68	100,0
Falta de uso de métodos de barrera	10	14,7	58	85,3	68	100,0
Promiscuidad	46	67,6	22	32,4	68	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 4, respecto a las conductas de riesgo según dimensiones, se encontró que el 100% de adolescentes tuvieron presencia de conductas de riesgo en caricias sexuales e inicio precoz de las relaciones coitales. Así mismo, el 85,3% presentaron ausencia de conductas de riesgo en la falta de uso de métodos de barrera, demostrando que es fundamental que los adolescentes reciban una educación adecuada sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos para evitar el contagio de ITS. En cuanto a la dimensión promiscuidad, el 67,6% tiene presencia de conductas de riesgo. Seguido del 52,9% con ausencia de conductas de riesgo en el cumplimiento de normas; evidenciando que el buen comportamiento es fundamental para ayudarles a evitar conductas de riesgo y a tomar decisiones más informadas y responsables. Por último, en la dimensión responsabilidad y prevención del riesgo sexual el 51,5% tienen presencia de conductas de riesgo, poniendo en manifiesto que el uso inadecuado de las redes sociales o el consumo de sustancias tóxicas los expone a diferentes riesgos, afectando su salud.

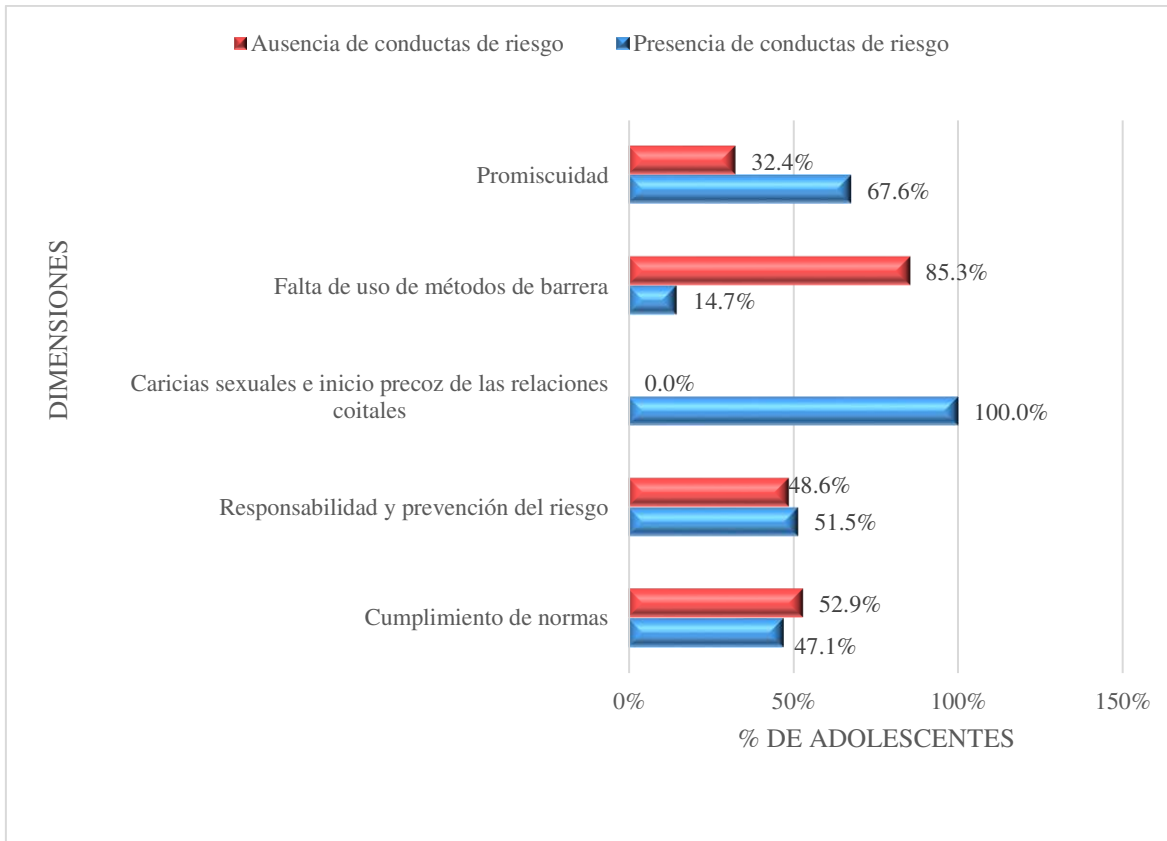


Figura 4. Gráfico de columnas sobre conductas de riesgo según dimensiones sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. *Relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024*

Nivel de conocimiento	Conducta de riesgo					
	Presencia		Ausencia		Total	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	27	39,7	7	10,3	34	50,0
Medio	20	29,4	3	4,4	23	33,8
Alto	7	10,3	4	5,9	11	16,2
Total	54	79,4	14	20,6	68	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 5, el 50,0% de adolescentes investigados con nivel de conocimiento bajo sobre infecciones de transmisión sexual presentaron conductas de riesgo con el 39,7%. Así mismo, los que tuvieron nivel de conocimiento medio con el 33,8%, reportaron la presencia de conductas representado con el 29,4%. Por otra parte, el 16,2% que revelaron nivel de conocimiento alto tuvieron presencia de conductas con un 10,3%. Teniendo en cuenta estos resultados, el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual cumple un rol importante para mejorar las conductas de riesgo que se puedan presentar en los adolescentes; ya que si la información que manejan es insuficiente puede repercutir en las conductas que asumen en cuanto a su vida y salud sexual e influir en la toma de decisiones de manera informada y responsable.

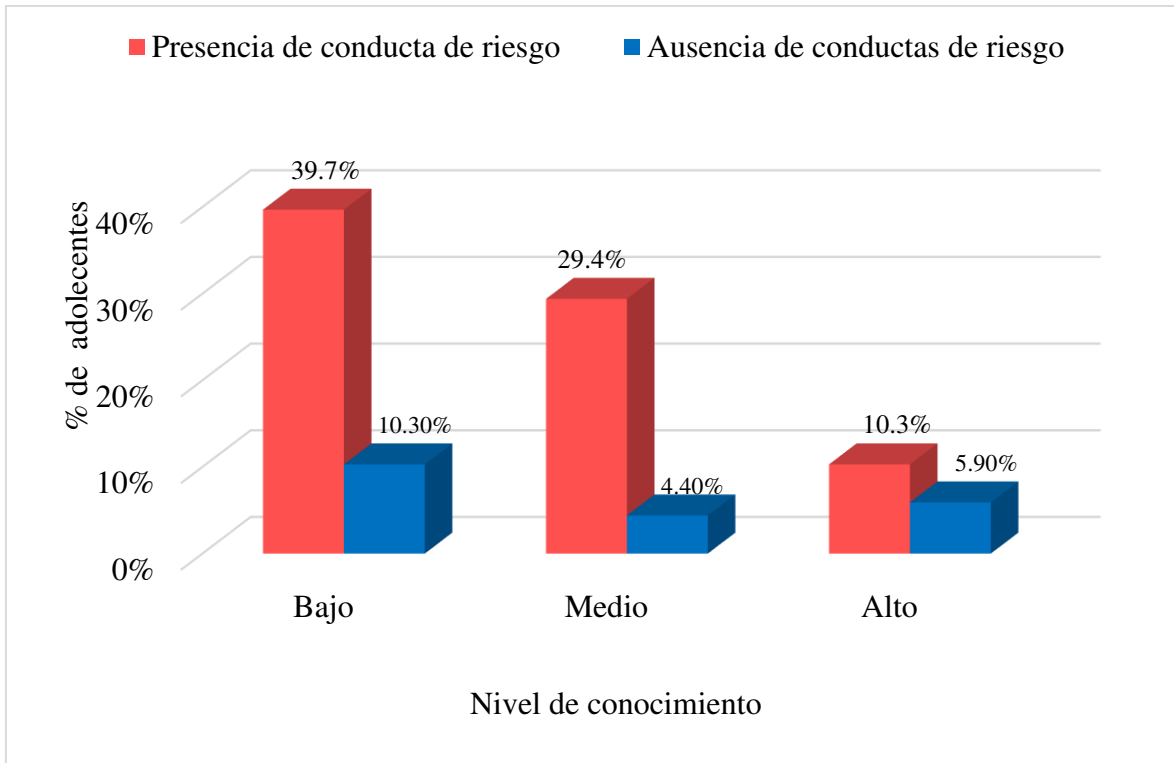


Figura 5. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas - Piura, 2024.

Fuente: Tabla 5

Tabla 5.1 *Correlación de Spearman para determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024*

Rho de Spearman		Conductas de riesgo
Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	,314
	P-valor	,009
	N	68

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 5.1, se determinó según el coeficiente de correlación de Spearman de ,314 y un p-valor=,009 para conocimiento y conducta de riesgo. Lo cual se interpreta que hay una correlación positiva baja entre las dos variables. Por lo tanto, si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas de riesgo sobre las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024; aceptándose la hipótesis alterna.

Tabla 6. Características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024

Características		n	%
Edad	15 años	22	32,4
	16 años	33	48,5
	17 años	13	19,1
Sexo	Masculino	41	60,3
	Femenino	27	39,7
Religión	Católica	24	35,3
	Evangélica	13	19,1
	Adventista	8	11,8
	Ninguna	23	33,8
Total		68	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 6, la mayoría de adolescentes tienen 16 años, representando el 48,5%. Esto sugiere que la población estudiantil está mayormente concentrada en estas dos edades. La distribución por sexo muestra una mayoría de estudiantes masculinos, con el 60,3% del total. Sin embargo, la diferencia no es significativa, ya que el porcentaje de estudiantes femeninas es cercano, con un 39,7%. La mayoría de los estudiantes se identifican con alguna religión, siendo el catolicismo la más predominante con el 35,3% del total, seguido por aquellos que no tienen una afiliación religiosa específica, con el 33,8%. Esto sugiere una diversidad religiosa entre los adolescentes, con una proporción considerable que no sigue una religión específica.

V. DISCUSIÓN

Actualmente, las infecciones de transmisión sexual representan un desafío significativo para la salud de muchos adolescentes considerados como una población vulnerable; quienes manifiestan diversos cambios anatómicos y fisiológicos, algunos de ellos considerados de orden sexual, pues se muestran afectos, conductas y pensamientos en relación a temas sexuales o deseos sexuales, es por ello que, los adolescentes en esta edad buscan experimentar cosas nuevas como por ejemplo el inicio de relaciones coitales y el deseo de múltiples parejas; por ende, optan conductas de riesgo en su sexualidad; debido a que están expuestos a factores que contribuyen a un aumento en la incidencia del contagio de ITS y embarazos no deseados. Factores como la ausencia de conocimientos sexuales y una cultura de prevención, relacionado a hábitos nocivos y a prácticas no saludables. Por lo tanto, es fundamental el prevenir, controlar, evaluar y comprender las conductas de riesgo de esta población, a través de estrategias de intervención priorizando una vida sexual sana, responsable y segura en los adolescentes.

En tal sentido, es consecuente presentar los resultados del estudio realizado en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, ejecutada en el periodo 2024. En la Tabla 1, se encontró en cuanto al nivel de conocimiento sobre ITS que el 50,0% presenta un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 33,8% con nivel de conocimiento medio y una pequeña proporción reportó nivel de conocimiento alto, representado por el 16,2%. Resultados similares a los de Garay S., López LL., et al (6) en México 2022, quién reportó que el 50% de los adolescentes mostraron nivel de conocimiento bajo sobre ITS, el 37,5% nivel medio y el 12,5% de estudiantes reportó nivel de conocimiento alto. Del mismo modo, coinciden con los resultados de Gonzales A (9) en Chimbote 2024, dónde se obtuvo que el 48,5%, con nivel de conocimiento bajo, seguido del 32,9% presentaron nivel medio y el 18,6 % tuvieron nivel de conocimiento alto.

Los resultados de estos estudios revelan que, en su mayoría los adolescentes presentan un conocimiento bajo sobre las infecciones de transmisión sexual. Al considerar la teoría del conocimiento constructivista, dónde se indica que a los adolescentes se les facilitan herramientas que les permita crear nuevos conocimientos suyos para resolver situaciones problemáticas, lo que implica que sus ideas se modifiquen o mejoren y puedan seguir aprendiendo nuevos conocimientos (16). Por lo cual, al tener estos resultados desfavorables se evidencia la falta de información necesaria de los estudiantes en las instituciones

educativas sobre los temas de salud sexual y reproductiva, situación que pone en manifiesto la carencia de la educación sexual que a pesar de ser parte de la currícula escolar no muestra resultados eficaces. Por lo tanto, es necesario que se eliminen todos los obstáculos que les impidan a los adolescentes a adquirir una información científica y completa basada sobre todo en la verdad; para ello es fundamental que se realice un seguimiento continuo por parte del profesional Obstetra capacitado del Establecimiento de Salud conjuntamente con los miembros adecuados de las instituciones educativas y haciendo participe a los padres de familia. De manera que, se les facilite a los adolescentes a acceder a una atención integral de salud y reciban orientaciones continuas, para que se logré identificar a tiempo los diversos factores de riesgo que vulneran su salud.

En la Tabla 2, con respecto al conocimiento sobre ITS, según dimensiones, se logra constatar que el 69,1% de adolescentes tienen un conocimiento medio sobre los conceptos generales. Por otra parte, el 63,2% tuvo conocimiento medio sobre la forma de transmisión de las ITS, seguido del 60,3% con conocimiento bajo sobre el cuadro clínico y el 47,1% tiene conocimiento medio sobre la prevención de ITS. Resultados que se comparan con los de Chinchay R (12) en Chimbote 2024, encontró en cuanto a la dimensión definición de ITS que el 62,5% no conoce, en la dimensión formas de contagio, el 70,0% no tiene conocimiento, mientras que en la dimensión cuadro clínico el 77,5 % de la población en estudio no conoce y en la dimensión prevención, el 53.8 % no conoce.

La teoría del aprendizaje significativo explica como la información obtenida por el ser humano, es ligada a una nueva información que él ya posee. De tal forma que se reconstruyan y reajusten ambas ideas en estos procesos. Es así que, el conocimiento previo condicionará las nuevas experiencias y conocimiento; dando pase a que el nuevo conocimiento se reincorpore de manera sustantiva en el individuo (16). Ante los resultados se demuestra que los adolescentes de esta I.E. y de las demás investigaciones presentan escaso conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual. En consecuencia, es importante que los adolescentes tengan un buen conocimiento sobre este tema para fomentar su salud y bienestar. La educación sobre ITS les permite comprender cómo se transmiten, lo que ayuda a prevenir contagios y promueve el uso de métodos anticonceptivos como el preservativo. Además, estar informados sobre los síntomas y la importancia de la detección temprana facilita un tratamiento adecuado, evitando que los adolescentes presenten complicaciones a largo plazo. En base a la teoría mencionada en líneas anteriores, se puede reafirmar que es importante reforzar este conocimiento ya que contribuye a reducir los

riesgos asociados al contagio de las ITS, creando un entorno más abierto donde ellos se sientan cómodos buscando ayuda y apoyo. En última instancia, una educación sólida en este tema empodera a los adolescentes para tomar decisiones más responsables en sus relaciones, promoviendo así relaciones saludables y seguras.

En cuanto a la segunda variable, conductas de riesgo, representada en la Tabla 3 se ha demostrado que el porcentaje que más predomina es la presencia de conductas con 79,4%, seguido del 20,6% que manifiestan ausencia de conductas. Resultados que se asemejan con el estudio realizado por López D., Rodríguez A. y Peña M. (7) en Cuba 2020, quien identificó que el 48,7% de adolescentes perciben el riesgo de las conductas y el 51,3% si presentaron conductas de riesgo. Así mismo, se comparan a los resultados manifestados por Huamani C, Noa A (8) en Huancayo 2021, demostró que el 48.34% de los sujetos investigados presentaron conductas de riesgo desfavorables.

Al observar los hallazgos de ambas investigaciones se puede notar que en los adolescentes investigados predominó la presencia de conductas de riesgo sobre ITS y un porcentaje de ausencia; es así que al considerar que la conducta se define como un conjunto de decisiones y actitudes que motivan y estimulan el desarrollo de los adolescentes sobre el sentimiento de que los atrae en relación con el plano sentimental, social y sexual. Es por ello que el adquirir ITS, consumo de sustancias tóxicas o embarazos no deseados son considerados como un problema que se asocian a las conductas de riesgo que tienen los adolescentes (18). Ello se complementa también a la teoría cognitiva de Piaget, el cual menciona que, en la etapa de la adolescencia, los adolescentes visualizaran distintas maneras de ver el mundo y que influyen en sus conductas (19). Por tal razón, es primordial proporcionarle las herramientas necesarias para generar un cambio de conductas, haciendo participe a la familia en la prevención de estas, siendo importante que tengan un desarrollo saludable, priorizado que reciban una educación con autonomía.

En la Tabla 4, respecto a las conductas de riesgo según dimensiones, se encontró que el 100% de adolescentes tuvieron presencia de conductas de riesgo en caricias sexuales e inicio precoz de las relaciones coitales. Así mismo, el 85,3% presentaron ausencia de conductas de riesgo en la falta de uso de métodos de barrera. El 67,6% con presencia de conductas de riesgo en la dimensión promiscuidad, seguido del 52,9% con ausencia de conductas de riesgo en el cumplimiento de normas. Por último, en la dimensión responsabilidad y prevención del riesgo sexual el 51,5% tienen presencia de conductas de riesgo.

Por lo expuesto, se puede afirmar que la presencia de conductas de riesgo en los adolescentes es mayormente influenciada por su entorno ya sea familiar, económico, social o escolar. Así mismo, las conductas de riesgo se definen como un conjunto de decisiones y actitudes que motivan y estimulan el desarrollo en el individuo sobre el sentimiento de quien y que los atrae en relación al plano sentimental, social y sexual (26). Por lo tanto, la familia con su nivel de control, monitoreo, calidez y cercanía, juega un rol importante en la promoción y protección contra estas conductas de riesgo. Es crucial que los adolescentes adopten conductas adecuadas para evitar el contagio de ITS debido a su vulnerabilidad en esta etapa de la vida; es así que el practicar hábitos seguros, como el uso de preservativos y la limitación de parejas sexuales, reduce el riesgo de contagio y también promueve una mayor responsabilidad personal y respeto por la salud propia y la de los demás.

En la Tabla 5 respecto a la relación de las dos variables en estudio, se demostró que el 50,0% de la población investigada con nivel de conocimiento bajo sobre ITS, presentaron conductas de riesgo con el 39,7%. Asimismo, los que tuvieron nivel de conocimiento medio con el 33,8%, reportaron presencia de conductas representado con el 29,4%. Por otra parte, el 16,2% que revelaron nivel de conocimiento alto manifestaron presencia de conductas de riesgo con un 10,3%. Del mismo modo, se comprobó en la Tabla 5.1 que, el coeficiente de correlación de Spearman es de ,314 y un p -valor=0,009 para conocimiento y conducta de riesgo. Lo cual se interpreta que hay una correlación positiva entre las dos variables. Por lo tanto, si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas de riesgo sobre ITS; aceptándose la hipótesis alterna.

Resultados que se asemejan a los de Gonzales A (9) en Chimbote 2024, que al relacionar ambas variables encontró que el 48.5% de adolescentes con conocimiento bajo sobre ITS presentaron conductas de riesgo con el 41.4%, el 32.9% con conocimiento medio reportó conductas con el 17.1%, seguido del 18.6% con conocimiento alto, tuvieron ausencia de conductas de riesgo con el 16.4%. Determinó que, si existe relación significativa entre las dos variables estudiadas.

Al analizar la relación entre las dos variables de la investigación, se ha determinado que si existe relación entre el conocimiento y la presencia de conductas de riesgo; lo que significa que a medida que el conocimiento es bajo las conductas se van volviendo negativas. Esto nos hace reflexionar que si el conocimiento que demuestran los adolescentes estudiantes es bajo y hay presencia de conductas de riesgo; se deben abarcar temas sobre la sexualidad e infecciones de transmisión sexual, mediante programas pedagógicos educativos

cuyo público prioritario serían los adolescentes, familia y los miembros de la comunidad. De tal forma que, al realizar diversas sesiones educativas a través de la difusión en los medios de comunicación que existen en la localidad, realizar actividades o jornadas creativas como murales, carteles o afiches que contribuyan a la difusión de factores de riesgo que repercuten en la SSR, fortaleciendo el conocimiento de los adolescentes y lograr que lleven una vida y sexualidad responsable y sin riesgos.

En la Tabla 6 los adolescentes investigados tienen edades comprendidas de 16 años, representando el 48,5%. La distribución por sexo muestra una mayoría de estudiantes masculinos, con el 60,3%. Por otra parte, la mayoría de los estudiantes se identifican con alguna religión, siendo el catolicismo la más predominante con el 35,3% del total, seguido por aquellos que no tienen una afiliación religiosa específica, con el 33,8%. Los resultados se comparan con el estudio de Egusquiza J. (9) en Comas 2019, reportó que la edad promedio fue de 15 años y que el sexo masculino obtuvo mayor porcentaje con un 53.8%. Por otro lado, resultados similares a los de Jiménez F. (14) en Piura 2021, donde las edades comprendidas son de 15 a 19 años y el 62.32% fueron de sexo masculino.

Como se puede observar, los resultados de las características sociodemográficas que muestran los diferentes estudios son similares y están más expuestos a adquirir una ITS por la edad que tienen y producto de ello se asocian o se ven involucrados en distintos factores de riesgo que los llevan a ejercer una sexualidad irresponsable. Además, al ser el sexo masculino el que más predominó y el tener enamorado en las I.E es necesario proporcionar una educación sexual que constantemente esté aportando suficientes conocimientos, orientada y basada en igualdad, libre de tabúes para evitar prácticas que pongan en peligro la SSR de los adolescentes. Ya que, según Piaget a lo largo del crecimiento van a ir adquiriendo distintas conductas que pueden mejorarse al ser profundizadas cognitivamente (19). Por ende, se deben ofrecer servicios que estén adaptados al horario de los adolescentes para poder ser atendidos en función a sus necesidades.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó que del total de los sujetos encuestados el 50,0% presenta un nivel de conocimiento bajo sobre ITS, indicando que aún hay deficiencias en temas relacionados con la educación sexual y las medidas preventivas promocionales por parte de las instituciones educativas con los establecimientos de salud, reflejando mayor probabilidad que los adolescentes contraigan una ITS.
- Se determinó respecto al conocimiento según dimensiones que, el porcentaje que más predominó fue el 69,1% de adolescentes quienes tienen un conocimiento medio sobre la dimensión conceptos generales de las infecciones de transmisión sexual. Evidenciando que es importante que el adolescente conozca sobre las ITS para lograr una detección temprana y evitar complicaciones a largo plazo.
- Se obtuvo que el 79,4% de los estudiantes investigados mostraron presencia de conductas de riesgo, lo que conlleva a realizar prácticas sexuales inseguras que los expongan a distintos factores que repercutan en su vida reproductiva y al contagio de una ITS.
- Se determinó para las conductas de riesgo según dimensiones, el 100% presentó conductas de riesgo en la dimensión caricias sexuales e inicio precoz de las relaciones coitales. Esto evidencia que los adolescentes asumen conductas de riesgo en sus prácticas sexuales.
- Se ha demostrado que los adolescentes investigados tienen conocimiento bajo sobre las ITS con un 50,0%, y reportaron presencia de conductas de riesgo con el 39,7%. Al establecer el coeficiente de correlación se identificó presencia de una correlación positiva baja ($r = ,314$) y un $p\text{-valor} = ,009$. Por lo tanto, si hay correlación estadísticamente significativa entre las variables y se confirma la hipótesis alterna. Es necesario crear estrategias en educación sexual para generar comportamientos más seguros y responsables en los adolescentes.
- Se describieron las características sociodemográficas de los adolescentes, encontrando que el 48,5% tienen 16 años, el sexo que más predomina es el masculino con el 59,4%. Por otro lado, el 32,8% son de religión católica.

VII. RECOMENDACIONES

- Se deben crear convenios con los Establecimientos de Salud con el fin de lograr la intervención de los Obstetras dentro de la Institución Educativa para que en las aulas se aborden temas importantes como la salud sexual y reproductiva, a través de talleres educativos, campañas informativas, elaboración de carteles, folletos o asambleas escolares. Estas estrategias no solo pueden proporcionar información vital, sino también empoderar a los jóvenes para tomar decisiones saludables y responsables sobre sus cuerpos y sus vidas.
- El profesional Obstetra debe trabajar en conjunto con los docentes y padres de familia, quiénes tienen que recibir capacitaciones con enfoque preventivo para reforzar la comunicación sobre temas de sexualidad y de esa manera lograr que los adolescentes puedan disfrutar de una vida sexual sana, responsable y segura.
- Se recomienda a los padres de familia mejorar la comunicación con sus hijos para lograr establecer un ambiente de confianza y hablar sobre temas difíciles como la sexualidad; así mismo practicar la escucha activa mostrando empatía y entendimiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Madrid M, Mesías E, Méndez M, et al. Conocimiento y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev. Cuatrimestral “Conecta Libertad” [Internet] 2020 [Consultado 2024 Ago 15]. Vol.4, N°1, pp. 50 - 59 Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125/324>
2. Organización Mundial de la Salud. Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable [Internet] Ginebra, Suiza: OMS; 2020 [Consultado 2024 Ago 15]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day>
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Las adolescentes son las más afectadas por la epidemia de VIH/Sida [Internet]. Nueva York: Unicef [Consultado 2024 Ago 15]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/cada-tres-minutos-una-adolescente-contrae-el-vih>
4. Ministerio de Salud. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH [Internet] Lima: Ministerio de Salud; 2020 [Consultado 2024 Ago 15]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14279-iniciar-las-relaciones-sexuales-a-temprana-edad-aumenta-el-riesgo-de-contagio-del-vih>
5. Cutilavú, Radio. 8 de cada 10 jóvenes entre 15 y 29 años son sexualmente activos [Internet] Piura: Diresa; c2019. [Consultado 2024 Ago 15]. Disponible en: <https://www.cutivalu.pe/piura-8-10-jovenes-15-29-anos-sexualmente-activos/>
6. Garay S., López LL., et al. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Guadalupe, Zacatecas, 2022. Rev. Enfermería, innovación y ciencia. [Internet] 2022 [Consultado 2024 Sep 11]; Vol.2 Núm. 2 (2021). Disponible en: <https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/eic/article/view/1309/1140>
7. López D, Rodríguez A, Peña M. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev. Nov-Pob, La Habana [Internet] 2020 [Consultado 2024 Sep 11]; 16(31):187-199. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782020000100187
8. Huamani C., Noa A. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020 [Internet] Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021 [Consultado 2024 Sep 11]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/311/Conocimiento>

[%20sobre%20infecciones%20de%20transmisi%c3%b3n%20sexual%20y%20su%20relaci%c3%b3n%20con%20las%20conductas%20de%20riesgo%20en%20estudiantes%20de%20secundaria%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

9. Egusquiza J. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N° 3076 “Santa Rosa”, Comas-2019 [Internet] Lima: Universidad Privada del Norte; 2019 [Consultado 2024 Sep 11]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/22356>
10. Vila Y., Yucra C. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Centro de Salud San Juan Bautista de Ayacucho. Octubre – diciembre 2018 [Internet] Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2019 [Consultado 2024 Sep 11]. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3840/1/TESIS%20O865_Vil.pdf
11. Gonzales A. Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 202. [Consultado 2024 Sep 11]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35871/TRANSMISION_SEXUAL_GONZALES_DEL_ROSARIO_ANAHIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Chinchay R. Conocimiento y actitudes sobre ITS en adolescentes del AA. HH. Luis Alberto Sánchez, Veintiséis de Octubre - Piura, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Sep 18]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37211>
13. García J. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Agropecuario N:13 Huancabamba-Piura, 2023 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Sep. 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36290/TRANSMISION_SEXUAL_GARCIA_MELENDRES_JOSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Jiménez F. Relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de la I.E 14787 – Sullana-Piura, 2020 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2024 Sep 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31248/CONDUCTAS_DE_RIESGOS_JIMENEZ_%20RUIZ_FREYSI_%20PRISCILA.pdf?sequence=1&is

[Allowed=y](#)

15. Segarra M., Bou J. Conocimiento. Rev. Economía y empresa [Internet] Pág. N°52 y 53. (2ª Época) 3º.Cuatrimestre [Consultado 2024 Sep 18]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
16. Solórzano D. El acercamiento educacional [Internet] España: El acercamiento educacional; c2014 [Consultado 2024 Sep 18]. Disponible en: <http://orientas2012.blogspot.com/2012/10/teorias-del-conocimiento.html>
17. Martínez J. El conocimiento y su tipología. [Internet]. Ixtlahuaco; 2022 [Consultado 2024 Sep 18] 4(7):18-9. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ixtlahuaco/article/view/8451/8724>
18. Modificación de la conducta [Internet] Universidad Camilo José Cela [Consultado 2024 Sep 18]. Disponible en: [https://www.magister.es/grado/materiales5/Menciones%20NO%20UCJC/Intervenci%C3%B3n%20educativa/TEMA%201%20UCJC%20\(1\).pdf](https://www.magister.es/grado/materiales5/Menciones%20NO%20UCJC/Intervenci%C3%B3n%20educativa/TEMA%201%20UCJC%20(1).pdf)
19. Topf J. Psicología: La conducta Humana [Internet] Eudeba: Universidad de Buenos Aires; 2020 [Consultado 2024 Sep 18]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books/about/Psicolog%C3%ADa_La_conducta_humana.html?id=hfXqDwAAQBAJ&redir_esc=y
20. Adrián J, Rangel E. La Transición Adolescente y la Educación [Internet] España: Universitat Jaume I; 2014 [Consultado 2024 Sep 18]. Disponible en: <http://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20Personalidad/Curso%2012-13/Apuntes%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf>
21. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La adolescencia temprana y tardía [Internet]. EEUU: UNICEF; c2011 [Consultado 2024 Sep 18]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
22. Elsevier. Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales [Internet] Art. España- Vol. 12. Núm. 1. Páginas 42-46 (enero - febrero) [Consultado 2024 Sep 18]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-sociales-S1696281814701672>
23. Ministerio de Salud. Norma Técnica de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) [Internet] Perú: MINSA [Consultado 2024 Sep 18]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41120-minsa-recomienda-el-uso-de-metodos-de-prevencion-para-evitar-infecciones-de-transmision-sexual>

24. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de la Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Perú [Internet] Perú; 2020 [Consultado 2024 Sep 18]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5015.pdf>
25. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el manejo de las ITS. Dirección General de Salud de las Personas. Estrategia Sanitaria Nacional Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA [Internet] Lima: Minsa [Consultado 2024 Oct 04]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3264.pdf>
26. Bahamón M y Et Al. Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: Una perspectiva de género. Rev. Psicología desde el caribe [Internet] Vol. 31, N.º 02, mayo-agosto [Consultado 2024 Oct 04]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v31n2/v31n2a08.pdf>
27. Vásquez E. Conocimientos y Prácticas sobre la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en los estudiantes de la Unidad Educativa General Córdova del Distrito Educativo 02 Circuito C05.06, en el período Julio - noviembre 2014 [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2015 [Consultado 2024 Sep 08]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/f6cfdc4b-f51a-474e-9c1a-fc5f5e614946/content>
28. Hernández R., Fernández C., Baptista L. Metodología de la Investigación. [Internet] 6ta ed. México: McGraw -Hill Education; 2020 [Consultado 2024 Oct 04]. Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/1Fjufmi0oGY4Zs8EajFiAJYNT2qoecH4k/view>
29. Espinoza R., Sánchez M., et al. Metodología y estadística en la investigación científica. Capítulo 10: Población y muestra. Pp.89-90. La Plata: Puerto Madero. Editorial Académica, 2023 [Consultado 2024 Sep 23]. Disponible en: <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/view/17/93/136>
30. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 [Internet] Resolución N° 0676-2024-CU-ULADECH Católica; 2024 [Consultado 2024 Oct 11]. Disponible en: <https://goo.su/PqntFE>

ANEXOS

Anexo 01. Carta de recojo de datos



Chimbote, 25 de septiembre del 2024

CARTA N° 0000001749- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**MARÍA DEL PILAR ZAPATA CORONADO
I.E. CULQUI**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS DE RIESGO SOBRE ITS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. CULQUI, PAIMAS - PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ADOLESCENTES, a cargo de CARMENCITA DEL ROSARIO GONZA ORTIZ, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 74505096, durante el periodo de 01-09-2024 al 20-09-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



Dr. NILO VELASQUEZ CASTILLO
Coordinador de Gestión de Investigación

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
UGEL AYACAHUA - R.I.E.L. PAIMAS	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CULQUI - PAIMAS	
MESA DE PARTES	
Expediente N°:	433
N° de Folios:	01
Fecha de Ingreso:	26-09-24
Hora:	8:00 am
Firma:	[Firma]

Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación



INSTITUCION EDUCATIVA
"COLEGIO NACIONAL DE CULQUI"
CULQUI - PAIMAS - AYABACA - PIURA
R.D. DE CREACION N° 02060 DEL 09-10-2001
Inaugurado 08 - 12 - 2 001
CÓDIGO MODULAR: INICIAL No.0622449 - PRIMARIA No. 0348987 - SECUNDARIA No. 0750687
CÓDIGO LOCAL ESCOLAR No.422378 - RUC N° 20530170021
Teléfono 999305619



"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRAS INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Culqui, 26 de septiembre del 2024.

OFICIO N.º 0132-2024/GOB.REG.P-DREP-UGEL.A-NDGE.P-IE.CULQUI-D

SEÑOR: DR. NILO VELASQUEZ CASTILLO
COORDINADOR DE GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN
ULADECH CATÓLICA -C

ASUNTO: EMITO RESPUESTA FAVORABLE PARA REALIZACION DE TRABAJO DE TESIS DE LA
ESTUDIANTE SRTA. CARMENCITA DEL ROSARIO GONZA ORTIZ, CON DNI 74505096.

REF.: CARTA N° 01749-2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA.

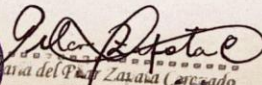
Es grato dirigirme a usted para hacerle llegar mi saludo cordial y, a la vez, poner en su conocimiento lo siguiente:

Que, de acuerdo al documento de la referencia, y sobre la carta de ULADECH CATÓLICA de fecha 25-09-2024, donde en calidad de coordinador de gestión de investigación, se me solicita permiso para realizar recopilación de datos de parte de la Srta. CARMENCITA DEL ROSARIO GONZA ORTIZ, perteneciente a la escuela profesional de la carrera profesional de obstetricia, con DNI N° 74505096, para poder cumplir con la ejecución de su trabajo de tesis titulado: CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS DE RIESGO SOBRE ITS EN ADOLESCENTES DE LA I.E "CULQUI", PAIMAS-PIURA- 2024.

Por lo que, visto su pedido, se le comunica que esta casa de estudios acepta su solicitud para desarrollar el trabajo arriba indicado y se le brindara las facilidades para el éxito del mismo, debiendo de coordinar con los docentes de secundaria para la información que se requiere, así como de dirección y con los padres de familia de ser necesario, deseándole suerte en su gestión.

Aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima personal.

Atentamente


DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
COLEGIO NACIONAL DE CULQUI
DIRECCION PAIMAS
UGEL AYABACA
DIRECTORA
COLEGIO NACIONAL DE CULQUI
UGEL AYABACA

MDZC/D.

.....
Caserio de Culqui s/n, Altura del Km. 15, Carretera Sajinos-Palmas-Culqui-Palmas-Piura
Email: colegionacionaldeculqui@gmail.com - Teléfono: 999305619
.....

Anexo 03. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identificar el nivel de conocimiento global sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024. ➤ Determinar el nivel de conocimiento según dimensiones sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024. 	<p>H_i:</p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.</p>	<p>VARIABLES 1:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre ITS.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conceptos generales de las ITS - Cuadro clínico de las ITS - Formas de transmisión de las ITS - Prevención de las ITS 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativa.</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Correlacional.</p> <p>Diseño de investigación: No experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población</p> <p>La población estuvo constituida por 79 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, durante el periodo de ejecución. El tamaño de la población fue definido por los registros</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Identificar las conductas de riesgo global frente a las ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024. ➤ Determinar las conductas de riesgo según dimensiones sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024. ➤ Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024. ➤ Describir las características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024. 	<p>H₀:</p> <p>No existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024.</p>	<p>Variables 2:</p> <p>Conductas de riesgo</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cumplimiento de normas - Responsabilidad y prevención del riesgo sexual - Caricias sexuales e inicio de relaciones coitales - Falta de uso de métodos de barrera - Promiscuidad 	<p>estadísticos de matriculados en el semestre académico 2024, de la I.E. Culqui, Paimas.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por 68 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria que asistieron a la I.E. Culqui, Paimas durante el periodo de estudio y que cumplieron estrictamente con los criterios de selección. Se realizó un barrido previo para identificar a los estudiantes que iniciaron relaciones coitales y que conformaron nuestra muestra.</p>
--	---	---	--	---

Anexo 04. Instrumento de recolección de información



CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS DE RIESGO SOBRE ITS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. CULQUI, PAIMAS – PIURA, 2024



Buenos días, la presente investigación tiene por finalidad determinar el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS. Por lo cual se solicita a Ud. Que responda con sinceridad a las preguntas que se le presenta, dándole a conocer que es de carácter ANÓNIMO y CONFIDENCIAL ya que sus respuestas sólo se van a utilizar para el trabajo de investigación.

Agradezco su gentil participación.

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan unos ítems. Los primeros están relacionados a los aspectos generales, en el que se tiene que rellenar los espacios en blanco; seguido se presentan los ítems específicos sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo. Marque con un aspa (x) según la respuesta que usted considere correcta.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____
2. Sexo:
 - a) Masculino
 - b) Femenino
3. Religión: a) Católica b) Evangélica c) Adventista e) Ninguna

II. CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

1. Las infecciones de transmisión sexual son:

- a) Son enfermedades que se transmiten a través de contacto físico (besos, abrazos y caricias) con una persona infectada
- b) Son enfermedades infecciosas que se transmiten la mayoría de veces a través de relaciones sexuales desprotegidas
- c) Son enfermedades infecciosas, incurables y que causan la muerte de muchas personas.

- 2. Las infecciones de transmisión sexual son causadas por:**
- a) Bacterias
 - b) Virus
 - c) Hongos
 - d) Todas las anteriores
- 3. Marque la respuesta correcta con respecto a las infecciones de transmisión sexual:**
- a) Todas las infecciones de transmisión sexual tienen cura.
 - b) Todas las infecciones de transmisión sexual no tienen cura.
 - c) Las infecciones de transmisión sexual causadas por virus no tienen cura.
 - d) Las infecciones de transmisión sexual causadas por hongos no tienen cura.
- 4. ¿Cuáles son las infecciones de transmisión sexual causadas por Virus?**
- a) Candidiasis
 - b) Herpes
 - c) Clamidia
 - d) Tricomoniasis
- 5. ¿El VIH es igual al SIDA?**
- a) Si
 - b) No
- 6. ¿Cuál de las siguientes ITS causa cáncer de cuello uterino?**
- a) VIH
 - b) Sífilis
 - c) Candidiasis
 - d) Virus del papiloma humano (VPH)
- 7. ¿Cuál es un signo o síntoma de infección de transmisión sexual (ITS)?**
- a) Dolor en el bajo vientre
 - b) Flujo vaginal con mal olor
 - c) Heridas en la zona genital
 - d) Todas las anteriores
- 8. No es un signo o síntoma de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los varones.**
- a) Dolor de Cabeza
 - b) Pus en la punta del pene
 - c) Heridas en el área genital
 - d) Dolor o ardor al orinar
- 9. ¿Por qué vía se puede contraer las infecciones de transmisión sexual?**
- a) Vía sanguínea
 - b) Vía vertical (De madre a hijo)
 - c) Vía sexual

d) Todas las anteriores

10. La principal forma de contraer una Infección de Transmisión Sexual es:

- a) Al compartir jeringas, besar abrazar a una persona infectada
- b) Al compartir cubiertos y alimentos con una persona infectada
- c) Durante la relación sexual no protegida entre una persona infectada y otra sana

11. Las medidas preventivas para evitar contraer una infección de transmisión sexual son:

- a) Prolongar el inicio de las relaciones sexuales
- b) La abstinencia sexual y la fidelidad a la pareja
- c) Uso adecuado del preservativo
- d) Todas las anteriores

12. ¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de ITS?

- a) Uso del preservativo
- b) Implante
- c) Píldoras
- d) Inyectables

13. ¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?

- d) Si
- e) No

III. CONDUCTAS DE RIESGO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

1. ¿Cuándo sales de casa informas a tus padres o apoderados dónde vas?

- a) Si
- b) No

2. ¿Tienes límites de hora para regresar a casa?

- a) Si
- b) No

3. ¿Tus padres conocen a los amigos con quienes sales?

- a) Si
- b) No

4. ¿Sales con chico(a)s mayores a tu edad?

- a) Si
- b) No

5. ¿Sales a altas horas de la noche solo (a) de casa?

- a) Si
- b) No

6. ¿Usas el internet y las redes sociales para conseguir parejas?

- a) Si
- b) No

- 7. ¿Alguna vez compartiste fotos intimas a través de una red social?**
a) Si
b) No
- 8. ¿Asistes o has asistido a fiestas semáforo?**
a) Si
b) No
- 9. ¿Cuándo sales a fiestas o reuniones alguna vez has fumado o consumido bebidas alcohólicas?**
a) Si
b) No
- 10. ¿Alguna vez has inhalado o consumido drogas o sustancias extrañas?**
a) Si
b) No
- 11. ¿Has tenido tocamientos sexuales?**
a) Si
b) No
- 12. ¿Has tenido relaciones sexuales?**
a) Si
b) No
- 13. ¿Cuándo se tiene relaciones sexuales se debe usar preservativo?**
a) Si
b) No
- 14. Actualmente tienes una relación sentimental:**
a) Si
b) No
- 15. ¿Cambias de pareja frecuentemente?**
a) Si
b) No
- 16. ¿Es normal tener relaciones sexuales para tener experiencias nuevas?**
a) Si
b) No
- 17. ¿Es muy importante la fidelidad en una pareja?**
a) Si
b) No

¡GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN!

Anexo 05. Ficha técnica del instrumento

Reporte de validación y confiabilidad

A. Validez del instrumento

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Melva Rimarachín López

N° DNI / CE: 02811351

Teléfono / Celular: 985993856 Email : merilop_19@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Mg en Obstetricia

Institución que labora:

E.S I-4 Santa Julia

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P. Rumbo Al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023

Autor (es): Gonzales Del Rosario, Anahis Shessira

Programa académico: Obstetricia


Firma y sello.....
Melva Rimarachín López
OBSTETRA
COP 9014



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P. Rumbo Al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023

Nº	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Conceptos generales de las ITS							
1	Las infecciones de transmisión sexual son:	X		X		X		
2	Las infecciones de transmisión sexual son causadas por:	X		X		X		
3	Marque la respuesta correcta con respecto a las infecciones de transmisión sexual:	X		X		X		
4	¿Cuáles son las infecciones de transmisión sexual causadas por Virus?	X		X		X		
5	¿El VIH es igual al SIDA?	X		X		X		
6	¿Cuál de las siguientes ITS causa cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
	Dimensión 2: Cuadro clínico de las ITS							
7	¿Cuál es un signo o síntoma de infección de transmisión sexual (ITS)?	X		X		X		
8	No es un signo o síntoma de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los varones.	X		X		X		
	Dimensión 3: Formas de transmisión de las ITS							

9	¿Por qué vía se puede contraer las infecciones de transmisión sexual?	X		X		X		
10	La principal forma de contraer una Infección de Transmisión Sexual es:	X		X		X		
	Dimensión 4: Prevención de las ITS							
11	Las medidas preventivas para evitar contraer una infección de transmisión sexual son:	X		X		X		
12	¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de ITS?	X		X		X		
13	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?	X		X		X		
	Variable 2: Conductas de riesgo							
	Dimensión 1: Cumplimiento de normas							
1	¿Cuándo sales de casa informas a tus padres o apoderados dónde vas?	X		X		X		
2	¿Tienes límites de hora para regresar a casa?	X		X		X		
3	¿Tus padres conocen a los amigos con quienes sales?	X		X		X		
4	¿Sales con chico(a)s mayores a tu edad?	X		X		X		
	Dimensión 2: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual							
5	¿Sales a altas horas de la noche solo (a) de casa?	X		X		X		
6	¿Usas el internet y las redes sociales para conseguir parejas?	X		X		X		
7	¿Alguna vez compartiste fotos íntimas a través de una red social?	X		X		X		
8	¿Asistes o has asistido a fiestas semáforo?	X		X		X		

9	¿Cuándo sales a fiestas o reuniones alguna vez has fumado o consumido bebidas alcohólicas?	X		X		X	
10	¿Alguna vez has inhalado o consumido drogas o sustancias extrañas?	X		X		X	
	Dimensión 3: Caricias sexuales e inicio precoz de las RS						
11	¿Has tenido tocamientos sexuales?	X		X		X	
12	¿Has tenido relaciones sexuales?	X		X		X	
	Dimensión 4: Falta de uso de métodos de barrera (preservativo)						
13	¿Cuándo se tiene relaciones sexuales se debe usar preservativo?	X		X		X	
	Dimensión 5: Promiscuidad						
14	Actualmente tienes una relación sentimental:	X		X		X	
15	¿Cambias de pareja frecuentemente?	X		X		X	
16	¿Es normal tener relaciones sexuales para tener experiencias nuevas?	X		X		X	
17	¿Es muy importante la fidelidad en una pareja?	X		X		X	

Recomendaciones:

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Melva Rimarachín López

DNI: 02811351

Melva Rimarachín López
 Firma y sello
 Melva Rimarachín López
 OBSTETRA
 COP 9014

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Carmen Hermelinda Córdova Cabrera

Nº DNI / CE: 02898768

Teléfono / Celular: 957873440 Email: melicordova@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Mg en Obstetricia

Institución que labora:

E.S I-4 Santa Julia

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P. Rumbo Al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023

Autor (es): Gonzales Del Rosario, Anahis Shessira

Programa académico: Obstetricia

Carmen Córdova Cabrera
OBSTETRA
COP. 4877



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P. Rumbo Al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023

N°	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Conceptos generales de las ITS							
1	Las infecciones de transmisión sexual son:	X		X		X		
2	Las infecciones de transmisión sexual son causadas por:	X		X		X		
3	Marque la respuesta correcta con respecto a las infecciones de transmisión sexual:	X		X		X		
4	¿Cuáles son las infecciones de transmisión sexual causadas por Virus?	X		X		X		
5	¿El VIH es igual al SIDA?	X		X		X		
6	¿Cuál de las siguientes ITS causa cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
	Dimensión 2: Cuadro clínico de las ITS							
7	¿Cuál es un signo o síntoma de infección de transmisión sexual (ITS)?	X		X		X		
8	No es un signo o síntoma de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los varones.	X		X		X		
	Dimensión 3: Formas de transmisión de las ITS							
9	¿Por qué vía se puede contraer las infecciones de transmisión sexual?	X		X		X		

10	La principal forma de contraer una Infección de Transmisión Sexual es:	X		X		X		
	Dimensión 4: Prevención de las ITS							
11	Las medidas preventivas para evitar contraer una infección de transmisión sexual son:	X		X		X		
12	¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de ITS?	X		X		X		
13	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?	X		X		X		
	Variable 2: Conductas de riesgo							
	Dimensión 1: Cumplimiento de normas							
1	¿Cuándo sales de casa informas a tus padres o apoderados dónde vas?	X		X		X		
2	¿Tienes límites de hora para regresar a casa?	X		X		X		
3	¿Tus padres conocen a los amigos con quienes sales?	X		X		X		
4	¿Sales con chico(a)s mayores a tu edad?	X		X		X		
	Dimensión 2: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual							
5	¿Sales a altas horas de la noche solo (a) de casa?	X		X		X		
6	¿Usas el internet y las redes sociales para conseguir parejas?	X		X		X		
7	¿Alguna vez compartiste fotos íntimas a través de una red social?	X		X		X		
8	¿Asistes o has asistido a fiestas semáforo?	X		X		X		
9	¿Cuándo sales a fiestas o reuniones alguna vez has fumado o consumido bebidas alcohólicas?	X		X		X		

10	¿Alguna vez has inhalado o consumido drogas o sustancias extrañas?	X		X		X		
	Dimensión 3: Caricias sexuales e inicio precoz de las RS							
11	¿Has tenido tocamientos sexuales?	X		X		X		
12	¿Has tenido relaciones sexuales?	X		X		X		
	Dimensión 4: Falta de uso de métodos de barrera (preservativo)							
13	¿Cuándo se tiene relaciones sexuales se debe usar preservativo?	X		X		X		
	Dimensión 5: Promiscuidad							
14	Actualmente tienes una relación sentimental:	X		X		X		
15	¿Cambias de pareja frecuentemente?	X		X		X		
16	¿Es normal tener relaciones sexuales para tener experiencias nuevas?	X		X		X		
17	¿Es muy importante la fidelidad en una pareja?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () / Mg (x) Carmen Hermelinda Córdova Cabrera

DNI: 02898768


 Carmen Córdova Cabrera
 OBSTETRA
 COP. 4877

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Preciado Marchán Anita Elizabeth.

N° DNI / CE: 00230057

Teléfono / Celular: 969670983 Email: anitapreciadomarchan@gmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Mg en Obstetricia Salud, Sexual Y Reproductiva

Institución que labora:

IPRESS I-4 LOS ALGARROBOS

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P. Rumbo Al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023

Autor (es): Gonzales Del Rosario, Anahis Shessira

Programa académico: Obstetricia



ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
OBSTETRICA DOP 7892
MG. OBSTETRICA
DRA. EN EDUCACIÓN



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P. Rumbo Al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023

N°	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Conceptos generales de las ITS							
1	Las infecciones de transmisión sexual son:	X		X		X		
2	Las infecciones de transmisión sexual son causadas por:	X		X		X		
3	Marque la respuesta correcta con respecto a las infecciones de transmisión sexual:	X		X		X		
4	¿Cuáles son las infecciones de transmisión sexual causadas por Virus?	X		X		X		
5	¿El VIH es igual al SIDA?	X		X		X		
6	¿Cuál de las siguientes ITS causa cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
	Dimensión 2: Cuadro clínico de las ITS							
7	¿Cuál es un signo o síntoma de infección de transmisión sexual (ITS)?	X		X		X		
8	No es un signo o síntoma de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los varones.	X		X		X		
	Dimensión 3: Formas de transmisión de las ITS							
9	¿Por qué vía se puede contraer las infecciones de transmisión sexual?	X		X		X		

10	La principal forma de contraer una Infección de Transmisión Sexual es:	X		X		X		
	Dimensión 4: Prevención de las ITS							
11	Las medidas preventivas para evitar contraer una infección de transmisión sexual son:	X		X		X		
12	¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de ITS?	X		X		X		
13	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?	X		X		X		
	Variable 2: Conductas de riesgo							
	Dimensión 1: Cumplimiento de normas							
1	¿Cuándo sales de casa informas a tus padres o apoderados dónde vas?	X		X		X		
2	¿Tienes límites de hora para regresar a casa?	X		X		X		
3	¿Tus padres conocen a los amigos con quienes sales?	X		X		X		
4	¿Sales con chico(a)s mayores a tu edad?	X		X		X		
	Dimensión 2: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual							
5	¿Sales a altas horas de la noche solo (a) de casa?	X		X		X		
6	¿Usas el internet y las redes sociales para conseguir parejas?	X		X		X		
7	¿Alguna vez compartiste fotos íntimas a través de una red social?	X		X		X		
8	¿Asistes o has asistido a fiestas semáforo?	X		X		X		
9	¿Cuándo sales a fiestas o reuniones alguna vez has fumado o consumido bebidas alcohólicas?	X		X		X		

10	¿Alguna vez has inhalado o consumido drogas o sustancias extrañas?	X		X		X		
	Dimensión 3: Caricias sexuales e inicio precoz de las RS							
11	¿Has tenido tocamientos sexuales?	X		X		X		
12	¿Has tenido relaciones sexuales?	X		X		X		
	Dimensión 4: Falta de uso de métodos de barrera (preservativo)							
13	¿Cuándo se tiene relaciones sexuales se debe usar preservativo?	X		X		X		
	Dimensión 5: Promiscuidad							
14	Actualmente tienes una relación sentimental:	X		X		X		
15	¿Cambias de pareja frecuentemente?	X		X		X		
16	¿Es normal tener relaciones sexuales para tener experiencias nuevas?	X		X		X		
17	¿Es muy importante la fidelidad en una pareja?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguno

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () / Mg (x) Anita Elizabeth Preciado Marchán

DNI: 00230057


 ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
 OBSTETRA COP 7362
 MG. OBSTETRICIA
 ORA. EN EDUCACIÓN

B. Confiabilidad del instrumento

Constancia N° 182 – JOFIZ – COESPE 505

Piura, mayo 2024

Dirección de investigación

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para darle a conocer sobre la confiabilidad estadística del instrumento que se va a utilizar para el proyecto de investigación titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS DE RIESGO SOBRE ITS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E CULQUI, PAIMAS – PIURA, 2024.”**, que presenta **GONZA ORTIZ, Carmencita del Rosario.**

Con respecto a la confiabilidad estadística de los ítems se tiene:

Cuestionario	Estadístico	Valor	N° de elementos
Conocimiento	Kr 20	,715	13
Conductas de riesgo		,724	17

Se observa que los instrumentos analizados son **CONFIABLES**, recomendándose su ejecución.

Agradeciendo su confianza y atención al presente reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal.



Lic. José Carlos Fiestas Zevallos
COESPE N° 505

Lic. Fiestas Zevallos José Carlos Mg.



Lic. Fiestas Zevallos José Carlos
COESPE N° 505

CONOCIMIENTO

KR-20 (Kuder-Richardson 20)

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida ordinal dicotómica, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable

$$r = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{K \times p(1 - p)}{\sigma_x^2} \right]$$

K es igual al número de elementos

$$\sigma_x^2 = \sum \frac{(x_i - \bar{X})^2}{n}$$

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

PARA CONOCIMIENTO

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Kr 20	N de elementos
,715	13

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable practicas es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
Las infecciones de transmisión sexual son:	,684
Las infecciones de transmisión sexual son causadas por:	,704
Marque la respuesta correcta con respecto a las infecciones de transmisión sexual:	,695
¿Cuáles son las infecciones de transmisión sexual causadas por Virus?	,692
¿El VIH es igual al SIDA?	,711
¿Cuál de las siguientes ITS causa cáncer de cuello uterino?	,705
¿Cuál es un signo o síntoma de infección de transmisión sexual (ITS)?	,673
No es un signo o síntoma de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los varones.	,716
¿Por qué vía se puede contraer las infecciones de transmisión sexual?	,712
La principal forma de contraer una Infección de Transmisión Sexual es:	,684
Las medidas preventivas para evitar contraer una infección de transmisión sexual son:	,712
¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de ITS?	,665
¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?	,717

PARA CONDUCTAS

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Kr 20	N de elementos
,724	17

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable practicas es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
¿Cuándo sales de casa informas a tus padres o apoderados dónde vas?	,719
¿Tienes límites de hora para regresar a casa?	,680
¿Tus padres conocen a los amigos con quienes sales?	,699
¿Sales con chico(a)s mayores a tu edad?	,685
¿Sales a altas horas de la noche solo (a) de casa?	,698
¿Usas el internet y las redes sociales para conseguir parejas?	,726
¿Alguna vez compartiste fotos íntimas a través de una red social?	,726
¿Asistes o has asistido a fiestas semáforo?	,710
¿Cuándo sales a fiestas o reuniones alguna vez has fumado o consumido bebidas alcohólicas?	,684
¿Alguna vez has inhalado o consumido drogas o sustancias extrañas?	,735
¿Has tenido tocamientos sexuales?	,710
¿Has tenido relaciones sexuales?	,726
¿Cuándo se tiene relaciones sexuales se debe usar preservativo?	,715
Actualmente tienes una relación sentimental:	,711
¿Cambias de pareja frecuentemente?	,708
¿Es normal tener relaciones sexuales para tener experiencias nuevas?	,699
¿Es muy importante la fidelidad en una pareja?	,738

Anexo 06. Formatos de consentimientos informados



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE



Título del estudio: “Conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes secundaria de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024”

Nombre del investigador: Gonza Ortiz Carmencita del Rosario

Asesora y escuela profesional:

Escuela Profesional de Obstetricia

Mgtr. Carmen Rosa Aguirre Espinoza

Institución: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – ULADECH CATÓLICA

Propósito de la investigación:

Mediante la presente, estamos invitando a su hijo (a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en de la I.E Culqui, Paimas – Piura, 2024. Desarrollado por investigadores de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; cuyo propósito del estudio es Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Culqui, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para las autoridades de la Institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

En caso que usted acepte la participación de su hijo (a) en esta investigación y él o ella decida participar; deberá permitir la realización de la encuesta con una duración de 20 minutos aproximadamente.

Riesgos:

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

Beneficios:

Esta investigación no involucra algún tipo de pago o beneficio económico.

De acuerdo a los resultados esperados en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

Confidencialidad:

Todos los datos que se recojan, serán estrictamente anónimos y de carácter privados. Además, los datos sólo se usarán para los fines científicos de la investigación, siendo los datos del participante absolutamente confidenciales. El responsable de esto, en calidad de custodio de los datos, será el Investigador Responsable de la Investigación, quien tomará todas las medidas cautelares para el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos.

Derechos del participante:

Es importante que usted considere que la participación de su hijo (a) en este estudio es completamente libre y voluntaria, y que tiene derecho a negarse a participar o a suspender y dejar inconclusa su participación cuando así lo desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión. Si su hijo (a) presenta dudas sobre esta investigación puede hacer preguntas en cualquier momento de la ejecución del mismo.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o considera que sus derechos han sido vulnerados, puede comunicarse a este número 982155320 o con la asesora de la investigación Mgtr. Carmen Rosa Aguirre Espinoza, al correo electrónico caguirree@uladech.edu.pe

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo participe en esta investigación. He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de la participación de mi hijo (a). Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio. He sido informado que mi hijo (a) puede hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Firma del padre/madre

Fecha y hora

Nombre y apellidos de la investigadora

Fecha y hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE



Mi nombre es Carmencita del Rosario Gonza Ortiz y estoy haciendo mi investigación titulada “Conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Marca con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación “Conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de la I.E. Culqui, Paimas – Piura, 2024”?	SI	NO
--	----	----

Fecha: _____