



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN
ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE
SECUNDARIA, I.E. SAN ANTONIO DE PADUA, SULLANA
- PIURA, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

AUTORA

**BRUNO LADINES, SHIRLEY YUVITZA
ORCID: 0000-0002-6865-7725**

ASESORA

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA
ORCID: 0000-0003-2445-9388**

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0078-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **08:44** horas del día **26** de **Enero** 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:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SAN ANTONIO DE PADUA, SULLANA - PIURA, 2023**

Presentada Por :
(0802142022) **BRUNO LADINES SHIRLEY YUVITZA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, 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:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
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 SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SAN ANTONIO DE PADUA, SULLANA - PIURA, 2023 Del (de la) estudiante BRUNO LADINES SHIRLEY YUVITZA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 10% 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, 13 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por guiarme en cada paso de mi vida y brindarme toda la sabiduría para cumplir mi metas y anhelos trazados, gracias por haberme ayudado a afrontar dificultades para culminar satisfactoriamente este proyecto.

A mi familia, en especial a mis padres la parte fundamental de este proceso, porque sin su apoyo no estaría hoy aquí compartiendo mis logros, y a mis hermanos por su cariño y apoyo que me brindan siempre.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por haberme albergado y formado profesionalmente, sin ella no estaría en este último peldaño para cumplir mi meta.

Shirley Yuvitza, Bruno Ladines

Agradecimiento

A Dios, por brindarme la vida y permitirme haber culminado y llegar a la última etapa de mi formación profesional, ya que ellos son mis conductores y apoyaron a culminar esta meta.

A mis padres, por su grande amor y esfuerzo, me han brindado la posibilidad de cumplir un sueño más, des del fono de mi corazón les doy muchas gracias, son los mejores padres.

A la Obst. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por su paciencia, dedicación, esfuerzo y cariño durante este proceso de investigación y por contribuir a que esto sea posible.

Shirley Yuvitza, Bruno Ladines

Índice General

Caratula.....	i
Jurado evaluador.....	ii
Reporte de turnitin.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice General.....	vi
Lista de tablas.....	vii
Lista de figuras.....	viii
Resumen.....	ix
Abstracs.....	x
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas.....	7
2.3 Hipótesis.....	13
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	14
3.2 Población y Muestra.....	14
3.3 Variables. Definición y Operacionalización de variables.....	19
3.3.2 Operacionalización de variables.....	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	22
3.4.2 Instrumento de recolección de información.....	22
3.5 Método de análisis de datos.....	25
3.6 Aspectos Éticos.....	25
IV. RESULTADOS.....	27
4.1 RESULTADOS.....	27
4.2 DISCUSIÓN.....	36
V. CONCLUSIONES.....	40
VI. RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	42
ANEXOS.....	45
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	45
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	46
Anexo 03. Validación del instrumento.....	51
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	64
Anexo 05. Consentimiento y asentimiento Informado.....	66
Anexo 06. Documento de aprobación para recolección de información.....	69
Anexo 07. Evidencias de ejecución Documento (Declaración Jurada, Fotos).....	70

Lista de tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023 27
Tabla 2	Conductas de riesgo frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023..... 29
Tabla 3	Relación entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023 31
Tabla 3.1	Correlación de Rho Spearman entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023..... 33
Tabla 4	Características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.

Lista de figuras

Figura 1	Gráfico de barras del conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.....	28
Figura 2	Gráfico de barras de las conductas de riesgo frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023	30
Figura 3	Gráfico de barras de la relación entre el conocimiento y las conductas de riesgo frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.....	32

Resumen

La adolescencia, se caracteriza por cambios biológicos, psicológicos y sociales, convirtiéndose en un grupo etario de riesgo. **Objetivo general:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional de corte transversal, con una muestra de 111 adolescentes. **Resultados:** El 43,2% presentan conocimiento alto, seguido del 36,1% medio y el 20,7% bajo; el 86,4% de los estudiados mostraron ausencia de conductas de riesgo; al relacionar las variables se obtuvo que los estudiados con conocimiento alto 43,2% sobre infecciones de transmisión sexual, manifestaron ausencia de conductas de riesgo 42,3%, del mismo modo se comprueba la relación con los que obtuvieron conocimiento medio 36,1%, evidenciaron ausencia de conductas de riesgo 35,2%. **Conclusión:** Existe relación entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo (P valor=0,017), por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna.

Abstracts

Adolescence is characterized by biological, psychological and social changes, becoming a risk age group. **General objective:** Determine the relationship that exists between knowledge about sexually transmitted infections and risk behaviors in adolescents, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023. **Methodology:** Quantitative study, cross-sectional correlational level, with a sample of 111 adolescents. **Results:** 43.2% have high knowledge, followed by 36.1% medium and 20.7% low; 86.4% of those studied showed an absence of risk behaviors; When relating the variables, it was obtained that those studied with high knowledge 43.2% about sexually transmitted infections, expressed an absence of risk behaviors 42.3%, in the same way the relationship was verified with those who obtained average knowledge 36.1%, 35.2% showed absence of risk behaviors. **Conclusion:** There is a relationship between knowledge about sexually transmitted infections and risk behaviors (P value=0.017), therefore the, alternative hypothesis is confirmed.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Cada día, más de un millón de personas contraen infecciones de transmisión sexual (ITS). La Organización mundial de la salud (OMS), estima que en el 2020 hubo 374 millones de nuevos casos de una de las cuatro enfermedades de transmisión sexual: clamidia (129 millones), gonorrea (82 millones), sífilis (7,1 millones) y tricomoniasis (156 millones). En 2016, el número estimado de personas con herpes genital superó los 490 millones, y 300 millones de mujeres estaban infectadas con el VPH, la principal causa de cáncer de cuello uterino y anal en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (1).

Como sabemos que existen más de 30 tipos diferentes de bacterias, virus y parásitos que se transmiten sexualmente. Según las últimas estimaciones de la Organización Panamericana de Salud (OPS), alrededor de 38 millones de personas sexualmente activas de entre 15 y 49 años en América Latina padecen enfermedades de transmisión sexual fácilmente tratables (clamidia, gonorrea, sífilis y/o tricomoniasis). Las ITS pueden causar graves consecuencias para la salud, incluidos síntomas genitales, complicaciones del embarazo, infertilidad, aumento de la transmisión del Virus de inmunodeficiencia humana adquirida y consecuencias psicosociales (2).

Según ANDINA (2022), a nivel nacional, las infecciones de transmisión sexual que se transmiten de persona a persona a través del contacto sexual, son más frecuentes incluido el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Sin embargo, existen otras infecciones menos conocidas, pero no menos importantes; El especialista explicó que una vez eliminadas las enfermedades bacterianas, fúngicas o parasitarias las relaciones sexuales pueden continuar sin restricciones, pero se deben considerar las interacciones sexuales cuando se trata de herpes y VIH (3).

En lo que va del año, el Seguro Social de Salud (EsSalud), ha registrado 939 casos nuevos de VIH en todas sus redes, a altura nacional. Cien más que el año pasado. De esa cantidad, la mayoría son hombres (80%), sin embargo, la cantidad de mujeres contagiadas no pasa desapercibido, pues EsSalud ha reportado 184 casos nuevos de mujeres infectadas en 2023, es decir, 25 casos más en comparación al año 2022 (159), siendo el rango de edad con mayor contagio, de 35 a 39 años, es política de estado crear estrategias que promuevan la prevención de este problema de salud pública (4).

La dirección regional de salud (DIRESA), dio a conocer que, hasta octubre de 2022, un total de 2.764 personas han sido infectadas con VIH, de las cuales el 97% se transmite principalmente por transmisión sexual, seguida de la transmisión vertical de madre a hijo con un 2% y la transmisión sanguínea con un 3%. el 1% de los casos. La tasa de contagio entre los hombres que tienen sexo con hombres, es superior al 5%, el 51% de las personas contagiadas tiene entre 30 y 59 años, y el 44% tiene entre 18 y 29 años, siendo Piura, Sullana, seguido de Castilla, 26 de octubre, Paita y Chulucanas (5).

Por otro lado, según investigadores nacionales e internacionales, entienden que el nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual y el comportamiento entre los adolescentes, que comenzarán a aprender desde una edad temprana (12 años), es de naturaleza sexual y se refiere a la apreciación de los jóvenes por las conductas de riesgo; la actividad sexual se expresa en relaciones sexuales sin protección con múltiples parejas y las relaciones sexuales tempranas, conducta que amenaza su salud durante la adolescencia. Es importante insistir en el uso del preservativo. “Los hombres se oponen a esto, pero las mujeres, respetando su autonomía y sus derechos deberían considerarlo un requisito”. Por lo general, ocurre entre los 13 y 17 años hasta los 55 o 60 años, y los hombres tienen casi el doble de probabilidades de desarrollarlas y son más susceptibles a las infecciones que las mujeres (6).

La realidad encontrada no es ajena en los adolescentes de la I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, por lo tanto, es necesario trabajar en el conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en este grupo específico, ya que según información no oficializada brindada por diferentes representantes de la I.E San Antonio de Padua, coinciden que sus adolescentes representan una población vulnerable pues, gran parte de ellos son sexualmente activos y no emplean de manera adecuada métodos de protección. Estas características los condicionan a mantener comportamientos de riesgo y los expone a ser víctimas de ITS, lo cual se agrava por la falta de conocimiento real acerca de estas (7).

Por lo consiguiente, se establece la siguiente interrogante: ¿Cuál es 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 San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023? Para dar respuesta a la problemática expuesta, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre infecciones de

transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.

En tal sentido se han considerado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023. (b) Identificar las conductas de riesgo frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del cuarto y quinto de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023. (c) Determinar la relación entre el nivel conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023. d) Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.

Este estudio se justifica en la importancia del conocimiento sobre la sexualidad adolescente, ya que este conocimiento contribuye a la práctica de una sexualidad responsable y segura para evitar las consecuencias negativas de una conducta sexual inapropiada. Por tanto, el conocimiento y manejo adecuado de las actitudes sexuales puede reducir la morbilidad por infecciones de transmisión sexual y la mortalidad por otro tipo de problemas como las complicaciones del embarazo adolescente, así como medidas preventivas frente a consecuencias sociales y personales. Puede haber problemas que surjan en la vida de los adolescentes. Estos problemas alarmantes son evidentes en la población de este estudio, lo que crea la necesidad de realizar la investigación para determinar el estado de las variables.

Este estudio es importante, en el sentido de que los resultados pueden contribuir a mejorar la atención en salud sexual y reproductiva en los adolescentes, llenando vacíos de conocimiento y brindando información para implementar estrategias de mejora, y también para ayudar a los adolescentes a tomar decisiones seguras antes de tener relaciones sexuales; debido a que el embarazo adolescente tiene implicaciones sociales. Asimismo, este hallazgo permitirá al responder a las necesidades de la población. Por otro lado, este estudio servirá como material teórico para futuras investigaciones relacionadas con el tema en consideración.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Jiménez D; Sanhuesa O (8) Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Conductas sexuales de riesgo relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una comunidad shuar de Taisha, Ecuador”. **Objetivo general:** Describir conductas sexuales de riesgo relacionadas con las infecciones de transmisión sexual (ITS), en la mencionada comunidad; **metodología;** fue un estudio descriptivo, transversal, con una muestra de 210 estudiantes.; en los **resultados**, el 79.1% indicó que su actividad sexual se inició en la preadolescencia; 16.3% presentó alguna vez una ITS; el 29.3% ha tenido relaciones sexuales bajo efecto del alcohol o sustancias, el 6% utilizó preservativo. El 60% no usa preservativo, el 36.7% refirió tener relaciones sexuales fortuitas sin protección. **Concluye**, que las relaciones sexuales fortuitas sin protección, inicio temprano y actividad sexual bajo efecto alcohol, resultaron ser prácticas de riesgo para contraer una ITS en esta comunidad. Por otro lado, no hubo asociación significativa entre las conductas sexuales y la edad de las personas.

Mesele J; Alemayehu A; Demissew A; Et al (9) Etiopía 2022, en su investigación **titulada** “Nivel y determinantes del conocimiento, actitud y práctica de conductas sexuales de riesgo entre adolescentes en Harar, Etiopía.”. **Objetivo general:** Evaluar el nivel y los factores determinantes del conocimiento, la actitud y la práctica de conductas sexuales de riesgo entre adolescentes. **Metodología:** fue un diseño de estudio transversal basado en la escuela con una muestra 387 estudiantes. **Resultados:** El 47,3% tenía buenos conocimientos sobre conductas sexuales de riesgo. El 41,9% tenía una actitud positiva hacia las conductas sexuales de riesgo. El 36,1% de los estudiantes había iniciado la actividad sexual antes de cumplir los 18 años, el 9,3% han tenido relaciones sexuales, el 50% tuvo múltiples parejas; **Concluye**, que existe un número importante de conductas sexuales de riesgo, el programa existente de salud reproductiva de adolescentes de Harari, debe fortalecerse y evaluarse para mejorar el comportamiento sexual de los adolescentes.

López, D; Rodríguez A; y Peña, M (10) 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, 2017”. **Objetivo general:** determinar las conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes entre 15 y 18 años del mencionado ámbito. Metodología: Fue de tipo descriptivo, de corte transversal y se trabajó con una muestra de 106 adolescentes. **Resultados:** Edad de inicio de relaciones sexuales fue de 15.5 años, además el 48,3 % indico tener más de tres parejas sexuales, indican conocer sobre ITS (F59.2%, M 53,9). El 24,7% de adolescentes usan el preservativo como MAC. **Conclusión:** La mayoría de los adolescentes de Campechuela habían iniciado su vida sexual entre los 13 y los 15 años. Poco más de la mitad de los adolescentes refirieron tener alguna información sobre ITS, a través del sector de la salud, la familia, grupo de iguales, internet; notándose menos la escuela.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Llaro C; Llaro K (11) Trujillo 2022, en su investigación **titulada** “Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.”. **Objetivo general:** Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la mencionada Institución. **Metodología:** estudio con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental, tuvo una población de 112 alumnos. **Resultados:** Predominó el nivel de conocimiento alto y medio con un 48.3% mientras que el 3.4% presentó un nivel de conocimiento bajo, Así mismo se evidenció que el 88.5% de adolescentes presentan conductas sexuales sin riesgo y solo el 11.5% presentó conductas sexuales con riesgo. **Concluyendo,** que el nivel de conocimiento y las conductas sexuales no se relacionan, determinando así que el conocimiento ha mejorado los últimos años reflejado en sus conductas sexuales sin riesgo.

Paquirachi R (12) Lima 2021, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de nivel secundaria en una institución educativa de Lima Metropolitana, 2019”. **Objetivo general:** Determinar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) que tienen los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Lima Metropolitana. **Metodología:** Fue un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal con una

población de 332 alumnos, **Resultados:** El 70% de los estudiantes obtuvo un nivel de conocimiento medio, el 30% un nivel de conocimiento bajo, ningún estudiante obtuvo un nivel de conocimiento alto 0,0%, **Conclusión:** Los estudiantes de la secundaria de Lima Metropolitana tienen conocimientos medios y bajos respectivamente.

Huamani C; Noa A (13) Huancayo 2020, en la tesis **titulada** “Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020”. **Objetivo general:** Determinar la relación entre el conocimiento sobre ITS y las conductas de riesgo en estudiantes. **Metodología:** Estudio de tipo correlacional, prospectivo de enfoque cuantitativo y de diseño no experimental, con una población de 120 estudiantes. **Resultados:** Evidenció que 40.83% tiene el nivel de conocimiento medio sobre ITS del cual el 25.00% tuvieron conductas favorables y el 15.83% conductas desfavorables. Así mismo, 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% en conocimientos sobre ITS tuvieron 13.33% de conducta favorable a diferencia del 6.67% de conductas desfavorables. **Conclusión:** Existe relación inversa débil entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo.

Egusquiza J (14) Lima 2020, en su investigación **titulada** “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”. **Objetivo general:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo. **Metodología:** Enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 91 estudiantes. **Resultados:** El nivel de conocimiento fue medio con un 72,6%, seguido de nivel de conocimiento bajo con 17,5% y nivel de conocimiento alto con un 9,9%; asimismo se evidenció que el 48,4% adolescentes presentan conductas sexuales con riesgo, por lo que se demostró que practican varias conductas sexuales de riesgo. **Conclusión:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes $p=0,140$.

2.1.3 Antecedentes Locales o Regionales

Dawson F (15) Piura 2023, en su investigación **titulada** “Relación entre nivel de conocimiento y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes adolescentes de medicina, UPAO Piura”. **Objetivo general:** Analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y prácticas sexuales. **Metodología:** Estudio tipo observacional, analítico transversal prospectivo con una muestra de 216 adolescentes; **Resultados:** Existe una asociación significativa entre el nivel de conocimientos y conductas de riesgo, en donde a menor nivel de conocimientos (Bajo) se encontrará una significancia con riesgo alto (P:0.02), del mismo modo en el caso de nivel medio encontramos significancias para conductas de riesgo en niveles Bajo (P:0.05), Medio (0.03) y Alto (P:0.05) respectivamente. En **conclusión**, se afirma la hipótesis alternativa, que apoya la asociación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y las prácticas sexuales. Por lo tanto, se demuestra que una educación sexual de calidad es la base para la prevención de conductas riesgosas en los adolescentes.

Jiménez F (16) Piura 2021, en su tesis **titulada** “Relación entre el nivel conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de la I.E 14787- Sullana - Piura, 2020, **Objetivo general:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de la mencionada I.E. **Metodología:** Estudio cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, de corte transversal, con una muestra de 69 estudiantes. **Resultados:** Predomino el nivel de conocimiento bajo 56,52% de adolescentes. Del mismo modo, el 73,91% de los estudiantes, manifestaron ausencia de conductas de riesgo. Al relacionar las variables identifiqué que el 56,52% de adolescentes que mostraron un bajo conocimiento, el 42,03% tienen ausencia de conductas de riesgo; **Concluyó**, que no existe correlación estadísticamente significativa entre ambas variables de estudio, esto debido a que el p-valor es mayor del 5%, por ende, se contrastó la hipótesis nula.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teorías del Conocimiento

Mario Bunge define el conocimiento como un conjunto de ideas, enunciados y cosas que pueden ser claras, precisas y ordenadas, o vagas e imprecisas. De manera similar, además afirma que el conocimiento profano es vago, impreciso y limitado por la observación, mientras que el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático y

verificable por la experiencia (17). Según la investigación de Villasana et al. (18); las principales fuentes teóricas y sus representantes intelectuales son: Teoría del Racionalismo: Este enfoque teórico se basa en los hechos como conocimiento, sólo presente cuando sea necesario y absolutamente necesario, si bien apoya la contribución de las leyes universales de la ciencia, debe ser razonable, factible y verificable. Entre sus principales representantes tenemos: Platón, quien enfatizó que este proceso es la búsqueda humana del conocimiento innato, lo que obliga a los humanos a explorar y observar los procesos que tienen lugar en el mundo para lograrlo.

Descartes; diciendo que el conocimiento que logré en todo momento de su vida tiene algunos conflictos, creó un proceso que llamó sospecha, el método para crear y buscar nuevos conocimientos, mediante la duda de lo que se ha descubierto en el proceso. Popper; afirma que hay tres tipos de conocimiento en el mundo, la experiencia basada en este tema y basada en la investigación científica para estos tipos, el conocimiento ha creado un proceso falso, así el conocimiento puede desviarse por la experiencia del tema, pero puede tal mentira observando el mismo principio de otros investigadores (18).

Teoría empirista: sostiene que el conocimiento humano se transmite a través de experiencias y conocimiento obtenidos de ella, debido a la naturaleza humana. La curiosidad ante procesos desconocidos los lleva a explorar y absorber. Bacon señaló que el conocimiento humano nace de la experiencia primero, no los conceptos, porque cree que este método debe practicarse con el modelo inductivo y no deductivo. Berkeley sostenía que el mundo se basa en el conocimiento cognitivo a través de la experiencia de creación de conocimiento y la investigación posterior. Teoría fenomenológica: sostiene que el conocimiento no sólo se gana a través de la experiencia; en este caso se debe más bien a las entidades que se están formando parte del fenómeno y así crear conocimiento a través de la medición. Teoría Hermenéutica: basada en que el conocimiento no debe ser influenciado por la ideología o cultura, por ser universal, debe aplicarse a todos de forma altruista y transparente (18).

2.2.3 Teorías de la conducta

Teoría psicoanalítica: Sigmund Freud y Erik Erikson lo señalaron, que el carácter humano se forma en situaciones de conflicto, involuntariamente con impulsos específicos que aparecen en cada etapa. Por tanto, el desarrollo humano se basa en el periodo de la

adolescencia, el crecimiento también cambia el comportamiento de control de impulsos. Teoría del comportamiento: John Watson y B. F. Skinner decidió investigar la fuente del comportamiento y su desarrollo mediante la creación de nuevos patrones de comportamiento. Por tanto, indican que los cambios de conducta están relacionados con el aprendizaje en cada etapa del desarrollo humano, además de la influencia del medio ambiente en la capacidad persistente para percibir y controlar la conducta. Teoría cognitiva: para Jean Piaget, el desarrollo de la conducta es relacionado con el conocimiento porque al principio fue difícil porque los humanos pasan por cuatro etapas (19).

Sociocultural: Lev Vygotsky, investigó que el desarrollo de la personalidad no se puede separar del comportamiento porque hay una relación en él, transmitir diferentes formas y conocimientos, lo que lleva al hecho de que las personas son cada vez más profundizadas y asimiladas. Teoría de la Gestalt: existen autores como Max Wertheimer, Wolfgang Kohler y Kurt Koffka enfatizaron que el comportamiento tiene una estructura global con un principio físico impuesto por sus propiedades internas. Biología: Jacques Rousseau, Arnold Hessel señalaron que los adolescentes pasan por etapas de desarrollo en cualquier lugar del mundo en el que se encuentren, esto puede provocar o no cambios de comportamiento, lo que indica cambios en la reactividad (19).

2.2.4 Adolescencia

La Organización mundial de la salud (OMS), define a la adolescencia como un periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años y refiere como etapas a: Adolescencia Temprana (10-14 años): se manifiestan los primeros cambios físicos, caracterizados por un repentino crecimiento acelerado, además del desarrollo de órganos reproductivos y rasgos sexuales secundarios; Adolescencia Tardía (15-19 años): la maduración biológica completada, aceptación de la imagen corporal, identidad sexual estructurada, formación de escalas de valores propios, desarrollo moral consolidado, mayor responsabilidad y cuidado de su salud (20).

2.2.5 Infecciones de Transmisión Sexual

Las ITS, antes llamadas enfermedades venéreas y Enfermedades de Transmisión sexual (ETS) son un conjunto de enfermedades infectocontagiosas cuyo principal

mecanismo de transmisión en la mayoría de las infecciones es la vía sexual, involucran primordialmente las partes genitales tanto del hombre como de la mujer, existiendo la posibilidad de algunos agentes que pueden generar infecciones diseminadas lesionando algunos órganos reproductivos (21).

2.2.6 Clasificación de las ITS

Sífilis: Es una infección sistémica cuyo principal agente causal es el *Treponema Pallidum*, se conoce también con el nombre de chancro o pústula. Es de fácil transmisión y de consecuencias muy graves si la persona infectada no recibe el tratamiento adecuado:

a) Sífilis primaria: la primera manifestación clínica de la infección es discreta y se caracteriza por la aparición de una erosión que posteriormente se ulcera (chancro), en la puerta de entrada, sin tratamiento desaparece en un periodo aproximado de 5 semanas. b) Sífilis secundaria: Luego de uno a seis meses posteriores a la aparición del primer chancro se desarrolla una herida generalizada en la piel, esta erupción cambia en cuanto a su aspecto y se caracteriza por ser indolora y no ocasionar ni prurito. c) Sífilis terciaria: Si no se recibió tratamiento, inicia la etapa destructiva de la enfermedad que se manifiesta luego de muchos años: posteriormente compromete el corazón y la sangre ocasionando la muerte. Tratamiento: Penicilina G benzatínica de 2.4 millones UI Intramuscular 3 frascos (22).

Gonorrea: La gonorrea conocida también como blenorragia es una infección causada por *Neisseria Gonorrhoeae* llamada vulgarmente “gonococo”, que puede infectar diferentes tipos de mucosa, de preferencia la uretra masculina y el cérvix en las mujeres. La principal manifestación clínica es la presencia de secreción purulenta, mucoide, clara, blanquecina, amarilla o verdoso acompañado de ardor o dolor al orinar. La mayoría de mujeres infectadas no suele presentar síntomas, pero puede ocasionar sangrado o secreción vaginal inusual. Tratamiento: Ciprofloxacino de 500 mg 1 Tableta Vía Oral (Dosis única) (23).

Vaginosis Bacteriana: La vaginitis es causada por la bacteria más común de la vagina *Gardnerella vaginalis*, esta infección ocasionada por la alteración de las condiciones fisiológicas del equilibrio microbiológico de la vagina. Se asocia a alteración de su flora normal. La principal manifestación clínica es la presencia de flujo vaginal que puede ser escasa o abundante, adherente, homogénea, grisácea, cuya característica principal es su

peculiar olor “a pescado”, generalmente no se encuentra asociada a prurito, disuria o dispareunia. Tratamiento: Metronidazol de 500 mg 4 Tabletas Vía Oral (Dosis Única) (24).

Candidiasis: Infección generalmente provocada por *Cándida Albicans*. Es una micosis que puede afectar cualquier tejido y es muy común en mujeres en edad fértil debido a la necesidad de estrógenos para su colonización. El cuadro clínico se caracteriza por la presencia de flujo vaginal y eritema asociado a síntomas como prurito, disuria. En los varones las manifestaciones clínicas se caracterizan por la presencia de pápulas o pústulas que se localizan en el glande con discreto eritema y dolor. Los factores de riesgo para el desarrollo de esta enfermedad son padecer de diabetes mellitus, la gestación, uso de corticoides y antibióticos de amplio espectro; tratamiento: Clotrimazol de 500 mg 1 Tableta vaginal (Dosis única) (25).

Tricomoniasis: Es una ITS, provocada por un protozooario llamado *Trichomonas Vaginalis*, que al entrar en contacto con la mucosa vaginal aumenta su pH normal ocasionando la liberación de sustancias que producen grietas en el epitelio e inflamación, uno de las manifestaciones clínicas son leucorrea escasa o abundante, descarga vaginal que puede ser mucoide, purulenta, amarilla o verdosa de mal olor, en algunos casos sangrado anormal o postcoital, enrojecimiento de la vulva y prurito. La mayoría de varones infectados no presentan síntomas, su manifestación más común es secreción escasa a través de la uretra. Tratamiento: Metronidazol de 500 mg 4 Tabletas Vía Oral (Dosis única) (21).

Herpes genital: El Virus del Herpes Simple (VHS) es causante de un cuadro infeccioso repetitivo en el ser humano, comprende dos tipos. El VHS-2 es el tipo de virus que se encuentra con mayor frecuencia asociado con afecciones en los genitales. Su transmisión ocurre a través del contacto directo con la piel y mucosas. La manifestación clínica inicia con prurito y ardor, asociado a eritema localizado, posteriormente aparecen múltiples vesículas, cuya ruptura provoca erosiones superficiales dolorosas ubicadas en el glande, prepucio o cuerpo del pene en el hombre y en la vulva o cérvix de la mujer. Tratamiento: Aciclovir 400mg C/8 horas o Aciclovir 200 mg 5 veces al día o Famciclovir 250 mg C/8 horas o Valaciclovir 1gm C/12 horas Vía Oral por 7 a 10 días (21).

Condiloma acuminado: Infección conocida como verrugas genitales, es provocada por ciertos tipos de Virus papiloma humano (VPH), virus con un marcado tropismo por células epiteliales. Los genotipos 6 y 11 se asocian a verrugas ano genital. Los genotipos

16, 18, 31, 33 y 35 se encuentran ocasionalmente en las verrugas genitales externas y se asocian fuertemente a diversos grados de displasia del epitelio anal y genital. El cuadro clínico inicia con la aparición de pápulas rosadas o rojas similares a la cabeza de un alfiler, que se reproducen en la superficie y que le dan un aspecto de coliflor, su ubicación depende del sitio de entrada del virus Tratamiento: Crioterapia con nitrógeno líquido (lesiones pequeñas), Podofilina en tintura de benzocaína al 25%, Electrocauterización o Remoción quirúrgica (lesiones grandes) (21).

Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH): Este virus ataca y destruye los linfocitos CD4 mientras el sistema defensivo inmune intenta eliminar la infección. Inicialmente la persona infectada no presenta sintomatología. Las manifestaciones de esta infección ocurren, años más tarde con la aparición de diferentes enfermedades oportunistas secundarias a la infección que se encuentran asociadas al grave deterioro del sistema inmunológico 19 en el organismo. Una vez que el VIH penetra en el organismo si la persona no recibe tratamiento la enfermedad evoluciona y empeora hasta llegar a la expresión final de la enfermedad Síndrome de Inmune Deficiencia Adquirida (SIDA) (21):

2.2.7 Conducta sexual

La conducta sexual es definida como el conjunto de actitudes y decisiones como resultado de una motivación o estímulo que ayuda a desarrollar en la persona el sentimiento sobre quién y que los atrae en el plano sexual. Conducta sexual sin riesgo: Implica la ausencia de condicionantes negativas que pudieron tener consecuencias sobre salud física, psicológica y social de la persona. Conducta sexual de riesgo: Hacen más probable la incidencia de situaciones nocivas para el sujeto; como el inicio temprano o precoz de las relaciones sexuales, promiscuidad, no uso de preservativo, prácticas de sexo oral-genital y génito-anal sin protección (26).

2.2.8 Clasificación de las conductas sexuales

2.2.8.1 Conducta de riesgo

Según Alfonso y Figueroa (2019), las conductas de riesgo son conductas sexuales de riesgo que son comunes entre los jóvenes, especialmente los adolescentes. Este es un problema que permite la existencia de una serie de amenazas a su salud sexual y

reproductiva, así como a su desarrollo psicológico y social. A los finales del año, la prevalencia de conductas de riesgo, generalmente porque los jóvenes inician relaciones sexuales sin protección, aumentó en las regiones del Caribe y América Latina debido a edades más tempranas de inicio del contacto sexual. El no usar condón, múltiples parejas, sexo con extraños, sexo anal, oral, estos también pueden incluir factores biológicos, cognitivos, de amistad, consumo de alcohol, medios de comunicación y otros, sin embargo, los adolescentes que mantienen relaciones sexuales a temprana edad son sistemáticamente victimizados, a menudo sufren abusos por parte de parientes cercanos (27).

2.2.8.2 Conductas sin riesgo

Según Antonio (2020), la conducta libre de riesgos indica que esta conducta tiene como objetivo principal minimizar el riesgo de contraer una enfermedad. En este caso, el comportamiento seguro o no peligroso se logra mediante medidas de protección y precaución que adoptamos. Lo más primordial e importante es la abstinencia sexual, las relaciones con una sola persona y, antes de eso, realizar pruebas para detectar enfermedades. Esto se debe a las medidas de protección y al uso adecuado del condón tanto para mujeres como para hombres (28).

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.

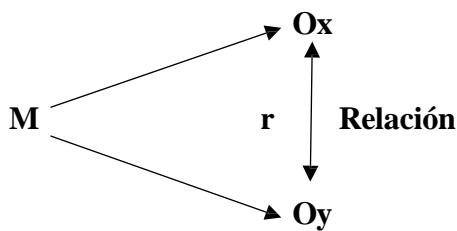
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El nivel de la investigación es correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio, de tipo cuantitativo porque se utilizará 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. El diseño del estudio es, no experimental porque no se manipulará de manera deliberada las variables, debido a que se analizará a partir de la observación de la muestra en estudio. Y es de corte transversal porque las variables serán medidas de manera independiente en una sola ocasión (29).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E San Antonio de Padua.

y Vinces, Sullana-Piura, 2023.

Ox = Nivel de conocimiento sobre ITS.

Oy = Conductas de riesgo a ITS.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población estuvo conformada por 155 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura y que cumplirán con los criterios

de inclusión. El tamaño de la población fue definido por el registro de estudiantes matriculados en el semestre académico 2023 de la I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura.

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por 111 adolescentes, seleccionados estrictamente a través de los criterios de selección. La unidad de análisis estuvo representada por adolescentes con actividad sexual activa pertenecientes al cuarto y quinto año secundaria en el período de estudio y que fueron elegidos tomando en consideración los criterios de inclusión.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula (población finita):

a) Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{N Z^2 (p)(q)}{e^2 (N-1) + Z^2 (p)(q)}$$

Dónde:

N = Total de la población: 155

Z = Nivel de confianza 95%: (1.96)

e² = Error probable 5%: (0.05)

p = Proporción de gestantes con conocimiento y actitudes favorables: (0.5)

q = Proporción de gestantes sin conocimiento y actitudes desfavorables:
(0.5)

n = Tamaño de la muestra

Reemplazando:

$$n = \frac{155 (0.5) (0.5) (1.96)^2}{(0.05)^2 (155-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

Se obtuvo una muestra conformada por 111 adolescentes.

b) Muestreo

Para obtener la muestra, se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La unidad de análisis será definida a través de una selección estratificada.

GRADOS Y SECCIONES $n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$ siendo N el número de elementos de la población, n el de la muestra, N_i el del estrato i	CÁLCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
4TO- A	N_1	32	26
4TO-B	N_2	34	28
4TO- C	N_3	46	38
5TO -A	N_4	41	33
5TO-B	N_5	32	26
5TO-C	N_6	30	24
TOTAL		188	175

$$N_1 = \frac{155 \times 32}{188} = 26$$

$$N_2 = \frac{155 \times 34}{188} = 28$$

$$N_3 = \frac{155 \times 46}{188} = 38$$

$$N_4 = \frac{155 \times 41}{188} = 33$$

$$N_5 = \frac{155 \times 32}{188} = 26$$

$$N_6 = \frac{155 \times 30}{11} = 24$$

Criterios de Inclusión

- Adolescentes varones y mujeres matriculados en el periodo de estudio en la I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura.
- Adolescentes entre las edades de 15-19 años matriculados en el periodo de estudio en la I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura.
- Adolescentes que aceptaran participar voluntariamente.
- Firma del asentimiento informado y consentimiento informado de sus padres o tutores y el adolescente.

Criterios de Exclusión

- Gestantes adolescentes.
- Negatividad de los padres de familia y del adolescente a participar de la investigación.
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

La recolección de información se inició con la autorización de las autoridades de la I.E San Antonio de Padua de Sullana-Piura. Luego, los participantes fueron seleccionados según criterios de inclusión específicos. La cooperación voluntaria de estos participantes

seleccionados se solicitó con el consentimiento informado previo de padres y adolescentes, antes de distribuir las preguntas, se enfatizó en mantener la confidencialidad y el anonimato respecto de los datos recolectados en la encuesta y se presentaron los temas y objetivos de la encuesta. Luego se aplicó un cuestionario prevalidado que tuvo una duración aproximada de 20 minutos. Los adolescentes tuvieron la oportunidad de hacer preguntas en cualquier momento, a las que los investigadores respondieron.

Las limitaciones encontradas al realizar este estudio incluyeron la necesidad de lograr la aceptación y cooperación de los adolescentes. Por ser menores de edad, se necesitaba el consentimiento de sus padres para proceder.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización de variables

3.3.1. Definición de variables

Variable 1:

Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual: Mario Bunge define el conocimiento como un conjunto de ideas, enunciados y cosas que pueden ser claras, precisas y ordenadas, o vagas e imprecisas (17). Es así que el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual se basa en el saber de este problema de salud pública, el conocer su definición, causas, signos síntomas, tratamiento y prevención.

Variable 2:

Conductas de riesgo: Conducta libre de riesgos indica que esta conducta tiene como objetivo principal minimizar el riesgo de contraer una enfermedad. En este caso, el comportamiento seguro o no peligroso se logra mediante medidas de protección y precaución que adoptamos (28).

3.3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.	Se evaluará a través de 13 preguntas, cada pregunta será 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 transmisión y prevención.	<p>Conceptos generales sobre ITS. (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 5, ítem 6).</p> <p>Signos y síntomas de las ITS. (ítem 7, Ítem 8).</p> <p>Formas de transmisión (ítem 9, ítem 10).</p> <p>Prevención ITS (ítem 11, ítem 12, ítem 13).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Definición sobre ITS. - Agente causal de las ITS. - Definición de VIH. - ITS del cáncer del cuello uterino. - Dolor o ardor al orinar. - Secreción o mal olor en la vagina o pene. - Irritación, hinchazón o ampollas alrededor de los genitales. - Dolor al tener relaciones sexuales. - Dolor bajo vientre. - Ulceras genitales. - Vía sanguínea. - Vía vertical (madre e hijo). - Vía sexual. - Prolongar el inicio de las relaciones sexuales. - Abstinencia sexual. - Practicar monogamia. - Uso adecuado del preservativo. 	Ordinal	<p>Para la variable: Nivel de conocimiento bajo: 13-16 puntos. Nivel de conocimiento medio: 17-21 puntos. Nivel de conocimiento alto: 22-26 puntos.</p> <p>Para la dimensión 1: Nivel de conocimiento bajo: 0-6 puntos. Nivel de conocimiento medio: 7-9 puntos. Nivel de conocimiento alto: 10-12 puntos.</p> <p>Para la dimensión 2-3: Nivel de conocimiento alto: 4 puntos.</p> <p>Para la dimensión 4: Nivel de conocimiento bajo: 0-2 puntos. Nivel de conocimiento medio: 3-4 puntos. Nivel de conocimiento alto: 5-6 puntos.</p>

<p>Conductas de riesgo.</p>	<p>Se evaluará a través de un cuestionario de 17 preguntas, para valorar las acciones del adolescente a contraer una posible infección de transmisión sexual, se presentan alternativas dicotómicas.</p>	<p>Ausencia de disciplina (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5).</p> <p>Libertinaje (ítem 6, ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10).</p> <p>Caricias sexuales e inicio precoz de relaciones sexuales (ítem 11, ítem 12).</p> <p>Falta de uso de métodos de barrera (Preservativos) (ítem 13)</p> <p>Promiscuidad (ítem 14, ítem 15, ítem 16, ítem 17).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Salidas sin permiso. - No existe límite de horario. - Los padres no tienen conocimiento de las amistades de sus hijos. - Amistades de mayor de edad. - Uso de redes para conseguir pareja. - Consumo de alcohol. - Asistencia a fiestas semáforos. - Consumo de drogas. - Compartir fotos íntimas. - Inicio de relaciones sexuales. - Tocamientos sexuales. - Desconocimiento de la protección del preservativo. - Tiene enamorado (@). - Cambio de pareja frecuentemente - Relación sexual asociada a experiencias nuevas. - Fidelidad. 	<p>Ordinal</p>	<p>Para la variable: Presencia de conductas de riesgo: 18-34 puntos. Ausencia de conductas de riesgo 17 puntos.</p> <p>Para la dimensión 1-2: Presencia de conductas de riesgo: 0-10 puntos. Ausencia de conductas de riesgo 5 puntos.</p> <p>Para la dimensión 3: Presencia de conductas de riesgo: 3-4 puntos. Ausencia de conductas de riesgo 2 puntos.</p> <p>Para la dimensión 4: Presencia de conductas de riesgo: 2 puntos. Ausencia de conductas de riesgo 1 puntos.</p> <p>Para la dimensión 5: Presencia de conductas de riesgo: 4-8 puntos. Ausencia de conductas de riesgo 4 puntos.</p>
-----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Las encuestas, son un método que consiste en aplicar un cuestionario a una muestra de personas, proporcionan información sobre las opiniones, actitudes y comportamientos de las personas. Se utilizan cuando es necesario probar una hipótesis o encontrar una solución a un problema, e identificar e interpretar evidencia de la manera más metódica posible para lograr el objetivo deseado. Son un método de investigación y recopilación de datos que se utiliza para recopilar información de personas sobre diversos temas. Las encuestas tienen diferentes propósitos y pueden realizarse de diferentes maneras, dependiendo del método elegido y de los objetivos que se quieran alcanzar (30).

3.4.2 Instrumento de recolección de información

El instrumento de investigación son medios que utilizará la investigadora para medir los atributos o comportamiento de las variables. Por ende, con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario de nivel de conocimiento sobre ITS con la autoría de Huamani P; Nao S. (31); en su investigación titulada “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria 2020”, por ende, con la intención de recolectar información confiable y breve, consta de 32 ítems distribuidos en 3 bloques de la siguiente manera:

El cuestionario comprende de 3 secciones:

La primera sección: hace referencia a las características sociodemográficas, que consta de 2 preguntas donde se identifica las variables: edad, y sexo.

La segunda sección: presenta a la variable de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, que consta de 13 preguntas de respuestas cerradas que nos permite calificar la respuesta correcta 1 punto y la incorrecta 0 puntos, considerando los rangos establecidos de la siguiente manera:

- **D1:** Conceptos generales de las ITS (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6).
- **D 2:** Signos y síntomas de las ITS (Ítem 7, Ítem 8).
- **D 3:** Formas de Transmisión de ITS (ITS Ítem 9, Ítem 10).

- **D 4:** Prevención de las ITS (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13).

Conocimiento sobre ITS

Escala	Puntuación
Bajo	0-6
Medio	7-9
Alto	10-13

Dimensiones del conocimiento sobre ITS

Dimensión 1	Dimensión 2 y 3	Dimensión 4
conceptos generales de la ITS	Signos y síntomas de las ITS Formas de Transmisión de ITS	Prevención de las ITS
Bajo	0	0-1
Medio	1	2
Alto	2	3

La tercera sección: presenta a la variable de conductas de riesgo con 17 preguntas dicotómicas, donde dando una respuesta errada obteniendo una puntuación la respuesta correcta 0 y 1 para la incorrecta.

- **D 1:** Ausencia de disciplina (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5).
- **D 2:** Libertinaje (Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8, Ítem 9, Ítem 10).
- **D 3:** Caricias sexuales e inicio precoz de las relaciones sexuales (Ítem 11, Ítem 12).
- **D 4:** Falta de uso de métodos de barrera (preservativo) (Ítem 13).
- **D 5:** Promiscuidad (Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17).

Conductas de riesgo

Escala	Puntuación
Presencia de conductas de riesgo	0-7
Ausencia de conductas de riesgo	8-17

	Dimensión 1	Dimensión 2	Dimensión 3	Dimensión 4	Dimensión 5
	Ausencia de disciplina	Libertinaje	Caricias sexuales e inicio precoz de las relaciones sexuales	Falta de uso de métodos de barrera (preservativo)	Promiscuidad
Presencia	0-3	0-2	0-1	0	0-2
Ausencia	4-5	3-5	2	1	3-4

Dimensiones según conductas de riesgo

3.4.2.1 Validación

El instrumento (cuestionario) fue sometido a juicio de 3 expertos en el área de investigación siendo procesada la información. La intención fue la siguiente:

- ❖ Análisis de contenidos. “Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio”.
- ❖ Análisis de ítems. “Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad”.

Los jueces dictaminaron en razón de: “La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio”, la validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros”. Los expertos en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio”.

3.4.2.2 Confiabilidad

Para la confiabilidad en el nivel de conocimientos y conductas de riesgo sobre ITS se realizó una prueba piloto con la participación de 25 alumnos de ambos sexos del 4° al 5° año de secundaria de la I.E San Antonio de Padua, los cuales presentaban las mismas características de la población en estudio y se aplicó el coeficiente de Q 32 Richardson obteniéndose un valor de 7.06 para nivel de conocimiento y 7.02 para el Bloque II relacionado a conductas de riesgo.

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, y los resultados se presentarán en forma cuantitativa, y serán expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26, del mismo modo, se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6 Aspectos Éticos

Esta investigación tomó en consideración el Reglamento de Integridad Científica de la Uladech Católica en la Investigación Versión 001 (32) y Declaración de Helsinki (33) y que considera:

Principio de protección a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaran de forma voluntaria y firmaran el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio. Así mismo, se informará a los participantes que pueden retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad, del mismo modo, se les comunicará a los adolescentes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones garantizando la confidencialidad de los datos. Por otro lado, se ha solicitará a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

Principio de beneficencia: A los adolescentes y padres familia se les explicará cuáles serán los beneficios que de forma indirecta se alcanzaran por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenciará su nivel de

conocimiento y conductas de riesgo, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.

Principio de no maleficencia: Se le otorgará explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona por su participación en la investigación.

Principio de justicia: Todos los adolescentes recibirán el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a los participantes se les tratará con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de integridad científica y conflicto de intereses: Se explicará a los adolescentes que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. La investigación será autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación y derecho a estar informado: En todo momento se respetará la voluntad del participante, y se les hará de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio deberán firmar los padres de familia y el /la adolescente el consentimiento y asentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajará tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

IV.RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.*

Conocimiento	n	%
Bajo	23	20,72
Medio	40	36,04
Alto	48	43,24
Total	111	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se observa que, del total de adolescentes en investigación, el 43,24% obtuvo conocimiento alto, seguido del 36,04% medio, confirmando que los investigados conocen los conceptos, signos y síntomas, las formas de transmisión y sobre todo las medidas de prevención sobre infecciones de transmisión sexual, que les permitiría vivir una sexualidad sana y segura. Sin embargo todavía existe un 20,72% que obtuvo conocimiento bajo, situación que evidencia una esca educación sexual quedando expuestos a una infección de transmisión sexual.

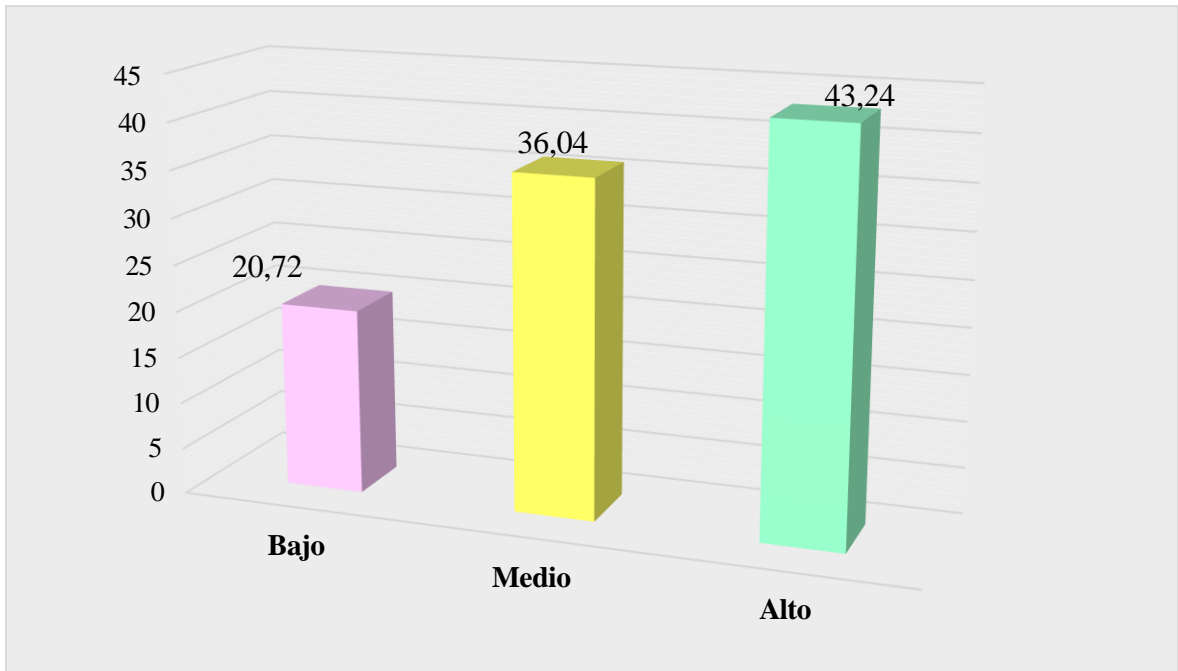


Figura 1. Gráfico de barras del conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.

Fuente: Tabla 1.

Tabla 2. *Conductas de riesgo frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.*

Conductas de riesgo	n	%
Presencia	15	13,51
Ausencia	96	86,49
Total	111	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se evidencia que el 86,49% de los estudiados mostraron ausencia de conductas de riesgo, es decir que los adolescentes, lo que manifiesta una salud sexual de bajo riesgo, predominando la disciplina, el no libertinaje e inicio tardío de relaciones coitales y con protección. Por el contrario, el 13,51% manifestó presencia de conductas de riesgo, evidenciado así que no cuentan con disciplina, practican el libertinaje e inicio precoz de relaciones coitales sin protección, evidenciando mayor probabilidad a prácticas sexuales inseguras aumentando el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual.

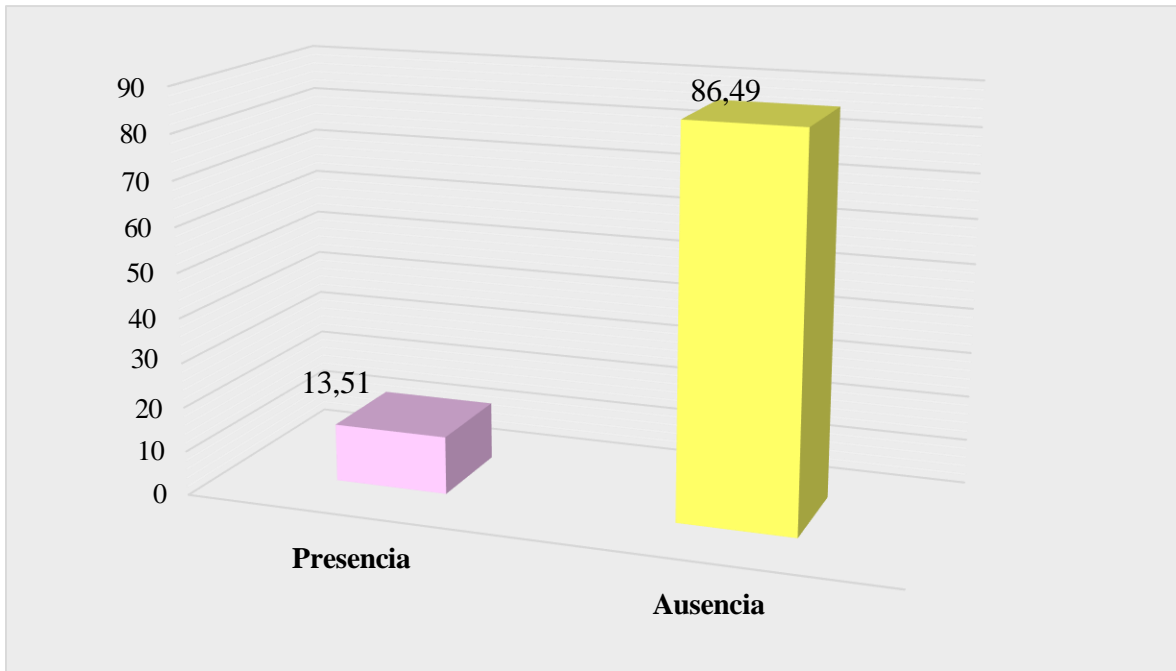


Figura 2. Gráfico de barras de las conductas de riesgo frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.

Fuente: Tabla 2.

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.*

Conocimiento	Conductas de Riesgo					
	Presencia		Ausencia		Total	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	13	11,71	10	9,01	23	20,72
Medio	1	0,9	39	35,14	40	36,04
Alto	1	0,9	47	42,34	48	43,24
Total	15	13,51	96	86,49	111	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, al evaluar la relación entre las variables de estudio, se determinó que el 43,2% de adolescentes que obtuvieron conocimiento alto sobre infecciones de transmisión sexual, manifestaron ausencia de conductas de riesgo 42,34%, del mismo modo se comprueba la relación con los estudiantes que obtuvieron conocimiento medio 36,04%, evidenciaron ausencia de conductas de riesgo 35,14%, lo contrario ocurre en los investigados que presentaron conocimiento bajo 20,72% hubo presencia de conductas de riesgo 11,71%. Estos resultados reflejan que entre más alto sea el conocimiento menos presencia de conductas de riesgo habrá.

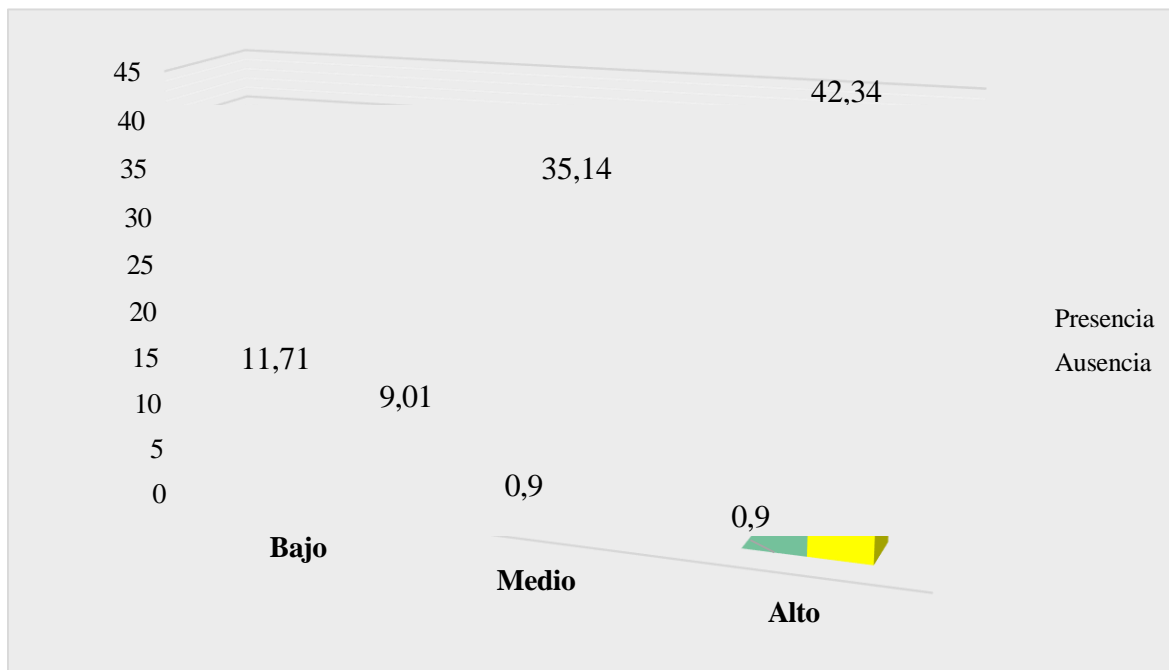


Figura 3. Gráfico de barras de la relación entre el conocimiento y las conductas de riesgo frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.

Fuente: Tabla 3.

Tabla 3.1 *Correlación de Rho Spearman entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.*

Rho de Spearman		Conductas R.
Conocimiento	Coefficiente de correlación	0,855
	P-valor	0,017
n		111

**p<,05 (altamente significativa).

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3.1, se evidencia la prueba de correlación de Spearman, donde se determinó la relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y conductas de riesgo con una Rho=0855 y un p valor= 0,017, rechazando la hipótesis nula y contrastando la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.*

Características Sociodemográficas		n	%
Edad:	10 y 14	28	25,23
	15 y 19	83	74,77
Sexo:	Femenino	42	37,4
	Masculino	69	62,6
Total		111	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, se evidencia las características sociodemográficas de los adolescentes investigados, donde la edad que predominó fue de 15 a 19 años con el 74,77%, seguido del 25,23% que tuvieron entre 10 y 19 años, el 62,6 fueron hombres y solo el 37,4% fueron mujeres; se infiere que, por la edad de los investigados, estos poseen madurez y conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, con prácticas sexuales seguras reduciendo el riesgo de infección.

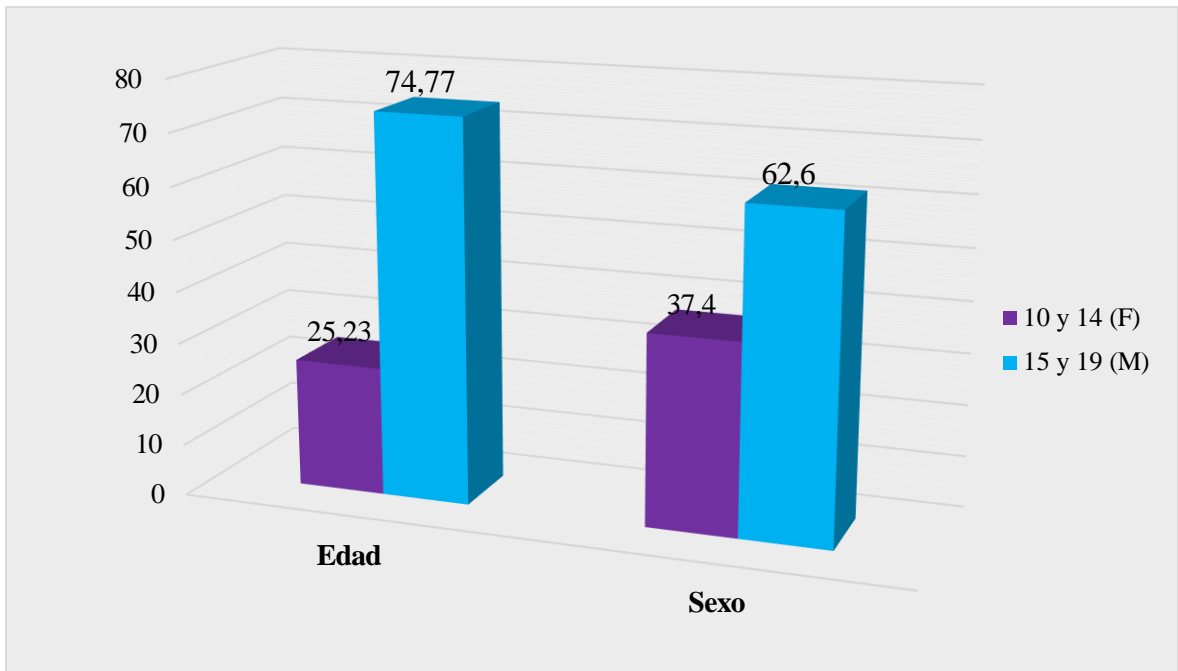


Figura 4. Gráfico de barras de las características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.

Fuente: Tabla 4.

4.2 DISCUSIÓN

Mario Bunge define el conocimiento como un conjunto de ideas, enunciados y cosas que pueden ser claras, precisas y ordenadas, o vagas e imprecisas. De manera similar, además afirma que el conocimiento profano es vago, impreciso y limitado por la observación, mientras que el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático y verificable por la experiencia (17). En este sentido, a los adolescentes se les hace difícil comprender e identificar que es la sexualidad, tomando muchas veces decisiones sin información, y aunque la tengan, a veces esta no es confiable. Sin embargo, en la actualidad esto se va acortando gracias a las campañas de educación sexual que brindan las universidades, ministerio de salud, por tal razón no se observan frecuencia de conductas sexuales de riesgo, a pesar de eso no se debe bajar la guardia y continuar fortaleciendo el conocimiento; esto se refleja en los resultados obtenidos.

Así mismo el estudio donde el del total de adolescentes en investigación, el 43,24% obtuvo conocimiento alto, seguido del 36,04% con conocimiento medio y solo el 20,72% que obtuvo conocimiento bajo. Resultados semejantes a los reportados por Llaro C; Llaro K (11) Trujillo 2022, quién determinó que predominó el nivel de conocimiento alto y medio con un 48.3% mientras que el 3.4% presentó un nivel de conocimiento bajo. Por otro lado, se contrasta con lo hallado por Paquirachi R (12) Lima 2021, quien encontró que el 70% de los estudiantes obtuvo un nivel de conocimiento medio, el 30% un nivel de conocimiento bajo ningún estudiante obtuvo un nivel de conocimiento alto. Asimismo, se contraste con lo investigado por Egusquiza J (14) Lima 2020, quien demostró que el nivel de conocimiento fue medio con un 72,6%, seguido de nivel de conocimiento bajo con 17,5% y nivel de conocimiento alto con un 9,9%.

Se infiere que los adolescentes del ámbito de estudio se dan cuenta de la importancia de tener acceso a información sobre infecciones de transmisión sexual, están desarrollando relaciones sanas, respetuosas y comprometidas sin experimentar embarazos no deseados ni enfermedades de transmisión sexual (ITS). Sin embargo, aún existe un grupo de adolescentes que son desproporcionadamente susceptibles a morbilidades conductuales como infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados en comparación con los otros grupos. Por otro lado esta información se encuentra centralizada en los programas sobre ITS realizados por el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), sin embargo, esta todavía no llega a todos los

rincones de nuestro país, impidiendo de esta manera que los adolescentes vivan igualitariamente su sexualidad.

En base a las conductas de riesgo; John Watson y B. F. Skinner, indican que los cambios de conducta están relacionados con el aprendizaje en cada etapa del desarrollo humano, además de la influencia del medio ambiente en la capacidad persistente para percibir y controlar la conducta (19). En este sentido podemos decir que los adolescentes muestran prácticas sexuales seguras y responsables. De igual manera los resultados de la tabla 2, evidencian que el 86,49% de los estudiados mostraron ausencia de conductas de riesgo, por el contrario, el 13,51% manifestó presencia de conductas de riesgo.

Resultados semejantes a los investigados por Huamani C; Noa A (13) Huancayo 2020, donde el 25,00% tuvieron conductas favorables y el 15.83% conductas desfavorables; resultados similares encontró Jiménez F (16) Piura 2021, donde el 73,91% de los estudiantes, manifestaron ausencia de conductas de riesgo. Sin embargo resultados distintos halló Egusquiza J (13) Lima 2020, quién evidencio que el 48,4% adolescentes presentan conductas sexuales con riesgo, por lo que se demostró que desarrollan prácticas sexuales de riesgo. El alto índice de conocimiento sobre ITS y conductas sin riesgo, se debe a la influencia de diversas causas que intervienen en la conducta de los adolescentes, tales como: la escuela, familia, sociedad, sistema de salud, cultura y capacidad de asumir responsabilidades. Aquí, cada uno de estos determinantes interviene directamente en el desarrollo conductual y la asimilación de información para reducir todo tipo de riesgos durante la etapa de exploración sexual.

De manera similar, los padres de los adolescentes reconocen la importancia de hablar sobre sexualidad y lo ven como un sistema de apoyo para transmitir conocimientos, valores y actitudes respecto al mundo. En otras palabras, las interpretaciones de los padres influyen en los adolescentes, el proceso mediante el cual los adolescentes desarrollan sus propias creencias, conocimientos, actitudes y valores. Por lo tanto, estos diálogos deben reconocer la función de la sexualidad en la vida de estos: los aspectos biológicos representan aspectos fisiológicos, los aspectos eróticos relacionados con la búsqueda de placer y los aspectos comunicativos que se entiende como el proceso de interacción con los demás, incluyendo el lenguaje, la expresión, la negociación y el comportamiento.

En la tabla 3, se muestran los resultados de la relación entre las variables de estudio, donde el 43,24% de adolescentes que obtuvieron conocimiento alto sobre infecciones de transmisión sexual, manifestaron ausencia de conductas de riesgo 42,34%, de igual forma se evidencia la prueba de correlación de Spearman, donde se determinó la relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo con un valor de $Rho=0,855$ y un p valor= 0,017, por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

Resultados similares encontró Dawson F (15) Piura 2023, donde encontramos que existe una asociación significativa entre el nivel de conocimientos y conductas de riesgo, en donde a menor nivel de conocimientos (Bajo) se encontrará una significancia con riesgo alto ($P:0.02$), del mismo modo en el caso de nivel medio encontramos significancias para conductas de riesgo en niveles Bajo ($P:0.05$), Medio (0.03) y Alto ($P:0.05$) respectivamente, por otro lado, se difieren a los encontrados por Jiménez F (16) Piura 2021, al relacionar las variables identifiqué que el 56,52% de adolescentes que mostraron un bajo conocimiento, el 42,03%, no existe correlación estadísticamente significativa entre ambas variables de estudio, esto debido a que el p -valor es mayor del 5%, por ende, se contrastó la hipótesis nula.

Estos resultados indican que el conocimiento está relacionado con las conductas de riesgo. Como se ha observado, cuanto más conocimiento se tiene, menor es la tendencia a tener conductas de riesgo. Por lo tanto, es necesario seguir mejorando y promoviendo las actividades de educación sanitaria para lograr una sexualidad responsable y saludable. Por lo tanto, proporcionar información sanitaria sobre salud sexual a los adolescentes debería ser una prioridad, especialmente cuando se reportan altas estadísticas sobre el inicio de relaciones sexuales a una edad temprana. Y, dado que la adolescencia está influenciada por creencias personales y culturales y es un período crítico para el desarrollo de la identidad y la personalidad, es importante la intervención de diversos actores sociales responsables de la educación sexual de los adolescentes.

En la tabla 4, se evidencia las características sociodemográficas de los adolescentes investigados, donde la edad que predominó fue de 15 a 19 años con el 74,77%, seguido del 25,23% que tuvieron entre 10 y 19 años, el 62,6 fueron hombres y solo el 37,4% fueron mujeres. Resultados distintos a los hallados por Jiménez D; Sanhueza O (8) Ecuador 2023, donde el 79.1% indicó que su actividad sexual se inició en la preadolescencia; 16.3%

presentó alguna 38 vez una ITS; el 29.3% ha tenido relaciones sexuales bajo efecto del alcohol o sustancias, el 6% utilizó preservativo. El 60% no usa preservativo, el 36.7% refirió tener relaciones sexuales fortuitas sin protección. Del mismo modo se difieren a los hallados por Mesele J; Alemayehu A; Demissee A; et al (9) Etiopía 2022, donde el 36,1% de los estudiantes había iniciado la actividad sexual antes de cumplir los 18 años, el 9,3% han tenido relaciones sexuales, el 50% tuvo múltiples parejas.

Frente a estos resultados se afirma que en promedio, las relaciones sexuales comienzan a una edad temprana, caso que no es el de los adolescentes investigados, ya que se infiere que iniciaron relaciones sexuales tardíamente, con suficiente conocimiento o madurez, que disminuye la probabilidad de exposición a situaciones peligrosas para la salud sexual, reproductiva y mental, que puede dañar la salud física, cognitiva y emocional del individuo; por lo tanto, los docentes, los profesionales de la salud y la sociedad en general tienen una ardua tarea en su papel de educadores sexuales.

V. CONCLUSIONES

- Se identificó que el 43,24% presentan conocimiento alto, lo que manifiesta la preparación de los adolescentes para enfrentar a las infecciones de transmisión sexual, que añadido a su madurez pueden visualizar la magnitud del problema y tomar decisiones asertivas.
- Se identificó que el 86,49% de los estudiados mostraron ausencia de conductas de riesgo, lo que conlleva a prácticas sexuales seguras y saludables, previniendo así las infecciones de transmisión sexual.
- Se determinó que existe relación en las variables de estudio, donde el 43,2% de adolescentes que obtuvieron conocimiento alto sobre infecciones de transmisión sexual, manifestaron ausencia de conductas de riesgo, se obtuvo un valor de Spearman $Rho=0,855$ y un p valor= 0,017, donde se confirmó la relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo, por lo que se confirma la hipótesis alterna, pues los adolescentes al tener conocimientos altos reducen el riesgo de conductas de riesgo que dañen su salud sexual y reproductiva; por ello, debemos centrarnos en una educación sexual que proporcione información veraz y completa y permita a los adolescentes tomar decisiones seguras y correctas durante la actividad sexual.
- Se evidenció las características sociodemográficas de los adolescentes investigados, donde la edad que predominó fue de 15 a 19 años con el 74,77% y la mayoría fueron hombres 25,23%; el iniciar relaciones sexuales de manera tardía con el conocimiento y la madurez adecuadas, disminuye la probabilidad de exposición a situaciones peligrosas para la salud sexual y reproductiva que perjudican el desarrollo físico, cognitivo y emocional del adolescente.

VI. RECOMENDACIONES

- Difundir y socializar los resultados del trabajo de investigación a las autoridades de la institución educativa, desarrollando estrategias educativas para brindar información continuamente a los adolescentes en clases.
- Continuar promoviendo y enfatizando las ITS a través de sesiones educativas durante las tutorías mensuales a cargo de profesionales en el área, para poder fortalecer y aclarar los conocimientos de los adolescentes sobre este tema y así evitar conductas de riesgo.
- Brindar orientación a los padres y/o tutores responsables de los adolescentes a través de charlas y sesiones dinámicas sobre las infecciones de transmisión sexual a domicilio, para así evitar conductas de riesgo y prevenir contraer ITS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gclid=CjwKCAiAg9urBhB_EiwAgw88mQlWHxJlrrSkvI-tkQG3wEOXQjGt4U6NYzdbJPcmM8AovO4v9aM4VRoC-1MQAvD_BwE](https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gclid=CjwKCAiAg9urBhB_EiwAgw88mQlWHxJlrrSkvI-tkQG3wEOXQjGt4U6NYzdbJPcmM8AovO4v9aM4VRoC-1MQAvD_BwE)
2. Organización Panamericana de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Disponible en: [https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual#:~:text=Las%20infecciones%20de%20transmisi%C3%B3n%20sexual%20\(ITS\)%20se%20propagan%20predominantemente%20por,la%20sangre%20o%20productos%20sangu%C3%ADneos](https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual#:~:text=Las%20infecciones%20de%20transmisi%C3%B3n%20sexual%20(ITS)%20se%20propagan%20predominantemente%20por,la%20sangre%20o%20productos%20sangu%C3%ADneos)
3. Arévalo J. ¿Cuáles son las infecciones de transmisión sexual más frecuentes en la población peruana? [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-cuales-son-las-infecciones-transmision-sexual-mas-frecuentes-la-poblacion-peruana-887839.aspx>
4. Oficina de Relaciones Institucionales. EsSalud alerta que crecen los casos de VIH en el país. EsSalud, 2023. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/essalud/noticias/876113-essalud-alerta-que-crecen-los-casos-de-vih-en-el-pais>
5. Perú. Dirección regional de salud. Diresa Piura realiza lanzamiento de actividades por el día mundial de lucha contra el Sida. Diresa, 2023. Nov 25. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/675054-diresa-piura-realiza-lanzamiento-de-actividades-por-el-dia-mundial-de-lucha-contr-el-sida>
6. Alvares J; Müller A; Vergara V. Conducta sexual y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. 2.^a ed. Buenos Aires. Editorial: Ciencia e investigación medico estudiantil latinoamericana, 2021. p. 44-50.
7. Ministerio de educación. Reportes estadísticos de la I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura (2023 Nov 23).

8. Jiménez D; Sanhueza O. Conductas sexuales de riesgo relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una comunidad shuar de Taisha, Ecuador. [Internet]. Rev. Enfermería: Cuidados Humanizados. 2023. 12(2): e2967. [Citado 09 de Dic 2023]. Disponible en: <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/2967/298>
9. Mesele J, Alemayehu A, Demissew A, y et al. Nivel y determinantes del conocimiento, actitud y práctica de conductas sexuales de riesgo entre adolescentes en Harar, Etiopía. SAGE Medicina. [Internet]. 2023. [Citado 09 de Dic 2023]. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/20503121221145539>
10. López D, Rodríguez A, Peña. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. [Internet]. Rev Nov Pob, 2020. [Citado 09 de Dic 2023]. 16 (31): 187-199. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782020000100187
11. Llaro C, Llaro K. Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la IE Antonio Torres Araujo, 2022. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111165/Llaro_ACJ-Llaro_AKS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Paquirachi R. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de nivel secundaria en una institución educativa de Lima Metropolitana, 2019. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18281/Paquirachi_rr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Huamani C, Noa A. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/311/Conocimiento%20>

[Osobre%20infecciones%20de%20trasmisi%C3%B3n%20sexual%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20las%20conductas%20de%20riesgo%20en%20estudiantes%20de%20secundaria%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

14. 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]. [Citado 09 de Dic 2023]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22356/TESIS%20Egusquiza%20Clemente%20c%20Jessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Dawson F. Relación entre nivel de conocimiento y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes adolescentes de medicina, UPAO Piura. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Piura: Universidad Privada Antenor Orrego; 2023. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10846/REP_FRANCCESC_A.DAWSON_SALUD.SEXUAL.pdf;jsessionid=DDCE96033B6ED5F7D1D66650FAA828FB?sequence=1

16. Jiménez F. Relación entre el nivel conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de la I.E 14787- Sullana -Piura, 2020. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31248/CONDUCTAS_DE_RIESGOS_JIMENEZ_%20RUIZ_FREYSI_%20PRISCILA.pdf?sequence=1&isAllowed=yhttps://journals.sagepub.com/doi/10.1177/20503121221145539https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/2967/2987

17. Hurtado T. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. 5(99- 119). Disponible en: [https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/#:~:text=El%20conocimiento%20es%20el%20acto,217\)](https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/#:~:text=El%20conocimiento%20es%20el%20acto,217)).

18. Villasana, Hernández G. y Ramírez F. La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. Una revisión de la literatura. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. 6(63-78). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-63882021000300053

19. Reyes D. Teorías de la Conducta Humana. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Bogotá: Universidad de San Buenaventura, 2019. Disponible en: <https://es.calameo.com/read/0057038319d480df62e6a>
20. Uruguay. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia ¿Qué es la adolescencia? Montevideo, 2020. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
21. Miro J, Barbera M. Infecciones de transmisión sexual. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Rev Enf Emerg. 18 (2): 65-88. Disponible: http://www.enfermedadesemergentes.com/articulos/a718/jornadas_enfermedades_MESA_1_2019.pdf
22. Perú. 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]. [Citado 09 de Dic 2023]. Lima: Ministerio de Salud del Perú, 2015. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3264.pdf>
23. Villacís J; Gavilanes F; Valencia A; Jiménez J. Diagnóstico y tratamiento de la gonorrea. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. 5(1):78-9. Disponible en: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/595>
24. Salas J; Angulo L; Garita E. Vaginosis Bacteriana – Actualización y novedad terapéutica. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. 5 (6): 85-93. Disponible en: <https://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/387>
25. Rosati, D. Et al. Candidiasis vulvovaginal recurrente: una perspectiva inmunológica. Microorganismos. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Radboud, Boon: Universidad de Radboud y Boon. 2020. 8 (2): 144. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-2607/8/2/144>
26. Defaz Y, Cañizares L, Constante M. Conductas sexuales y emocionales infantiles. Bol Redipe [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. 8 (11): 124-3. Disponible en: <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/858>

27. Alfonso L. Figueroa L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Rev. Ciencias Médicas [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. 21(2): 143-151. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942017000200020&lng=es
28. Antonio Zumalacarregui J. Comportamientos de sexo seguro, 2020. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Disponible en: https://www.tuotromedico.com/temas/sexo_seguro_comportamiento.htm
29. Hernández Sampieri R. Fernández Collado C. Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill/Interamericana Editores; S.A. [Citado 09 de Dic 2023]. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.
30. QuestionPro ¿Qué es una encuesta? Buenos Aires, 2023. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/es/una-encuesta.html>
31. Huamani C, Noa A. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. 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>
32. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Chimbote, 2023. [Internet]. [Citado 09 de Dic 2023]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote., Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENFIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
33. Mazzanti M. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet]. [Citado 09 de

Dic 2023]. 6(1): 125-144. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es 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 San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023?</p>	<p>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 San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.</p> <p>Objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023. (b) Identificar las conductas de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del cuarto y quinto de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023. (c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023. (d) Describir las características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.</p>	<p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023.</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre ITS.</p> <p>Dimensiones: -Conceptos generales sobre ITS. -Signos y síntomas de las ITS. -Formas de transmisión Prevención ITS</p> <p>Variable 2 Conductas de riesgo.</p> <p>Dimensiones: -Ausencia de disciplina Libertinaje -Caricias sexuales e inicio precoz de relaciones sexuales -Falta de uso de métodos de barrera (Preservativos).</p>	<p>Tipo de Inv: Cuantitativa</p> <p>Nivel de Inv: Correlacional</p> <p>Diseño de Inv: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra: La población estará conformada por 155 adolescentes.</p> <p>La muestra estará conformada por 111 adolescentes.</p> <p>Técnica -La encuesta Instrumento</p> <p>-Cuestionario de características sociodemográficas -Cuestionario de conocimiento sobre ITS. -Cuestionario de conductas de riesgo.</p>

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E SAN ANTONIO DE PADUA, SULLANA-PIURA, 2023.

A continuación, se presenta unos ítems, los primeros están relacionados a los aspectos generales en el cual tienes que rellenar los espacios en blanco. Seguido se presentan los ítems específicos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y conductas sexuales de riesgo; marcar con un aspa (X) la respuesta que considere correcta.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: _____

2. Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

II. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL:

1. Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) 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) Todos

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) Sí

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?

a) Dolor en el bajo vientre

b) Flujo vaginal con mal olor.

c) Heridas en la zona genital

d) Todas

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

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) A través de las relaciones sexuales con una persona infectada
- d) Transmisión vertical (de madre a hijo).

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 ser fiel a la pareja
- c) Uso adecuado del preservativo
- d) Todas

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?

- a) Si
- b) No

III. CONDUCTAS DE RIESGO

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. ¿Compartes fotos íntimas?

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 relación coital se debe usar preservativo?

a) Si

b) No

14. Actualmente tienes una relación sentimental:

a) Si

b)No

15. ¿Es normal cambiar 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

Anexo 03. Validación del instrumento

JURADO 1

								
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 San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023								
	Variable 1: 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	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 del cuello uterino?	X		X		X		
	Dimensión 2: Signos y Síntomas de las ITS.	X		X		X		
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 ITS.	X		X		X		
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.	X		X		X		
11	Las medidas preventivas para evitar contraer una Infección de	X		X		X		

	Transmisión Sexual son							
1 2	¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de las ITS?	X		X		X		
1 3	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?	X		X		X		
	Variable 2: Conductas de riesgo	X		X		X		
	Dimensión 1: Ausencia de disciplina	X		X		X		
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 un chico(a)s mayores a tu edad?	X		X		X		
5	¿Sales a altas horas de la noche solo (a) de casa?	X		X		X		
	Dimensión 2: Libertinaje	X		X		X		
6	¿Usas el internet y las redes sociales para	X		X		X		

	conseguir parejas?							
7	¿Compartes fotos íntimas?	X		X		X		
8	¿Asistes o has asistido a fiestas semáforos?	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 relaciones sexuales	X		X		X		
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.	X		X		X		
13	¿Cuándo se tiene relación coital se debe usar preservativos ?	X		X		X		
	Dimensión 5:	X		X		X		

	Promiscuidad							
14	Actualmente tienes una relación sentimental:	X		X		X		
15	¿Es normal cambiar 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: Dr. / Mg, **Martha Milagros Calderón Tintaya** Grado académico: **Magister con mención en salud sexual y reproductiva.**

_____ Firma

JURADO 2



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 San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023

	Variable 1: 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	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	X		X		X		

	ITS causa cáncer del cuello uterino?							
	Dimensión 2: Signos y Síntomas de las ITS.	X		X		X		
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 ITS.	X		X		X		
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.	X		X		X		
11	Las medidas preventivas para evitar contraer una Infección de	X		X		X		

	Transmisión Sexual son							
1 2	¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de las ITS?	X		X		X		
1 3	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?	X		X		X		
	Variable 2: Conductas de riesgo	X		X		X		
	Dimensión 1: Ausencia de disciplina	X		X		X		
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 un chico(a)s mayores a tu edad?	X		X		X		
5	¿Sales a altas horas de la noche solo (a) de casa?	X		X		X		
	Dimensión 2: Libertinaje	X		X		X		
6	¿Usas el internet y las redes sociales para	X		X		X		

	conseguir parejas?						
7	¿Compartes fotos íntimas?	X		X		X	
8	¿Asistes o has asistido a fiestas semáforos?	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 relaciones sexuales	X		X		X	
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.	X		X		X	
13	¿Cuándo se tiene relación coital se debe usar preservativos ?	X		X		X	
	Dimensión 5:	X		X		X	

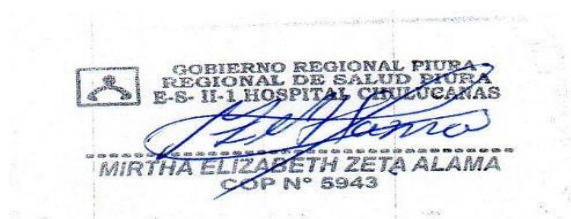
	Promiscuidad							
14	Actualmente tienes una relación sentimental:	X		X		X		
15	¿Es normal cambiar de pareja frecuentemente?	X		X		X		
16	¿Es normal tener relaciones sexuales para tener experiencias nuevas?	X		X		X		
17	¿Es muy importante la fidelidad en una pareja?	X		X		X		

Recomendaciones:

.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg, **Mirtha Elizabeth Zeta Alama** Grado académico: **Magister con mención en salud sexual y reproductiva.**



 Firma

JURADO 3



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 San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023

	Variable 1: 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	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 del cuello uterino?	X		X		X		
	Dimensión 2: Signos y Síntomas de las ITS.	X		X		X		
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 ITS.	X		X		X		
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.	X		X		X		
11	Las medidas preventivas para evitar contraer una Infección de	X		X		X		

	Transmisión Sexual son							
1 2	¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de las ITS?	X		X		X		
1 3	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?	X		X		X		
	Variable 2: Conductas de riesgo	X		X		X		
	Dimensión 1: Ausencia de disciplina	X		X		X		
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 un chico(a)s mayores a tu edad?	X		X		X		
5	¿Sales a altas horas de la noche solo (a) de casa?	X		X		X		
	Dimensión 2: Libertinaje	X		X		X		
6	¿Usas el internet y las redes sociales para	X		X		X		

	conseguir parejas?						
7	¿Compartes fotos íntimas?	X		X		X	
8	¿Asistes o has asistido a fiestas semáforos?	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 relaciones sexuales	X		X		X	
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.	X		X		X	
13	¿Cuándo se tiene relación coital se debe usar preservativos ?	X		X		X	
	Dimensión 5:	X		X		X	

	Promiscuidad							
14	Actualmente tienes una relación sentimental:	X		X		X		
15	¿Es normal cambiar 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 () Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg, **María del Milagro Sialer Serrano** Grado académico: **Magister con mención en salud sexual y reproductiva.**



 Firma

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTAS DE RIESGO

CONOCIMIENTO

<u>Estadísticas de fiabilidad</u>	
<u>Alfa de</u>	<u>N de</u>
<u>Cronbach</u>	<u>elementos</u>
<u>,710</u>	<u>13</u>

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable conocimiento 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
1. Las Infecciones de Transmisión Sexual son:	,643
2. Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por:	,641
3. Marque la respuesta correcta con respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual:	,674
4. ¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual causadas por Virus?	,709
5. ¿El VIH es igual al SIDA?	,679
6. ¿Cuál de las siguientes ITS causa cáncer de cuello uterino?	,691
7. ¿Cuál es un signo o síntoma de Infección de Transmisión Sexual (ITS)?	,679
8. No es un signo o síntoma de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en los varones.	,708
9. ¿Por qué vía se puede contraer las Infecciones de Transmisión Sexual?	,718
10. La principal forma de contraer una Infección de Transmisión Sexual es:	,684
11. Las medidas preventivas para evitar contraer una Infección de Transmisión Sexual son:	,738
12. ¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de ITS?	,689
13. ¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?	,736

CONDUCTAS DE RIESGO

<u>Estadísticas de fiabilidad</u>	
Alfa de	N de
<u>Cronbach</u>	<u>elementos</u>
<u>,716</u>	<u>17</u>

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable conductas 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
1. ¿Cuándo sales de casa informas a tus padres o apoderados dónde vas?	,734
2. ¿Tienes límites de hora para regresar a casa?	,723
3. ¿Tus padres conocen a los amigos con quienes sales?	,671
4. ¿Sales con chico(a)s mayores a tu edad?	,671
5. ¿Sales a altas horas de la noche solo (a) de casa?	,655
6. ¿Usas el internet y las redes sociales para conseguir parejas?	,699
7. ¿Compartes fotos íntimas?	,699
8. ¿Asistes o has asistido a fiestas semáforo?	,692
9. ¿Cuándo sales a fiestas o reuniones alguna vez has fumado o consumido bebidas alcohólicas?	,704
10. ¿Alguna vez has inhalado o consumido drogas o sustancias extrañas?	,692
11. ¿Has tenido tocamientos sexuales?	,702
12. ¿Has tenido relaciones sexuales?	,702
13. ¿Cuándo se tiene relación coital se debe usar preservativo?	,722
14. Actualmente tienes una relación sentimental:	,732
15. ¿Es normal cambiar de pareja frecuentemente?	,697
16. ¿Es normal tener relaciones sexuales para tener experiencias nuevas?	,724
17. ¿Es muy importante la fidelidad en una pareja?	,714

Anexo 05. Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023”.

Investigadora: Shirley Yuvitza Bruno Ladines

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la Institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).

4. Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 934961354

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo escuela_obstetricia@uladech.edu.pe
Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Shirley Yuvitza Bruno Ladines, y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023”, 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 máximo.
- 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.

Te pido que marques 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 cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023?	Sí	No
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	----

Fecha: _____

Anexo 6. Documento de aprobación para recolección de información


ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2023-ULADECH CATOLICA

Sra.
Robert Ancajima Zapata
Director I.E "San Antonio de Padua"

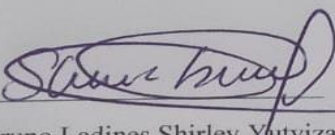
Presente.-


De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Bruno Ladines Shirley Yutviza con código de matrícula N° 0802142022, de la Carrera Profesional de Obstetricia, ciclo X, quien solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado "Conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023".

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente:


Bruno Ladines Shirley Yutviza
DNI N° 76736863


Robert Ancajima Zapata
DIRECTOR

Robert Ancajima Zapata
20/11/23

Anexo 07. Evidencias de ejecución Documento (Declaración Jurada, Fotos)

Declaración Jurada de Compromiso Ético no plagio

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO**, la autora del presente trabajo de investigación titulado: **Conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023**, declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informados, donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote, 18 de noviembre del 2023.



Shirley Yutviza Bruno Ladines
DNI: 76736863
Orcid ID: 0000-0003-0641- 2877
Código De Estudiante: 0802142022

Evidencias Fotográficas



