



**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 MUJERES DE CUARTO Y QUINTO AÑO
DE SECUNDARIA, I.E NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA–
PIURA, 2023**

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

AUTORA

**ZAPATA BALLESTEROS, CINTHYA JULIANA
ORCID: 0000-0003-2626-3709**

ASESORA

**VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA
ORCID: 0000-0003-2445-9388**

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0076-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:55** horas del día **25** 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 MUJERES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA - PIURA, 2023**

Presentada Por :
(0802192033) **ZAPATA BALLESTEROS CINTHYA JULIANA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, 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 MUJERES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA- PIURA, 2023 Del (de la) estudiante ZAPATA BALLESTEROS CINTHYA JULIANA , asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 01 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A **Dios**, por haber estado conmigo siempre, protegiéndome y guiando mis pasos, en esta etapa de mi vida.

A **mis padres**, por su apoyo incondicional y su comprensión, porque gracias a ellos, tuve una formación profesional y logré culminarla.

A **mis docentes obstetras**, por su apoyo, paciencia y formación que me brindaron durante esta etapa de mi carrera profesional.

Autora C. Zapata Ballesteros

Agradecimiento

A mis padres, mis hijas y hermanos por su motivación constante y el amor recibido en todo este camino de formación profesional.

A mi docente asesora Flor de María Vásquez Saldarriaga, por su constante apoyo, que me brindo durante el desarrollo de mi tesis.

Finalmente, al **Director y Coordinadora académica** que me permitieron realizar mi investigación y a las adolescentes de la I.E Nuestra Señora de Fátima-Piura 2023, que tuvieron a bien participar desinteresadamente y honestamente en esta investigación.

Autora C. Zapata Ballesteros

Índice General

Carátula.....	I
Jurado Evaluador.....	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II.MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Hipótesis.....	30
III.METODOLOGÍA.....	31
3.1. Nivel, tipo y Diseño de investigación.....	31
3.2. Población y muestra.....	31
3.3. Variables. Definición y Operacionalización.....	35
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.....	38
3.5. Método de análisis de datos.....	42
3.6. Aspectos Éticos.....	42
IV. RESULTADOS.....	44
4.1 Resultados.....	44
4.2. Discusión.....	52
V. CONCLUSIONES.....	58
VI. RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	60
ANEXOS.....	65
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	65
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	69
Anexo 03. Validez del instrumento.....	74
Anexo 04. Confiabilidad del Instrumento.....	86
Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento informado.....	88
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información.....	91
Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración jurada, Fotos)	92

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima -Piura, 2023.....	44
Tabla 2	Conductas de riesgo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima -Piura, 2023.....	46
Tabla 3	Relación entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.....	48
Tabla 3.1	Correlación que existe entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023.....	50
Tabla 4	Características sociodemográficas sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.....	51

Lista de Figuras

- Figura 1 Gráfico de columnas del Conocimiento global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima -Piura, 2023.....45
- Figura 2 Gráfico de columnas de Conductas de riesgo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima -Piura, 2023.....47
- Figura 3 Gráfico de columnas Relación entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.....49

Resumen

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se transmiten de una persona a otra, a través del contacto sexual, suele ser vaginal, oral y anal sin protección, también pueden transmitirse por sangre, semen, líquido preseminal o fluido vaginal. La presente investigación tiene como **objetivo general:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023. **Metodología:** Es un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte trasversal; la población estuvo constituida por 166 adolescentes y la muestra 116. La técnica que se utilizó es la encuesta y su instrumento fue el cuestionario, teniendo como distribución 3 secciones y distribuido en 32 ítems, como **resultado:** El 77,6% de las participantes obtuvieron un nivel bajo y solo el 6,0% conocimiento alto, Por otro lado, el 58,2% obtuvieron conductas de riesgo y solo 22,4% tuvo ausencia de conductas de riesgo, se obtuvo una significancia bilateral de $0,000 < 0,05$ por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. El coeficiente de Rho Spearman fue $-0,357$ lo cual significa una relación baja entre las variables; por lo tanto, se **concluye** que existe relación significativa; es decir, el conocimiento y las conductas de riesgo que tienen las alumnas de la Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima se relacionan.

Palabra clave: conocimiento, adolescente, ITS, conductas de riesgo.

Abstracts

Sexually transmitted infections (STIs) are transmitted from one person to another, through sexual contact, usually vaginal, oral and anal without protection, they can also be transmitted through blood, semen, precum or vaginal fluid. The general **objective** of this research is: To determine the relationship that exists between knowledge about Sexually Transmitted Infections and risk behaviors in female adolescents in the fourth and fifth year of secondary school, I.E Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023. **Methodology:** It is a quantitative study, correlational level, non-experimental cross-sectional design; The population was made up of 166 adolescents and the sample was 116. The technique used is the survey and its instrument was the questionnaire, having 3 sections as distribution and distributed in 32 items, as a **result:** 77.6% of the participants obtained a low level and only 6.0% had high knowledge. On the other hand, 58.2% obtained risk behaviors and only 22.4% had an absence of risk behaviors, a bilateral significance of $0.000 < 0.05$ was obtained. Therefore, the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected. The Rho Spearman coefficient was -0.357 which means a low relationship between the variables; Therefore, it is **concluded** that there is a significant relationship; That is, the knowledge and risk behaviors that the students of the Nuestra Señora de Fátima Educational Institution have are related.

Keyword: knowledge, adolescent, STIs, risk behaviors.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), se adquieren fundamentalmente por contacto sexual, que afectan principalmente a los adolescentes, puesto que muchos de estos tienen conductas sexuales de riesgo (tener múltiples parejas sexuales, practicar sexo sin protección). En diferentes investigaciones se ha observado que los adolescentes tienen una vida sexualmente activa y al no contar con una buena educación se van a presentar circunstancias que van a perjudicar su salud, puesto que en esta edad existen factores que influyen en el aumento de las ITS por falta de prevención ante el inicio de relaciones sexuales a temprana edad (1).

Por lo tanto, el adolescente al carecer de conocimiento acerca de diversos temas como salud sexual y reproductiva, estaría expuesto a varias dudas o incertidumbre que están relacionadas con la capacidad reproductiva, estas dudas lo conllevará a las percepciones erróneas y estas serán obstáculos en la adopción de conductas de riesgo provocando que inicien relaciones sexuales a pronta edad, sin tener en consideración los posibles riesgos que esto puede ocasionar como son las altas tasas de conductas de riesgo que ocasionaría en contraer una ITS. La carencia de información sobre temas como sexualidad, planificación familiar, proyecto de vida, auto cuidado, ITS, entre otros; traerá consecuencias en su hogar, escuela o comunidad.

La Organización mundial de la salud (OMS) nos dice que las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes constituyen un grave problema ya que cada año va en aumento, también nos informa que no hay estimaciones publicadas en cuanto a la prevalencia o incidencia de las ITS en los adolescentes a escala mundial, y los datos actuales sobre ITS entre los adolescentes en la mayor parte de los países de ingresos bajos y medios son escasos. Sin embargo, en aquellos casos en que sí se cuenta con sistemas de vigilancia desglosados por edad se observa una incidencia sustancial en los adolescentes, donde se ve que la prevalencia de las ITS con excepción del herpes tipo 2 es mucho mayor entre los jóvenes de 15 a 24 años que entre las jóvenes de 15 a 24; así mismo se detectó que más de la mitad de los casos de ITS nivel mundial se detectaron en jóvenes de 15 a 24 años (2,3).

A nivel Internacional, las ITS son bastantes comunes y frecuentes en la adolescencia, se detectó que el 75% de los adolescentes se contagiaron de clamidia y el 50% se contagiaron de gonorrea. Durante el 2019 y 2020 se detectó que las cifras de contagio de sífilis y gonorrea

aumentaron; sin embargo, la tasa de contagio de la clamidia disminuyó. Durante esos mismos años se realizó un estudio con adolescentes de un colegio y se detectó que 248 estudiantes dieron positivo para prueba de VIH, encontrando como dato principal que el riesgo de infección por VIH fue tres veces mayor en estudiantes con múltiples ITS, que en estudiantes sin antecedentes de ITS (4).

A nivel nacional, la prevalencia de ITS se estima entre 30% a 45% de la población. Los grupos más susceptibles de contagiarse son los adolescentes, el Ministerio de Salud (MINSA) del Perú señaló que el 19.5% de los adolescentes de Lima metropolitana ya tuvieron su primera relación sexual; en algunos casos, estos no tienen una idea clara de cómo ocurrió, ya que solamente buscaron placer, muy bien sabemos que es un periodo vulnerable durante la adolescencia, lo cual ellos incurren a prácticas y conductas sexuales de riesgo, sin tener la adecuada información, ni comunicación en el ambiente familiar, sumado esto a las creencias, mitos y tabúes que desencadenan la búsqueda y curiosidad por nuevas experiencias, estos factores exponen al adolescente a situaciones de riesgo en el ámbito sexual, como el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS) (5).

En la Región Piura, alrededor del 50% de adolescentes menores de 17 años son sexualmente activos; el primer coito se produce entre los 15 y 16 años, en promedio, en las mujeres y entre los 14 y 15 años en los varones, recordemos que los y las adolescentes constituyen el segmento más vulnerable de la población frente a la transmisión del VIH e ITS debido a que se inician sexualmente entre los 12 y los 15 años de edad. Especialistas informan que la mejor forma de prevención es la «ABSTINENCIA», así ellos no tengan el riesgo de contraer una ITS (6).

En la I.E. Nuestra Señora de Fátima, durante el 2022 se registró 30 casos de adolescentes embarazadas (datos brindados por la directora académica), dichos datos manifiestan un problema ya que el ser madres adolescentes conlleva a que tengan estudios trancos, tener múltiples parejas sexuales, contraer alguna ITS. Dichos datos alarmantes que se registraron en el 2022 demuestran que las adolescentes están iniciando su vida sexual a temprana edad. La I.E debe mejorar el enfoque hacia las adolescentes ya que es un grupo vulnerable, debe dar mayor énfasis a temas con respecto a su salud sexual, planificación familiar y proyecto de vida, ante esta problemática presentada es por el cuál despertó interés para realizar esta investigación.

Uno de los principales problemas respecto a las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes es la desinformación que existe en cuanto fundamentos básicos respecto a este tema o también información errada (amigos), así mismo se debe resaltar, ya que es de suma importancia que los adolescentes cuenten con información fiable que debe ser brindado por un personal capacitado del Sector Salud, por el motivo que hoy en día inician a temprana edad relaciones coitales y conllevaría a conductas de riesgo como contraer una infección de transmisión sexual. Frente a la realidad problemática expuesta surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante:

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las conductas de riesgo sobre infección de transmisión sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Nuestra Señora de Fátima- Piura, 2023?

Para dar respuesta a la interrogante se formuló el siguiente objetivo general:

- Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023.

Se plantean los siguientes objetivos específicos:

- a) Identificar el conocimiento global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima -Piura, 2023.
- b) Identificar las conductas de riesgo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima -Piura, 2023.
- c) Determinar la relación entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.
- d) Describir las características sociodemográficas sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.

La presente investigación se justifica, que en la actualidad los adolescentes están expuestos en adquirir alguna infección de transmisión sexual, esto debido a que son una población vulnerable y porque inician su vida sexual a muy temprana edad, ya sea por adquirir experiencia, por presión de amistades, o simple curiosidad y estas conductas de riesgo puede desencadenar consecuencias graves para su salud, como bien se sabe no todas las ITS tienen cura, y todo ese riesgo que se exponen los adolescentes es debido a que no cuentan con una correcta información frente a este tema, la Institución Educativa solo el año pasado presentó 30 casos de adolescentes embarazadas y esta información fue brindada por los cargos superiores de dicha institución, eso quiere decir que desde ahí nos está dando una visión que las adolescentes han iniciado su vida sexual, cabe mencionar que dicha institución no tiene un área, ni talleres en la cual las adolescentes puedan recibir información correcta e idónea.

El aporte teórico que brindara la investigación, es que habrá diversidad de teorías enfocadas al estudio, estas teorías se podrán utilizar para la discusión de acuerdo a las variables de estudio y objetivos planteados, las cuales reforzaran y brindaran un gran aporte, tanto en el conocimiento, las conductas de riesgo, y el adolescente a estudiar, como las teorías estarán enfocados en ellos, dentro de las teorías que se brindaran o hablaran es sobre como los adolescentes adquieren conocimiento y el por qué existe también el desconocimiento, de acuerdo a esto se podrá logra dar una respuesta, como bien sabemos los adolescentes aprenden bajo la observación e imitación y siguen diversos modelos de comportamiento y conductas también se hablara sobre la falta de comunicación abiertas entre los padres sobre salud sexual y reproductiva, y esta falta de educación o comunicación el cual influye mucho en el desconocimiento y adopción de conductas de riesgo.

El aporte práctico, que mediante los resultados obtenidos que nos brindara dicha investigación, proporcionara información actualizada, sobre el conocimiento de infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en los adolescentes de la Institución Educativa en estudio, frente a esos resultados la Institución educativa pueda optar tomar medidas preventivas, sobre los riesgos que puedan estar expuestas las y los adolescentes, cabe recalcar este trabajo permitirá determinar las causas del por qué no se tienen conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y sus conductas de riesgo, su modo de transmisión o contagio, asimismo, se brindara alternativas de prevención y promoción de la salud.

La contribución metodológica, en poder exponer distintos estudios a partir de la perspectiva de una variedad de autores respecto a un tema en concreto, el cual nos ofrece un conocimiento más sintetizado acerca del vínculo entre el conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en los adolescentes que proporcionara dicha investigación, también ayudara a futuras investigaciones frente a este tema, quedara como antecedente sobre la realidad expuesta que acarrea en los adolescentes y ello aportara que se pueda realizar nuevas investigaciones por los mismo estudiantes o profesionales de salud, todo ese aporte ayudara a brindar las medidas del caso.

La investigación cobrara mucha importancia, porque los resultados que se obtendrán a través de la misma, revelarán la realidad existente en los adolescentes y proporcionara una gran ayuda para el sector local (institución educativa y servicios de salud), de tal manera, de generar el interés de las autoridades con respecto a las ITS; para finalmente poder abordar adecuadamente el tema en general; y por consiguiente los(as) adolescentes puedan tener una vida sexual responsable, segura y saludable, además forma parte de uno de los programas y líneas de investigación propios de la universidad: Salud sexual y reproductiva, dentro de ellos la promoción y prevención en salud y enfermedades transmisibles y no transmisibles.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Tixe Y (7) Ecuador 2023, en su tesis **titulada** “Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria ecuatorianos” su **objetivo** fue analizar la relación entre el conocimiento y el riesgo de enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria, en cuanto a su **metodología** realizó una investigación cuantitativa, descriptiva y transversal, con una muestra de 250 estudiantes de secundaria la técnica de recolección de información fue la encuesta. **Resultados:** El 42,8% de las personas que se encuentran en una exposición alta de riesgo tienen un nivel bueno de conocimiento, y el 9,6% presenta un nivel de conocimiento regular; mientras que, en la población con un nivel de riesgo bajo, el 31,2% tiene un nivel de conocimiento regular y el 16,4% tiene un nivel de conocimiento bueno. Se **concluye** que en las personas con alto riesgo predomina el conocimiento bueno, mientras que, en las personas con riesgo bajo predomina el conocimiento regular.

Huanga G, Ojeda J (8) Ecuador 2023, en su investigación titulada “Conocimientos relacionados con las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes”; como **objetivo** fue describir el conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes, tuvo una **metodología** retrospectiva donde realizaron revisión bibliográfica de diferentes base de datos de artículos científicos, donde los **resultados** fueron que los adolescentes tienen poco conocimiento y una comprensión limitada sobre las enfermedades de transmisión sexual y es debido a que los adolescentes generalmente no tienen acceso a información adecuada sobre el tema, lo que contribuye a la propagación de estas enfermedades, se **concluye** que no existe relación entre el nivel de conocimiento y las ITS, por lo tanto, mientras menor sea el conocimiento sobre este tema, mayor será la prevalencia en los adolescentes.

Gómez B (9) España 2020, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento que tienen los adolescentes del IES Luis Cobiella Cuevas de Santa Cruz de La Palma sobre las ITS”. Con el **objetivo** de analizar el nivel de conocimiento de los adolescentes cuyas edades comprendidas son de 13 y 18 años, de la isla de La Palma sobre estas infecciones, su **metodología** fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, su

técnica de recolección de información fue la encuesta, en su **conclusión** se refleja el problema existente hoy en día con las infecciones de transmisión sexual, en especial, para ese grupo de edad vulnerable como son los adolescentes, esto se debe al bajo nivel de conocimiento que tienen sobre las conductas sexuales de riesgo y precisamente es en eso en lo que habría que incidir para que sean conscientes del peligro que corren si practican sexo sin protegerse.

Mena E (10) Ecuador 2020, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo que causan las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa los Andes del Cantón Pillaro en el período septiembre 2019- julio 2020”. Como **objetivo** es determinar el nivel de conocimiento de factores de riesgo que causan las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 15 a 19 años, la **metodología** que utilizó fue de tipo cuantitativo con un método descriptivo mixto. La muestra estuvo conformada por 119 estudiantes donde se utilizó un cuestionario y como instrumento la encuesta, sus **resultados** indican que el 61% tienen un nivel de conocimiento bajo acerca de las ITS, así como sus factores de riesgo formas de contagio y métodos de prevención, se **concluye** que el nivel de conocimiento en los adolescentes de 15 a 19 años es bajo, por lo que están propensos a adquirir un Infección de Transmisión Sexual.

Raya A, et al (11) Barcelona 2019, en su **título** “Evaluación e intervención de los conocimientos de infecciones de transmisión sexual en adolescentes, **objetivo:** Evaluar el impacto de una intervención acerca de los conocimientos relacionados con las infecciones de transmisión sexual (ITS) y los servicios sanitarios disponibles en adolescentes escolarizados en el barrio del Raval Nord(Barcelona), cuya **metodología** fue un estudio cuasi-experimental pre-post intervención en adolescentes mayores de 14 años escolarizados del nivel de Educación Secundaria de tres centros, su Población de 211 adolescente, su **resultado** demuestra que el 56,8% mujeres, media de edad: 15,4 años. El 79,6% procedía de fuera de Europa. El 30,3% ya había iniciado relaciones sexuales y el 32,4% utilizaba preservativo, el 61,9 % no ha tenido relaciones sexuales estando con alcohol y droga, **concluye** que existe déficit de conocimiento de los adolescentes acerca de las ITS.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Peralta V, Rojas P (12) Lima 2022, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas en estudiantes de 3ro, 4to y

5to de secundaria de una Institución Educativa Pública de Lima, 2021” cuyo **objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre las ITS y sus medidas preventivas de los estudiantes, su **metodología** es de tipo descriptivo, enfoque cuantitativo y diseño no experimental, con la participación de 174 escolares que cumplieron con los criterios de selección definidos. Se aplicó el cuestionario virtualmente mediante google forms, los **resultados** que se encontraron arrojaron que el nivel de conocimiento sobre ITS y sus medidas preventivas que predominó fue el bajo con 98.9% de los estudiantes presenta conocimiento bajo, en cuanto a sus dimensiones sobre conceptos de ITS se obtuvo conocimiento bajo, según la dimensión de medidas preventivas se obtuvo que el 94.8% presenta conocimiento bajo, se **concluye** que los estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria presentaron un nivel de conocimiento bajo respecto a las ITS y sus medidas preventivas.

Llaro C, Llaro K (13) Trujillo 2022, en su tesis **titulada** “Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022” y tuvo como **objetivo** identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes. **Metodología**, fue cuantitativo de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental, tuvo una población de 112 alumnos que cumplen con todos los criterios, con una muestra de 87 estudiantes de 3ero a 5to de secundaria; empleó como técnica la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios, como **resultado** predominó el nivel de conocimiento alto y medio sobre las ITS con un 48.3%, Así mismo se evidenció que el 88.5% de adolescentes presentan conductas sexuales sin riesgo, se **concluye** que el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de los adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual son óptimas viéndose reflejado en sus conductas sexuales sin riesgo.

Paquirachi R (14) Lima 2021, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de nivel secundaria en una Institución Educativa de Lima Metropolitana, 2019” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) que tienen los estudiantes de nivel secundario. **Metodología:** Es un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. La población fue de 332 alumnos de tercer a quinto año, se utilizó como técnica la entrevista y como instrumento un cuestionario. **Resultados:** Con respecto a las dimensiones, en los aspectos conceptuales el 55% de los estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento medio, en la dimensión de signos y síntomas el 54% obtuvo un nivel de conocimiento bajo, en la

dimensión de conductas y factores de riesgo, la mayoría de los estudiantes no supo reconocer la diferencia entre ambos y por último en la dimensión de medidas de prevención hubo mayor desconocimiento, se **concluye**: el nivel de conocimiento de los estudiantes con respecto a las ITS fue medio, en cuanto a las dimensiones los aspectos conceptuales y medidas de prevención.

Noa S, Huamani C (15) Huancayo 2020, en su tesis **titulada** “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria,2020”. **El objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo. Su **metodología** fue de tipo correlacional, prospectivo de enfoque cuantitativo y de diseño no experimental. Muestra: 120 estudiantes de ambos sexos, edades entre 14 a 17 años. **Resultados**: Se evidenció un nivel de conocimiento medio sobre las ITS con un 40.83% y el 15.83% conductas desfavorables. También obtuvieron nivel bajo con 39.17% sobre infecciones de transmisión sexual, donde el 25.8% tuvieron conductas desfavorables y solo el 13.33% conductas favorables, se **concluye** que existe relación inversa débil entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo, en estudiantes de secundaria, 2020.

Egusquiza CI (16) Lima 2019, en su tesis **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**: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes, su **metodología**: Realizó un estudio con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 91 estudiantes adolescentes del nivel secundario. **Resultados**: Predomino el nivel de conocimiento medio con un 72,6%, asimismo se evidencio que el 48,4% adolescentes presentan conductas sexuales con riesgo, en **conclusión**: No existe relación entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo, asimismo predomino el nivel de conocimiento medio sobre las infecciones de transmisión sexual, sin embargo, los adolescentes presentan conductas sexuales de riesgo.

2.1.3. Antecedentes Locales o Regionales

Jiménez F (17) Sullana 2021, en su tesis **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de la I.E 14787-Sullana-Piura 2020”. Como **objetivo** fue: Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de quinto de secundaria. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, correlacional y diseño no experimental, de corte transversal, se trabajó una muestra de 69 adolescentes. Se utilizó la técnica la encuesta, sus **resultados** demostró que ambas variables mostraron conocimiento bajo con el 56,52%, el 42,03% tienen ausencia de conductas de riesgo, predominó el nivel de conocimiento bajo sobre las ITS, en forma global se identificó que el 73,91% manifestaron ausencia de conductas de riesgo, se **concluye** que el coeficiente de correlación de Spearman de $-0,036$ demostró que no existe correlación estadísticamente significativa entre ambas variables, esto debido a que el p-valor es de $,769$ se demuestra que el p es mayor del 5%, por ende, se contrastó la hipótesis nula.

Cruz F (18) Piura 2021, en su tesis titulada “Conocimiento sobre ITS – Vih/Sida en adolescentes de la I.E Divino Jesús Castilla–Piura, 2021” tuvo como **objetivo** determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de dicha I.E, su **metodología** fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo simple. Su muestra fue de 150 adolescentes, a quienes, mediante la técnica de la encuesta se les aplicó el cuestionario para evaluar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas y otro sobre características sociodemográficas y sexuales, sus **resultados** demostraron que el 73,33% de los adolescentes encuestados no conocen sobre las ITS en forma global y el 62,00% desconocen sobre el VIH/SIDA. El 66,00% de los adolescentes que formaron parte del estudio desconocen las medidas preventivas sobre las ITS/VIH-SIDA. Se **concluye** que los estudiantes adolescentes no conocen sobre las ITS y el VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

Tume T (19) Paita 2019, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San Francisco de Asís, Paita – Piura durante el periodo 2019” tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes, su **metodología** fue, un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal, con un muestreo probabilístico de 140 alumnos, utilizó el instrumento el cuestionario, tuvo como **resultado** que el 55.71% tiene conocimiento global regular sobre métodos anticonceptivos, el 29.29%

conocimiento alto, en la correlación ambas variables el 38, 23% conoce de manera regular y suele usar de vez en cuando algún método, se **concluye** que los adolescentes son sexualmente activos, demostrando que existe relación significativa, el coeficiente de correlación de Spearman fue de 0,648 y p valor de 0,000 entre el conocimiento y uso regular referente a métodos anticonceptivos, rechazando así la hipótesis nula.

Pingo I (20) Piura 2019, en su tesis **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, durante el período 2019”, como **objetivo** es evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes, su **metodología** fue de tipo cuantitativa nivel relacional diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 167 adolescentes de 14 a 19 años, su instrumento la encuesta. Los **resultados** demostraron que el 48,50% de adolescentes tienen un nivel de conocimiento sexual malo, y el 27,54% fue bueno, frente a la actitud sexual el 33,53% fue desfavorable y el 32,93% favorable, entre ambas variables el 17,96% mostraron conocimiento malo y su actitud sexual desfavorable y solo el 10,78% tuvieron conocimiento bueno y actitud sexual favorable, se **concluye** que no se pudo determinar la correlación estadísticamente significativa entre las variables, debido que el coeficiente de correlación fue de ,047, el sig bilateral ,549 y que el p-valor es mayor del 5%, contrastando de esta manera la hipótesis nula.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. La adolescencia

Consiste en la etapa del desarrollo humano posterior a la pubertad, donde ocurren una serie de cambios físicos y psicológicos, de manera que la pubertad, que está más cerca de una realidad que de un proceso, construiría el límite inferior de la pubertad, este límite es más difícil de alcanzar. No se puede definir con precisión, pero se puede situar alrededor de los 17-18 años, cuando el desarrollo físico es completo (21).

2.2.1.1. Teoría del Conocimiento

El conocimiento es el que surge de la autorreflexión de un sujeto que ha experimentado una determinada relación con un objeto, esto último es lo que puede y será atrapado. En este sentido, el sujeto se comporta receptivamente ante un objeto que está activo y existe independientemente de su conciencia; ambos existen. Así, el conocimiento es

verdadero si el contenido coincide con el objeto afirmado, siendo este último ni verdadero ni falso; lo que se considera uno u otro es conocimiento producido; Por tanto, sujeto y objeto tienen un carácter independiente. El primero desarrolla el conocimiento a través de la percepción, construye una imagen en la que se presenta el segundo (22).

a) Hessen dice que existen cinco problemas básicos en la teoría de la información:

Primero: posibilidad, que se refiere a las diversas posibilidades que pueden surgir en relación con la experiencia del cuerpo, la mente, la mente o la dualidad.

Segundo: Origen, que aborda el estudio de las características de la relación sujeto-objeto, enfatizando que el sujeto determina al objeto.

Tercero: esencia, que se refiere a la percepción racional de un objeto.

Cuarto: Las formas, muestran el camino al conocimiento.

Quinto: el criterio de verdad, que trata del fin del contrato entre el contenido del pensamiento y el objeto del conocimiento heredado (22).

2.2.1.2. Teorías del desarrollo de Piaget y Vygotsky

Hablar de adolescencia significa diversos cambios drásticos en todos sus aspectos y el desarrollo cognitivo no es la excepción. Por el contrario, en esta etapa se observa una revolución intelectual, que nos sitúa frente al tipo de pensamiento científico que posibilita el desarrollo de la humanidad. Contiene diversos artículos que presentan los enfoques de dos autores sobre este tema: Piaget y Vygotsky, dos reconocidos y reconocidos psicólogos que continúan influyendo en la teorización en psicología del desarrollo y de la educación. Las teorías de Piaget e Inhelder son puntos obligados para comprender los grandes cambios intelectuales de los jóvenes (23).

2.2.1.3. La teoría del aprendizaje de Jean Piaget

Se centra en el desarrollo cognitivo de niños y jóvenes. Su teoría describe y explica los cambios que se producen en el pensamiento lógico durante estos tiempos. Piaget propuso

que el desarrollo cognitivo ocurre después de varias etapas de maduración y experiencia: sensoria motora, preoperacional, operaciones concretas y operaciones formales (24).

2.2.1.4. Teoría de Lev Vygotsky

Es uno de los autores más influyentes e importantes en el campo de la educación y la psicología. Cabe señalar que este autor habla de la “teoría del desarrollo sociocultural” donde afirma que las personas aprenden a través de la interacción social y su cultura. a través del diálogo, es una herramienta psicológica importante en el desarrollo del pensamiento de un niño, y a medida que los niños crecen y se desarrollan, su lenguaje básico se vuelve más complejo, el lenguaje juega un papel clave en el desarrollo humano, porque se crea a través de procesos de intercambio y desarrollo. la transmisión de información en la comunicación y las redes sociales, oh en otras palabras, la transmisión de conocimientos culturales se realiza a través del lenguaje, que es la principal herramienta del proceso de desarrollo y tiene un efecto en el desarrollo cognitivo. Además, Piaget cree que los niños aprenden de forma activa y mediante experiencias prácticas. Ahora Vygotsky cree que el aprendizaje se produce a través de la interacción social, con el apoyo de un experto (24).

a) Las etapas del desarrollo

La teoría de Piaget trata el desarrollo cognitivo por etapas universales. En cambio, para Vygotsky no existen dichas etapas, ya que, al construir el conocimiento a través de la interacción social, cada cultura es distinta y por lo tanto no se puede generalizar. Esto quiere decir que, para Piaget, la potencialidad del desarrollo cognitivo depende de la etapa en la que el sujeto se encuentre. En cambio, para Vygotsky, la potencialidad del desarrollo cognitivo depende de la calidad de la interacción y de la Zona de Desarrollo Próximo del sujeto.

- **Papel del aprendizaje**

Vygotsky piensa que el desarrollo depende del aprendizaje y los niños aprenden por medio de la historia y el simbolismo. En cambio, Piaget piensa lo contrario. Es decir, el aprendizaje depende del desarrollo. Piaget afirma que la inteligencia proviene de la acción y no les da tanta importancia a las influencias externas.

- **Papel del lenguaje**

Piaget expone que el habla egocéntrica manifiesta la incapacidad de adoptar la perspectiva del otro y, como no se adapta a la inteligencia adulta, el habla egocéntrica desaparece. Para Vygotsky, el habla egocéntrica ayuda a los niños a organizar y regular su pensamiento (24).

2.2.2. La Teoría de Conducta Problema

El autor (Jessor y Jessor, 1977; Jessor, 1993) nos brinda apoyo más detallado para comprender el comportamiento de desarrollo de los adolescentes. Este modelo incluye elementos (o sistemas) como el pensamiento, el aprendizaje, las relaciones interpersonales y las estructuras intrapersonales en sus relaciones sociopsicológicas. Su objetivo es explicar por qué los jóvenes adoptan determinadas conductas de riesgo. Estos incluyen conductas que representan un riesgo para la salud personal, delincuencia y conductas de adaptación escolar. La teoría de la conducta problemática propone que la relación de los factores de riesgo dentro de cada sistema determina la probabilidad de ciertas conductas problemáticas. Esta teoría ayuda a identificar un fenómeno que podemos entender como covariación de conductas de riesgo, también conocido como síndrome de conducta problemática. En este sentido, se podría pensar que los jóvenes que desarrollan algún tipo de conducta problemática tienen más probabilidades de estar expuestos a la serie (25).

2.2.2.1. Según la investigación de Caffray y Schneider

Los jóvenes con más experiencia con conductas de riesgo tendían a sufrir más la influencia de los estímulos afectivos en la conducta, y también desarrollaron más estrategias cognitivas para minimizar el pensamiento sobre las consecuencias negativas percibidas de la conducta. Estos resultados indican que la experiencia previa con la conducta anterior promueve una actitud más favorable hacia la conducta de riesgo. Por tanto, la actitud está relacionada con varios factores, a partir de los cuales se puede suponer que el comportamiento pasado tiene una fuerte relación con el comportamiento posterior. Nuestra hipótesis es que el éxito (o el fracaso) en la realización de conductas riesgosas previas promueve la ilusión de invulnerabilidad y aumenta la probabilidad de realizar conductas posteriores.

Las conductas de riesgo siempre se han asociado con cambios hormonales durante esta época. Aunque varios estudios han podido determinar que su papel en el

comportamiento de los jóvenes es mínimo. Por ello, y gracias a las investigaciones científicas, la atención se centra en los cambios neurológicos que contribuyen al surgimiento y mantenimiento de estas conductas (25).

2.2.2.2. Conductas de riesgo

La conducta de riesgo se podría definir como la búsqueda repetida del peligro, en la que la persona pone en juego su vida. Son conductas de riesgo aquellas acciones voluntarias o involuntarias, realizadas por un individuo o comunidad, que puede llevar a consecuencias nocivas. Son múltiples, y pueden ser biopsico-sociales.

- **Conductas sexuales de riesgo en adolescentes:**

Existe varias situaciones donde el individuo se expone a estos riesgos y eso es debido a su conducta, la cual puede ocasionar daños a su salud o a la salud de otra persona, según esta definición se establece como conductas sexuales de riesgo en adolescentes:

- **Inicio temprano de relaciones sexuales:** La actividad sexual en adolescentes representa un problema de salud, por la consecuencia que conlleva Infecciones de transmisión sexual y embarazo en adolescentes.
- **Sexo oral:** Práctica sexual que consiste en la estimulación bucal del pene.
- **Sexo anal:** Consiste en la penetración vía anal.
- **Número de parejas sexuales:** Es la cantidad de parejas que hayan tenido un contacto íntimo implicando la penetración con personas del sexo opuesto o del mismo sexo (26).

2.2.3. Teoría psicoanalítica del desarrollo Sigmund Freud-Anna Freud

La adolescencia es una de las etapas del desarrollo de la personalidad que debe resolver el complejo de Edipo o de Electra.

- **Anna Freud:** Explica que existen dos tipos de mecanismos de defensa: la inteligencia o racionalización (La ansiedad se reduce al no tratar personalmente temas que les afectan directamente. Por ejemplo: pensamiento profundo y análisis de ideas, razones o cuestiones éticas) y el ascetismo (Reduce la ansiedad al rechazar las tentaciones, no estar con amigos, no participar en actividades de ocio y rechazar las relaciones sexuales)

- **Peter Blos** (Mr. Adolescent) también hizo dos aportaciones: dividir la adolescencia en etapas y el proceso de individuación. Dividiendo la adolescencia en cinco etapas:
 - Pre adolescencia (9 a 11 años).
 - Adolescencia temprana: (12 a 15), los niños redescubren su atracción por el padre del sexo opuesto mientras intentan formar amistades cercanas con personas del mismo sexo.
 - El propio adolescente adolescencia propiamente dicha (16 a 18), amistades trasladadas a relaciones románticas.
 - Adolescencia tardía (19 a 21): Establecimiento de la identidad sexual del individuo como yo.
 - Post-adolescente (21 a 24 años) (27, 28).

Cada una de ellas caracterizadas por rasgos específicos: diferentes actitudes y conductas de acuerdo al género, alejamiento de los objetos primarios de amor (madre y padre) y búsqueda de nuevos objetos, establecimiento de nuevas relaciones; logro de identidad, actitud crítica frente al mundo externo y a los adultos en general e integración a lo social, respectivamente (28). Para el ministerio de salud inicia la adolescencia a partir de los 12 a 17 años, 11 meses y 29 días (29), en el caso de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) inicia desde los 10 a 19 años, definen a la adolescencia como una fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, para ello se ha dividido en etapas como:

- a) **Adolescencia Temprana:** Entre los 10 y 13 años. Las hormonas sexuales comienzan a estar presentes y por esto se dan cambios físicos: “pegan el estirón”, cambian la voz, aparece vello púbico y en axilas, olor corporal, aumento de sudoración y con esto surge el enemigo de los adolescentes: el acné. Comienzan a buscar cada vez más a los amigos
- b) **Adolescencia Media:** Entre los 14 y 16 años. Comienzan a evidenciarse cambios a nivel psicológico y en la construcción de su identidad, cómo se ven y cómo quieren que los vean. La independencia de sus padres es casi obligatoria y es la etapa en la que pueden caer fácilmente en situaciones de riesgo.
- c) **Adolescencia Tardía:** Desde los 17 y puede extenderse hasta los 21 años. Comienzan a sentirse más cómodos con su cuerpo, buscando la aceptación para

definir así su identidad. Se preocupan cada vez más por su futuro y sus decisiones están en concordancia con ello. Los grupos ya no son lo más importante y comienzan a elegir relaciones individuales o grupos más pequeños (31).

- **Individualidad:** Significa separación emocional de los padres, ganando independencia y confianza en uno mismo. Un adolescente siente que tiene sus propias ideas sin depender de sus padres. Para lograrlo, los jóvenes se rebelan contra las ideas de los padres, poniéndolas entre paréntesis. Después de este grupo, acepta las reglas más antiguas o, por el contrario, adopta reglas y éticas diferentes.
- **Erikson:** Estudió el desarrollo global de las personas, quien se convirtió en uno de los grandes precursores de las teorías del ciclo de vida. En su comprensión de la formación de la identidad durante la adolescencia, identifica 8 etapas que representan el desarrollo del yo. Cada fase consta de dos polos: uno positivo y otro negativo. Estos polos son creados por la sociedad, y de esta sociedad depende la elección de uno u otro polo. El paso de una etapa a otra se produce cuando el individuo supera la crisis o dialéctica entre los distintos polos. Durante la adolescencia, los niños deben afrontar la dicotomía entre identidad (Un sentido unificado de continuidad y coherencia a lo largo de la vida) confusión de roles (No está muy claro quién eres y qué rol tienes en la vida) Moratoria (el tiempo que necesita el joven para integrar los logros de las etapas anteriores. El siguiente período: cercanía versus separación, se basa en el primero, estos pasos son paralelos para las niñas)

2.2.3.1. El desarrollo de la teoría de la identidad adolescente: James Marcia

Desarrolla la teoría de Erikson sobre la premisa de que el logro de la identidad consiste en cambios entre polos identitarios confusos o resueltos y el grado en que los niños han explorado el mundo y logrado participar en diversas áreas de la vida. vida: política, religión, trabajo, relaciones, amistad y roles de género.

Marcia propone cuatro estados identitarios que resultan de una combinación de dos dimensiones: crisis de identidad y compromiso profesional, ideológico o personal. Los cuatro niveles son:

- Alcanzar la identidad: sí compromiso, sí crisis.
- Moratoria: sin compromiso, sí crisis.

- Identidad fija: sí compromiso, no crisis.
- Identidad disociada: sin compromiso, no hay crisis (27).

2.2.3.2. La situación actual: J. C. Coleman

Coleman dividió el estado de la situación de la adolescencia en dos visiones:

- a) La idea de la adolescencia como tormenta y drama defendida por Hall y Anna Freud.
- b) Los estudios de tipo sociológico que se empeñaban en demostrar que la adolescencia pasaba sin mayores problemas.

Acercándonos a la Teoría focal de Coleman vemos tres cuestiones que hacen que no esté conforme con ninguna de las dos visiones anteriormente descritas:

- a) La tormenta y drama es una teoría con poca base puesto que los psicoanalistas utilizaban muestras sesgadas.
- b) Las conductas delictivas, consumo de drogas...son noticia saliente para los medios.
- c) Las investigaciones con grandes muestras sobreestiman las respuestas que los adolescentes dan sobre su buen ajuste y sentimientos internos positivos, ya que alguien que lo esté pasando mal no lo va a transmitir tan fácilmente.

Coleman sí ve problemas con los padres, problemas cotidianos: Coleman realizó un estudio empírico con chicas de 11, 13, 15, 17 años en el que se incluían cuestiones referidas al autoconcepto, relaciones con los padres, soledad, relaciones heterosexuales, amistades y situaciones de grupo. Ratificó que las actitudes ante estas cuestiones evolucionaban con la edad, pero no al mismo tiempo. A partir de esta investigación y evidencias empíricas acumuladas elaboró la Teoría focal, que defiende:

- La resolución de un aspecto no es requisito imprescindible para el paso al siguiente estadio.
- No existen límites claros entre un estadio y el siguiente.
- La secuencia de desarrollo no es única ni inmutable.

En resumen, la Teoría focal defiende la idea de que, en su desarrollo, los adolescentes deben enfrentarse a diversos cambios, pero no todos al mismo tiempo (21).

2.2.4. Infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se propagan predominantemente por contacto sexual sin protección, por lo cual tienen repercusiones profundas en la salud. Si no se tratan a tiempo, pueden dar lugar a graves consecuencias, como enfermedades neurológicas, cardiovasculares, infertilidad, embarazo ectópico, muerte prenatal y riesgo aumentado de contraer el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la mayoría de las ITS son asintomáticas, cuando se manifiestan los síntomas más comunes son secreción vaginal o uretral, úlcera genital y dolor abdominal bajo, las ITS más comunes y curables son tricomoniasis, clamidiasis, blenorragia y sífilis, el rápido aumento de la resistencia a los antimicrobianos es una amenaza creciente en lo que respecta a la blenorragia no tratable, por ello es recomendable utilizar los preservativos de manera correcta y sistemática protegen eficazmente contra ITS y VIH (32).

2.2.4.1. Tipos de Infección Transmisión Sexual

Las ITS son consideradas el principal motivo que genera el deterioro de los órganos reproductivos de varones y mujeres, diferentes ITS presentan sintomatología similar, entre los cuales encontramos secreción del pene o la vagina, picazón en los órganos genitales, ardor, irritación durante las relaciones sexuales o al miccionar, presencia de inflamación y ampollas en el área de los genitales. La mayor parte de las ITS son causadas por diversas bacterias, hongos, endoparásitos, ectoparásitos y virus que ingresan al organismo de diferentes formas:

- **Sífilis:** Esta es una enfermedad causada por la bacteria *Treponema Pallidum*, que requiere un ambiente húmedo y cálido para sobrevivir. Su síntoma principal es la úlcera, que se caracteriza por ser de forma redonda, de bordes altos, duros y que no causa dolor, esta infección se presenta de 2 semanas a 3 meses después de tener relaciones sexuales con una persona infectada. La sífilis es la etapa temprana de la sífilis, en la mayoría de los hombres la enfermedad se presenta en el pene y en las mujeres en los genitales, las bacterias generalmente se ubican en el cuello uterino, por lo que es difícil saber sobre la infección. El chancro se puede transmitir por contacto directo con heridas abiertas de personas infectadas.

- **Gonorrea:** Esta enfermedad es causada por una bacteria llamada gonococo, esta enfermedad afecta a ambos sexos, en los hombres los síntomas se presentan como secreción purulenta en la parte distal del pene y ardor al orinar, y en las mujeres es más común, generalmente asintomático; pero en algunos casos, pueden causar sangrado o flujo vaginal inusual. Esta enfermedad se transmite por contacto directo con las secreciones de personas infectadas. En las mujeres, pueden ocurrir complicaciones como resultado de una enfermedad inflamatoria pélvica e infertilidad o embarazo ectópico. En los hombres, puede causar prostatitis, estenosis uretral, infertilidad y también daño a las glándulas uretrales de Cowper.
- **Candidiasis:** Es causada por un hongo llamado *Candida albicans* y se transmite sexualmente. Esto suele ocurrir cuando el sistema inmunológico de un individuo está debilitado. Estas infecciones ocurren tanto en hombres como en mujeres y el tratamiento se basa en ungüentos que destruyen el hongo causante. Estos tratamientos también pueden ayudar a reducir los síntomas. Los factores que contribuyen al aumento de los casos de candidiasis incluyen relaciones sexuales sin protección con alguien que tiene el hongo, uso repetido de antibióticos, anticonceptivos, corticosteroides, menstruación, uso frecuente de ropa mojada, diabetes, SIDA, VPH, enfermedades crónicas como. Lupus, que debilita el sistema inmunológico.
- **Tricomoniiasis:** Enfermedad de transmisión sexual causada por un protozoo interno llamado *Trichomonas vaginalis*. Uno de los síntomas es una abundante secreción blanquecina o amarillenta de la vagina, que enrojece la vulva y provoca mal olor. Algunos hombres no muestran síntomas. Sin embargo, en las personas afectadas, los síntomas se manifiestan por enrojecimiento de la uretra y presencia de secreción del pene.
- **Piojos púbicos:** Esta también es una enfermedad causada por parásitos externos llamados “cangrejos” o “piojos que pican”. Son pequeños piojos que se adhieren a la base del vello púbico. Aunque son pequeños, los piojos adultos son muy fáciles de reconocer, son de color gris amarillento y viven unos 30 días chupando sangre de la epidermis.

- **Herpes genital:** Esta enfermedad de transmisión sexual causada por un virus causa llagas en el sistema reproductivo o en el cuerpo y puede transmitirse a través del sexo vaginal, anal u oral con una persona infectada. Si una madre embarazada tiene esta enfermedad, puede transmitirla a su recién nacido durante el parto. Algunas personas no saben que tienen la enfermedad porque no presentan síntomas. No existe cura. Sin embargo, el uso de medicamentos puede reducir los síntomas, la gravedad de la herida y los problemas de transmisión.
- **Virus del papiloma humano:** El VPH es una infección de transmisión sexual que causa verrugas en los genitales y, a veces, en el ano. La enfermedad generalmente se desarrolla de 3 a 8 meses después de tener relaciones sexuales con alguien que está enfermo. Existen aproximadamente 150 tipos de VPH que pueden clasificarse en alto y bajo riesgo. Dado que las verrugas varían en apariencia, el diagnóstico puede basarse únicamente en el examen de las verrugas. Sin embargo, algunos tipos de verrugas tienen una apariencia uniforme. Estas verrugas crecen dentro de la vagina. Por lo tanto, las personas enfermas son examinadas inmediatamente mediante pruebas que incluyen el estudio de células extraídas del cuello uterino o de diversos lugares donde se sospecha la enfermedad (33).

2.2.4.2. Causas

Las causas de las enfermedades de transmisión sexual o infecciones de transmisión sexual pueden ser las siguientes:

- **Bacterias.** La gonorrea, la sífilis y la clamidia son ejemplos de infecciones de transmisión sexual causadas por bacterias.
- **Parásitos.** La tricomoniasis es una infección de transmisión sexual que la causa un parásito.
- **Virus.** Las infecciones de transmisión sexual causadas por virus incluyen el virus del papiloma humano o VPH, el herpes genital y el VIH.

Otros tipos de infecciones (los virus de la hepatitis A, B y C, la infección por Shigella y la infección por Giardia) pueden transmitirse a través de la actividad sexual, pero es posible infectarse sin contacto sexual (34).

2.2.4.3. Síntomas

Los signos y síntomas pueden aparecer unos días después de la exposición. Sin embargo, pueden pasar años antes de que tengas algún problema perceptible, según el organismo que provoque la infección de transmisión sexual. Las enfermedades de transmisión sexual o las infecciones de transmisión sexual pueden presentar diversos signos y síntomas, incluso la ausencia de síntomas. Es por eso por lo que pueden pasar desapercibidas hasta que ocurren complicaciones o hasta que se diagnostica a la pareja.

a) Los signos y síntomas que pueden indicar una infección de transmisión sexual incluyen:

- Llagas o protuberancias en los genitales o en la zona oral o rectal
- Dolor o ardor al orinar
- Secreción proveniente del pene
- Flujo vaginal inusual o con mal olor
- Sangrado vaginal inusual
- Dolor durante las relaciones sexuales
- Dolor e inflamación de los ganglios linfáticos, particularmente en la ingle, aunque a veces más extendidas
- Dolor en la parte inferior del abdomen
- Fiebre
- Erupción en el tronco, las manos o los pies (34).

2.2.4.4. Manejo Sindrómico: Es una estrategia utilizada como medida preventiva para el diagnóstico de las ITS y es usado para las personas con síntomas de alguna ITS, como propuesta de la OMS, busca ofrecer diagnóstico y tratamientos adecuados y oportunos durante la primera consulta, el propósito es identificar síndromes y manejarlos adecuadamente. En la siguiente tabla se resume los más importantes en la norma técnica de salud para el manejo de infecciones de transmisión sexual en el Perú (NTS N° 077-MINSA /DGSP V.01).

Síndrome	Síntomas	Signos	Etiologías más comunes
Flujo vaginal (descenso vaginal)	-Descenso vaginal	-Descenso vaginal o flujo vaginal anormal	Vaginitis asociada: -Vaginosis Bacteriana Tricomoniasis. -Candidiasis si hay prurito asociado)
Descarga uretral en varón	-Pus o secreción por el pene -Ardor al orinar	-Pus o secreción por el pene	-Clamidia y gonorrea
Úlcera genital en varón y mujer	-Úlcera genital	-Úlcera genital -Ganglios inguinales palpables	
Dolor abdominal bajo	-Dolor abdominal bajo Dolor con las relaciones sexuales	-Descenso vaginal -Dolor a la movilización de la cervix o anexos -Temperatura > 38°	-Clamidia, Gonorrea y anaerobios
Inflamación escrotal	-Dolor e inflamación escrotal	-inflamación escrotal	-Clamidia, Gonorrea
Bulbo inguinal	-Ganglios inguinales inflamados y dolorosos.	-Ganglios inguinales inflamados acompañados de abscesos o fistula.	-Linfogranuloma venéreo menos frecuente. Chancroide (35).

2.2.4.5. Prevención de infecciones de transmisión sexual

Este tema abordara en especial la evaluación de la salud sexual; Que implica “El asesoramiento, la vacunación y las estrategias preventivas basadas en antimicrobianos, la detección de ITS donde se analizar en otra parte, el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de las ITS individuales se analizan en las revisiones de temas específicos.

a) **El enfoque integral de la prevención de las ITS se basa en seis estrategias principales:**

- Evaluación precisa de la salud sexual “incluida la orientación sexual y la identificación de género”, con educación y asesoramiento sobre formas de evitar las ITS.
- Vacunación previa a la exposición para ITS prevenibles mediante vacunación
- Identificación de personas asintomáticas y sintomáticas con ITS
- Diagnóstico, tratamiento, asesoramiento y seguimiento eficaces de las personas infectadas.
- Evaluación, tratamiento y asesoramiento de las parejas sexuales de personas infectadas.
- Profilaxis antimicrobiana previa o posterior a la exposición (PrEP/PEP) contra determinadas ITS (36).

b) **Formas de reducir el riesgo de enfermedades de transmisión sexual o infecciones de transmisión sexual.**

- **Abstenerse:** La manera más eficaz de evitar las infecciones de transmisión sexual es no tener relaciones sexuales.
- **Mantener una pareja no infectada:** Otra forma segura de evitar las infecciones de transmisión sexual es mantener una relación a largo plazo en la que las parejas sólo tengan relaciones sexuales entre sí y ninguna esté infectada.
- **Esperar y realizar pruebas:** Evite las relaciones sexuales vaginales o anales con una nueva pareja hasta que le hayan realizado una prueba para detectar infecciones de transmisión sexual. El sexo oral es menos riesgoso, pero use condones de látex o protectores dentales para evitar el contacto piel con piel entre las membranas mucosas bucales y genitales.
- **Vacunarse:** Vacunarse temprano, antes de la exposición sexual, también es eficaz para prevenir ciertos tipos de infecciones de transmisión sexual. Existen vacunas para prevenir el virus del papiloma humano (VPH), la hepatitis A y la hepatitis B. Donde recomiendan la vacuna contra el virus del papiloma humano para niñas y niños de 11 y 12 años de edad, aunque puede administrarse a partir de los 9 años. Si no están completamente vacunados a los 11 y 12 años, los CDC recomiendan vacunarse hasta los 26 años.

- Además, los métodos anticonceptivos que no son de barrera, como las píldoras anticonceptivas o los dispositivos intrauterinos (DIU), no protegen contra las infecciones de transmisión sexual (34).

2.2.5. Generalidades sobre VIH

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es una infección que ataca el sistema de protección del organismo. Al cabo de un tiempo, la infección va debilitando la protección de la persona contra la enfermedad, dejándolo impotente y sin muchas defensas ante numerosas contaminaciones y diferentes tipos de crecimiento maligno, que no se darían en individuos sanos. Algunos individuos con esta enfermedad del VIH no tienen efectos secundarios de ninguna manera, algunos tienen condiciones médicas menores, y otros tienen síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) (37).

2.2.5.1. Importancia de la detección sobre infección de transmisión sexual

Para lograr la detección de ITS es lograr identificar y tratar a las personas infectadas, antes de que desarrollen complicaciones, realizando pruebas de tal modo tratar a sus parejas sexuales para prevenir la transmisión y las reinfecciones, de esta forma se analizara la detección de ITS entre personas asintomáticas. Dentro de sus directrices del 2021 sobre el tratamiento de infecciones de transmisión sexual, existen los “centros para el control y la prevención de enfermedades (CDC) de los Estados Unidos en la cual hicieron recomendaciones sobre la detección, el grupo de trabajo de servicios preventivos de EE. UU. (USPSTF) también ha publicado directrices sobre la detección de diversas ITS, la Asociación Médica de VIH de la Sociedad Estadounidense de Enfermedades Infecciosas ha publicado recomendaciones de detección de ITS para personas con VIH”. La información sobre la presentación clínica, el diagnóstico y el tratamiento de ITS específicas se revisa en detalle por separado, al igual que una serie de temas relacionados (38).

2.2.6. Factores de riesgo

Cualquier persona que sea sexualmente activa se arriesga a cierto grado de exposición a una enfermedad de transmisión sexual o a una infección de transmisión sexual. Los factores que pueden aumentar ese riesgo incluyen:

- **Tener relaciones sexuales sin protección:** La penetración vaginal o anal por parte de una pareja infectada sin condón, aumenta en gran medida el riesgo de infecciones de transmisión sexual. El uso inadecuado o inconsistente del condón también puede aumentar el riesgo. El sexo oral puede ser de bajo riesgo, pero puede infectarse si no se usa un condón de látex o un protector dental (un trozo cuadrado delgado de látex o goma de silicona).
- **Contacto sexual con múltiples parejas:** Cuantas más personas tenga contacto sexual, mayor será el riesgo.
- **Tener antecedentes de enfermedades de transmisión sexual:** Una vez que usted tiene una enfermedad de transmisión sexual, es más probable que desarrolle otra enfermedad de transmisión sexual
- **Abuso de alcohol o uso de drogas recreativas ilegales:** El abuso de sustancias puede afectar el juicio y aumentar la motivación para comportamientos riesgosos.
- **Inyectarse drogas ilegales.** Compartir agujas puede provocar muchas infecciones graves, como el VIH, la hepatitis B y la hepatitis C.
- **Ser joven.** La mitad de todas las nuevas infecciones de transmisión sexual ocurren en personas de 15 a 24 años (34).

➤ **Otros factores de Riesgo que predispone es el:**

Comportamiento: Donde encontraremos factores conductuales lo cual se han relacionado con un mayor riesgo de contraer ITS entre los adolescentes, pero los factores biológicos también pueden desempeñar un papel importante, los factores de comportamiento que se han asociado con la adquisición de ITS en adolescentes incluyen:

- Tiempo transcurrido desde la primera relación sexual
- La actividad sexual durante la adolescencia temprana y media
- Múltiples parejas o nuevas parejas.
- Para adolescentes transgénero (varones o mujeres): tener relaciones sexuales con una persona con pene.
- Uso inconsistente de condones, especialmente con parejas establecidas.
- Consumo de alcohol y otras drogas
- Duchas vaginales rectales o enemas en preparación para el sexo anal receptivo (estas pueden romper la barrera de la mucosa rectal).

Biológico: Se ha planteado la hipótesis de que varios factores biológicos influyen en la susceptibilidad de los adolescentes a contraer ITS. Uno de ellos es la ectopia cervical o la inmadurez cervical. La susceptibilidad de las adolescentes a las ITS también puede verse influenciada por la composición del microbioma cervical y vaginal. El microbiota vaginal juega un papel importante en las respuestas inmunes e inflamatorias vaginales. Este microbiota, especialmente en términos de poblaciones de diversas especies de *Lactobacillus* puede ser particularmente variable después de la pubertad y las primeras experiencias sexuales (39).

2.2.7. Inicio de relaciones sexuales

Las edades en las que los adolescentes inician sus relaciones sexuales cada vez más temprana, oscilando entre los 13 a 15 años, razón por la cual se observa aumento de los embarazos adolescentes e infecciones de transmisión sexual (ITS), esto podría deberse “a que la sociedad contemporánea asume con “naturalidad” el inicio de la relación coital a temprana edad y relaciones más abiertas”, pero esta autonomía sexual, da una visión sobre el bajo conocimiento e información científica, por parte de los adolescentes, sobre los procesos sexuales y reproductivos. Ahora bien, en el contexto escolar, es común ver que un existe tabú hablar del tema y genera inseguridad al hablar de sexo durante el desarrollo de una clase, las inquietudes sobre la masturbación u otros hechos que se relación. Conjuntamente la educación debería encaminarse a ofrecer información sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual (40).

2.2.8. Motivos de la conducta sexual de alto riesgo

Los individuos saben participar en formas de comportamiento sexual de alto riesgo a la luz del hecho de que:

- Puede que no comprendan la razón por la que las ITS son una preocupación o cómo se transmiten.
- Puede que no examinen los ensayos sexuales más seguros con sus cómplices sexuales.
- Puede que no estén preparados o no comprendan cómo utilizar las medidas defensivas para prevenir las ITS.
- Puede que no conozcan los efectos secundarios de las ITS.
- Puede que no busquen atención clínica para los efectos secundarios de las ITS.

- Puede que no se acerquen al tratamiento o que no tengan la opción de asumir los costes del mismo.
- El consumo de medicamentos ilegales, drogas o el consumo de alcohol cuando se tiene relaciones sexuales, estos debilitan el juicio y hacen que las relaciones sexuales sin protección sean casi seguras (37).

2.2.9. Factores sobre el no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

Existen diversos factores que influyen en el abandono y no uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes, debido a la dificultad de acceso, producto de la desigualdad social que es un factor principal y primordial. Además, la escasa disponibilidad de tiempo para acudir a un centro de salud para recibir un servicio en este caso de salud sexual y reproductiva (planificación), es el factor principal, por el que los adolescentes y estudiantes interrumpen su protección, debido también esto a la limitante jornada de estudios y la carente oferta de horarios flexibles de las instituciones públicas (41).

2.2.10. Consumo de drogas en la adolescencia

La adolescencia es un periodo especialmente delicado, debido a la multitud de cambios que se producen. En este contexto hay un mayor riesgo de experimentación con sustancias. La apertura a la experiencia, la minimización de riesgos la cual podría originar conductas de riesgo de tener relaciones sexuales con riesgo y es debido a esa inconciencia originaria consecuencias irreversibles como adquirir una ITS. En el adolescente hay un aumento de la sensación de capacidad de control y la necesidad de independencia de las figuras paternas y de identificación con el grupo de pares, son algunas de las características relacionadas con este aumento del riesgo. La adolescencia destaca la tendencia a: la experimentación, la búsqueda de experiencias, la mayor sensación de control, la minimización de riesgos, la oposición a las figuras de autoridad, estos factores hacen al adolescente más proclive a la exposición a situaciones de peligro, entre ellas al consumo de sustancias. A nivel biológico, se trata de un cerebro en desarrollo y, por tanto, más sensible y vulnerable al efecto y consecuencias de estas conductas de riesgo (42).

- **Promiscuidad:** Este un hecho que se está observando con mayor frecuencia en los adolescentes, en tener experiencias erróneas, de tener varias parejas sexuales creyendo ser adultos, como sabemos si hay un número mayor de parejas la

posibilidad de contagio de una ITS es mayor, sin usar el preservativo durante su relación coital (13).

- a) **Sexual:** La infección está presente cuando se ve reflejado por algunas sintomatologías en este caso los genitales tanto en la mujer como en varones, son indicios de que la persona se encuentra enferma. Estas agravaciones incrementan en el riesgo de transmisión sexual, existen relaciones glúteo-céntricas que son irresistibles por ser más graves y pues la mucosa glútea es más débil que vaginal, siendo más el riesgo de transmisión de hombre a mujer suponiendo que la mujer esté sangrando.
- b) **Parenteral:** Por vínculos sanguíneos y además por elementos sanguíneos (sangre no analizada), por el semen para la impregnación planificada, y otros instrumentos y órganos consiente los principios fundamentales de esterilidad, por el uso de agujas y agujas manchadas, por cuenta de las personas adictas a la medicación que utilizan medicamentos intravenosos, en el comercio de componentes y líquidos corporales por la apertura no planificada del personal de bienestar.
- c) **Vertical:** Esta transmisión se produce por vía directa o por la vinculación materno-fetal, en particular por separaciones placentarias en miniatura, enfermedad se produce, en su mayor parte, los últimos 15 días antes del parto (37).

2.2.11. Manifestaciones sobre su sexualidad

La sexualidad en los adolescentes empieza a manifestarse durante la pubertad, en esta etapa los jóvenes atraviesan un proceso de madurez física y mental, su cuerpo afronta un sin número de cambios, debido al cambio hormonal, el vello púbico empieza a aparecer a las mujeres tienen su primera menstruación y la personalidad empieza a formarse, además durante esta etapa aparece un fuerte deseo emocional y sexual hacia otras personas. Se afirma que la adolescencia media es el momento donde los jóvenes empiezan a tener interés por las relaciones íntimas y comienzan a experimentar, por ello es importante brindar a los adolescentes información oportuna sobre sexualidad, salud preventiva y educación sexual integral, disminuyendo así los riesgos negativos que puedan existir por comenzar una vida sexual prematura. Por ello también es importante que los docentes y adultos responsables entiendan cómo funciona la sexualidad en los jóvenes y sus etapas, de esta manera pueden ser una ayuda oportuna para los adolescentes que se encuentran desinformados, evitando así que adopten ideas que los ponen en riesgos a ellos y su salud reproductiva (43).

2.2.12. Desarrollo Sexual del Adolescente

Dentro del desarrollo sexual en el adolescente, existe el desarrollo psicosocial normal de los adolescentes que abarca un deseo de autonomía y un aumento de conductas de riesgo, lo que hace que los adolescentes sean particularmente vulnerables a las ITS. "Desarrollo sexual y sexualidad en niños y adolescentes". La adolescencia temprana comienza durante los primeros años de la segunda década y está marcada por un rápido crecimiento físico y el logro de características sexuales secundaria, La adolescencia media comienza aproximadamente a los 14 años, termina alrededor de los 17 a 18 años y está marcada por la maduración de los sistemas reproductivos y el logro de la estatura física adulta. El mayor interés sexual y las conductas sexuales no coitales son características de la adolescencia media. La edad promedio del primer coito es de aproximadamente 16 años entre los adolescentes, pero la edad es menor en ciertas poblaciones, la adolescencia tardía finaliza con la transición a la edad adulta temprana y se asocia con altos niveles de actividad sexual y adquisición de ITS (39).

2.3. Hipótesis

H₀: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima-Piura, 2023.

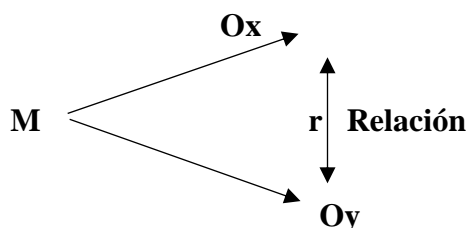
H₁: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima-Piura, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El nivel de la investigación fue correlacional puesto se orientó a la determinación del grado de relación existente entre dos o más variables de interés en una misma muestra de sujetos. Su tipo fue cuantitativo ya que se cuantificó las relaciones entre variables, ya sea la variable independiente o predictiva y la variable dependiente o resultado, y su diseño de investigación fue no experimental, porque no se manipuló de manera deliberada las variables, debido a que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio, fue de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (44,45).

ESQUEMA:



Donde:

M = Adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de la I.E Nuestra Señora de Fátima-Piura,2023.

Ox = Conocimiento sobre infección de transmisión sexual.

Oy = Conductas de riesgo para infección de transmisión sexual.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2. Población y Muestra

Población

La población estuvo constituida por 166 adolescentes mujeres de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Nuestra Señora de Fátima-Piura 2023, que asistieron durante el periodo de ejecución noviembre del 2023, y estuvieron que estar dentro de la perspectiva de selección y cumpliendo los criterios de inclusión (inicio de su actividad sexual), y el criterio de

exclusión. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de matriculados de cuarto y quinto grado de secundaria del año académico 2023 de dicha institución.

Muestra: Tamaño y tipo de Muestreo.

La muestra estuvo representada por 116 adolescentes mujeres que cumplieron con los criterios de selección, para el cálculo de tamaño muestral se procedió a aplicar la fórmula para población finita, considerando un margen de error del 5% sobre el total de la muestra y con un 95 % de confianza sobre las estimaciones (44):

a) Cálculo de la muestra:

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

Donde:

N: Total de la Población 166

Z: Nivel de confianza 95% (1.96)

e²: Error probable 5% (0.05%)

p: Proporción de estudiantes que tienen conocimiento y presencia de conductas de riesgo (0.5)

q: Proporción de estudiantes que no tiene conocimiento y ausencia de conductas de riesgo (0.5)

n: Tamaño de la muestra

Se obtuvo una muestra; conformada por adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de Fátima-Piura.

b) Muestreo

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La unidad de análisis fue definida a través de una selección estratificada. Para la obtención del tamaño de muestra se empleó la siguiente fórmula:

$$n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$$

Siendo N en número de elementos de la población, n el de la muestra, N_i el del estrato i

GRADOS Y SECCIONES	CÁLCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
4TO- A	N_1	9	6
4TO- B	N_2	9	6
4TO –C	N_3	9	6
4TO –D	N_4	8	5
4TO- E	N_5	8	5
4TO –F	N_6	8	5
4TO- G	N_7	8	5
4TO- H	N_8	8	5
4TO –I	N_9	8	5
4TO –J	N_{10}	8	5
TOTAL		83	53

GRADO Y SECCIONES	CALCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
5 TO- A	N_1	9	6
5 TO- B	N_2	9	6
5 TO- C	N_3	9	6
5 TO- D	N_4	8	5
5 TO- E	N_5	8	5
5 TO –F	N_6	8	5
5 TO- G	N_7	8	5
5 TO- H	N_8	8	5
5 TO- I	N_9	8	5
5 TO –J	N_{10}	8	5
TOTAL		83	53

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria I.E. Nuestra Señora de Fátima-Piura, 2023, que asistieron en el período de estudio (noviembre).
- Adolescentes mujeres de 15 a 17 años que decidieron participar voluntariamente de la investigación.
- Adolescentes que han iniciado relaciones coitales

Exclusión:

- Adolescente con impedimento con alguna discapacidad psicológica, automotriz u otros.
- Adolescentes que no decidan participar en el estudio.
- Adolescentes que no hayan iniciado relaciones coitales.

La recopilación de información se inició con la entrega de una solicitud para la aprobación de los responsables de la Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima en Piura a cargo de la directora académica, luego de la aceptación por parte de la Institución Educativa se procedió a programar los días que se podía realizar la encuesta, luego de ellos se a las participantes que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión. Se solicitó la colaboración voluntaria de las adolescentes seleccionadas, previo consentimiento informado de los padres y de las adolescentes. Antes de distribuir el cuestionario se enfatizando sobre el objetivo de la investigación, sobre su confidencialidad y el respeto al anonimato en relación a los datos recopilados en la encuesta. A continuación, se aplicó un cuestionario previamente validado, con una duración aproximada de 20 minutos. Posterior al cuestionario las adolescentes tuvieron la oportunidad de realizar preguntas las cuales fueron respondidas por la investigadora explicando sobre puntos clave sobre las ITS y las conductas de riesgo.

Las restricciones que surgieron durante la ejecución de esta investigación incluyeron la necesidad de obtener la aceptación y colaboración de los adolescentes. Dado que estos eran menores de edad, se requirió el consentimiento informado de sus padres para proceder.

3.3. Variables. Definición y Operacionalización

3.3.1. Definición de las variables.

Variable 1:

Conocimiento sobre Infección de Transmisión Sexual: Es el proceso a través del cual un individuo se hace consciente de su realidad (9). Es el grado de información con respecto a las infecciones de transmisión sexual (12).

Variable 2:

Conductas de riesgo: Se define como la búsqueda repetida del peligro, en la que la persona pone en juego su vida. Son conductas de riesgo aquellas acciones voluntarias o involuntarias, realizadas por un individuo o comunidad, que puede llevar a consecuencias nocivas (26).

3.3.2. Operacionalización de las Variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS DE VALORIZACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual	Se evaluó a través de un cuestionario de 13 preguntas, cada pregunta fue evaluada como respuesta correcta asignándole 1 punto, y a la respuesta incorrecta 0 puntos. Dicho cuestionario abarcó 4 dimensiones relacionadas a evaluar los conceptos generales, signos y síntomas, formas de transmisión y prevención de las ITS.	Conceptos generales de las ITS (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6)	<ul style="list-style-type: none"> - Definición sobre ITS - Agente causal de la ITS - Definición de VIH - ITS del Cáncer de Cuello Uterino 	Cualitativa Ordinal	Para la variable: Conocimiento Bajo: 0-6 puntos. Medio: 7-9 puntos. Alto: 10-13 puntos. Para la dimensión 1: Conocimiento Bajo: 0 - 2 puntos. Medio: 3 – 5 puntos. Alto: 6 puntos. Para la dimensión 2-3: Conocimiento Bajo: 0 puntos. Medio: 1 punto. Alto: 2 puntos. Para la dimensión 4: Conocimiento Bajo: 0 - 1 punto. Medio: 2 puntos. Alto: 3 puntos.
		Signos y síntomas de las ITS (ítem 7, ítem 8)	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor o ardor al orinar - Secreción o mal olor en la vagina o pene - Irritación, hinchazón, ampollas o crecimientos de bultos alrededor de los genitales. - Dolor al tener relaciones - Dolor bajo vientre - Ulceras genitales. 	Cualitativa Ordinal	
		Formas de Transmisión de ITS (ítem 9, ítem 10)	<ul style="list-style-type: none"> - Vía sanguínea - Vía vertical (madre a hijo) - Vía sexual 	Cualitativa Ordinal	
		Prevención de las ITS (ítem 11, ítem 12, ítem 13)	<ul style="list-style-type: none"> - Prolongar el inicio de las relaciones sexuales - Abstinencia sexual - Practicar monogamia - Uso adecuado del preservativo 	Cualitativa Ordinal	

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

3.4. Técnicas e instrumento de medición

3.4.1. Técnica

Con la finalidad de almacenar información sin dañar la muestra, se procedió a utilizar la encuesta para poder recolectar los datos necesarios para el desarrollo de la investigación, la encuesta es un método que se utiliza de manera cuantificada con datos estadísticos reales basado en el conocimiento que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual y de las conductas de riesgo, donde se estableció una serie de preguntas con indicadores cerrados para permitir la tabulación y cuantificación de resultados (10). Otros definen la encuesta como una herramienta que se lleva a cabo mediante un instrumento llamado cuestionario, está direccionado solamente a personas y estas proporcionan información sobre sus opiniones, comportamientos o percepciones. La encuesta puede tener resultados cuantitativos o cualitativos y se centra en preguntas preestablecidas con un orden lógico y un sistema de respuestas escalonado (44).

3.4.2. Instrumento de recolección de Información

En el presente estudio utilizó el instrumento para la recolección de datos de autoría de Huamani C; Noa A (15), en su investigación titulada “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria,2020”, el cuestionario constó de 32 ítems distribuidos en 3 partes, el instrumento fue adaptado por la Mgtr Flor María Vásquez Saldarriaga en la presente investigación.

El cuestionario estuvo comprendido por tres secciones:

- La primera sección: se refirió a las características sociodemográficas conformadas por 2 preguntas donde abarca la edad y sexo (Anexo 02).
- La segunda sección: Estuvo relacionada al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, constó de 13 preguntas con respuesta múltiples y cerradas, asignando un punto a la respuesta correcta y 0 punto a la respuesta incorrecta. El cuestionario de conocimiento fue evaluado en cuatro dimensiones:
 - Conceptos generales de las ITS (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6)
 - Signos y síntomas de las ITS (ítem 7, ítem 8)
 - Formas de Transmisión de ITS (ítem 9, ítem 10)

- Prevención de las ITS (ítem 11, ítem 12, ítem 13) Además será distribuido en tres categorías:

Variable	Niveles de Escala	Escala de Puntos
Conocimiento	Bajo	0-6 puntos
	Medio	7-9 puntos
	Alto	10-13 puntos

Para comprender mayor la información, se requirió conveniente plasmar ciertas definiciones con respecto a las categorías dadas a la variable conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual:

- "Conocimiento Bajo sobre ITS": En este nivel se encuentran personas con un conocimiento fundamental sobre ITS. Tienen información básica sobre algunas ITS comunes, sus modos de transmisión, métodos de prevención primaria y la importancia de buscar atención médica. Este nivel puede incluir comprensión general, pero limitada, sobre el tema.
- "Conocimiento Medio sobre ITS": Aquí se encuentran personas con un conocimiento más amplio y detallado sobre ITS. Tienen un entendimiento más profundo de una variedad de ITS, sus síntomas, métodos de prevención secundaria, tratamiento y la importancia de las pruebas periódicas. Este nivel implica una comprensión más extensa y precisa de estas infecciones.
- "Conocimiento Alto sobre ITS": En este nivel se encuentran personas con un conocimiento exhaustivo y sofisticado sobre ITS. Tienen una comprensión completa de todas las ITS relevantes, sus variaciones, síntomas menos comunes, métodos avanzados de prevención y tratamiento, además de una comprensión profunda de su impacto social y emocional. Este nivel implica una comprensión completa y experta sobre el tema.

Para las dimensiones sus baremaciones: Se determinó categorías para la variable del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo con respecto a sus dimensiones, se utilizó la técnica de baremación percentilica, teniendo en cuenta que los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal, se empleó el percentil 33, 50 y 66.

Dimensión de conocimiento sobre infección de transmisión sexual

	Dimensión 1 Conceptos generales de las ITS	Dimensión 2 Signos y Síntomas	Dimensión 3 Formas de Transmisión de ITS	Dimensión 4 Prevención de las ITS
Bajo	0-2 puntos	0 puntos	0 puntos	1 punto
Medio	3-5 puntos	1 punto	1 punto	2 puntos
Alto	6 puntos	2 puntos	2 puntos	3 puntos

Por último, la tercera sesión abordó el cuestionario de conductas de riesgo con 17 preguntas dicotómicas, las opciones son “Si o No”, como respuesta correcta es 0 (menor son las conductas de riesgo) y como respuesta incorrecta es 1 (mayor son las conductas de riesgo), las conductas serán evaluadas en 5 dimensiones:

- Ausencia de disciplina (ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 5)
- Libertinaje (ítem 6, ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10)
- Caricias sexuales e inicio precoz de las relaciones sexuales (ítem 11, ítem 12)
- falta de uso de métodos de barrera (preservativo) (ítem 13)
- Promiscuidad (ítem 14, ítem 15, ítem 16, ítem 17) y serán distribuidas en dos categorías:

Variable	Niveles de Escala	Escala de puntos
Conductas de riesgo	Presencia	8-17 puntos
	Ausencia	0-7 puntos

Para mayor entendimiento, se requirió conveniente colocar la definición de variable de conductas de riesgo con respecto a su escala de medición:

- a. "Presencia de conductas de riesgo": Aquí se encuentran las conductas de riesgo, que implican un riesgo mayor significativo para la salud sexual y reproductiva. Puede incluir, frecuentes relaciones coitales sin protección, múltiples parejas sexuales sin uso adecuado de métodos preventivos (preservativo), consumo de drogas antes o durante el sexo, falta de conocimiento sobre salud sexual y una disposición general a asumir riesgos considerables en sus conductas sexuales.

- b. " Ausencia de Conductas de Riesgo: Este nivel no implica participación ocasional o esporádica en conductas de riesgo, las cuales no se puede incluir conductas como, el sexo sin protección ocasional, múltiples parejas sexuales sin uso consistente de métodos de protección, falta de comunicación sobre salud sexual con la pareja, entre otras conductas que podrían conllevar riesgos para la salud sexual y reproductiva, ya que ellas pertenecen a las conductas de riesgo.

Para las dimensiones su baremación:

Conductas de riesgo					
	Dimensión 1 Ausencia de disciplina	Dimensión 2 Libertinaje	Dimensión 3 Caricias sexuales e inicio precoz de las relaciones sexuales	Dimensión 4 Falta de uso de método de barrera	Dimensión 5 Promiscuidad
Presencia de riesgo	4-5 Puntos	3-5 puntos	2 puntos	1 punto	3-4 puntos
Ausencia de riesgo	0-3 puntos	0-2 puntos	0-1 puntos	0 punto	0-2 puntos

3.4.2.1. Validación

La validación fue sometido a juicio de expertos, donde 3 profesionales Obstetras con grado de Magister en el área de salud sexual y reproductiva, dieron visto bueno a las preguntas planteadas para la medición de ambas variables, donde realizaron su verificación, evaluación de su contenido, redacción y construcción de las preguntas, arrojando resultados satisfactorios para la aplicabilidad del instrumento.

3.4.2.2. Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad del cuestionario se realizó una prueba piloto, para la cual se contó con la participación de 25 adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de dicha institución, donde por medio de la aplicación de la prueba Kuder- Richardson 20, se obtuvo un valor de $p= 0,710$ en conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y un valor de $P= 0,716$ en conductas de riesgo. Estos valores determinaron que el instrumento tiene una confiabilidad buena y que puede ser aplicado en cualquier momento para futuros estudios relacionados a las variables.

3.5. Método de análisis de datos

La presente investigación se realizó de acuerdo al plan de actividades lo cual se llevó a cabo la aplicación de un cuestionario, los resultados obtenidos fueron debidamente codificados y procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, El análisis se manejó a través del programa estadístico SPSS Versión 27. Donde se evaluó una y otra variable de formas separadas, de manera descriptivas. Posteriormente se cuantifico la correlación entre ellas; primero se evaluó el nivel conocimiento y luego la conducta de riesgo para las ITS a través técnicas estadísticas descriptivas, en una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación Rho Spearman.

3.6 . Aspectos Éticos

El presente estudio tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (46) y la Declaración de Helsinki (47), considerando:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Las adolescentes y padres que aceptaron voluntariamente su participación en el estudio y firmaron el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. También se les informó que pueden suspender su participación en cualquier momento sin perjuicio, y que pueden retirar su participación en cualquier momento si esto les causa algún inconveniente. Por otro lado, se garantiza la confidencialidad de los participantes y se les informo que los datos recopilados serán utilizados para el desarrollo de futuros estudios. Por otro lado, para realizar el estudio se necesitaron los permisos pertinentes de la autoridad competente. También cabe señalar que los participantes fueron tratados con el máximo respeto por su dignidad humana, creencias, privacidad y pudor.

Principio de beneficencia: A las adolescentes y padres familia se le brindó información de los beneficios, que de forma indirecta se alcanzara por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinara su conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.

Principio de no maleficencia: Se brindó información a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona que tendrá su participación en la investigación.

Principio de justicia: Todas las participantes recibieron el mismo trato, se garantizó la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismo.

Principio de integridad científica y conflicto de intereses: Los resultados de la investigación se trabajó con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizó con transparencia. La investigación será autofinanciada, no existió fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado: Siempre se respetó la voluntad del participante y se le informó sobre los objetivos del estudio y se le explicó que sus respuestas no se harán públicas, lo que garantiza confidencialidad y anonimato. Para participar en el estudio, los padres y la adolescente firmaron el correspondiente consentimiento y asentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajó 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 mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima -Piura, 2023.*

Conocimiento	n	%
Bajo	90	77,6
Medio	19	16,4
Alto	7	6,0
Total	116	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla 1, se evidencio que del total de las adolescentes el 77,6% tiene un nivel de conocimiento bajo, lo que reflejó que las adolescentes no conocen la definición sobre las infecciones de transmisión sexual, causas, vía de transmisión y medidas preventivas, el 16,4 % su nivel es medio, mientras que el 6,0% es alto. Al obtener estos resultados no alentadores, se propone estrategias que permitan concientizar e informar a la población, en conjunto con los profesionales de salud que permitirá que los adolescentes obtengan conocimiento y así se logre disminuir el riesgo de contagio.

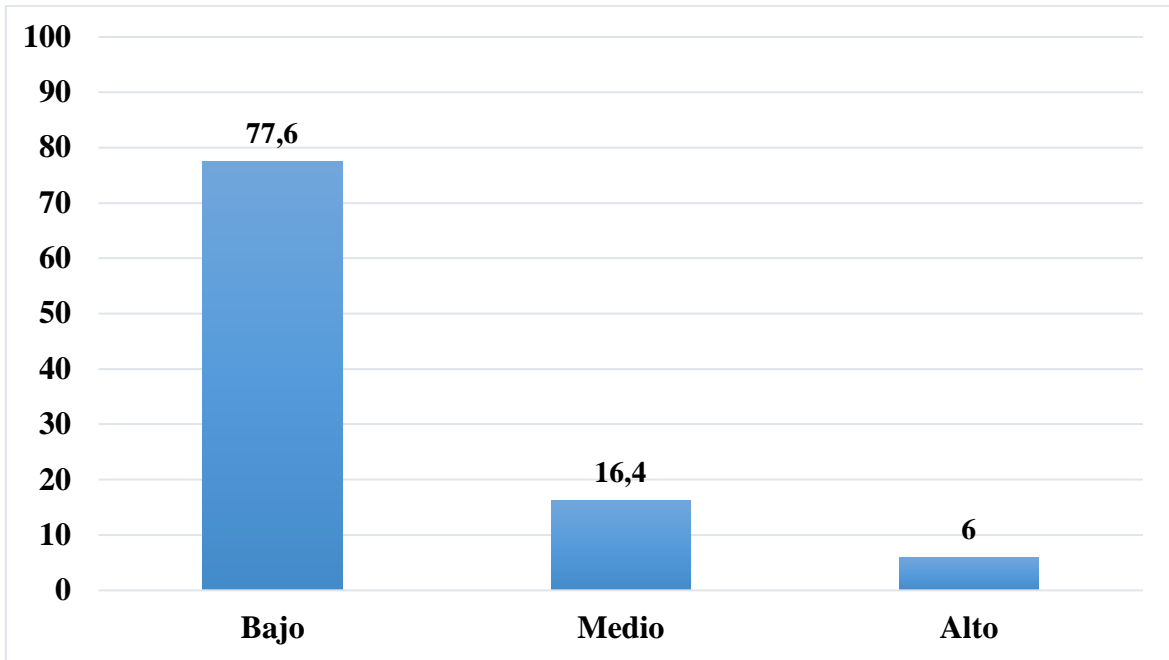


Figura 1. Gráfico de columnas del Conocimiento global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima -Piura, 2023.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conductas de riesgo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima -Piura, 2023.*

Conductas de riesgo	n	%
Presencia	90	77,6
Ausencia	26	22,4
Total	116	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla 2, se observó que, del total de la población, el 77,6% presentan conductas de riesgo hacia las ITS, por consiguiente, las adolescentes no informan su salida de casa, sus padres no conocen a sus amigos con quien salen, asistencia a fiestas; mientras que el 22,4% existe ausencia de conductas de riesgo. Este porcentaje alto de presencia de conducta de riesgo es alarmante y preocupante en las adolescentes ya que ellas están tomando conductas de riesgo debido a la falta de información, lo cual arriesgan su salud sexual y reproductiva, por ello se concluyó que las autoridades competentes en conjunto con los profesionales de la salud deben dar mayor énfasis en tocar estos temas, como también dar alternativas de programas para que se pueda trabajar con los adolescentes.

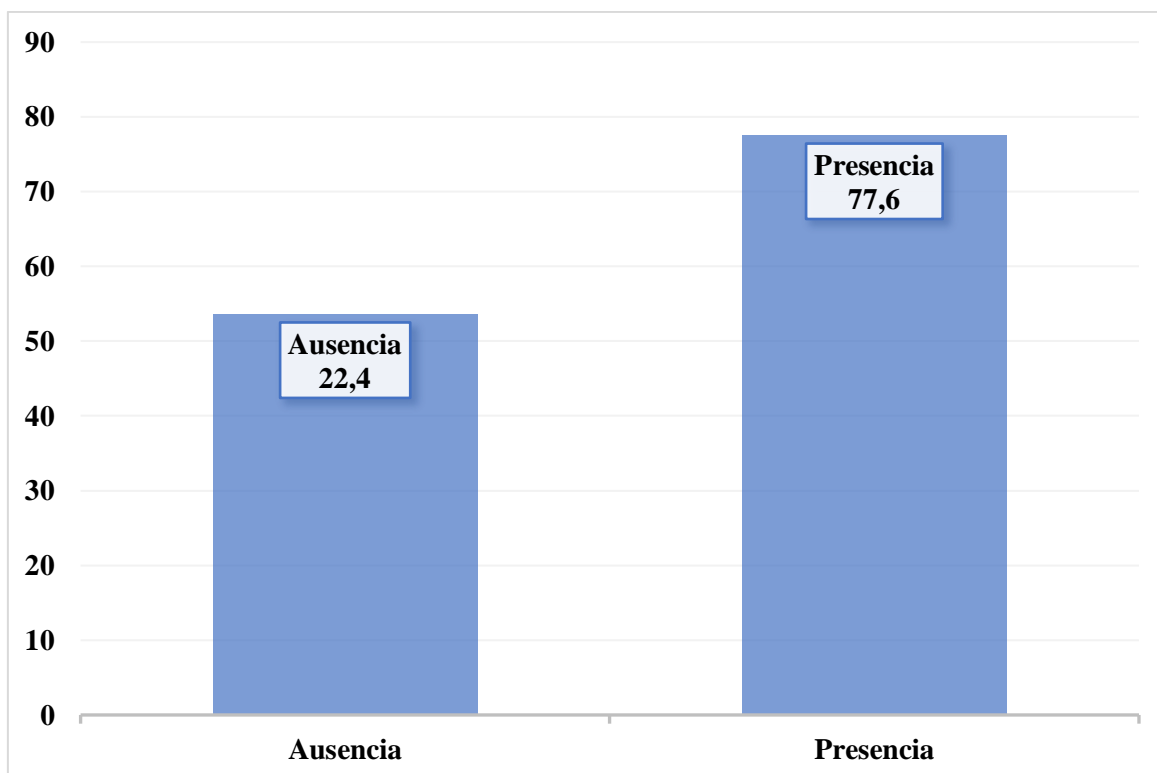


Figura 2. Gráfico de columnas de Conductas de riesgo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima -Piura, 2023.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.*

Conocimiento	Conductas de riesgo					
	Presencia		Ausencia		Total	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	68	58,6	22	19,0	90	77,6
Medio	16	13,8	3	2,6	19	16,4
Alto	6	5,2	1	,9	7	6,0
Total	90	77,6	26	22,4	116	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de Información.

En la tabla 3, se evidenció que las adolescentes que presentaron conocimiento bajo predominó con un 58,6% la presencia de conductas de riesgo; así también, se observó que las adolescentes que presentaron conocimiento medio predominó la presencia de conductas de riesgo con un 13,8% y por último las adolescentes con conocimiento alto tuvieron presencia de conductas de riesgo con el 5,2%. Concluyendo en esta población que su conocimiento no va ligado de una ausencia de conductas de riesgo.

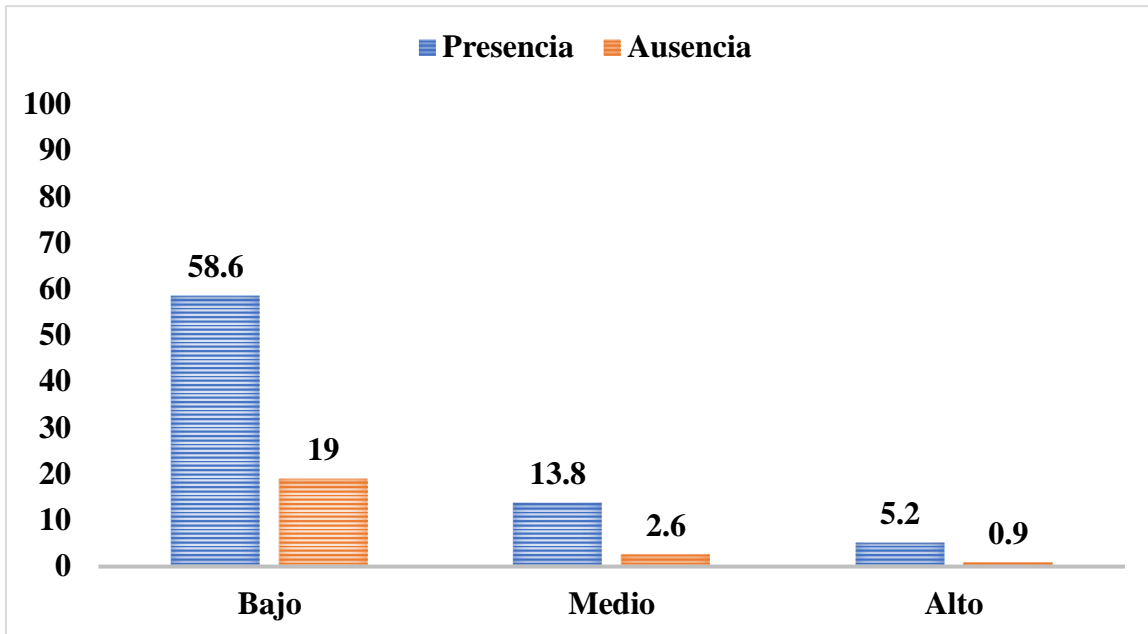


Figura 3. Gráfico de columnas relación entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.

Fuente: Tabla 3

3.1. *Correlación que existe entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023.*

Rho de Spearman		Conductas de riesgo
Conocimiento	Coefficiente de correlación	-,357**
	P-valor	,00
	N	116

**p<,01 (altamente significativa).

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla 3.1, se presentó la correlación de conocimiento sobre las ITS y conductas de riesgo que tienen las adolescentes mujeres de la Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima; donde se obtuvo una significancia bilateral de $0,000 < \text{de } 0,05$; por lo tanto, se aceptó la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. El coeficiente de Rho Spearman fue de -0,357 lo cual significa una relación baja entre las variables; por lo tanto, se concluye que existe relación significativa; es decir, el conocimiento y las conductas de riesgo que tienen las alumnas de la institución Educativa Nuestra Señora de Fátima se relacionan.

Tabla 4. *Características sociodemográficas sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.*

Características Sociodemográficas		n	%
Edad	15	22	19,0
	16	39	33,6
	17	55	47,4
	Total	116	100,0
Sexo	Femenino	116	100,0
	Masculino	0	0
	Total	116	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la tabla 4, del total de las adolescentes se observó que el 47,4% de adolescentes tuvieron 17 años, otro grupo de adolescentes 16 años con un 33,6% y por último solo el 19% tuvo 15 años. Así mismo, se observó que del total de adolescentes entrevistadas el 100% son mujeres

4.2 DISCUSIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se propagan por contacto sexual sin protección, por lo cual tienen repercusiones profundas en la salud. Si no se tratan a tiempo, pueden dar lugar a graves consecuencias, como enfermedades neurológicas, cardiovasculares, infertilidad, embarazo ectópico, muerte prenatal y riesgo aumentado de contraer el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la mayoría de las ITS son asintomáticas, y cuando se manifiestan los síntomas, los más comunes son secreción vaginal o uretral, úlcera genital, dolor abdominal bajo, picazón, ardor, inflamación, la mayor parte de las ITS son causadas por diversas bacterias, hongos, endoparásitos y virus (32,33,35).

Por lo tanto, hablar de este tema con los adolescentes es de suma importancia ya que ellos están en una etapa de desarrollo de su personalidad y adquirir conocimiento. Por este motivo que los adolescentes están en todo proceso de cambios que también influye sobre sus conocimientos, la teoría de Jean Piaget nos habla respecto al conocimiento donde se centra en el desarrollo cognitivo de niños y jóvenes, donde describe y explica los cambios que se producen en el pensamiento lógico durante estos tiempos, también nos dice que el desarrollo cognitivo ocurre después de varias etapas de maduración y experiencias: en la parte sensorial, motora, preoperacional, operaciones concretas y operaciones formales (24). La Teoría de Lev Vygotsky nos habla del desarrollo sociocultural, donde afirma que las personas aprenden a través de la interacción social, su cultura y a través del diálogo, refiere también que es una herramienta psicológica importante en el desarrollo del pensamiento de un niño.

El lenguaje juega un papel clave en el desarrollo humano, porque se crea a través de procesos de intercambio y desarrollo. la transmisión de información en la comunicación y las redes sociales, o, en otras palabras, la transmisión de conocimientos culturales se realiza a través del lenguaje, que es la principal herramienta del proceso de desarrollo y tiene un efecto en el desarrollo cognitivo. Además, Piaget cree que los niños aprenden de forma activa y mediante experiencias prácticas. Ahora Vygotsky cree que el aprendizaje se produce a través de la interacción social, con el apoyo de un experto (24).

En la tabla 1 hace referencia al conocimiento global sobre las infecciones de transmisión sexual en las adolescentes mujeres, en esta tabla nos mostró que las adolescentes tuvieron conocimiento bajo con el 77,6% y solo el 6,0% conocimiento alto, esos resultados dejan en evidencia que las adolescentes no cuentan con conocimiento sobre las diferentes

infecciones de transmisión sexual que existen, o si tienen idea, pero no las reconocen con tal. El desconocimiento sobre este tema implica un problema de salud, ya que los adolescentes están expuestos en cualquier momento adquirir una ITS por tal motivo debe darse mayor énfasis sobre el tema y así ayudar a que los adolescentes cuenten con información donde se logre despejar sus dudas.

Dicho esto, estos resultados se asemejan con la investigación de Mena E (10) Ecuador 2020, tuvo como resultados que indicaron que el 61% tuvieron un nivel de conocimiento bajo acerca de las infecciones de transmisión sexual, así como sus factores de riesgo, formas de contagio y métodos de prevención, donde concluyó que el nivel de conocimiento en los adolescentes de 15 a 19 años es bajo, por tal motivo los adolescentes están propensos a adquirirla, por lo expresado en la anterior investigación donde existe similitud de resultados con dicho estudio; donde prevaleció el desconocimiento sobre el tema de ITS, se recalca que se debe llegar a punto clave del porqué de ese desconocimiento, cabe precisar que se debe abordar este tema de ITS con mayor interés, para que ellos no las contraigan y que su futuro y/o proyecto de vida no esté en riesgo por ese desconocimiento.

Pero se contradice con el estudio de Paquirachi R (14) Lima 2021, como resultados que el 70,0% de los estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento medio y el 30,0% un nivel de conocimiento bajo, se concluye que el nivel de conocimiento de los estudiantes con respecto a las ITS fue medio, la investigación refleja que los adolescentes pueden llegar a tener un conocimiento más o menos adecuado referente al tema, por tal motivo se debe ver si es por la participación tanto de los profesores como los padres que los chicos tengan ese conocimiento.

En las investigaciones contrastadas se muestran diferentes porcentajes donde ambas se ven reflejados diferentes ámbitos de la realidad socioeconómico, estas realidades pueden dar indicios del porque se ve esta diferencia con respecto al conocimiento sobre el tema de ITS, el estudio de Mena fue realizado en una institución educativa pública en la cual su enseñanza puede estar limitada y por tal motivo sus adolescentes obtuvieron un conocimiento bajo, por otro lado en el estudio de Paquirachi mostro un conocimiento medio, dicha institución se encuentra en la ciudad de Lima y por el solo hecho de estar en la capital la información está más actualizada, en base a esos datos se debe buscar fortalecer e identificar las necesidades de la población más vulnerable acerca de la falta de conocimiento sobre temas de ITS, urge definir estrategias que les permitan concientizar e informar a la

población adolescente sobre este tema importante y debe asumirse de forma conjunta con los profesionales de la salud y la comunidad.

Los resultados de esta investigación nos servirán de apoyo a la toma de decisiones con respecto al tema de Infección de transmisión sexual dentro de la localidad por parte de las entidades pertinentes, también se busca generar mejores técnicas o procedimientos respecto al tema, así también tener estos datos genera plan de acción no solo por las autoridades, sino también por los mismos alumnos, ya que realizar actividades de este tipo llama a la concientización y así no puedan caer en la presencia de conductas de riesgos que puede ser perjudicial para su vida.

Antes de pasar a la tabla 2 se dará un breve alcance sobre lo que significa conductas de riesgo, donde el autor Jessor nos brinda datos más detallados de como comprender el comportamiento de desarrollo de los adolescentes, en su estudio incluye modelos como el pensamiento, el aprendizaje, las relaciones interpersonales y las estructuras intrapersonales en sus relaciones sociopsicológicas, su objetivo es explicar por qué los adolescentes adoptan determinadas conductas de riesgo, ya que estas conductas representan un riesgo para la salud personal, delincuencia y conductas de adaptación escolar. La teoría de la conducta problemática propone que la relación de los factores de riesgo dentro de cada sistema determina la probabilidad de ciertas conductas, también ayuda a identificar un fenómeno que podemos entender como covariación de conductas de riesgo, conocido como síndrome de conducta problemática. En este sentido, se podría pensar que los jóvenes que desarrollan algún tipo de conducta problemática y tienen más probabilidades de estar expuestos (25).

Según en la teoría de Caffray y Schneider nos explica que los adolescentes con más experiencia con conductas de riesgo tienen la tendencia a sufrir más la influencia motivadores afectivo para ejecución de la conducta, también desarrollan más estrategias cognitivas para minimizar el pensamiento sobre las consecuencias negativas conocidas del comportamiento. Estos resultados indican que la experiencia previa en una conducta anterior promueve una actitud más favorable hacia la conducta de riesgo. Por lo tanto, la actitud está relacionada con varios factores, entre ellos se considera la conducta pasada tiene una fuerte relación con el comportamiento posterior, se asume que el éxito (o el fracaso) en la

realización de conductas riesgosas anteriores promueve la ilusión de invulnerabilidad y aumenta la probabilidad de realizar conductas posteriores (25).

Por consiguiente, en la tabla 2, se observó que, del total de las adolescentes investigadas con respecto a conductas de riesgo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual, el 77,6% tiene presencia de conductas de riesgo y solo el 22,4% hay ausencia de conductas de riesgo. Los factores que pueden estar influenciando puede ser su entorno social en donde las adolescentes hacen sus actividades por lo que se acentúa ese porcentaje de riesgo en su conducta, por tal motivo se debe abordar formas correctivas para que no caigan constantemente, como en los autores Jessor donde nos dice que pensamiento, el aprendizaje, las relaciones interpersonales intervienen en esas conductas y Caffray y Schneider donde nos dice que ellos minimizan ese pensamiento sobre las consecuencias negativas sobre sus conductas.

En cambio, se contradice con la investigación de Llaro C, Llaro K (13) Trujillo 2022, donde se evidenció que el 88.5% de adolescentes presentaron conductas sexuales sin riesgo y concluyó que las conductas sexuales de los adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual son óptimas viéndose reflejado en sus conductas sexuales sin riesgo. Como bien sabemos durante esta etapa, los adolescentes aumentan su curiosidad de experimentar sexualmente e iniciar su actividad sexual a muy temprana, por esta misma curiosidad de experimentar, los conlleva a tener conductas de riesgo, uno de ellos es el no uso de preservativo para así evitar una ITS, y esto es debido al desconocimiento, falta de información y poco interés sobre el tema, hablar de Its o tocar este tema debería ser tocado continuamente en sus centro de estudio e incluso en sus hogares ya que los padres, para sí lograr que no se contagien de una de ellas, se debe lograr que los adolescentes tomen conciencia de no realizar conductas lo cual será perjudicial para ellos.

En la investigaciones contrastadas donde se muestran diferentes porcentajes, sobre todo el que llama la atención es donde existe un porcentaje alto, demostrando que los adolescentes de la Institución Educativa tiene conductas de riesgos, y esto se debe a que no reciben visitas del personal de salud continuamente para que reciban charlas sobre cuidados sexuales, planificación familiar, proyecto de vida; así mismo, se observa que no hay charlas de obstetras sobre el uso correcto del condón y técnicas para su uso, como bien sabemos durante esta etapa, los adolescentes aumentan su curiosidad de experimentar sexualmente e

iniciar su actividad sexual a muy temprana, por esta misma curiosidad de experimentar, los conlleva a tener conductas de riesgo, uno de ellos, como se dijo anteriormente el no uso correcto del preservativo para así evitar una ITS, y esto es debido al desconocimiento y falta de información.

En la tabla 3. Se enfocó en la relación entre el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres, aquí nos mostró que el 77,6% obtuvo conocimiento bajo y el 58,6% tuvo presencia de conductas de riesgo, solo el 6,0% logro tener conocimiento alto y por último el 19,0% tuvo ausencia de conductas de riesgo, son cifras preocupantes, donde resalta la exposición que tienen las adolescentes sobre no tener conductas adecuadas, por lo tanto las autoridades pertinentes ya sea por parte de la institución educativa o el sector salud debe llegar al porqué de sus conductas; así lograr que ellas no caiga de forma continua a esa exposición de riesgo por este modo contrastaremos si otras investigaciones tienen la misma problemática.

En la investigación de Llaro C, Llaro K (13) Trujillo 2022, se contradice porque sus resultados mostraron que predominó el nivel de conocimiento alto y medio sobre las ITS con un 48.3%, Así mismo se evidenció que el 88.5% de adolescentes presentan conductas sexuales sin riesgo, dando como conclusión que el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de los adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual son óptimas viéndose reflejado en sus conductas sexuales sin riesgo. Los resultados demostraron que los adolescentes pueden tener conductas sin riesgo, solo es involucrarse más con ellos, para que ellos no caigan en conductas no adecuadas.

Donde también se contradice es con la investigación de Noa S, Huamani C (15) Huancayo 2020, en sus resultados se evidenció un nivel de conocimiento medio sobre las ITS con un 40.83% y el 15.83% conductas desfavorables. También obtuvieron nivel bajo con 39.17% sobre infecciones de transmisión sexual, donde el 25.8% tuvieron conductas desfavorables y solo el 13.33% conductas favorables, se concluye que existe relación inversa débil entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo, en estudiantes de secundaria, 2020.

Con las investigaciones contrastadas, donde se encontró conocimiento bajo y presencia de conductas de riesgo en los adolescentes, el profesional de la salud y autoridades

pertinentes deben dar mayor énfasis en identificar; el por qué se debe esa falta de conocimiento y presencia de conductas de riesgo, hoy en día se debe abordar temas de suma importancia como; planificación familiar, ITS, proyecto de vida, etc. Estos temas ayudarían a despejar en el adolescente dudas y creencias para que así ellos puedan crear conciencia sobre el inicio temprano de su vida sexual y que al iniciar a temprana edad lo conllevaría a contagiarse de una ITS.

En la tabla 4, hace referencia a las características sociodemográficas donde se observa que en su mayoría tienen edades de 15 a 17 años, el 47,4% tienen 17 años, el 33,6% son de 16 años y el 19% son de 15 años, en su totalidad son del género femenino, donde se encontró similitud con el estudio de Peralta V, Rojas P (12) Lima 2022, encontrándose que las edades que predominaron fueron las de 16 años con 26,4% y 17 años con 27%, y la mayoría fue de sexo femenino con 58%, en relación a la participación de los estudiantes en el estudio, el 3er grado de secundaria con 36,2%, el 4to grado con 32,8% y por último el 5to grado con 31%. Según el estado civil el 100% de los participantes refirió ser soltero.

En referencia a los resultados encontrados en ambas investigaciones donde se muestra diferentes edades entre 15,16 y 17 años; y para definir de que edad a que edad se considera adolescencia, primero veremos cómo para El Ministerio de salud se inicia la adolescencia y es a partir de los 12 a 17 años, 11 meses y 29 días (29) y para la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) inicia desde los 10 a 19 años y definen a la adolescencia como una fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta (31).

También existe dos etapas que más prevaleció, que es la adolescencia media que va desde los 14 a 16 años aquí se comienza a evidenciar cambios a nivel psicológico y en la construcción de su identidad, cómo se ven y cómo quieren que los vean, la independencia de sus padres es casi obligatoria y es la etapa en la que pueden caer fácilmente en situaciones de riesgo. La adolescencia tardía va desde los 17 y se extiende hasta los 21 años donde comienza a sentirse más cómodos con su cuerpo, buscando la aceptación para definir así su identidad. Se preocupan cada vez más por su futuro y sus decisiones están en concordancia con ello. Los grupos ya no son lo más importante y comienzan a elegir relaciones individuales o grupos más pequeños (31).

V. CONCLUSIONES

- Se ha identificado en los adolescentes que fueron parte de la investigación que existe conocimiento bajo sobre Infección de transmisión sexual con el 77,6 %, lo que significa que existe desconocimiento sobre las ITS, y de esta manera provocaría riesgo por la falta de información sobre el tema.
- Las conductas de riesgo en los adolescentes de la institución educativa estudiada prevalecieron la presencia de conductas de riesgo con el 77,6%, lo que conlleva un mayor riesgo, restando importancia a ejercer relaciones coitales protegidas con mayor probabilidad de contraer una ITS.
- Se ha demostrado en los adolescentes que fueron parte de la muestra que aquellos que manifestaron un nivel de conocimiento bajo sobre las ITS con el 77,6%, por otro lado, hubo presencia de conductas de riesgo con el 77,6%, al establecer el coeficiente de correlación se obtuvo un valor de 0,000 por ende se ha determinado se confirma la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. El coeficiente de Rho Spearman fue -0,357 lo cual significa existe relación baja entre las variables.
- Entre las principales características sociodemográficas y sexuales se identificó predominio con el 100,0% del sexo femenino, y la edad que predominó fueron los 15 a 17 años con el 100,0%.

VI. RECOMENDACIONES

- El Ministerio de salud debe realizar talleres dirigidos a los padres con diversidad de temas, utilizando recursos audiovisuales, representaciones teatrales que aborden temas vinculados con la educación sexual de los adolescentes, también se enfocara en la promoción y prevención como la planificación familiar, con el objetivo de fomentar la comprensión y asimilación de la relevancia de mantener una sexualidad responsable y segura, como medida para prevenir una ITS.
- Al Gobierno Regional recomendar que en las Instituciones Educativas cuenten con un Obstetra capacitado para que hable de diversidad de temas con los adolescentes, con el propósito de desterrar temores, estigmas y restricciones que obstaculizan la conversación acerca de la sexualidad, ITS, etc. Este esfuerzo persigue reforzar y ampliar el conocimiento en los adolescentes.
- A la Institución Educativa recomendar realizar estrategias en conjunto con varios sectores: salud, educación y sociedad, con fin de lograr que profesionales de salud impartan a los adolescentes información fundamental sobre sexualidad, a través de un curso establecido en un plan curricular.
- Realizar estudios de investigación sobre este tema, con el fin de evaluar las estrategias recomendadas anteriormente, los resultados obtenidos de la presente investigación sirvan para otros autores e instituciones que este inmerso en los planes operativos con el fin de informar, sensibilizar y contribuir al cambio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Espinoza M. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2019 [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019 [Consultado 2023 Oct 18]. Disponible en:

<https://core.ac.uk/download/pdf/323352973.pdf>

2. Wilmer R. Nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de tres instituciones educativas de un distrito de alta incidencia de ITS – Chiclayo 2018 [Internet] Chiclayo: Universidad de San Martín de Porres; 2020 [Consultado 2023 Oct 18]. Disponible en:

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6397/rojas_taw.pdf?sequence=1&isAllowed=y

3. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes [WHO recommendations on adolescent sexual and reproductive health and rights]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

<https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1217516/retrieve>

4. Fernández-García O, Estruch-García V, Giménez-García C, Castro-Calvo J, Ballester-Arnal R, Gil-Llario MD. Comportamientos sexuales de riesgo en adolescentes del sistema de protección. Rev INFAD de Psicología [Internet]. 2021 [consultado 2023 Dic 2] ;2(2):367-378. Disponible en: <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/2244>

5. Chanamé Z. F, Rosales P. I, Mendoza Z.M, Salas H. J, León U.GF. Rev Salud Pública Bogotá [Internet]. 2021 [Consultado 2023 Dic 2] ;23(1):1–7. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v23n1/0124-0064-rsap-23-01-e200.pdf>

6. Radio Cutivalu [Internet] Piura; 2021 Sep 25 [Consultado 2023 Nov 27] Disponible en: <https://www.cutivalu.pe/que-son-las-its-y-como-prevenir-la/>

7. Tixe Y. Conocimiento Sobre Enfermedades de Transmisión Sexual en Estudiantes de Secundaria Ecuatorianos. [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato 2023 [Consultado Oct 18]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38751/1/Tixe%20Manobanda%20Yessenia%20Alexandra.pdf>

8. Huanga Huanga GZ, Ojeda Sánchez JC. Conocimientos relacionados con las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Salud Cienc. Tecnol. 2023; 3:257. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023257>

9. Gómez B. Nivel de conocimiento que tienen los adolescentes del IES Luis Cobiella Cuevas de Santa Cruz de La Palma sobre las ITS [Internet] España: Universidad de La Laguna; 2020 [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en:

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/19891/Nivel%20de%20conocimiento%20que%20tienen%20los%20adolescentes%20del%20IES%20Luis%20Cobiella%20Cuevas%20sobre%20las%20ITS..pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Mena E. Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo que causan las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 15 a 19 años de la unidad educativa los Andes del Canton Pillaro en el periodo septiembre 2019- julio 2020 [Internet] Ecuador: Universidad técnica de Ambato; 2020 [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en:

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31106/2/PROYECTO%20DE%20INV%20ESTIGACION%20VICTORIA%20MENA.pdf>

11. Raya T.A, García H.D, Blázquez G.C, Martínez B.P, Tierz B.N, Fernández San Martín MI. Evaluación pre-post intervención de los conocimientos de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Metas Enferm feb 2019; 22(1):5-13.

<https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81348/evaluacion-pre-post-intervencion-de-los-conocimientos-de-infecciones-de-transmision-sexual-en-adolescentes/>

12. Peralta V; Rojas P. Nivel de Conocimiento Sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y sus Medidas Preventivas en Estudiantes de 3ro, 4to Y 5to de Secundaria de Una Institución Educativa Pública de Lima, 2021 [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022 [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12852/Nivel_PeraltaJimenez_Valeria.pdf?sequence=1

13. Llaro C; Llaro K. Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022 [Internet] Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2022 [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111165/Llaro_ACJ-Llaro_AKS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Paquiriachi R. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de nivel secundaria en una institución educativa de Lima Metropolitana, 2019 [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18281/Paquirachi_rr.pdf?sequence=1

15. Huamani C; Noa A. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020 [Internet] Huancayo: Universidad Rossevelt; 2021 [Consultado Oct 20]. Disponible en:

<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/311/Conocimiento%20sobre%20infecciones%20de%20trasmisi%3%b3n%20sexual%20y%20su%20relaci%3%b3n%20con%20las%20conductas%20de%20riesgo%20en%20estudiantes%20de%20secundaria%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Egusquiza J. Relación entre el Nivel de Conocimiento sobre las infecciones de transmisión Sexual y las Conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N° 3076 “Santa Rosa”, Comas_2019 [Internet] Lima: Universidad Privada del Norte; 2019 [Consultado 2022 Abr 12. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22356/TESIS%20Egusquiza%20Clemente%20c%20Jessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Jiménez F. Relación Entre el Nivel Conocimiento y Conductas de Riesgo Sobre Its en Adolescentes de La I.E 14787- Sullana -Piura, 2020 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2022 Abr 12. https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31248/CONDUCTAS_DE_RIESGOS_JIMENEZ_%20RUIZ_FREYSI_%20PRISCILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Cruz F. Conocimiento sobre ITS – Vih/Sida en Adolescentes de la I.E Divino Jesús Castilla–Piura, 2021 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;2021 [Consultado 2023 Nov 25]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24287/CONOCIMIENTO_ITS_VIH_CRUZ_MACHACUAY_FIORELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y

19. Tume D. Relación entre Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de Institución Educativa San Francisco de Asís Paita-Piura [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 27]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14045/ADOLESCENCIA_CONOCIMIENTO_TUME_TEZEN_DIANA_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Pingo Y. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Ocho de Diciembre La Unión-Piura, 2019 [Internet] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 25]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10820/ACTITUD_ADOLESCENTES_PINGO_INGA_YESSICA_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. El desarrollo en la adolescencia y juventud Oposinet [Internet]. Oposinet.com. [Consultado 2023 Oct 21]. Disponible en:

<https://www.oposinet.com/temario-intervencion-sociocomunitaria/temario-1-intervencion-sociocomunitaria/tema-8-el-desarrollo-en-la-adolescencia-y-juventud-teoras-cambios-que>

acompaan-a-la-pubertad-y-sus-consecuencias-psicologicas-influencia-de-la-cultura-y-de-la-familia/

22. Viveros CH. E Aproximación al Sentido Filosófico de La Teoría del Conocimiento [Revista Perseitas] Medellín-Colombia. Perseitas | Vol. 3 | No. 1 | pp. 57-65 | enero-junio | 2015. Disponible en:

file:///C:/Users/TOCTO/Downloads/Dialnet-AproximacionAlSentidoFilosoficoDeLaTeoriaDelConoci-4974866-3.pdf

23. Cano de F. A. Cognición en el adolescente según Piaget y Vygotski. ¿Dos caras de la misma moneda? Boletim Academia Paulista de Psicologia - Ano XXVII, nº 2/07: 148-166. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/bapp/v27n2/v27n2a13.pdf>

24. García A J. Piaget vs Vygotsky: similitudes y diferencias entre sus teorías [Internet]. Psicologiaymente.com. pymOrganization; 2016 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/piaget-vygotsky-similitudes-diferencias-teorias>

25. Aranzazu. Las conductas de riesgo en la adolescencia [Internet]. Blogspot.com. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://aranzazu5.blogspot.com/2012/03/las-conductas-de-riesgo-en-la.html>

26. Artica U, Rocío A, Bruno H, Diana A. Factores Relacionados A Las Conductas Sexuales de Riesgo en Adolescentes de una Institución Educativa Femenina-Huancayo- 2022 [Internet] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2023 [Consultado 2022 Abr 27]. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5550/T037_74895875_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Teorías sobre la adolescencia [Internet]. Psikipedia. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://psikipedia.com/libro/desarrollo-1/teorias-sobre-la-adolescencia>

28. Klein A. Concepción de la adolescencia en Peter Blos: la ardua tarea de ser adolescente Revista de Psicología, Vol. 19, Nº. 2, 2020 (Ejemplar dedicado a: Vol. 19(2) (2020) / Dossier: Sexo, género y psicoanálisis), págs. 53-64. Disponible en: http://file:///C:/Users/TOCTO/Downloads/nicolasalessandroni,+03_klein_53-64.pdf

29. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral – Etapas de Vida Adolescente y Joven - Lima: Ministerio de Salud; 2019.70 p.

Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>

30. Organización Mundial de la Salud [Internet] 2023 [Consultado 2023 Oct 28]. Disponible en-. URL <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>

31. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet] 2023 [Consultado 2023 Oct 28] Disponible en:

<https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>

32. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Who.int. [consultado 2023 Oct 21]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexually-transmitted-infections#tab=tab_1

33. Ledesma G, Mendoza M. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev de Investigación Científica y Tecnológica Alpha Centauri. 2020 dic; 1(3): 57-70 Disponible en: <http://www.journalalphacentauri.com/index.php/revista/article/view/19/22>

34. Mayo Clinic Family Health Book [Internet] 2023 Abr 14[Consultado 2023 Oct 22]. Disponible en: URL <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/symptoms-causes/syc-20351240>

35. Ministerio de Salud. Documento técnico: agencia digital del sector salud [Internet][Consultado 2023 Dic 10] Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/969122/rm_263-2009_minsa.pdf

36. Prevención de infecciones de transmisión sexual [Internet] 2023 Abr 14 [consultado 2023 Oct 22]. Disponible en: <http://file:///C:/Users/TOCTO/Downloads/Prevention%20of%20sexually%20transmitted%20infections%20-%20UpToDate-1.pdf>

37. Chino M, Huiza J. Actitud y conducta sexual de riesgo en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria de la Institución Educativa Señor de los Milagros de Puerto Maldonado, 2021[Internet] Puerto Maldonado: Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios; 2022 [Consultado 2023 Oct 22]. Disponible en: <https://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14070/810/004-1-9-048.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

38. Ghanem K, Tuddenham S. Detección de infecciones de transmisión sexual. [Internet]. 2023 [consultado 2023 Oct 22]. Disponible en: <http://file:///C:/Users/TOCTO/Downloads/Detecci%C3%B3n%20de%20infecciones%20de%20transmisi%C3%B3n%20sexual%20-%20UpToDate-4.pdf>

39. Fortenberry D. Infecciones de transmisión sexual: cuestiones específicas de los adolescentes [Internet]. 2023 [consultado 2023 Oct 22]. Disponible en: http://file:///C:/Users/TOCTO/Downloads/Sexually%20transmitted%20infections_%20Issues%20specific%20to%20adolescents%20-%20UpToDate-1.pdf

40. Vista de Sexualidad y género en adolescentes [Internet]. Edu.co. [Consultado 2023 Oct 22]. Disponible en:

<https://revistas.pedagogica.edu.co/index.php/bio-grafia/article/view/15847/10458>

41. Alca k. Uso de Métodos Anticonceptivos en la Adolescencia. Rev Científica Multidisciplinar. 2023 Jul-Agto; 7(4): 7529-7552. Disponible en <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7490/11336>
42. Nistal I, Serrano P. Consumos de drogas en la adolescencia. [Órgano de expresión de la Sociedad Española Pediatría Extrahospitalaria Atención Primaria] Volumen Xxvi, 5 número, Jul-Ago 2022, curso Vii. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2022/07/Pediatria-Integral-XXVI-5_WEB.pdf#page=60
43. Muñoz M. Factores Sociales Que Influyen en el Inicio de las Relaciones Sexuales en Adolescentes de 12 A 17 Años. Centro de Salud Las Piñas Milagro, 2022. [Trabajo De Investigación Previo a La Obtención del Título de Licenciada en Enfermería] La Libertad; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8039/1/UPSE-TEN-2022-0094.pdf>
44. Arias L. Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. Primera edición digital, junio del 2021. Disponible en: file:///C:/Users/TOCTO/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion.pdf
45. Ramos C. Los Alcances de una investigación. Editorial: Los alcances de una investigación Julio–Diciembre de 2020. CienciAmérica (2020) Vol. 9(3) Disponible en: <http://201.159.222.118/openjournal/index.php/uti/article/view/336/621>
46. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo de 2023. Disponible en : [file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CI ENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf](file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CI%20ENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf)
47. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Citado 03 Marz. 2023]; 6(1): 125-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima-Piura, 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento y las conductas de riesgo sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de 	<p>Hi: Existe relación entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023.</p>	<p>Variable 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre ITS <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conceptos generales de las ITS - Signos y síntomas de las ITS - Formas de transmisión de ITS - Prevención de las ITS 	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Nivel de Investigación</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño de Investigación</p> <p>No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y Muestra</p> <p>Estuvo constituida por adolescentes mujeres que cursan el cuarto y</p>

	<p>secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima -Piura, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar las conductas de riesgo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima -Piura, 2023. - Determinar la relación entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023. - Describir las características sociodemográficas sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de 	<p>Ho: No existe relación entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.</p>	<p>Variable 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conductas de riesgo <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ausencia de disciplina - Libertinaje - Caricias sexuales e inicio precoz de relaciones Sexuales - Falta de uso de métodos de barrera (preservativo) - Promiscuidad 	<p>quinto año de secundaria y con asistencia durante el periodo de estudio a la I.E. Nuestra Señora de Fátima, provincia Piura, y que representaron un total de 166 y que cumplieron con los criterios de inclusión.</p> <p>Muestra</p> <p>Estuvo constituida por 116 adolescentes mujeres que cursan cuarto y quinto año de secundaria y fueron tamizados según los criterios de selección.</p> <p>Técnica</p> <p>La encuesta</p>
--	--	---	--	--

	secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.			<p>Instrumentos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario de características sociodemográficas - Cuestionario de conocimiento sobre ITS. - Cuestionario de conductas de riesgo.
--	---	--	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES MUJERES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA - PIURA, 2023.”

PRESENTACIÓN

Buenos días estudiantes de la Institución Educativa "Nuestra Señora de Fátima", la presente investigación tiene como fin determinar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo.

La encuesta es anónima, la información que se obtenga será confidencial y utilizada para fines de la investigación.

Muchas gracias por tu participación.

INSTRUCCIONES

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 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) Si
- b) No

6. ¿Cuál de las siguientes ITS causa cáncer de cuello uterino?

- a) VIH
- b) Sífilis
- c) Candidiasis
- d) Virus del Papiloma Humano (VPH)

- 7. ¿Cuál es un signo o síntoma de Infección de Transmisión Sexual (ITS)?**
- a) Dolor en el bajo vientre
 - b) Flujo vaginal con mal olor.
 - c) Heridas en la zona genital
 - d) Todas
- 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 3. Validez del Instrumento

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Bertha Mariana Vásquez Ramírez de Lachira.

N° DNI / CE: 16524168

Teléfono / Celular: 969922007

Email: marianavasquez29@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en Obstetricia.

Grado académico: Maestría
Docencia y Gestión Educativa.

Doctorado X

Mención Salud Sexual y Reproductiva.

Doctorado: En Educación.

Especialidad: Segunda especialidad en emergencias y cuidados críticos en Obstetricia.

Institución que labora:

Hospital de la Amistad Perú- Corea Santa Rosa II-2

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: **CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES MUJERES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA-PIURA, 2023.**

Autor (es): Cinthya Juliana Zapata Ballesteros

Programa académico: **OBSTETRICIA**

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - 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 Transmisión Sexual son	X		X		X		
12	¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de las ITS?	X		X		X		
13	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?	X		X		X		
	Variable 2: Conductas de riesgo	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 conseguir parejas?	X		X		X		
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 (preservativo)	X		X		X		
13	¿Cuándo se tiene relación coital se debe usar preservativos?	X		X		X		
	Dimensión 5: Promiscuidad	X		X		X		
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: Ninguna.

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

Nombre y Apellidos del Experto: ~~Dr.~~/ Mg. Bertha Mariana Vásquez Ramírez de Lachira

DNI: 16524168

Firma y sello



.....
 Dra. Mariana Vásquez Ramírez
 COP. 6409
 OBSTETRA

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Silvia Teresa Coronado Morales.

Nº DNI / CE: 02835303

Teléfono / Celular: 962068436

Email: Siviacoronomorales@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X

Doctorado _____

Especialidad:

Maestría en Obstetricia con Mención en Salud Sexual y Reproductiva.

Institución que labora:

Centro de Salud de Tambogrande

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: **CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES MUJERES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA-PIURA, 2023.**

Autor (es): Cinthya Juliana Zapata Ballesteros

Programa académico: **OBSTETRICIA**

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - 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 Transmisión Sexual son	X		X		X		
12	¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de las ITS?	X		X		X		
13	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?	X		X		X		
	Variable 2: Conductas de riesgo	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 conseguir parejas?	X		X		X		
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 (preservativo)	X		X		X		
13	¿Cuándo se tiene relación coital se debe usar preservativos?	X		X		X		
	Dimensión 5: Promiscuidad	X		X		X		
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		

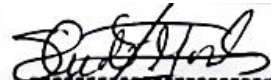
Recomendaciones: Ninguna.

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

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / ~~Mg.~~ Silvia Teresa Coronado Morales.

DNI: 02835303

Firma y sello


 Mg. Silvia Coronado Morales
 OBSTETRA
 COP. 11345

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Anita Elizabeth Preciado Marchan

N° DNI / CE: 00230057

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

Título profesional: Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría Doctorado X

Magister en Obstetricia.

Doctorado: En Educación.

Especialidad:

Institución que labora: IPRESS1-4 Los algarrobos

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: **CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES MUJERES DE CUANTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, LE NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA-PIURA, 2023.**

Autor (es):

Cinthy Juliana Zapata Ballesteros.

Programa académico: **OBSTETRICIA**



ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
OBSTETRA COP 7262
MG. OBSTETRICIA
DRA. EN EDUCACIÓN

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - 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 Transmisión Sexual son	X		X		X		
12	¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de las ITS?	X		X		X		
13	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?	X		X		X		
	Variable 2: Conductas de riesgo	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 conseguir parejas?	X		X		X		
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 (preservativo)	X		X		X		
13	¿Cuándo se tiene relación coital se debe usar preservativos?	X		X		X		
	Dimensión 5: Promiscuidad	X		X		X		
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: Ninguna.

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

Nombres y Apellidos del Experto: ~~Dx~~ / Mg.

DNI: 00230057


 ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
 OBSTETRA COP 7262
 MG. OBSTETRICIA
 DRA. EN EDUCACIÓN

Firma y sello

Anexo 04. Confiabilidad del Instrumento

PARA CONOCIMIENTO

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Kr 20	N de elementos
,710	13

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.

CONDUCTAS DE RIESGO

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Kr 20	N de elementos
,716	17

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.

BAREMACIÓN

Para determinar las categorías de la variable del conocimiento y conductas de riesgo se ha utilizado la técnica de baremación percentilica, teniendo en cuenta que los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal, se han empleado el percentil 33, 50 y 66.

Estadísticos

	N	Percentiles		
	Válido	Bajo	Medio	Alto
Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual	25	0-6	7-9	10-13
Conceptos generales de las ITS		0-2	3-5	6
Signos y síntomas de las ITS		0	1	2
Formas de transmisión de ITS		0	1	2
Prevención de las ITS		0-1	2	3
		Ausencia	Presencia	
Conductas de riesgo		0-7	8-17	
Ausencia de disciplina		0-3	4-5	
Libertinaje		0-2	3-5	
Caricias sexuales e inicio precoz de las relaciones sexuales		0-1	2	
Falta de uso de métodos de barrera (preservativo)		0	1	
Promiscuidad		0-2	3-4	

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima-Piura,2023.”

Investigadora: Cinthya Juliana Zapata Ballesteros.

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 sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima-Piura,2023.”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - 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 llame al número telefónico 990979906.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@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.

Firma

Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Cinthya Juliana Zapata Ballesteros y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima-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 sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima-Piura,2023”?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Carta s/nº - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sr. Torres Ramos Luis Eduardo
Director de la Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima – Piura.

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Cinthya Juliana Zapata Ballesteros, con código de matrícula N° 0802192033, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023”, durante el mes de Noviembre del presente año.

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 Asentamiento. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Cinthya Juliana Zapata Ballesteros
DNI. N° 45569552

Anexo 07. Evidencia de ejecución (Declaración Jurada, Fotos)

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: **CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES MUJERES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA– 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, cumpro 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, 08 de noviembre del 2023.



Cinthy Juliana, Zapata Ballesteros
DNI: 45569552
ORCID: 0000-0003-2626-3709
CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0802192033

Fotos



Imagen de exterior de la I.E



Dra. Jesús Sandoval Directora Académica



Evidencias encuesta a las adolescentes



