

---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA PREVENCIÓN  
DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN  
ADOLESCENTES DE LA I.E. LAS BRISAS – NUEVO  
CHIMBOTE, 2018.**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO  
ACADÉMICO DE BACHILLER EN OBSTETRICIA

AUTORA:

AREDO MENDIETA ERIKA ANALY

ASESORA:

LIC. OBST. RODRIGUEZ STUART LARISA

CHIMBOTE - PERÚ

2018

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA PREVENCIÓN  
DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN  
ADOLESCENTES DE LA I.E. LAS BRISAS – NUEVO  
CHIMBOTE, 2018**

## **JURADO EVALUADOR**

Dra. Susana Edita Paredes Díaz

Presidente

Mgtr. María Lucia Villanueva Vásquez

Miembro

Mgtr. Zoila Rosa Limay Herrera

Miembro

Lic. Larisa Carmen Nevi Rodríguez Stuart

Asesora

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios, por regalarme la vida, por siempre estar ahí en momentos difíciles, le agradezco por haberme guiado hacia la obstetricia, la carrera que escogí para abrirme un futuro, por poner grandes profesionales y compañeras en mi vida universitaria que han sido parte de mi desarrollo profesional.

A la I.E 88024 Las Brisas, a sus autoridades por haberme permitido realizar la investigación, a sus docentes tutores por colaborar con sus horas respectivas y alumnos por participar voluntariamente y ser protagonistas del estudio.

A la Lic. Obst. Larisa Rodríguez Stuart, docente tutor investigador, por brindar su absoluto apoyo, por la dedicación en el desarrollo y culmen correcto de esta investigación.

*Aredo Mendieta Erika*

## DEDICATORIA

A Dios, por obsequiarme la vida y haber puesto a mí alrededor personas realmente agradables, que han dado todo por mi persona, por su comprensión y afecto. Por haber puesto en mí, la fuerza, perseverancia y anhelo de aprender para crecer como persona y ser mejor cada día.

A mi abuela:

Lorenza, por su gran esfuerzo en mi educación profesional, por inculcarme valores, por las palabras de aliento y amor, por su incondicional apoyo, confianza y comprensión.

## RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo determinar el conocimiento y actitudes hacia la prevención de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes en la I.E. Las Brisas, Nuevo Chimbote durante el periodo de abril – julio del 2018. La metodología fue de tipo descriptivo, cuantitativo, de diseño de una sola casilla, de cohorte transversal; la muestra estuvo compuesta por 70 estudiantes adolescente, pertenecientes al distrito de Nuevo Chimbote. La técnica utilizada para la recolección de información fue la encuesta, con su instrumento el cuestionario, que se dividió en tres segmentos: 5 preguntas para obtener datos generales, 10 preguntas sobre conocimiento de ITS, en cuanto a actitudes se dividió en dos dimensiones: 7 preguntas en cuanto a responsabilidad y prevención del riesgo sexual y 7 preguntas en cuanto a sexualidad y amor. En base a todo ello se obtuvieron los siguientes resultados: El 42.86% tiene un conocimiento regular sobre prevención de ITS, resaltando en dicha dimensión que un 21.43% conoce sobre prevención de ITS. Finalmente, en el segmento de actitudes el 61,02% de los adolescentes mostraron actitudes favorables. En conclusión, los adolescentes de la I.E. Las Brisas, tienen un conocimiento regular sobre prevención de ITS y presentan actitudes favorables en cuanto a la prevención de los mismos.

Palabras Clave: Conocimiento, Actitudes, Adolescente, Infecciones Trasmisión Sexual.

## **ABSTRACT**

The aim was to determine the level of knowledge and attitudes towards the prevention of infections of sexual transmission in adolescents in the I.E. Las Brisas, Nuevo Chimbote during the period april - july of 2018. The methodology was descriptive, quantitative type, a single box, cross-cohort design; the sample was composed by 70 student's teenager, belonging to the District of Nuevo Chimbote. The technique used for the collection of information was the survey with your instrument the questionnaire, which was divided into three segments: 5 questions for general data, 10 questions for ITS awareness, in terms of attitudes was divided into two dimensions: 7 questions in terms of responsibility and sexual risk prevention and 7 questions for sexuality and love. Based on all load following results were obtained: the 42.86% have regular knowledge about STI prevention, highlighting in this dimension as a 21.43% learn about STI prevention. In terms of sexual behavior, was acknowledged low-risk sexual behavior according to the reagents explored sexual transmitted infections. Finally, in the attitudes segment, 61.02% of the adolescents showed favorable attitudes. In conclusion, the teenagers of the I.E. Las Brisas., it has a regular knowledge about STI prevention and have favorable attitudes regarding the prevention of them.

Key words: Knowledge, attitudes, adolescent, sexually transmitted infections.

## INDICE

TÍTULO DE LA TESIS	i
HOJA DE JURADO	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INDICE DE CONTENIDO	vii
INDICE DE TABLAS	viii
INDICE DE FIGURAS	iv
I. INTRODUCCIÓN	10
II. REVISIÓN DE LITERATURA	14
2.1 Antecedentes de estudio	14
2.2 Bases teóricas	18
III. METODOLOGÍA	31
3.1 Diseño de la investigación	31
3.2 Población y muestra	32
3.3. Definición operacional de las variables en estudio	32
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
3.5 Plan de análisis	38
3.6 Matriz de consistencia	39
3.7 Principios éticos	41
IV. RESULTADOS	42
4.1 ANÁLISIS DE RESULTADOS	54
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	59
5.1 Conclusiones	59
5.2 Recomendaciones	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	62
ANEXOS	



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento sobre ITS de los adolescentes de la I.E 88024 Las Brisas, Nuevo Chimbote - durante el periodo de abril-julio de 2018	42
Tabla 2 Actitudes ante la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E 88024 Las Brisas, Nuevo Chimbote en la dimensión responsabilidad y prevención del riesgo sexual - durante el periodo de abril-julio de 2018.	43
Tabla 3 Actitudes ante la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E 88024 Las Brisas, Nuevo Chimbote en la dimensión sexualidad y amor- durante el periodo de abril-julio de 2018.	45
Tabla 4 Características Sociodemográficas de los adolescentes de la I.E 88024 Las Brisas, nuevo Chimbote- durante el periodo de abril-julio de 2018.	47

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Conocimiento sobre ITS de los adolescentes de la I.E 88024 Las Brisas, Nuevo Chimbote - durante el periodo de abril-julio de 2018	42
Figura 2 Actitudes ante la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E 88024 Las Brisas, Nuevo Chimbote en la dimensión responsabilidad y prevención del riesgo sexual - durante el periodo de abril-julio de 2018.	44
Figura 3 Actitudes ante la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E 88024 Las Brisas, Nuevo Chimbote en la dimensión sexualidad y amor- durante el periodo de abril-julio de 2018.	46

## I. INTRODUCCIÓN

Esta problemática de salud está comprendida dentro de la diversificación de las líneas de investigación de pre y pos grado de la carrera profesional de Obstetricia, en el área de investigación en Salud Comunitaria y el Rol del Obstetra en la salud sexual y reproductiva, cuyo objetivo es mejorar la salud de la población y fortalecer el desarrollo profesional. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) antes conocidas como enfermedades venéreas, tienen comúnmente como vías de transmisión las relaciones coitales como principal medio de contagio. Los adolescentes son el grupo más vulnerable, porque con el mismo número de contactos sexuales tienen mayor probabilidad de adquirir una ITS por diferentes factores que residen en las prácticas sexuales de riesgo. Es una disyuntiva que favorece la presencia de un conjunto de riesgos en donde se ven comprometidas la salud sexual y reproductiva, además del desarrollo psicológico y social <sup>(1)</sup>.

Al respecto la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su nota descriptiva N° 110 considera que cada año alrededor de 500 millones de personas contraen alguna de las infecciones de transmisión sexual curables; la clamidiasis con 105,7 millones de casos, la gonorrea: 106,1 millones de casos, la sífilis: 10,6 millones de casos y finalmente la tricomoniasis vaginal: 276,4 millones de casos; casos registrados en mujeres mayoritariamente. También se estudió la prevalencia de infecciones de transmisión sexual distribuidos en regiones a nivel mundial como casos nuevos anuales, se halló que en África es 92,6 millones, 125,7 millones en las Américas, 78,5 millones en Sudeste Asiático, 46,8 millones en Europa, por mencionar las más importantes, datos que sitúan a la enfermedad entre las poblaciones más pobres. Se estima que casi un millón de nuevos casos de infecciones de transmisión sexual cada

día en el mundo, esto es lo mismo que estimar que cada segundo, se infectan diez personas <sup>(2)</sup>.

A pesar de que con el paso del tiempo los mitos y tabúes sobre la sexualidad han ido disminuyendo y cada vez el dialogo de los adolescentes con sus familiares y/o amigos con quienes expresan con mayor facilidad inquietudes sobre su sexualidad es mejor, sigue siendo una gran problemática debido a que la mayoría de los adolescentes se sienten invulnerables a las infecciones de transmisión sexual, especialmente en el caso del sexo masculino <sup>(3)</sup>.

De acuerdo a ello se deberían implementar nuevos recursos para efectivizar la promoción y prevención en favor de este grupo etario, así como también para el abordaje de sus problemas una vez que éstos se presentan. Si se necesita tener una mayor repercusión en cuanto a la conducta sexual, es conveniente cambiar el enfoque tradicional, he implementar un nuevo estilo de apoyo, que tenga un mayor grado de compatibilidad con la autonomía progresiva, los derechos sexuales y reproductivos. En este sentido, los adolescentes necesitan apoyo profesional y un alcance de información oportuna y de calidad, en este caso, de competencia de la Obstetricia. Teniendo en cuenta estos nuevos criterios, se obtendrá una mejor toma de decisiones en ámbitos donde inadecuadas conductas pueden definir riesgos para la salud <sup>(4)</sup>.

En ese sentido, fue necesario realizar esta investigación, que permitió identificar el nivel de conocimiento y la actitud hacia la prevención de las infecciones de transmisión sexual de los adolescentes, situación que llevó a plantear la siguiente interrogante:

¿Cuál es el conocimiento y la actitud hacia la prevención de las infecciones transmisión sexual que tienen los adolescentes de la I.E. Las Brisas de Nuevo Chimbote en el período abril – julio del 2018?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

Determinar el conocimiento y actitudes hacia la prevención de las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes en la I.E. Las Brisas, Nuevo Chimbote durante el periodo de abril – julio del 2018.

Para cumplir con este objetivo general, se trabajaron los siguientes objetivos específicos:

Identificar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes de la I.E Las Brisas, Nuevo Chimbote sobre las infecciones de transmisión sexual.

Identificar la actitud ante la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Las Brisas, Nuevo Chimbote en la dimensión responsabilidad y prevención del riesgo sexual

Identificar la actitud ante la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Las Brisas, Nuevo Chimbote en la dimensión sexualidad y amor.

El presente estudio se justifica porque proporciona datos actuales que reflejen el nivel de conocimiento y actitudes de los adolescentes en cuanto a la prevención de las infecciones de transmisión sexual, aportando nuevos conocimientos que al ser difundidos a las entidades de salud, éstas apliquen estrategias encaminadas a cambiar comportamientos sexuales en este grupo etario, además de captar el mayor número de estudiantes en esta cruzada y donde el personal de salud, en especial la obstetra no debe limitarse solo a proporcionar información sino también a eliminar ideas erróneas sobre la sexualidad.

Así también este estudio que se dirigió a la I.E 88024 Las Brisas y que alberga en sus aulas una población significativa de adolescentes proporciona información ajustada a la verdad y a la realidad local, evidencia que muestra la preocupación por esta problemática que tiene un decisivo impacto en el proyecto de vida y marca el futuro de estas personas y de su descendencia.

La Salud comunitaria y el rol del Obstetra en la salud sexual y reproductiva, cuenta con la intervención continúa de la labor de la obstetra como investigadora y educadora de la realidad, es importante profundizar en el tema ITS, dado es el caso de esta investigación que otorga información científica certera de cómo se encuentran actualmente la población de adolescentes en estudio, permitiendo que otros investigadores amplíen, ahonden y apliquen una intervención, sobre este tema ITS/VIH/SIDA dentro de la línea de investigación.

La metodología empleada fue de tipo descriptivo, de nivel cuantitativo, de diseño simple de una sola casilla, de cohorte transversal. La población estuvo constituida por 70 estudiantes adolescentes que cumplían con los criterios de inclusión. La muestra estuvo conformada por el total de la población además de cumplir con los criterios de inclusión, correspondiendo al mismo número de 70 estudiantes adolescentes.

El informe está constituido por cinco capítulos: En el capítulo I se expone la descripción del contexto, objetivos, alcance y estructura de la tesis. En el capítulo II, se presenta la revisión de la literatura, mencionando los antecedentes tanto nacionales e internacionales y bases teóricas y conceptuales. El capítulo III, describe el tipo y nivel del estudio, la población y muestra de los participantes, la técnica e instrumento utilizados. El capítulo IV, muestra los resultados y análisis de resultados como

respuesta a los objetivos específicos, Finalmente en el capítulo V, se estableció las conclusiones y recomendaciones a las que se llegó la investigación.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA:**

### **2.1 Antecedentes De Estudio**

#### **2.1.1 Estudio Local:**

**Aguirre A, Solís N.** <sup>(5)</sup> en Chimbote 2014; realizaron una investigación sobre conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de un asentamiento humano, utilizando una técnica cuantitativa, de nivel descriptivo transversal, cuyo objetivo general fue describir el conocimiento y las actitudes sexuales que tienen los adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH. Con una muestra de 44 adolescentes. Teniendo los siguientes resultados: el promedio de edad en los entrevistados fue de 16,9 años, siendo el 56,8% de sexo masculino, el 36,4% inició su actividad sexual, principalmente, durante la adolescencia media. La investigación refleja que gran parte de la muestra encuestada del AA.HH. Alberto Romero Leguía tiene conocimiento sobre sexualidad y posee actitudes favorables para desarrollar una vida sexual responsable, adecuada y por ende segura.

#### **2.1.2 Estudios Nacionales**

**Diestra I.** <sup>(6)</sup> en Lima 2012; realizó una investigación sobre la actitud del adolescente hacia la prevención de ITS/VIH en la Institución Educativa N° 30610 Jorge Chávez - Comas, utilizando una técnica cuantitativa, de nivel descriptivo transversal, cuyo objetivo general fue determinar la

actitud del adolescente hacia la prevención de ITS/VIH. Con una muestra de por 71 estudiantes. La técnica fue la encuesta y el instrumento una escala modificada tipo Likert, aplicado previo consentimiento informado. Los resultados obtenidos fueron del 100% (71), 50% (35) muestran una actitud de indiferencia, 30% (22) aceptación y 20% (14) rechazo. Concluyó en que la mayor parte de los estudiantes tiene una actitud de indiferencia frente a la prevención de ITS/VIH.

**Trelles V.** <sup>(7)</sup> en Lima 2013; realizó un estudio sobre Conocimiento y actitud hacia las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa estatal, utilizando una técnica cuantitativa, de nivel descriptivo, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitud hacia las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de quinto año de secundaria de una Institución Educativa Estatal. Cuya muestra fue 230 estudiantes con edades comprendidas de 15 a 18 años; los resultados obtenidos fueron el 44% de los encuestados tienen nivel de conocimiento bajo, medio 33% y alto 23% hacia las infecciones de transmisión sexual y en cuanto a la actitud 47% presentan indiferencia, rechazo 44% y aceptación 9%. Concluyó que los estudiantes de la Institución Educativa Estatal tienen conocimiento bajo acerca de las infecciones de transmisión sexual y sus actitudes son de indiferencia y rechazo.

**Moreno A.** <sup>(8)</sup> en Huancayo 2015; realizó un estudio sobre nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención en los adolescentes de la I.e. José Faustino Sánchez Carrión, cuyo principal objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre



las ITS y su prevención. utilizando una técnica cuantitativa, nivel descriptivo de corte transversal. Teniendo los siguientes resultados el 35% conoce sobre el tema en mención y el 65 % desconoce. Respecto a la prevención de las ITS predomina un nivel de conocimiento medio en los dos grados, pues un 82% sabe que usando un condón pueden evitar contraer una ITS, pero por otro lado el 68% desconoce el procedimiento de usar uno. Por último, concluye en que no existen diferencias estadísticamente significativas del nivel de conocimiento según años de estudio.

### **2.1.3 Estudios Internacionales:**

**Trejo P, Moreno P, Macías M, Valdez G, Mollinedo F, Lugo L, et al.**

<sup>(9)</sup> en México 2010; realizaron una investigación sobre el Conocimiento y comportamiento sexual en adolescentes. Área Académica Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma de Zacatecas. Utilizando la técnica de estudio descriptivo, comparativo. El objetivo general de este estudio fue identificar el conocimiento y comportamiento sexual en adolescentes de nuevo ingreso al área de ciencias de la salud de la Universidad Autónoma de Zacatecas. Teniendo como muestra 965 estudiantes. Los resultados obtenidos denotan que la mayoría de los adolescentes tienen un nivel adecuado de conocimiento. Los hombres se consideraron con mayor conocimiento y presentaron prácticas sexuales de mayor riesgo, resultados altamente significativos. En conclusión, el conocimiento no es la única herramienta que garantiza prácticas sexuales saludables en los adolescentes, lo que denota que las estrategias encaminadas a cambiar comportamientos no deben limitarse a proporcionar información.

**Corona J, Ortega J.** <sup>(10)</sup> en Venezuela 2013; realizaron una investigación sobre Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda, utilizando una técnica de tipo descriptivo, comparativo, de cohorte longitudinal, cuyo objetivo general fue evaluar el comportamiento sexual y el conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en escolares de un liceo público del municipio de Miranda. Con una muestra conformada por 201 escolares. Los resultados evidenciaron que la practicas sexuales de riesgo eran frecuentes en este grupo, debido a que la mayoría de estudiantes con vida sexual activa no tenían parejas estables y no refirieron hacer uso de los métodos anticonceptivos, estos factores condicionan el contagio de las distintas ITS, los embarazos no planificados, proyectos de vida truncados, extrema pobreza. Se concluyó que, en los adolescentes pertenecientes a este grupo de edad, la actividad sexual era bastante común.

**Vásquez E.** <sup>(11)</sup> en Ecuador 2014; realizó una investigación sobre conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes ecuatorianos de la unidad educativa general Córdova del distrito educativo 02 circuito c05.06, utilizando una técnica de tipo cuantitativo, método descriptivo de cohorte transversal. Su objetivo general fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Unidad Educativa General Córdova del distrito educativo 02 Circuito C05.06. La muestra estuvo conformada por 230 adolescentes. Los resultados fueron del 100% de estudiantes; solo el

91.5% de estudiantes conocen sobre la infección de transmisión sexual, así como las formas de contagio; información obtenida a través de la televisión y con alguno de sus progenitores, el 64% conoce como prevenirlas mediante la utilización de preservativo seguida de la abstinencia (29%) y fidelidad (27%). Concluyó que el mayor porcentaje de estudiantes tienen conocimiento medio acerca de las infecciones de transmisión sexual y sus prácticas preventivas.

**Ordoñez S.** <sup>(12)</sup> en Ecuador 2017; realizó una investigación sobre Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina. El estudio utilizó una técnica cuantitativa de tipo descriptivo, cuyo objetivo general fue determinar el nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA. Con una muestra conformada por 240 estudiantes. En los resultados: el 64,1% de los mismos no identifican los signos y síntomas de las ITS; en relación al conocimiento que tienen sobre las vías de transmisión, solo el 46,7% de los adolescentes conocen que el contagio es a través de las relaciones sexuales sin protección. Respecto a las medidas preventivas, solo la mitad menciona el uso del condón como medida de prevención, y sobre la actitud frente a las ITS, VIH/SIDA la mitad de adolescentes posee actitudes desfavorables, sin embargo, la mayoría tiene buenas prácticas sexuales. Concluyó que los estudiantes no poseen los conocimientos necesarios sobre conceptos específicos,

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 El conocimiento y su relación con la salud <sup>(13)</sup>**

Se puede definir como un cúmulo de información que posee una persona y que se puede clasificar como conocimiento natural o científico social, todo conocimiento es local y total, todo conocimiento es autoconocimiento, lo que busca superar la distancia entre sujeto-objeto, todo conocimiento científico ambiciona constituirse en sentido común. En este sentido, se incorpora la reflexión frente a las perspectivas de la educación crítica en las que el conocimiento en salud se orientaría a la comprensión del estado de cosas y su transformación y no tan solo a la adquisición de información para su permanencia.

### **2.2.2 Actitudes y hábitos ante la prevención <sup>(14)</sup>**

La cultura de prevención está relacionada con actitudes y hábitos en los pacientes; ellos deben tener una participación activa en la prevención de la enfermedad, porque cada individuo tiene necesidades, deseos y metas distintas, es de suponer que desean estar sanos. La dificultad para cambiar hábitos y costumbres propicia una actitud de desánimo en los pacientes ya que no solo la información de una guía es lo único que interviene para un cambio de conducta. La población cuenta con información útil relacionada con la salud, sin embargo, tienen una actitud indiferente del autocuidado, lo cual se manifiesta en los hábitos inadecuados de prevención; la información debería proporcionar un cambio positivo en la actitud; el cómo se obtiene debería de ser más significativo para lograr cambios en los hábitos.

### **2.2.3 Adolescencia <sup>(15)</sup>**

La OMS define la adolescencia como una etapa 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. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. Así, se han registrado durante el siglo pasado muchos cambios en relación con esta etapa vital, en particular el inicio más temprano de la pubertad, la postergación de la edad del matrimonio, la urbanización, la mundialización de la comunicación y la evolución de las actitudes y prácticas sexuales.

#### **2.2.3.1 Etapas de la adolescencia <sup>(15)</sup>**

- Adolescencia temprana (10 a 14 años): Se caracteriza por diferentes cambios físicos en el adolescente, el deseo sexual al inicio de esta etapa se encuentra lejos aún, sin embargo, al final éste se encuentra presente; es una fase de autoexploración generado por los nuevos cambios físicos y psíquicos que el adolescente experimenta. Se origina las relaciones sociales fuera del entorno familiar, no es consiente aun de las consecuencias de sus actos, y es incapaz de controlar sus emociones.
- Adolescencia tardía (15 a 19 años): En esta etapa su desarrollo es completo tanto físico como

psíquicamente, los órganos sexuales están preparados para la reproducción y hay un incremento del deseo sexual, las capacidades de pensar en abstracto y en las consecuencias futuras hace que el individuo mantenga relaciones sexuales maduras y con responsabilidad, empieza a indagar otros valores en sus relaciones sociales como la confianza o reciprocidad.

#### **2.2.4 Infecciones de transmisión sexual <sup>(16)</sup>**

Son un conjunto de entidades clínicas infectocontagiosas agrupadas por tener en común la misma vía de transmisión: se transmiten de persona a persona solamente por medio de contacto íntimo que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales. Los agentes productores de las infecciones de transmisión sexual incluyen bacterias, virus, hongos y protozoos. La mayor parte de infecciones de transmisión sexual tienen tratamiento, pero se encuentran excepciones en las producidas por virus estas nunca se curan de manera definitiva, ya que el agente causal permanece dentro del organismo sin manifestarse pudiendo reaparecer cíclicamente.

En la actualidad se han detectado 30 clases de infecciones de transmisión sexual, de las cuales 26 se han identificado en el sexo femenino y 4 en ambos sexos. El uso del preservativo ha generado controversias, debido a que ciertas infecciones de transmisión sexual se transmiten por vía cutánea o por medio de fluidos que no necesariamente son relacionados al acto coital, ante esta postura la mejor estrategia para disminuir los casos de ITS son la prevención y promoción de programas que brinden

medidas oportunas como una orientación de calidad, adecuado uso del preservativo, mantener una sola pareja sexual, una higiene adecuada y sobre todo evitar las prácticas sexuales de riesgo, considerándose este plan de trabajo y aplicándose de manera oportuna se reducirán considerablemente el riesgo de transmisión de estas infecciones.

## **2.2.5 Infecciones de transmisión sexual clásicas curables** (17, 18, 19, 20, 21,22)

### **2.2.5.1 Sífilis:**

Ocasionada por el *Treponema pallidum*, el cual se transmite mediante relaciones coitales sin preservativo, vía vertical o vía sanguínea. Un signo presente en esta infección son las formaciones de úlceras en el área genital denominadas también “chancro” usualmente aparece solo una pero también es posible la aparición de más de una úlcera genital la cual es indolora. Procede a un periodo secundario asociado a brotes de lesiones mucocutáneas, dentro de los signos de la etapa secundaria se pueden apreciar verrugas u otro tipo de lesiones que suelen aparecer en el ano, área genital, dentro de la boca y la garganta para ser precedida por un periodo de latencia de muchos años. Finalmente procede a un periodo terciario, caracterizado por destrucción mucocutáneas, en donde se presentan los siguientes signos y síntomas pequeños tumores que pueden desarrollarse en la piel, huesos o cualquier otro órgano del

cuerpo, complicaciones del corazón y vasos sanguíneos, desordenes crónicos del sistema nervioso

#### **2.2.5.2 Gonorrea:**

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

#### **2.2.5.3 Chancro blando:**

Caracterizada por ser una infección ulcerosa genital, ocasionada por la bacteria *Haemophilus ducreyi* la que se presentó en el siglo XX como una entidad endémica y actualmente radica en el continente africano y asiático donde es el agente causal principal de las úlceras en la zona genital. Según la OMS se evidencia anualmente de 6 a 7 millones de casos en todo el mundo, debido al difícil diagnóstico y a la falta de una prueba diagnóstica disponible se desconoce el número exacto. La vía de transmisión del chancroide es de un paciente infectado a otro, predomina en pacientes heterosexuales, trabajadoras sexuales y en países pobres de condiciones higiénicas desfavorables para la



salud. En un reciente estudio epidemiológico se reportó que la infección por chancroide es más frecuente en hombres no circuncidados.

#### **2.2.5.4 Linfgranuloma venéreo:**

Originado por la bacteria *Clamidia trachomatis* de carácter intracelular, la infección aparece en un promedio de 3 a 30 días el estadio primario, con pápulas eritematosas dolorosas o úlceras pequeñas en el área genital, son profundas y desaparecen en pocos días. El estadio secundario es frecuente en el sexo masculino, debido a que en el sexo femenino las lesiones ocurren en los ganglios linfáticos pélvico retroperitoneales. Pocas semanas después del período anterior, aparecen linfadenopatías y diseminación hematógena con signos y síntomas como fiebre, mialgia, anorexia, vómitos, meningoencefalitis, hepatoesplenomegalia, artralgia e iritis. El estadio terciario ocurre mayormente en las mujeres que tuvieron un síndrome anorrectal agudo sin tratar, se presentan los siguientes signos y síntomas fístulas rectovaginales, linfohemorroides y crecimiento exterior de tejido linfático rectal.

#### **2.2.5.5 Granuloma inguinal:**

Producida por la *Klebsiella granulomatis*, se ha planteado la transmisión por contaminación fecal y autoinoculación, muestra un período de incubación entre 3 semanas a 3

meses, se manifiesta mediante la aparición de pápulas o nódulos en los genitales que crecen y se desarrollan en una úlcera grande, con aspecto de condiloma, con mal olor, sangrante e indolora. El tratamiento utilizado comúnmente es la azitromicina, seguida de una variante como segunda línea la doxiciclina, sulfaprim, ciprofloxacina y eritromicina. De acuerdo a este cuadro sindrómico si a los pocos días no se observa mejoría, se adiciona la gentamicina al tratamiento elegido de inicio.

#### **2.2.5.6 Uretritis no gonocócica:**

Es un microorganismo que tiene un tiempo límite fuera de su huésped, se transmite de persona a persona por contacto directo. La manifestación más común de gonorrea es la uretritis, pero en mujeres es frecuente un curso subclínico como la cervicitis. La gonorrea en la mujer ocasiona el desarrollo de un dolor abdominal bajo antes conocido como enfermedad pélvica inflamatoria, mientras que en el hombre puede contraer esta condición después de haberse realizado un cateterismo o como resultado de una estenosis uretral el cual es un estrechamiento de la uretra. El tratamiento recomendado para el manejo sindrómico incluye fluoroquinolonas, cefalosporinas de tercera generación, espectinomicina y azitromicina; sin embargo, la prevención es el mejor camino para evitar adquirir una uretritis no gonocócica.

#### **2.2.5.7 Tricomoniasis:**

El agente causal es el protozoo *Trichomonas vaginalis* de carácter asintomático el cual se transmite en múltiples casos por prácticas sexuales de riesgo es de carácter asintomático lo que facilita su transmisión. Se presenta mayormente en mujeres con una edad promedio de 16 a 35 años. De acuerdo a ello se ha incluido un estudio epidemiológico, taxonómico, fisiopatológico, en donde se busca hallar hábitad y ciclo de vida, sintomatología y complicaciones, tratamiento y la relación que guarda entre *Trichomonas vaginalis*, virus de inmunodeficiencia adquirida, virus del papiloma humano y *mycoplasma hominis*.

#### **2.2.5.8 Candidiasis:**

La candidiasis es una micosis causada por diversas especies de levaduras del género *Cándida*. Cualquier tejido puede ser afectado por lo que se presentan diversos cuadros clínicos, cada uno de ellos asociado directamente al estado inmunológico del paciente. Las candidiasis de mucosas y piel son las más frecuentes, mientras que las sistémicas son de evolución aguda o crónica y generalmente severas. La candidiasis también ataca a personas con alguna inmunosupresión. De este modo, si un individuo presenta fiebre y dolor en donde podría haber una infección por esos hongos, y además está en condiciones inmunológicas débiles por padecer una enfermedad como el sida, el médico

debe considerar no sólo la posibilidad de virus o bacterias, sino de una candidiasis, y pedir un diagnóstico diferencial en laboratorio.

## **2.2.6 Infecciones de transmisión sexual no curables** <sup>(23, 24)</sup>

### **2.2.6.1 Síndrome de inmunodeficiencia adquirida**

Causado por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) ocasiona la destrucción progresiva del sistema inmune mediada por células principalmente mediante la eliminación de los linfocitos CD4, disminuyendo la capacidad de trabajo del sistema inmune provocando el desarrollo de ciertas enfermedades como tuberculosis, virus del herpes simplex, meningitis, neumonía y ciertos tipos de cáncer. El SIDA es la última etapa que se desglosa del virus de inmunodeficiencia humana no tiene cura y se considera mortal. Este síndrome se transmite por vía coital, vía sanguínea y vía vertical. Es más frecuente en homosexuales, bisexuales y trabajadoras sexuales debido a sus prácticas sexuales de riesgo. El tiempo de infección por VIH determinara el tiempo de vida del usuario, dicho periodo oscila generalmente entre 6 meses (raramente) y 15 años. Como referencia a ello se tiene un estudio realizado en el Reino Unido donde el periodo de vida como promedio es de 12 años.

### **2.2.6.2 El Herpes virus (HSV)**

Causada por el agente etiológico de herpesviridae el cual ocasiona infecciones a nivel de la región orofacial y genital. Se transmite aun cuando no hay sintomatología debido a que el virus tiene días de reactivación asintomática en donde la persona se encuentra en una etapa de contagio sin tener síntomas. La infección originada en la mucosa epitelial da lugar a un conjunto de signos subclínicos, mientras que la infección latente causa daños a nivel de las neuronas sensoriales. Se divide en dos fases productiva y latente, en donde la infección productiva expresa innumerables proteínas virales mientras que la infección latente apenas presenta dichas proteínas. Se manifiestan infecciones recurrentes cuando el virus es reactivado, provocando lisis celular y múltiples cuadros clínicos.

### **2.2.7 Anticoncepción <sup>(25)</sup>**

DAPHNE es un grupo de expertos en anticoncepción que realizaron en el año 2010 una encuesta basada en el uso de los métodos anticonceptivos. La unidad muestra se basó en un 78.8% de la población femenina en España, dicha encuesta confirma que los métodos anticonceptivos más utilizados son los de barrera y hormonales. Sin embargo, llama la atención que más de un 18% de mujeres en edad fértil no utilizan ningún método anticonceptivo, pese a tener programas de salud donde se les brinda consejería en planificación familiar. Estos

datos reflejan que debemos mantenernos actualizados en el manejo de la contracepción para poder dispensar una atención médica de calidad, también desde atención primaria.

#### **2.2.7.1 Anticoncepción en la adolescencia <sup>(25)</sup>**

Los estilos de vida son muy marcados en los adolescentes debido a que suelen ser imprescindibles y giran alrededor de temas impuestos por la sociedad. Una medida de prevenir es mantener la abstinencia sexual esta ofrece varias ventajas como evitar embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Sin embargo, la promoción de programas de salud sexual y reproductiva en los establecimientos de salud son escasas y por consiguiente se obtiene la captación alta de población infectada por una ITS.

Actualmente se tienen dudas acerca de la promoción de la abstinencia como método anticonceptivo debido a que promover la abstinencia e informar sobre los métodos anticonceptivos en aquellos que tienen vida sexual activa resulta contradictorio porque los anima a tener una vida sexual temprana. Un estudio del efecto de la educación sexual integral en el comportamiento sexual de jóvenes en Estados Unidos concluyó que la educación sexual integral no conduce a una mayor actividad sexual, por el contrario, se reflejó que estos programas ayudaron al inicio adecuado de la vida sexual, redujo la frecuencia de relaciones coitales

de riesgo y oriento a los jóvenes en cuanto a la promiscuidad y las consecuencias que arraiga.

### **2.2.8 Prácticas Sexuales de los Adolescentes <sup>(26)</sup>**

En 2011 la organización mundial de la salud indico que actualmente los humanos inician su vida sexual sin haberse casado, dentro de este grupo vulnerable se encuentran los adolescentes en donde aproximadamente el 43% de mujeres con 20 años de edad del continente africano y americano han tenido relaciones coitales prematrimoniales, las tasas son más altas en países subdesarrollados con un 72% de mujeres que han iniciado sus relaciones sexuales antes del matrimonio. En donde se refleja el aumento de embarazos adolescentes con factores predisponentes como un nivel socioeconómico bajo, formación inadecuada del núcleo familiar, deserción escolar, morbilidad materna, proyecto de vida truncada, exposición a infecciones de transmisión sexual.

### **2.2.9 Prevención de ITS en adolescentes <sup>(27)</sup>**

El inicio de la vida sexual en estos tiempos modernos se manifiesta tempranamente en adolescentes y/o jóvenes quienes son la población más vulnerable. Siendo las costumbres, hábitos sexuales y la precocidad sexual los factores que han llevado a realizar ajustes con respecto a los esquemas de salud sexual y reproductiva. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un grupo de infecciones transmisibles que se caracterizan porque su principal modalidad de transmisión es la vía sexual. El control adecuado de las ITS es fundamental para mejorar la salud sexual y reproductiva de la población y disminuir el impacto que éstas producen en la salud pública.

Para determinar la probabilidad de transmisión de una ITS no solo se debe medir la eficacia del preservativo sino la incidencia de factores como el número de relaciones coitales que tiene un sujeto en un tiempo determinado y el número de personas diferentes con quien tiene dichas relaciones coitales. El grupo de factores ya antes mencionados permite comprender que tan solo con el uso del preservativo no se previene una ITS sino cumpliendo las medidas adecuadas brindadas por el personal de salud.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 El tipo y nivel de investigación de la tesis

##### 3.1.1 Tipo

La presente investigación fue del tipo cuantitativo de nivel descriptivo, porque no se manipularon las variables de estudio <sup>(28)</sup>.

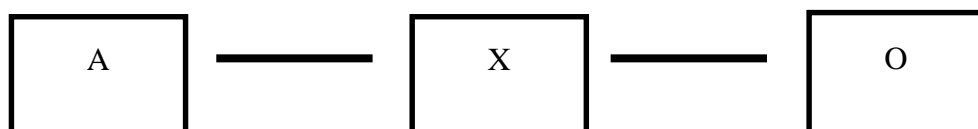
##### 3.1.2 Nivel de investigación

La presente investigación fue cuantitativa, pues se evaluó la realidad de las variables expresándola ésta en resultados numéricos.

#### 3.2 Diseño de la investigación:

Diseño de investigación descriptiva simple de una sola casilla de corte transversal

Esquema.



A: Adolescentes de la I.E. Las Brisas – Nuevo Chimbote 2017



X: Conocimiento, actitud

O: Representa lo que se observa

### **3.3 Población y muestra**

#### **3.3.1 Población**

La población es estratificada porque estuvo conformado por tres grados de estudio con edades de 14 a 17 años de la I.E Las Brisas siendo un total de 70 adolescentes durante el periodo abril – julio de 2018.

#### **3.3.2 Muestra**

La muestra estuvo conformada por el mismo tamaño de la población dada el número de ésta; convirtiendo en unidad de análisis cada uno de los adolescentes de la I.E. Las Brisas.

#### **Unidad de análisis**

La unidad de análisis estuvo conformada por cada uno de los adolescentes de 14 a 17 años que residen en la I.E. Las Brisas, Nuevo Chimbote. Para la selección de cada unidad de análisis se realizó la visita de cada una de las aulas donde residían cada uno de los jóvenes.

#### **Criterios de Inclusión**

-Todos los adolescentes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. Las Brisas de Nuevo Chimbote matriculados en el año académico 2018.

#### **Criterios de exclusión**

-Adolescentes cuyos padres reusan que participen en el estudio.

-Adolescentes con capacidades diferentes.

-Adolescentes con morbilidad mental.

### **3.4 Definición operacional de las variables en estudio**

#### **3.4.1 Conocimiento de prevención hacia las ITS del adolescente <sup>(27)</sup>**

Es el conocimiento que tiene el adolescente respecto a la prevención de ITS teniendo en cuenta las vías de transmisión y el uso del preservativo como medida preventiva.

##### **3.4.1.1 Información básica de infecciones de transmisión sexual**

Referida a los conocimientos que tiene el adolescente de la I.E. Las Brisas sobre infecciones de transmisión sexual, formas de contagio, factores de riesgo, métodos anticonceptivos, embarazo. Los métodos anticonceptivos principalmente el preservativo es elemental para protegerse ante una infección de transmisión sexual, se le ha catalogado como el MAC de doble beneficio debido a que además de ser una medida de prevención de ITS evita el embarazo siendo este el que menos índice de tasa de falla tiene.

##### **3.4.1.2 Actitud Sexual del Adolescente hacia la prevención de ITS**

Es la forma de respuesta ante las siguientes dimensiones:

###### **3.4.1.2.1 Dimensión: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual**

Entendida a la acción que tiene el adolescente de acuerdo a lo que cree y realiza a partir de un conocimiento previo sobre sexualidad, el inicio de una vida sexual temprana, la

promiscuidad, el no uso del preservativo son factores de riesgo que condicionan la adquisición y contagio de ITS.

#### **3.4.1.2.2 Dimensión sexualidad y amor**

La sexualidad es los conjuntos de factores anatómicos, fisiológicos y psicológicos característicos de cada sexo. El amor es el sentimiento que naturalmente nos atrae y que nos completa, alegra y da energía para convivir, comunicarnos y crear. La relación que guarda es muy estrecha debido a que la sexualidad es uno de los factores que contribuye a la maduración de los seres humanos en el amor.

### 3.4.2. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE ITS

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipos de variable	Escala de medición
Conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual	Conocimiento como acto es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico <sup>(13)</sup> .	Información básica que deben conocer los adolescentes sobre ITS. Sumando las respuestas de cada ítem se pueden tener un puntaje mínimo de 0 y un puntaje máximo de 10, cuyos rangos fueron establecidos de la siguiente manera:  Malo: 0-5 puntos Regular: 6-9 puntos Bueno: 10 puntos	Informaciones básicas sobre las ITS.  Medidas preventivas ante las ITS	Vías de transmisión de ITS.	Cualitativa	Nominal
				Tipos de ITS.		
				Síntomas ante una ITS.	Cualitativa	Nominal
				Medidas de prevención hacia las ITS.		
				Uso del preservativo.	Cualitativa	Nominal

### 3.4.3. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE ACTITUDES SOBRE LA PREVENCION DE ITS

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Actitudes hacia la prevención de ITS de los adolescentes	Los adolescentes presentan una actitud de indiferencia, hacia la prevención de ITS/VIH, en los aspectos relacionados se considera que en la primera relación sexual coital es innecesario cuidarse (5).	Cúmulo de información que se dispone gracias a un proceso de aprendizaje o a la experiencia. El cual será obtenido a través de un cuestionario escala Likert, cuyos rangos fueron establecidos de la siguiente manera: 1.- De acuerdo: > 44 2.- Indiferente: 35 – 44 3.- En desacuerdo: < 35	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual  Sexualidad y amor	Inicio de la actividad sexual: - Tiene relación estable con su pareja. - Tiene solo una pareja, y tiene actividad sexual, producto de relación de ambos. - Que sentimiento tienes después de una relación coital.	Ordinal

### **3.5 Técnicas e instrumentos de medición**

#### **3.5.1 La técnica de recolección de datos**

Para este estudio se utilizó la técnica de encuesta, cuyo instrumento se detalla a continuación.

#### **3.5.2 Instrumento**

Con el interés de recolectar información confiable se utilizó el cuestionario de conocimiento de ITS validado y medido en su confiabilidad por Trelles, en su investigación sobre “Conocimiento y actitud hacia las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa estatal - 2013” <sup>(7)</sup>; consta de 28 ítems distribuidos en 3 partes de la siguiente manera:

- Datos sociodemográficos
- Dimensión para conocimiento
- Dimensión para actitudes

El conocimiento sobre ITS fue medido con 10 preguntas cerradas con respuestas multivariadas donde las respuestas tienen un puntaje de 1 para la respuesta correcta y 0 para la incorrecta. Siguiendo las siguientes escalas: malo= 0-5 puntos, regular= 6-9 puntos y bueno= 10 puntos.

Para medir las actitudes hacia la prevención de ITS se aplicó el Test de escala tipo Likert modificado conformada por 14 preguntas con respuestas en las siguientes escalas, >44 = favorable (de acuerdo), 35- 44 =indiferente, <35 = desfavorable (en desacuerdo).

### **3.5.3 Procedimientos**

Tras el pedido aceptado por el director de la I.E en elaborar el estudio en su centro de educativo, se trabajó+ en 3°, 4° y 5° año de secundaria, se abordó a cada estudiante asignado por la muestra. Se le explicó el motivo de la investigación y la encuesta a realizar a grandes rasgos. Se le proporcionó una hoja de consentimiento informado dirigido a sus padres o apoderado la cual debía ser firmada por ellos (anexos). Posteriormente, en las fechas pactadas, se procedió a repartir la encuesta a cada estudiante adolescente.

### **3.6 Plan de análisis**

Para el análisis de los resultados se empleó la Bioestadística, los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2010, luego transferidos a una matriz y guardados en archivos. El análisis descriptivo se expresó en sumas promedios y porcentajes. Asimismo, se utilizó estadígrafos.

### 3.7 Matriz de consistencia

TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E. LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2018.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>¿Cuál es el conocimiento y la actitud hacia la prevención de las infecciones transmisión sexual en adolescentes de la I.E. Las Brisas - Nuevo Chimbote de abril a julio del 2018?</p>	<p><b><u>General:</u></b>            Determinar el conocimiento y actitudes hacia la prevención de las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes en la I.E. Las Brisas – Nuevo Chimbote durante el periodo de abril a julio del 2018.</p> <p><b><u>Específicos:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual de la I.E. Las Brisas - Nuevo Chimbote durante el periodo de abril – julio del 2018.</li> <li>- Identificar las actitudes ante la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E 88024</li> </ul>	<p>Variables Principales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Conocimiento</li> <li>-Actitudes</li> </ul>	<p><b>Diseño de la investigación:</b>            Estudio fue de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, diseño fue descriptivo simple de una casilla de corte transversal. Las variables fueron medidas y descritas tal como se presentaron en la realidad.</p> <p><b>Población y Muestra</b>            Compuesta por los estudiantes adolescentes de 3°, 4° y 5° año de secundaria de la I.E 88024 Las Brisas,</p>



	<p>Las Brisas Nuevo Chimbote en la dimensión responsabilidad y prevención del riesgo sexual, durante el periodo de abril – julio del 2018.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar las actitudes ante la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E 88024 Las Brisas Nuevo Chimbote en la dimensión sexualidad y amor, durante el periodo de abril – julio del 2018.</li> </ul>		<p>La población total lo constituyeron 70 estudiantes adolescentes.</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>La muestra estuvo conformada por 70 estudiantes adolescentes, que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p><b>Técnica</b></p> <p>Con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables en estudio se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos.</p> <p><b>Instrumento</b></p> <p>Se utilizó el cuestionario validado <sup>(5)</sup>, de conocimiento de ITS, como canal para la recolección de los datos (anexo).</p>
--	---	--	---

### **3.8 Principios Éticos**

Durante la investigación se ha respetado los derechos de los participantes según la declaración de Helsinki, como se describen a continuación:

- Promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos y proteger su salud y sus derechos individuales.
- Aunque el objetivo principal de la investigación médica es generar nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener primacía sobre los derechos y los intereses de la persona que participa en la investigación.
- En la investigación médica, es deber del médico proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un médico u otro profesional de la salud y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.
- Los médicos deben considerar las normas y estándares éticos, legales y jurídicos para la investigación en seres humanos en sus propios países, al igual que las normas y estándares internacionales vigentes. No se debe permitir que un requisito ético, legal o jurídico nacional o internacional disminuya o elimine cualquiera medida de protección para las personas que participan en la investigación establecida en esta Declaración.

## IV. RESULTADOS

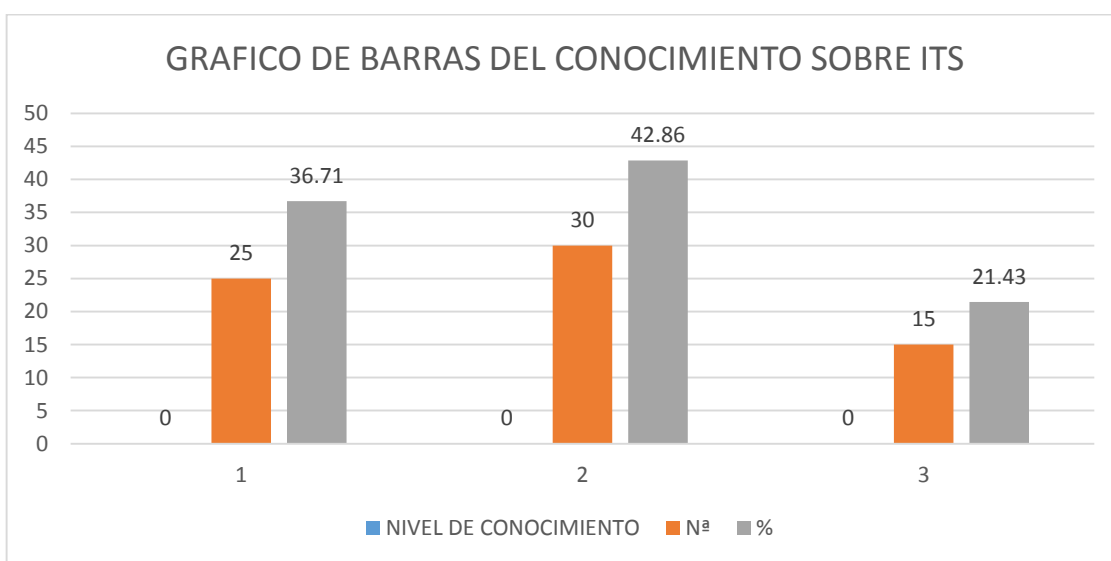
### 4.1 Resultados

**Tabla 1.** Conocimiento sobre prevención ante las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la I.E. 88024 Las Brisas, Nuevo Chimbote - durante el periodo de abril-julio de 2018.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	Nº	%
Bueno	25	36.71%
Regular	30	42.86%
Malo	15	21.43%
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

**Figura 1.** Conocimiento sobre ITS de los adolescentes de la I.E. 88024 Las Brisas, Nuevo Chimbote - durante el periodo de abril-julio de 2018.



**Fuente:** Tabla 1

Interpretación de resultados:

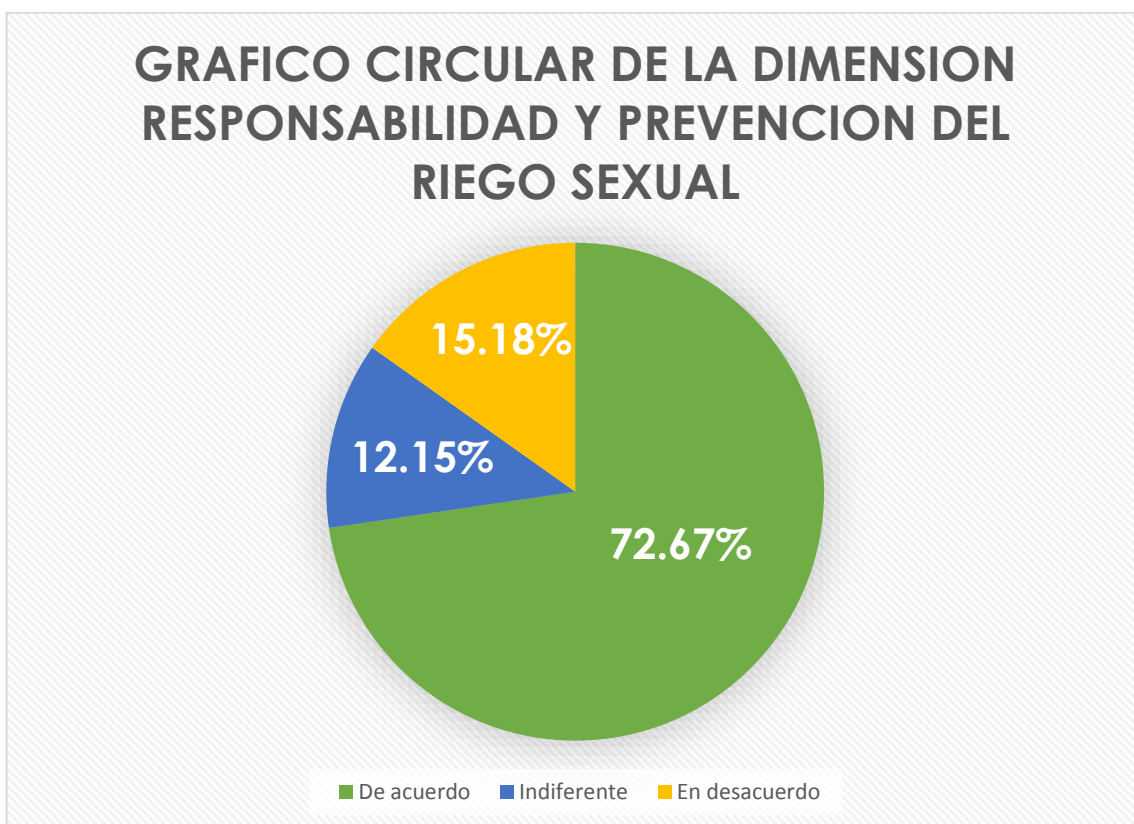
Del total de setenta encuestados, la mayoría (42.86%) tiene un conocimiento regular sobre prevención ante las infecciones de transmisión sexual, mientras que el 36.71% tiene un conocimiento malo y solo el 21.43% tiene un nivel de conocimiento bueno.

**Tabla 2.** Actitudes ante la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Las Brisas, Nuevo Chimbote en la dimensión responsabilidad y prevención del riesgo sexual - durante el periodo de abril-julio de 2018

<b>RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL</b>		<b>N<sup>a</sup></b>	<b>%</b>
<b>16.- Cuando una pareja desea tener relaciones sexuales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten</b>	De acuerdo	69	98.57%
	En desacuerdo	1	1.43%
<b>17.- Al mantener relaciones sexuales debo hacer uso del preservativo</b>	De acuerdo	64	91.43%
	Indiferente	5	7.14%
	En desacuerdo	1	1.43%
<b>18.- Una manera de evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual es tener una sola pareja sexual</b>	De acuerdo	45	64.29%
	Indiferente	15	21.43%
	En desacuerdo	10	14.29%
<b>19.- Tener relaciones sexuales sin protección me expone a: Embarazo precoz y las ITS/VIH/SIDA</b>	De acuerdo	49	70.00%
	Indiferente	18	25.71%
	En desacuerdo	3	4.29%
<b>20.- Mantener relaciones sexuales con una meretriz (prostituta) es normal</b>	De acuerdo	4	5.71%
	Indiferente	11	15.71%
	En desacuerdo	55	78.57%
<b>21.- Una persona que va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción</b>	De acuerdo	62	88.57%
	Indiferente	7	10.00%
	En desacuerdo	1	1.43%
<b>22.- Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de las ITS/VIH/SIDA</b>	De acuerdo	66	94.29%
	Indiferente	4	5.71%
<b>TOTAL</b>			<b>100.00%</b>

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

**Figura 2.** Actitudes ante la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E. Las Brisas, Nuevo Chimbote en la dimensión responsabilidad y prevención del riesgo sexual - durante el periodo de abril-julio de 2018



**Fuente:** Tabla 2

Interpretación de datos:

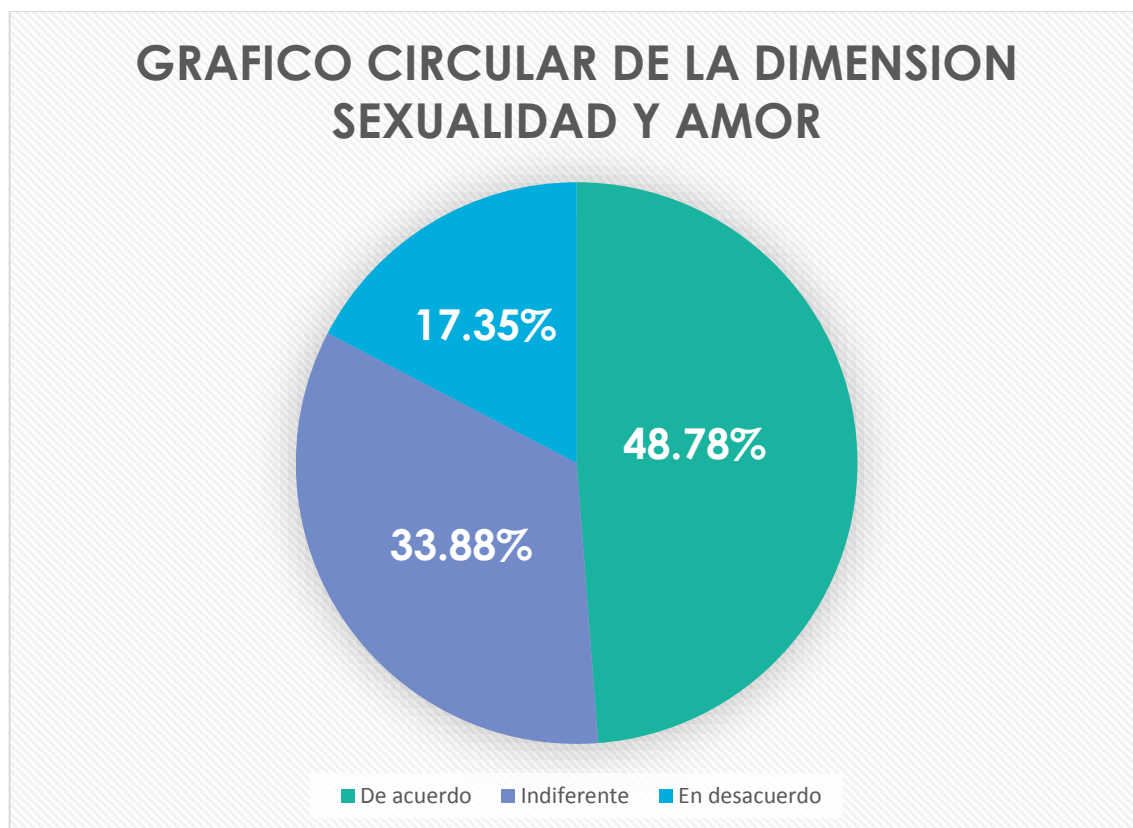
Del total de encuestados, la mayoría (98.57%) afirmó estar de acuerdo en que cuando una pareja desea tener relaciones sexuales debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten. El 91.43% dijo estar de acuerdo en cuanto al uso del preservativo cuando se mantiene relaciones sexuales. El 64.29% está de acuerdo en que una manera de evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual es tener una sola pareja sexual. El mayor porcentaje (70%) está de acuerdo en que tener relaciones sexuales sin protección expone a embarazo precoz e ITS/VIH/SIDA. La mayoría (78.57%) está en desacuerdo con la afirmación de que es normal mantener relaciones sexuales con una meretriz (prostituta). El 88.57% dijo estar en acuerdo en que una persona que va a mantener relaciones sexuales debe buscar información y consejos sobre anticoncepción. El mayor porcentaje (94.29%) está de acuerdo que hoy en día todos deben usar preservativos para protegerse de las ITS/VIH/SIDA.

**Tabla 3.** Actitudes ante la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E. Las Brisas, Nuevo Chimbote en la dimensión sexualidad y amor - durante el periodo de abril-julio de 2018.

<b>SEXUALIDAD Y AMOR</b>		<b>N<sup>a</sup></b>	<b>%</b>
<b>23.- Tú y tu pareja se consideran iguales</b>	De acuerdo	33	47.14%
	Indiferente	30	42.86%
	En desacuerdo	7	10.00%
<b>24.- Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio.</b>	De acuerdo	56	80.00%
	Indiferente	12	17.14%
	En desacuerdo	2	2.84%
<b>25.- Las relaciones sexuales se dan casualmente.</b>	De acuerdo	18	25.71%
	Indiferente	26	37.14%
	En desacuerdo	26	37.14%
<b>26.- La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no deber ser mal vista por la sociedad.</b>	De acuerdo	48	68.57%
	Indiferente	14	20.00%
	En desacuerdo	8	11.43%
<b>27.- La relación con tu pareja es estable.</b>	De acuerdo	30	42.85%
	Indiferente	33	47.14%
	En desacuerdo	7	10.00%
<b>28.- Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes.</b>	De acuerdo	42	60.00%
	Indiferente	20	28.57%
	En desacuerdo	8	11.43%
<b>29.- Crees que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.</b>	De acuerdo	12	17.14%
	Indiferente	31	44.29%
	En desacuerdo	27	38.57%
<b>TOTAL</b>			<b>100.00%</b>

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

**Figura 3.** Actitudes ante la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E. Las Brisas, Nuevo Chimbote en la dimensión sexualidad y amor - durante el periodo de abril-julio de 2018.



**Fuente:** Tabla 3

Interpretación de datos:

Del total de encuestados, la mayoría afirmó estar de acuerdo con la afirmación de si se consideran igual a su pareja (47.14%). El 80% está de acuerdo con la afirmación de que en una relación debe haber amor de por medio. El 37.14% se mostró indiferente al igual que en desacuerdo con un 37.14%. El 68.57% está de acuerdo con la afirmación de que la pérdida de la virginidad en las mujeres antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad. El 47.14% se mostró indiferente ante la afirmación si es estable su relación de pareja. El mayor porcentaje (60%) se mostró en acuerdo ante la afirmación de que las fantasías sexuales son normales entre personas jóvenes. La mayoría (44.29%) se mostró indiferente ante la afirmación de que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.

**Tabla 4.** Características Sociodemográficas de los adolescentes de la I.E 88024 Las Brisas, Nuevo Chimbote - durante el periodo de abril-julio de 2018.

<b>CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS</b>	<b>N°</b>		<b>%</b>
<b>Edad</b>	14	30	42.86%
	15	18	25.71%
	16	19	27.14%
	17	3	4.29%
<b>Sexo</b>	Femenino	34	48.57%
	Masculino	36	51.41%
<b>Grado</b>	3°	35	50.00%
	4°	17	24.29%
	5°	18	25.71%
<b>Pareja</b>	Con pareja	24	38.57%
	Sin pareja	43	61.43%
<b>Relaciones coitales</b>	Si	11	15.71%
	No	59	84.29%
<b>Total</b>			100%

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos

Interpretación de resultados:

Del total de encuestados, la mitad (50%) cursa el 3° de secundaria. La edad promedio fue de 14 años, en un rango de 14 a 17 años. El mayor porcentaje de los encuestados fue de sexo masculino (51.43%). La mayoría (61.43%) de ellos refirieron no tener pareja y sólo el 38.57% afirmaron tenerla. En cuanto al inicio de las relaciones coitales, el 84.29% respondió no haber tenido relaciones coitales, mientras que, el menos porcentaje (15.71%) afirmó haber iniciado actividad coital.



## 4.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los adolescentes forman el grupo más vulnerable de contraer las infecciones de transmisión sexual debido a la falta de información <sup>(2)</sup>. Las cifras relacionadas con embarazo adolescente, ITS, VHI-SIDA, abortos, etc., son cada vez más altas este problema no es ajeno en las instituciones educativas donde debido al poco acceso a la información por falta de recursos socioeconómicos se han presentado ciertos casos de infecciones de transmisión sexual y embarazo precoz, todo ello representa un problema de salud pública que afecta a todo un país, por tal motivo se llevó a cabo el presente estudio, en el que realizó una encuesta permitiendo determinar el nivel de conocimiento y la actitud hacia la prevención de las infecciones transmisión sexual en adolescentes de la I.E. Las Brisas, Nuevo Chimbote de Abril – Julio del 2018 y para lograr una mejor interpretación de los hallazgos que se presentan en el desarrollo de este análisis, inicialmente se describe algunas Características Sociodemográficas de este estudio.

En este sentido, en la Tabla 1 se analizó el nivel de conocimiento que tuvieron los adolescentes de la I.E. Las Brisas – Nuevo Chimbote sobre las infecciones de transmisión sexual en esta investigación, identificándose que el 42.86% de los adolescentes tuvo un nivel de conocimiento “regular”, el 36.71% un nivel de “bueno”, y el 21.43% “malo”. Estos resultados pueden compararse con los encontrados por Moreno A <sup>(8)</sup> quien comprobó que el 65% de adolescentes encuestados presentan un nivel de conocimiento “bajo” y solo un 35% cuenta con información sobre las ITS; de igual manera otro estudio realizado por Vásquez E <sup>(11)</sup>, demostró también resultados similares a los de la presente investigación; ellos indicaron que sus encuestados mostraron un 50.8% de nivel

de conocimiento “medio”, seguido de un 39.7% de conocimiento “alto” y un 9.5% de conocimiento “bajo”. Al comparar los resultados obtenidos con los encontrados en estos estudios realizados en años anteriores, podemos ver que el estudio realizado por Vásquez E coincide con este estudio, lo que confirma la validez de los resultados en este estudio, así también muestra que es una realidad problemática que se comparte en diferentes países tal y como nos describe la OMS <sup>(2)</sup>. Evidenciándose la necesidad que tienen los adolescentes de ser orientados de manera clara y concisa para disminuir conductas de riesgo que a su vez disminuya los porcentajes de ITS. Sin embargo, en el estudio de Moreno A se evidencio un nivel de conocimiento bajo a diferencia de este estudio pudiendo explicarse la diferencia por el tipo de población que estudio el cual corresponde a la zona andina en el que posiblemente no hay difusión continua de temas relacionados a la salud sexual y reproductiva.

En la figura 2, se identificó la actitud hacia la prevención para evitar la transmisión de ITS en la dimensión responsabilidad y prevención del riesgo sexual, demostrándose que un alto porcentaje (72.67%) de los adolescentes muestran actitudes favorables y un 15.18% desfavorables. sin embargo, un 12.15% se mostró “indiferente”. Nuestros resultados pueden compararse con los encontrados por Trelles V <sup>(6)</sup> quien comprobó que el 56% de sus encuestados mostró una actitud de “indiferencia” frente a las ITS y el 57% una actitud de “rechazo”. De igual manera otro estudio realizado por Ordoñez S <sup>(12)</sup>, demostró también que el 55% de los encuestados presenta una actitud “desfavorable” y un 45% hizo visible una actitud “favorable”. Siendo así que estos estudios realizados en años anteriores, donde los adolescentes presentan actitudes desfavorables y de indiferencia es posiblemente ocasionado por un déficit de

información. Comparados con los resultados encontrados en este estudio demuestra que los adolescentes están tomando conciencia sobre los riesgos que existen cuando se tiene una vida sexual inadecuada.

En la figura 3, se identificó la actitud hacia la prevención para evitar la transmisión de ITS en la dimensión sexualidad y amor, demostrándose que la mayoría (48.78%) de los adolescentes muestran actitudes favorables y un 17.35% desfavorables. sin embargo, un 33.88% se mostró “indiferente”. Nuestros resultados pueden compararse con los encontrados en el estudio de Diestra I <sup>(6)</sup> quien comprobó que el 50% de sus encuestados presentan una actitud de indiferencia ante la prevención de ITS, y el 30 % una actitud de aceptación y el 20% una actitud de rechazo. Al comparar los resultados obtenidos con los encontrados por Diestra I, se evidencio una actitud de indiferencia ante la prevención de ITS a diferencia de este estudio pudiendo explicarse la diferencia por el tipo de población que estudio el cual corresponde a una zona rural en donde posiblemente los adolescentes no le dan la respectiva importancia a los temas de salud sexual y reproductiva como la prevención de las ITS.

Por lo tanto, el conocimiento y la actitud sobre prevención en infecciones de transmisión sexual se ve reflejado en el comportamiento sexual de la persona, siendo uno de los principales factores que influyen en el aumento del porcentaje de ITS adquiridas el no usar preservativo o hacer un mal uso de este mismo, la orientación es la mejor opción para tomar decisiones de forma adecuada y precisa de manera libre, responsable e informada mejorando el nivel de salud y disminuyendo la tasa de incidencia de ITS adquiridas en adolescentes. El uso del preservativo ha generado controversias, debido a que ciertas infecciones de

transmisión sexual se transmiten por vía cutánea o por medio de fluidos que no necesariamente son relacionados al acto coital, ante esta postura la mejor estrategia para disminuir los casos de ITS son la prevención y promoción de programas que brinden medidas oportunas como una orientación de calidad, adecuado uso del preservativo, mantener una sola pareja sexual, una higiene adecuada y sobre todo evitar las prácticas sexuales de riesgo, considerándose este plan de trabajo y aplicándose de manera oportuna se reducirán considerablemente el riesgo de transmisión de estas infecciones.

En la Tabla 4 se describe sobre las características sociodemográficas de los adolescentes en estudio, identificándose del total encuestados, la mayoría cursa el 3<sup>a</sup> de secundaria con el 50%, mientras que el 24.29% se encuentra en 4<sup>a</sup> y un 25.71% cursa el 5<sup>a</sup> de secundaria. Por otro lado, en la tabla también se encuentra la edad a la que pertenece cada adolescente, el 42.86% tiene 14 años siendo la edad promedio, el 25.71% tiene 15 años, el 27.14% tiene 16 años y un 4.29% tiene 17 años, se encuentran en adolescencia media son un grupo de riesgo debido a las características sociales, biológicas, psicológicas que tienen todo esto asociado a la falta de orientación en cuanto a educación sexual que incrementa las cifras de ITS en adolescentes.

En la tabla también se encuentra el género al que pertenece cada adolescente, por un lado, tenemos al sexo masculino con un 51.43% seguido de un 48.57% por el sexo femenino. Es importante para esta investigación saber el sexo al que pertenece cada adolescente debido a que ambos forman parte del grupo vulnerable en este caso la mayoría de los encuestados son del sexo masculino los cuales deberían estar orientados en cuanto al uso del preservativo para evitar contraer ITS y embarazos no deseados. Por otro parte también identificamos si

el/la adolescente tiene pareja, la mayoría de los encuestados no tienen pareja ocupando el 61.43%, mientras que el otro 38.57% afirmaron tener pareja. Es importante considerar este ítem ya que depende mucho para el inicio de relaciones sexuales y el uso adecuado del preservativo para evitar contraer una ITS.

Por último, identificamos si el/ adolescente ha iniciado la actividad sexual, el 84.29% respondió que aún no han tenido relaciones coitales, mientras que el otro 15.71% afirmó haber tenido relaciones coitales. Es importante este ítem ya que de acuerdo a ello se pueden identificar comportamientos sexuales, por lo general se han presentado en adolescentes riesgos sexuales que pueden llevar a límites extremos desde una simple ITS hasta adquirir SIDA que es una de las ITS más adquiridas en este siglo.

Al respecto Aguirre A, Solís N <sup>(5)</sup>, demostró que la edad promedio de los entrevistados fue de 16,9 años, siendo el 56,8% de sexo masculino, 59% católicos, todos solteros y 63,6% estudiantes. El 36,4% inició su actividad sexual, principalmente, durante la adolescencia media.

Los últimos datos son los más relevantes dado que la minoría aún no han iniciado su vida sexual factor que disminuye la posibilidad de adquirir alguna ITS. A comparación con el estudio de Aguirre A, Solís N <sup>(10)</sup>, donde se evidenció que el 36,4% inició su actividad sexual, principalmente, durante la adolescencia media.

## **V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 CONCLUSIONES**

- El nivel de conocimientos sobre prevención ante las infecciones de transmisión sexual, fue regular en un 42.86%, malo en un 36.71% y bueno en un 21.43%.
- Las actitudes ante la prevención de infección de transmisión sexual en la dimensión responsabilidad y prevención del riesgo sexual fueron favorables según la dimensión explorada, el 72.67% muestra actitudes favorables y un 15.18% desfavorables. sin embargo, un 12.15% se mostró indiferente.
- Las actitudes ante la prevención de infección de transmisión sexual en la dimensión sexualidad y amor fueron favorables la dimensión explorada, el 48.78% muestra actitudes favorables y un 17.35% desfavorables. sin embargo, un 33.88% se mostró indiferente.
- Se concluye que los adolescentes tienen un conocimiento regular sobre la prevención de ITS (42.86%) y en cuanto a la actitud, el 61,02% de los adolescentes tiene actitudes favorables ante la prevención de ITS.

### **5.2 Recomendaciones**

- Los profesionales obstetras que trabajan en instituciones públicas de salud, deben capacitarse en técnicas didácticas para trabajar con los estudiantes adolescentes, reforzando así el conocimiento en ITS, que asegure una información clara y pertinente a su edad.
- Las instituciones educativas deben solicitar una mayor presencia del personal de salud haciendo un uso continuo de los servicios de obstetricia del establecimiento de salud correspondiente a su jurisdicción. A-sí como también solicitar sesiones educativas respecto a las infecciones de

transmisión, donde los problemas existentes sean mencionados y a su vez plantear posibles soluciones.

## **. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS**

1. Díez M., Díaz A. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. Rev. esp. sanid. penit. [Internet]. 2011 may [citado 2017 junio 15]; 13(2): 58-66. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1575-06202011000200005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202011000200005&lng=es).
2. OMS. [página en internet]. Ginebra: Organización mundial de la salud. ©2016. [Citada 2017 junio 15]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
3. Marques J, Gomes R, Nascimento E. Masculinidade hegemônica, vulnerabilidade e prevenção ao HIV/AIDS. Ciênc. saúde coletiva [Internet]. 2012 Feb [Citada 2017 junio 15]; 17(2): 511-520. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232012000200024&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232012000200024&lng=en)
4. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. [página en internet]. USA: Clifton Road Atlanta; ©2012 [actualizado 18 oct 2018; citado 2 nov 2018]. Disponible en: <http://www.cdc.gov/std/spanish/default.htm>
5. Aguirre A, Solís N. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de un asentamiento humano. Rev. In Cres Cien de la sal. [Internet]. 2014 ago [Citado 2017 junio 15]; 1 (1): 163 - 173 [En línea]. [Citada 2017 Julio 25]. Disponible: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/276>
6. Diestra I. Actitud del adolescente hacía la prevención de ITS/VIH en la Institución Educativa N° 30610 Jorge Chavéz - Comas – 2012. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2013. [En línea]. [Citada 2017 junio 15]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3401/1/Diestra\\_gi.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3401/1/Diestra_gi.pdf)
7. Trelles V. Conocimiento y actitud hacia las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa estatal – 2013. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2013. [En línea]. [Citada 2017 junio 25]. Disponible en: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/396/1/Trelles\\_vl.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/396/1/Trelles_vl.pdf)

8. Moreno A. Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención en los adolescentes de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión, 2014. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en trabajo social]. Huancayo: Universidad Nacional Del Centro Del Perú; 2015. [En línea]. [Citada 2017 junio 25]. Disponible en: [http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/816/TTS\\_67.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/816/TTS_67.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Trejo P, Moreno P, Macías M, Valdez G, Mollinedo F, Lugo L, et al. Conocimiento y comportamiento sexual en adolescentes. Área Académica Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma de Zacatecas. Rev Cub Enferm [Internet]. 2011 dic [Citada 2017 junio 25]; 27 (4): 273-280. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192011000400005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400005&lng=es).
10. Corona J, Ortega J. Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda. MEDISAN [Internet]. 2013 ene [Citada 2017 junio 25]; 17 (1): 78-85. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192013000100011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100011&lng=es).
11. Vásquez E. conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa general Córdova del distrito educativo 02 circuito c05.06 en el período julio - noviembre 2014. [Informe de investigación para optar el título profesional de Médico]. Ambato: Universidad Técnica De Ambato; 2015. [En línea]. [Citada 2017 junio 25]. Disponible en: <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9432/1/tesis%20erika%20fernanda%20vasquez%20cherrez.pdf>
12. Ordoñez S. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina. [Tesis previa a la obtención del título profesional de Médico General]. Loja: Universidad Nacional De Loja; 2018. [En línea]. [Citada 2018 junio 21]. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20518/1/TESIS%20SILVA%20ORDO%20C3%91EZ.pdf>
13. Molina N. Reflexiones para el abordaje de la salud, el cuerpo y el movimiento corporal en la escuela. Rev. Fac. Med. [Internet]. 2013 oct [Citada 2017 Julio 18];



- 61 (4): 469-476. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v61n4/v61n4a17.pdf>
14. Lara E, Torres Y, Moreno M. Actitudes y hábitos ante la prevención. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2011 dic [Citada 2017 Julio 21]; 20(1): 11-17. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2012/eim121c.pdf>
15. OMS. [página en internet]. Perú: Organización Mundial de la Salud; 2017 [citado 26 de julio de 2017]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
16. Cuenca J. Enfermedades venéreas. [base de datos en Internet]. Argentina: E - libro| ©2012 - [Citada 2017 10 Julio]. Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=10623482&ppg=2>
17. Pareja E, Sánchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca. período 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Huancayo: Universidad Privada De Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2016. [En línea]. [Citada 2017 Julio 10]. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS%20OBSTETRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Moreno K, Ponce R, Ubbelohde T. Chancroide (enfermedad de Ducrey). Dermatol Rev Méx. [Internet]. 2014 oct [Citada 2017 Julio 10]; 58 (1): 33-39 Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/derrevmex/rmd-2014/rmd141e.pdf>
19. Álvarez M, Torre L, Domínguez J, Álvarez Mesa Mónica, de la Torre Navarro Lilia, Domínguez Gómez José. Las Infecciones de Transmisión Sexual: una revisión dirigida a la atención primaria de salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 Sep [Citada 2017 Julio 10]; 30 (3): 343-353. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252014000300008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000300008&lng=es).
20. Figueroa R. Uretritis gonocócica. Rev Perinatol Reprod Hum. [Internet]. 2013 abr [Citada 2017 Julio 13]; 27 (2): 113-122 Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2013/ip132g.pdf>

21. Santos I. Tricomoniasis: una visión amplia. Rev IATREIA. [Internet]. 2014. [Citada 2017 Julio 15]; 27(2): 198-205 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v27n2/v27n2a07.pdf>
22. Departamento de microbiología y parasitología- recursos en micología. [página en internet]. México: Universidad Nacional Autónoma de México; ©2011 [actualizado 10 nov 2017; citado 10 nov 2017]. Disponible en: <http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/micologia/generalidades.htm>
23. News medical life sciences. [página en internet]. EE. UU: AZoNetwork, © 2000-2018. [actualizado 23 agos 2018; citado 2 nov 2018]. Disponible en: [https://www.news-medical.net/health/AIDS-Pathophysiology-\(Spanish\).aspx](https://www.news-medical.net/health/AIDS-Pathophysiology-(Spanish).aspx)
24. Bascones A. Pousa X, Herpesvirus. Av Odontostomatol [Internet]. 2011 feb [citado 2018 Nov 02]; 27(1): 11-24. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852011000100002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852011000100002&lng=es).
25. Soriano H, Rodenas L, Moreno D. Criterios de Elegibilidad de Métodos Anticonceptivos. Nuevas Recomendaciones. Rev Clín Med Fam. [Internet]. 2010 set [Citada 2017 Julio 16]; 3 (3): 206-216 Disponible en: <http://www.revclinmedfam.com/PDFs/5878a7ab84fb43402106c575658472fa.pdf>
26. UNFA. [página en internet]. Perú: Fondo de Población de las Naciones Unidas; ©2011 [Citada 2017 Julio 18]. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/PROMSEX-Mitos-Metodos-Anticonceptivos.pdf>
27. Ministerio de Salud. Norma de Profilaxis, Diagnóstico y Tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) [Internet]. Santiago de Chile: MakroPrint Chile S.A. 2016 [Citada 2018 nov 02]. Disponible en : [www.minsal.cl](http://www.minsal.cl)
28. Domínguez J. Manual de Metodología de la Investigación Científica (Mimi). 3 ed. Chimbote: Uladech; 2015.

# **ANEXOS**

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

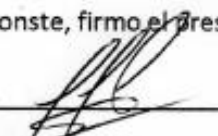
Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, EXPONGO: Que he sido debidamente INFORMADO/A por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención de las infecciones transmisión sexual en adolescentes de la I.E. Las Brisas - Nuevo Chimbote de Abril a Julio de 2018 siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

  
Firma del tutor (a)

23/05/18  
Fecha

## Cuestionario

**Instrucciones:** Marque con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas.

### DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

- 1.-Edad: ..... años
- 2.-Sexo:  
Masculino ( ) Femenino ( )
- 3.-Grado y sección: .....
- 4.- Tiene enamorado (a):  
Si ( ) No ( )
- 5.- ¿has tenido relaciones sexuales?  
Si ( ) No ( )

### CONOCIMIENTO

Ahora te presentamos una serie de interrogantes sobre las infecciones de transmisión sexual. Por favor responde según tu propia apreciación

6) La transmisión de las infecciones de transmisión sexual están dadas por:

- 1.- vía sanguínea (transfusiones sanguíneas)
- 2.- Mantener relaciones coitales sin protección
- 3.-Tener múltiples parejas sexuales
- 4.- T.A
- 5.- N.A

7) Las infecciones de transmisión sexual solo se dan en personas adultas:

- 1.- Si
- 2.- No

8) son infecciones de transmisión sexual (excepto):

- 1.-Sífilis
- 2.-Cáncer de cuello uterino
- 3.-Gonorrea
- 4.-VIH/SIDA
- 5.-Infecciones urinarias

9) Todos los métodos anticonceptivos nos protegen de las infecciones de transmisión sexual:

- 1.- Si
- 2.- No

10) las consecuencias por no tener las debidas precauciones ante una infección de transmisión sexual son:

- 1.-Infertilidad
- 2.-Cancer de cuello uterino
- 3.-SIDA
- 4.-T.A
- 5.- Son correctas la primera y la tercera

11) ¿el VIH conduce a la muerte?

- 1.- si
- 2.- No

12) Es un método anticonceptivo de doble eficacia debido a que previene las infecciones de transmisión sexual y evita embarazos no deseados:

- 1.- Pastilla del día siguiente
- 2.-Ampolla anticonceptiva mensual
- 3.-La T de cobre
- 4.- Preservativo o condón
- 5.-metodo del ritmo

13) El inicio precipitado de las relaciones sexuales beneficia el contagio de infecciones de transmisión sexual:

- 1.- Si
- 2.- No

14) son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual:

- 1.- dolor de cabeza y fiebre
- 2.- mareos y nauseas
- 3.- ulceras, llagas y/o heridas en la zona genital
- 4.- N.A
- 5.- T.A.

15) El SIDA es una de las infecciones de transmisión que se transmiten por:

- 1.- Tener múltiples parejas
- 2.- Besar y/o abrazar a una persona infectada
- 3.-No hacer uso del preservativo
- 4.- Son correctas la segunda y tercera
- 5.-Son correctas la primera y la tercera

**ACTITUDES**

Ahora te presentamos una serie de afirmaciones relacionadas a la prevención de ITS

<b>RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL</b>	DE ACUERDO	INDIFERENTE	EN DESACUERDO
16) Cuando una pareja desea tener relaciones sexuales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.			
17) Al mantener relaciones sexuales debo hacer uso de un preservativo.			
18) una manera de evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual es tener una sola pareja sexual			
19) Tener relaciones sexuales me expone a: Embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.			
20) Mantener relaciones sexuales con una meretriz (prostituta) es normal.			
21) Una persona que va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.			
22) Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de la ITS/VIH/SIDA			
<b>SEXUALIDAD Y AMOR</b>	DE ACUERDO	INDIFERENTE	EN DESACUERDO
23) Tú y tu pareja se consideran iguales			
24) Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio.			
25) Las relaciones coitales se dan casualmente.			
26) La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no deber ser mal vista por la sociedad.			
27) La relación con tu pareja es estable.			
28) Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes.			
29) Crees que Las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.			



## UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA I.E 88027 LAS BRISAS - NUEVO CHIMBOTE, 2018

