



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION
SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL 5to DE SECUNDARIA DE LAS
INSTITUCIONES EDUCATIVAS RAMON CASTILLA Y MARIANO BONIN
TINGO MARÍA - 2015”

TESIS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TESISTA : BACH. ENF. CAQUI VALERIO ELIZABETH YENY

ASESOR : MG. MASGO CASTRO, WALTER HUGO

TINGO MARIA– HUÁNUCO
2017



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE
TRANSMISION SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL 5to
DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES
EDUCATIVAS RAMON CASTILLA Y MARIANO BONIN
TINGO MARÍA - 2015”**

**TESIS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TESISTA : BACH. ENF.CAQUI VALERIO ELIZABETH YENY

ASESOR : MG. MASGO CASTRO, WALTER HUGO

TINGO MARIA-HUÁNUCO

2017

DEDICATORIA

A mis queridos padres; Juan y Angélica
Por su apoyo y comprensión que me
dieron para seguir adelante y por
haberme inculcado siempre buenos valores.

AGRADECIMIENTOS

- Agradezco en primer lugar a Dios, por bendecirme por este camino largo.
- Agradezco la confianza y el apoyo incondicional por parte de mi madre, que en el trayecto de mi vida me ha demostrado su amor, corrigiendo mis faltas y celebrando mis triunfos.
- Agradezco a mi asesor Mg. Masgo Castro, Walter Hugo por la ayuda brindada en la realización de este trabajo de investigación.
- A mi alma mater Universidad de Huánuco sede Tingo María, Facultad Ciencias de la Salud E.A.P Enfermería y plana docente, por la contribución en mi formación como profesional.

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del 5º grado de secundaria de las Instituciones Educativas Mariano Bonín y Ramón Castilla en Tingo María, 2015. **MÉTODOS:** Estudio con enfoque cuantitativo, observacional, de corte transversal, nivel descriptivo. La muestra estuvo conformada por 140 alumnos de las I.E. Mariano Bonin y Ramón Castilla. Para la recolección de datos se aplicó un cuestionario. El análisis estadístico fue mediante la estadística descriptiva apoyándonos en el SPSS V22. **RESULTADOS:** La edad promedio de los alumnos fue de 16,3 años. El sexo con mayor proporción es el femenino con un 55,7%. El 75,7% proceden de la zona urbana. El 59,3% vive con sus padres. El 57,1% recibió información sobre ITS. El 60,0% de los alumnos de la I.E. Mariano Bonin tienen conocimientos entre alto y medio sobre ITS en relación con los alumnos del I.E. Ramón Castilla que alcanza un 54,3% de conocimiento entre alto y medio. **CONCLUSIONES:** Los alumnos de la I.E. Mariano Bonin y Ramon Castilla tienen en mayor proporción conocimientos altos y medios sobre Infecciones de Transmisión sexual.

PALABRAS CLAVES: Infección de Transmisión Sexual, Conocimientos, Adolescentes, Institución Educativa.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the level of knowledge has more than enough infections of sexual transmission in the adolescents of the 5^o grade of secondary of the Educational Institutions Mariano Bonín and Ramón Castile in Tingo María, 2015. **METHODS:** I study with quantitative, observational focus, of court trasversal, descriptive level. The sample was conformed by 140 students of the I.E. Mariano Bonin and Ramón Castile. For the gathering of data a questionnaire was applied. The statistical analysis was by means of the descriptive statistic leaning on in the SPSS V22. **RESULTADOS:** The age average of the students was of 16,3 years. The sex with more proportion is the feminine one with 55,7%. 75,7% comes from the urban area. 59,3% lives with its parents. 57,1% received information ITS it has more than enough. 60,0% of the students of the I.E. Mariano Bonin has knowledge among high and half envelope ITS in connection with the students of the I.E. Ramón Castile that reaches 54, 3% of knowledge between high and half. **CONCLUSIONS:** The students of the I.E. Mariano Bonin and Ramón Castile has in more proportion low knowledge on Infections of sexual Transmission.

KEY WORDS: Infection of Sexual Transmission, Knowledge, Adolescents, Educational Institution.

INTRODUCCION

Las Infecciones de Transmisión Sexual son aquellas que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada. Las Infecciones de Transmisión Sexual son muy frecuentes, más de lo que se reconocen dado que muchas veces son asintomáticas. Se estima que 70% de las mujeres y 30% de los varones infectados no presentan síntomas, igualmente el 80% de las mujeres y 10% de los varones con gonorrea. Las complicaciones derivadas de las Infecciones de Transmisión Sexual suelen ser graves o muy severas tales como infertilidad, embarazos ectópicos, cáncer de cuello uterino, entre otros.

Estas infecciones han sufrido una rápida evolución, entre las más conocidas se tiene a la Gonorrea, Sífilis, Chancroide, Vaginosis bacteriana. Actualmente el SIDA afecta mayormente a varones y mujeres jóvenes de estratos socioeconómicos medios y bajos que adquirieron la infección a través de relaciones sexuales, habiéndose incrementado la transmisión heterosexual. Los principales factores que influyen en el incremento de las ITS incluido el VIH/SIDA son la edad temprana en que se inicia la vida sexual, los cambios frecuentes y repetidos de compañeros sexuales, la falta de educación sexual y de una cultura de prevención; el sexo comercial, frecuentemente asociado a otros factores de riesgo como son el uso de drogas lícitas e ilícitas y prácticas sexuales. Son los adolescentes y jóvenes la población más vulnerable a contraer una ITS debido al comportamiento sexual y a la edad de los mismos. Es necesario tener conocimiento sobre estas enfermedades que abarcan a las ITS a fin de poder prevenirlos y más

aún los adolescentes deben de tener un conocimiento necesario con la finalidad de prevenirlos ya que ellos por la edad desean experimentar nuevas experiencias en el medio que les rodea, al no tener conocimientos básicos sobre ITS pueden adquirirlos perjudicando su salud.

De allí la relevancia de este estudio que nos permitirá establecer el grado de conocimiento de los alumnos de 02 Instituciones Educativas, para ello se ha separado el estudio por capítulos de los cuales:

Capítulo: I.- Trata del problema de investigación, su fundamentación y formulación del problema; objetivos, justificación.

Capítulo II.- Marco Teórico. En esta parte comprende: antecedentes del estudio, bases teóricas.

Capítulo III.- Metodología: tipo y nivel de investigación, diseños de investigación; población y muestra, fuentes, técnicas e instrumentos de investigación y análisis e interpretación de resultados.

Capítulo IV.- Resultados. En este capítulo se presenta los hallazgos a través de cuadros estadísticos con análisis e interpretación porcentual a través de la estadística descriptiva y

Capitulo V. Discusión, comprende: contrastación de las teorías con el trabajo de campo, con la hipótesis y aporte teórico de la investigación.

Finalmente, las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos como evidencias del trabajo de investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA
AGRADECIMIENTO
RESUMEN
ABSTRACT
INTRODUCCION

CAPITULO I		Pág.
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN		
1.1 Descripción del problema		01
1.2 Formulación del problema		03
1.2.1 Problema general		03
1.2.2 Problemas específicos		03
1.3 Objetivos		03
1.3.1 Objetivo general		03
1.3.2 Objetivos específicos		04
1.4 Hipótesis		04
1.4.1 Hipótesis general		04
1.4.2 Hipótesis específica		04
1.5 Variables		04
1.6 Operacionalización de variables		05
1.7 Justificación e importancia		06
1.7.1 A nivel teórico		06
1.7.2 A nivel práctico		06
1.7.3 A nivel metodológico		07

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación	08
2.2 Bases teóricas que sustenta el estudio	12
2.3 Bases conceptuales	21

CAPITULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de estudio	22
3.2 Diseño de estudio	22
3.3 Población	22
3.3.1. Criterios de inclusión y exclusión	22
3.3.2. Ubicación de la población en espacio y tiempo	23
3.4 Muestra y muestreo	24
3.4.1. Unidad de análisis	24
3.4.2. Unidad de muestreo	24
3.4.3. Marco muestral	24
3.4.4. Tamaño de la muestra	24
3.4.5. Tipo de muestreo	25
3.5 Métodos e instrumentos de recolección de datos	25
3.6 Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos	25
3.7 Procedimientos de recolección de datos	26
3.8 Elaboración de datos	26
3.9 Análisis de datos	26

3.10 Aspectos éticos de la investigación	27
--	----

CAPÍTULO IV

4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos	28
------------------------------	----

CAPÍTULO V

5. DISCUSIÓN

5.1 Discusión de los resultados	34
---------------------------------	----

CONCLUSIONES	38
---------------------	----

RECOMENDACIONES	39
------------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	40
-----------------------------------	----

ANEXOS	44
---------------	----

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

Las infecciones de transmisión sexual son de suma importancia y se considera un problema de Salud Pública a nivel mundial. El Perú no es libre de este problema ya que puede afectar a cualquier persona sin diferencia de edad, sexo, condición económica o social.

Los adolescentes a nivel mundial representan el 20% del total de la población, en el Perú constituyen un 20.7% de la población total según el censo 2007⁽¹⁾, de los cuales un 10% vive en condiciones de extrema pobreza, lo cual a su vez supone falta de oportunidades y una pobre o deficiente comunicación así como también de conocimientos .

La gran mayoría de tasas subestiman las cifras de infecciones de transmisión sexual para adolescentes sexualmente activos en el que se encontraron 43,802 casos según la Oficina General de Estadística e Informática MINSA, las infecciones por Clamidia son las más frecuentes entre adolescentes así como la Gonorrea, sífilis y VPH entre otras, tienen prevalencias altas ⁽²⁾.

En un estudio que se realizó en mujeres que asistían a centros de salud con flujo vaginal, se halló que la prevalencia de Gonorrea era 3 veces mayor en las mujeres de 18 a 24 años comparada con mujeres mayores de los 25 años (6% vs. 2 %), y en lo que es sobre la infección por Clamidia, se halló una tasa de 9.8% en jóvenes de 18 a 24 años, mientras que la tasa fue de 1.8 para las otras edades, 5 veces más alto en las más jóvenes.

En el Perú diariamente mueren 7 mujeres por cáncer de cuello uterino, enfermedad el cual puede ser curable si se detecta en la etapa precancerosa, en la última década se incrementó el número de mujeres atacadas con la enfermedad a un 31%, lo indica las estadísticas en salud. ⁽³⁾. Sin duda, la inadecuada aplicación de medidas de prevención, es uno de los aspectos principales que contribuyen a una elevada presencia de estas infecciones de transmisión sexual, sobre todo en países en vías de desarrollo.

Las altas tasas de infección de transmisión sexual en adolescentes representan un factor de vulnerabilidad adicional para adquisición del VIH. En la transmisión de estas enfermedades juega un rol fundamental y determinante la conducta de los individuos así como también el conocimiento que poseen para poder prevenirlos.

En relación a nuestra jurisdicción en el año 2015 se ha reportado 22 casos de VIH, información proporcionada por la Unidad de Epidemiología del Hospital Tingo María. Lo cual pone en alerta este grave problema que indica que las infecciones de transmisión sexual son también un problema de salud pública en nuestra jurisdicción. De allí la necesidad de realizar este presente estudio de investigación a fin de determinar tempranamente conocimientos de los alumnos de dos instituciones educativas Ramón Castilla y Mariano Bonin, afín de que en base a los resultados obtenidos se mejore estos conocimientos y los adolescentes tengan conocimiento base sobre las Infecciones de transmisión sexual.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonín, Tingo María, 2015?

1.2.2 Problema específico

- ¿Qué características sociodemográficas presentaran los adolescentes del 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonin en Tingo María, 2015?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonin sobre infección de transmisión sexual?
- ¿Cuál tendrá mayor nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de las instituciones educativas en estudio?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Mariano Bonín y Ramón Castilla en Tingo María, 2015.

1.3.2 Objetivo específico

- Describir las características sociodemográficas que presentaran los adolescentes del 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Mariano Bonín y Ramón Castilla en Tingo María.
- Determinar el nivel de conocimiento de los alumnos(as) del 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Mariano Bonín y Ramón Castilla en Tingo María sobre las enfermedades de transmisión sexual.
- Comparar el nivel de conocimiento de los alumnos del 5to de secundaria de las instituciones educativas Mariano Bonín y Ramón castilla sobre las infecciones de transmisión sexual en tingo maría.

1.4 Hipótesis

Por ser un estudio de nivel descriptivo no se considera hipótesis.

1.5 Variables

✓ Variables de interés

- Nivel de conocimiento
- Edad
- Sexo
- procedencia
- Constitución familiar
- Acceso servicios de salud

1.6 Operacionalización de variables

VARIABLES	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE
EDAD	Edad en años	<ul style="list-style-type: none"> • Años cumplidos 	Razón
SEXO	Sexo del encuestado	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino 	Nominal
PROCEDENCIA	Zona de procedencia del encuestado auto-respuesta	<ul style="list-style-type: none"> • Urbano • Rural 	Nominal
CONSTITUCIÓN FAMILIAR	Tipo de familia del encuestado según auto respuesta al cuestionario	<ul style="list-style-type: none"> • Vive con ambos padres • Vive solo con padre o madre • Vive con otros familiares • Otros 	Nominal
ACCESO SERVICIO SALUD	Los adolescentes acuden al EE.SS a recibir información sobre ITS	<ul style="list-style-type: none"> • Si acude • No acude 	Nominal
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Puntaje obtenido según aplicación del cuestionario	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel Alto: 15 a 20 • Nivel Medio: 11 a 14 • Nivel Bajo: <10 	Nominal

1.7 Justificación de la investigación

1.7.1 A nivel teórico

Los adolescentes son un grupo vulnerable en la sociedad, ya que están en riesgo de contraer una infección de transmisión sexual debido a diferentes causas, como una edad temprana para el inicio de las relaciones sexuales, el uso de la protección inadecuada o información incorrecta sobre el tema, ya que mayormente son guiados por amigos o compañeros de su misma edad, muy pocos recurren a una persona capacitada que pueda guiarles y brindarles información de una sexualidad responsable.

Debido a ello se está llevando a cabo este proyecto de investigación, con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y poder aplicar intervenciones de acuerdo a los resultados.

1.7.2 A nivel práctico

El presente proyecto de investigación nos permitirá identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria de las Instituciones Educativas Mariano Bonín y Ramón Castilla en relación a las infecciones de transmisión sexual, pues llega a ser un problema de salud pública con gran importancia que afecta a este grupo etario causando gastos económicos no solo para el diagnóstico sino también en el tratamiento. Así mismo el tener un conocimiento adecuado sobre las infecciones de transmisión sexual permitirá al adolescente evitar embarazos no deseados y prevenir enfermedades.

Debido a ello con la ejecución de este estudio se obtendría información actual sobre el nivel de conocimiento de los adolescentes y se realizarían intervenciones de acuerdo a los resultados encontrados.

1.7.3 A nivel metodológico

A nivel metodológico se justifica por la elaboración de un instrumento, la cual servirá como guía para futuras investigaciones, así mismo se tuvieron en cuenta los diseños planteados en dicha investigación. Los resultados servirán como base y antecedente para otras investigaciones y como referencia para otros grupos de trabajo.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

A nivel internacional

- **En México, 2013, Alemán Rivera I.S.; Cortés Escárcega I. y col.** ⁽⁴⁾
Realizaron un estudio analítico, transversal y correlacional, titulado “Conocimientos y comportamientos sobre planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de enfermería”. La población estuvo conformada por 300 estudiantes, de primero a cuarto año escolar. De los resultados se encontró que la edad promedio fue de 20 ± 1.6 años DS. El 70.7% resultó sexualmente activo. Los conocimientos fueron diferentes según la edad, el estado civil y el nivel escolar: inferiores en menores de 19 años ($t = -5.217$, $gl = 298$, $p = 0.0001$); mayores en divorciados versus solteros y casados ($F = 5.462$, $gl = 3$, $p = 0.001$). La asociación entre los conocimientos y comportamientos mostró una correlación significativa al nivel 0.05 (bilateral), directamente proporcional ($rP = 0.139$, $p < 0.05$). Concluyen que los conocimientos se relacionan con la edad, el estado civil y el nivel de escolaridad. Los comportamientos son similares, independientemente de los conocimientos, influenciados por las creencias.
- **En Cuba, 2007, Castro Abreu I.** ⁽⁵⁾ realizó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, titulado “Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes”. De

los resultados sobre los conocimientos que poseen los adolescentes respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual: Tipos de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), Manifestación clínica e Identificación de conductas que protegen contra las ITS, mostró que los conocimientos en materia de identificación de variedades de ITS, así como formas y/o métodos de prevención pueden valorarse como buenos con resultados bastante similares para ambos conocimientos (66.6 % y 64.9 %). Concluyen que la mayoría tiene conocimientos aceptables sobre ITS con una mejor preparación del sexo femenino.

- **En Cuba, en el año 2013, Calero J. L.; Vázquez J. C.; Domínguez E.** ⁽⁶⁾ realizaron un estudio descriptivo, titulado “Las infecciones de transmisión sexual desde el hacer y el saber de estudiantes de deportes”. La recolección de datos se hizo mediante la aplicación de una encuesta probabilística a 177 atletas. De los resultados los varones fueron estadísticamente más proclives a tener varias parejas sexuales. El porcentaje de uso del condón se hizo mayor en la medida que transcurrió el tiempo entre la iniciación sexual y las últimas relaciones sexuales coitales practicadas. Concluyen que el bajo nivel de información mostrado en torno a los signos y síntomas que denotan la presencia de una infección de transmisión sexual y sus consecuencias, los hace vulnerables ante el contagio de estas enfermedades, sobre todo a los varones.

A nivel nacional

- **En Perú, en el año 2010, Sánchez Romero V. J.** ⁽⁷⁾ realizó una Investigación cuantitativa, de nivel descriptivo transversal, de ámbito comunitario titulado “Conocimientos y actitudes acerca de las ITS y el VIH/Sida de los adolescentes varones en dos comunidades zonales de Chimbote”. De los resultados se obtiene que la fuente de información citada con más frecuencia y la más importante fueron los medios de comunicación (52%). 28% de varones refieren relaciones sexuales con una edad media de iniciación sexual de 14,7 años, con un rango de 12 a 18 años, habiendo tenido el 64,3% su primera relación coital antes del primer año de relación. El 99% sabía dónde recurrir en situaciones de riesgo. El 75% de varones desconoce las dimensiones básicas sobre las ITS y el VIH/SIDA; y el 74% presenta actitudes desfavorables hacia estas enfermedades. Concluye que la mayoría de adolescentes varones no tienen los conocimientos suficientes sobre las ITS y VIH/SIDA, con actitudes desfavorables frente al tema.

Antecedentes Locales

Se realizó la búsqueda de investigaciones realizadas a nivel local, no encontrándose estudios relacionados al tema a nivel regional y local.

2.2 Bases teóricas que sustentan el estudio

2.2.1 Teoría de Florence Nightingale “Teoría del entorno”: El fundamento de la teoría de Nightingale es el entorno: todas las

condiciones y las fuerzas externas que influyen en la vida y el desarrollo de un organismo.

Nightingale basó sus ideas en los valores individuales, sociales y profesionales. Sus influencias más significativas fueron la educación, la observación y la experiencia directa.

2.2.2 Teoría de Doroty Johnson “Modelo de sistemas conductuales”:

El modelo de Johnson considera a la persona como un sistema conductual compuesto de una serie de subsistemas interdependientes e integrados.

Cada subsistema conductual tiene requisitos estructurales (meta, predisposición a actuar, centro de la acción y conducta) y funcionales (protección de las influencias dañinas, nutrición y estimulación para aumentar el desarrollo y prevenir el estancamiento).⁽⁸⁾

2.3 Bases conceptuales

Infecciones de transmisión sexual

Las ITS son enfermedades infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual vaginal, anal u oral.

Las ITS afectan a todos independientemente de la orientación sexual o identidad de género. Desde el comienzo de la vida sexual puedes estar expuesto/a estas infecciones. Las producen más de 30 diferentes tipos de virus, bacterias y parásitos.

Las más frecuentes son la sífilis, gonorrea, clamidia, herpes, hepatitis B y C, VIH y VPH.⁽⁹⁾

Clasificación de las Infecciones de transmisión sexual

Las enfermedades de transmisión sexual se pueden clasificar de acuerdo a su agente etiológico (el causante de la enfermedad):

Producidas por virus:

- Hepatitis B
- Herpes genital
- Condiloma Viral (virus del papiloma humano)
- VIH/SIDA

Producidas por Bacterias:

- Sífilis
- Gonorrea
- Chlamydia trachomatis (infección con Chlamydia)
- Vaginosis bacteriana
- Linfogranuloma venéreo granuloma venéreo

Producidas por hongos:

- Candidiasis

Producidas por endoparasitos:

- Trichomonas vaginalis (tricomoniasis urogenital)

Producidas por ectoparásitos:

- Escabiosis o sarna
- Piojo del pubis o ladillas.⁽¹⁰⁾

Síntomas comunes de las Infecciones de transmisión sexual

Mujeres:

- Secreciones vaginales inusuales (cambio de color, olor, textura).
- Dolor, sensibilidad o inflamación de la vulva.
- Sangrado entre periodos menstruales.

Hombres:

- Secreciones del pene inusuales.
- Dolor, sensibilidad, o inflamación del glande.
- Dolor o molestia en los testículos.

Mujeres y hombres:

- Sensación de ardor o dolor al orinar
- Picor o quemazón, magulladuras o inflamación en la zona genital y boca
- Dolor durante el sexo
- Secreciones anales o picor
- Síntomas parecidos a los del resfriado junto a uno de los síntomas anteriores.⁽¹¹⁾

Complicaciones de las ITS

Además de las complicaciones que se citan a continuación, las infecciones de transmisión sexual contribuyen a la propagación del VIH. Esta relación es más clara con las infecciones de transmisión sexual ulcerativas, pero también se ve con las no ulcerativas, ya que al haber una ITS aumentan en

la zona genital las células inflamatorias que son el blanco del VIH, además de las lesiones en la mucosa que se pueden constituir en puerta de entrada al virus. Por otro lado, las personas con VIH/SIDA pueden ser más resistentes al tratamiento de las ITS clásicas y la sintomatología más prolongada, por lo tanto aumenta el riesgo de transmisión. Las complicaciones más frecuentes son:

- Dolor abdominal crónico.
- Malformaciones en el recién nacido
- Infertilidad.
- Embarazo ectópico.
- Cáncer de cuello uterino.
Aborto espontáneo
- Muerte por sepsis.
- Infecciones que pueden provocar ceguera en los recién nacidos.
- Lesiones dermatológicas en el recién nacido.
- Enfermedad pélvica inflamatoria.⁽¹²⁾

Tipos de Infecciones de transmisión sexual

➤ HEPATITIS B

La hepatitis B está causada por un virus. Algunos portadores nunca tendrán síntomas pero son capaces de transmitir el virus a otros. La mujer puede transmitir el virus al feto en desarrollo. Raramente causa insuficiencia hepática y muerte.

- **Signos y síntomas**

- Piel y ojos de color amarillo
Orina del color del té
Enfermedad tipo gripe
Fatiga y dolor generalizado, fiebre.

- **Tratamiento médico**

No existe tratamiento antivírico. El reposo en cama no es esencial, aunque puede ayudar a encontrarse mejor. Hay que mantener una buena nutrición. Hay que abstenerse del alcohol ya que lesiona el hígado. Existe una vacuna preventiva eficaz. ⁽¹³⁾

➤ **GONORREA**

La gonorrea es una infección que se contagia a través del contacto sexual con otra persona. Los gérmenes de la gonorrea se encuentran en las mucosas del cuerpo (la vagina, el pene, la garganta y el recto).

✓ **Signos y síntomas**

Los hombres infectados con gonorrea presentan sensación de ardor al orinar y una secreción blanca amarillenta por el pene. Las pocas mujeres con síntomas presentan flujo vaginal y posiblemente, ardor al orinar. Las infecciones de la garganta y el recto producen pocos síntomas.

✓ **Tratamiento médico**

La gonorrea se trata con cefalosporina o antibióticos del tipo quinolona. Todas las cepas de la gonorrea son curables. Sin embargo, algunas cepas se están volviendo cada vez más resistentes a muchos medicamentos de uso común. ⁽¹⁴⁾

➤ **SÍFILIS**

Es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Treponema pallidum*. Puede manifestarse en tres etapas. Los mayores síntomas se dan durante las dos primeras fases, un período en que la enfermedad es más contagiosa. La tercera fase puede no presentar síntomas, por lo que da la falsa impresión de cura de la enfermedad.

• **Signos y síntomas**

Los primeros síntomas de la enfermedad son pequeñas heridas en los órganos sexuales y bultos en las ingles, que surgen entre 7 y 20 días después de una relación sexual desprotegida con una persona infectada. No hay presencia de dolor, picazón, escozor ni pus en la herida ni en las ingles. Incluso sin tratamiento, esas heridas pueden desaparecer sin dejar cicatriz, pero la persona continúa enferma y la enfermedad se desarrolla. Al alcanzar una cierta fase, pueden aparecer manchas en diversas partes del cuerpo (incluso en manos y pies) y caerse el pelo.

Tras algún tiempo, que varía de una persona a otra, las manchas también desaparecen, lo que hace pensar que ha habido una mejoría. La enfermedad puede permanecer estacionaria durante meses o años, hasta el

momento en que surgen complicaciones graves, como ceguera, parálisis, enfermedad cerebral y problemas cardíacos, que pueden incluso conducir a la muerte.

- **Tratamiento médico**

Se recomienda acudir a un profesional sanitario, pues solo ellos pueden realizar un diagnóstico correcto e indicar el tratamiento más adecuado, dependiendo de la fase de la enfermedad. Es importante seguir las orientaciones médicas para curar la sífilis. ⁽¹⁵⁾

PREVENCIÓN DE LAS ITS

- **Abstinencia**

Es la forma más efectiva de evitar una ETS/ITS, pero una de las más difíciles de lograr así que sigue leyendo.

- **Monogamia**

Mantener relaciones con un solo compañero quien sabes que no porta ningún virus, bacteria o parasito

- **Vacunación**

Existen vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH) y hepatitis

- **Verificación**

Evita contacto sexual con cada nuevo compañero sexual hasta que los dos se hayan realizado las pruebas necesarias y quede demostrado que no ninguno puede contagiar al otro.

- **Uso de condón de manera correcta y consistente**

Úsalos siempre y cada vez que tengas contacto sexual de tipo, oral, vaginal anal. Si eres mujer usa el condón femenino te lo puedes colocar hasta ocho horas antes del encuentro sexual y no dependes que el hombre quiera o sepa ponerse bien el condón. Además, te protege de más enfermedades/infecciones de transmisión sexual porque cubre tu área genital externa.

- **Consumo de alcohol en exceso o consumo de drogas**

Al estar bajo la influencia de cualquier sustancia tóxica es más probable que te pongas en riesgo y no tomes las precauciones necesarias. Las drogas y el alcohol inhiben tu buen juicio y podrías cometer el error de tener sexo con alguien que estando sobrio no lo harías u olvidar protegerte.

- **Evitar el sexo casual y anónimo**

El hecho de no conocer a tu pareja sexual te pone en mayor riesgo de adquirir una ETS/ITS. El hecho de no conocer nada de él o ella (aunque sea una persona que se cuida) te pone en el número uno de riesgo pues la persona podría estar contagiada de cualquier virus o parásito.

LA ADOLESCENCIA

La adolescencia es la etapa de la vida en que se producen los procesos de maduración biológica, psicológica y social de las personas, hasta convertirse en adultos/as e idealmente culmina con la incorporación en forma plena a la sociedad.

La adolescencia es una etapa muy importante en el desarrollo de cada persona, en la cual influyen muchos factores, como: el sexo, el género, la familia, los/as amigos/as, la escuela, los medios de comunicación, la religión y la sociedad en que se vive.

El inicio de la adolescencia ocurre cuando comienzan los cambios en el cuerpo (características sexuales secundarias) y termina cuando se alcanza la madurez en todos los procesos antes mencionados (biológico, psicológico y social). La persona se puede hacer cargo de sus propias capacidades y necesidades. Como el período de preparación escolar y laboral se ha prolongado en las sociedades modernas, las personas llegan a la madurez e independencia a edades más tardías que las generaciones anteriores.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la adolescencia es el periodo de la vida que va desde los 10 a los 19 años, siendo la etapa de la vida en que se dan los siguientes procesos:

- **Biológico:** "La persona progresa desde la aparición inicial de las características sexuales secundarias hasta la madurez sexual".
- **Psicológico:** "Los procesos psicológicos de la persona y las formas de identificación evolucionan desde los de un niño a los de un adulto"

- **Social:** "Se realiza una transición del estado de dependencia socioeconómica total a una relativa independencia".⁽¹⁵⁾

CONOCIMIENTO:

Bunge define al conocimiento como un "conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos, clasificado en conocimiento vulgar, llamándose así a todas las representaciones que el común de los hombres se hace en su vida cotidiana por el simple hecho de existir, de relacionarse con el mundo, de captar mediante los sentidos información inmediata acerca de los objetivos, los fenómenos naturales y sociales, se materializa mediante el lenguaje simple y natural, el conocimiento científico, es racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia"⁽¹⁶⁾.

ELEMENTOS DEL CONOCIMIENTO

El conocimiento tiene un carácter eminentemente práctico, tiene sentido en cuanto que nos resulta útil, mediante la interacción de estos elementos es como llega a producirse el conocimiento:

- 1. Objeto:** Es aquello que se pretende conocer, que puede ser una sustancia material, o un proceso o pensamiento abstracto.
- 2. Sujeto:** Es la persona que se aproxima a una realidad y que tendrá que interrelacionarse con el objeto, el sujeto es único y su realidad está mediatizada por informaciones anteriores, puntos de vista, tiene por tanto condicionantes únicos tanto desde una perspectiva material o física como mental o psicológica y cultural.

3. Percepción: Es la primera actividad de interrelación entre el objeto y el sujeto necesario para que se produzca el conocimiento

4. Reflexión: Es la abstracción mental a la que llevamos el objeto de conocimiento, es el proceso mediante el que subjetivamos el objeto, es la forma en que la percepción llega a nuestra mente y somos capaces de identificar el objeto y distinguirlo o asimilarlo a otros posibles objetos. Este proceso generaría sistemas de clasificación que la mente desarrolla con el fin de sintetizar y sistematizar una realidad que resulta inabordable

LOS MEDIOS DEL CONOCIMIENTO

- **La Experiencia interna:** Consiste en darnos cuenta de lo que existe en nuestra interioridad. Esta experiencia constituye una certeza primaria: en nuestro interior ocurre realmente lo que experimentamos.
- **La Experiencia externa:** Es todo conocimiento o experiencia que obtenemos por nuestros sentidos.
- **La Razón:** Esta se sirve de los sentidos, elabora los datos recibidos por ellos los generaliza y los abstrae, transformando la experiencia sensible y singular en conocimientos que valen en cualquier lugar y tiempo.
- **La autoridad:** Muchísimos conocimientos que poseemos nos llegan a través de la comunicación de personas que saben mucho sobre el tema, estas personas tienen autoridad científica y lo que divulgan o enseñan merece toda nuestra adhesión.

- **Imagen:** Constituye el instrumento mediante el cual la conciencia cognoscente aprehende su objeto. También es la interpretación que le damos al conocimiento consecuente de la realidad. ⁽¹⁷⁾

CAPITULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de estudio

El presente estudio de investigación siguió un enfoque cuantitativo de nivel descriptivo debido a que se describieron las variables, más no se manipularon ninguna de estas, es de tipo prospectivo y corte trasversal ya que la obtención de la información se dio en un solo momento.

3.2 Diseño de estudio

El presente trabajo de investigación tiene un diseño observacional de nivel descriptivo y sigue el siguiente esquema:

$$M_1 \dots \dots \dots O_1$$

En el que:

M = Muestra

O = Observación

3.3 Población

La población estuvo constituida por 220 adolescentes del 5° grado de secundaria distribuidos entre las Instituciones educativas Ramón Castilla y Mariano Bonín.

3.3.1 Criterios de inclusión y exclusión

3.3.1.1 Criterios de inclusión:

- Alumnos matriculados en el 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonín de la ciudad de Tingo María durante el año 2015.
- Alumnos que en el momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos se encuentren presentes en el aula.
- Alumnos de ambas Instituciones Educativas que firmen el consentimiento informado o acepten voluntariamente ser parte del estudio.

3.3.1.2 Criterios de exclusión:

- Alumnos de las Instituciones Educativas Ramón Castillo y Mariano Bonín que no pertenezcan al 5to de secundaria.
- Alumnos que en el momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos no se encuentren presentes en el aula.
- Alumnos de ambas Instituciones Educativas que no acepten voluntariamente ser parte del estudio.

3.3.2 Ubicación de la población en espacio y tiempo

La población en estudio se encuentra ubicada en la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla localizada en el Jr. Tarapacá 133 y la Institución Educativa Mariano Bonín localizada en el Jr. Julio Burga Cdra. 3. Ambas instituciones educativas se encuentran en la ciudad de Tingo María, distrito de Rupa Rupa, provincia de Leoncio Prado, departamento de Huánuco.

Según ubicación en el tiempo la población de alumnos pertenecen al 5 ° de secundaria, matriculado en el año 2015.

3.4 Muestra y muestreo

3.4.1 Unidad de Análisis

La Unidad de Análisis se conformó por los alumnos del 5° grado de secundaria de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonín matriculados en el año 2015.

3.4.2 Unidad de Muestreo

Lo conformaron los mismos elementos de la unidad de análisis a quienes se aplicó el instrumento de recolección de datos para determinar el nivel de conocimiento sobre ITS.

3.4.3 Marco Muestral

El Marco Muestral estuvo constituida por los registros de matrícula en la que se encuentran inmerso los datos de los alumnos del 5° de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonín de Tingo María, 2015.

3.4.4 Tamaño de la muestra

Para obtener tamaño de muestra se utilizara la fórmula de proporciones con un nivel de significancia del 95% y un margen de error del 5%.

FORMULA:

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

Donde:

- $N =$ Total de la población
- $Z = 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- $p =$ proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- $q = 1 - p$ (en este caso $1 - 0.05 = 0.95$)
- $d =$ precisión (Se usa un 5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{(220) (3.8416) (0.5) (0.5)}{(0.0025) (219) + (3.8416) (0.5) (0.5)}$$

$$n = 140$$

Al aplicar la formula obtenemos un tamaño de muestra igual a 140 alumnos, de los cuales al estratificar según I.E. se obtiene el siguiente tamaño de muestra:

- I.E. Ramón Castillo = 70 alumnos

- I.E. Mariano Bonin = 70 alumnos

3.4.5 Tipo de Muestreo

Por la modalidad y tipo de investigación se utilizó el muestreo no probabilístico teniendo en cuenta la asistencia del alumno en el momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos.

3.5 Métodos e instrumentos de recolección de datos

El método utilizado es el inductivo, ya que con la observación de hechos particulares obtenemos proposiciones generales.

La técnica en la presente investigación será la encuesta, siendo el instrumento el cuestionario, el cual permitirá recoger información acerca del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los alumnos de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonín.

El cuestionario utilizado en la presente investigación consta de 20 preguntas con respuestas cerradas y con dos opciones de respuesta.

Para determinar el nivel de conocimiento de los alumnos se siguió la siguiente calificación:

- Nivel Alto: 15 a 20 puntos (75% -100%)
- Nivel medio: 11 – 14 (55% - 70%)
- Nivel Bajo: hasta 10 puntos (menor del 50%)

3.6 Validez y confiabilidad de los instrumentos

El instrumento utilizado fue validado a través del juicio de expertos, para ello se determinó 07 expertos en el tema, quienes validaron el constructo del instrumento de investigación, de las recomendaciones vertidas por los expertos se tomaron en cuenta para su modificación del instrumento. Así mismo se validó a través del coeficiente de AIKEN.

3.7 Procedimientos de recolección de datos

Los procedimientos a seguir a fin de recolectar los datos fueron lo siguiente:

- Se solicitó permiso por escrito a los directores de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonín para la aplicación del instrumento de recolección de datos.
- Se aplicó la encuesta a los alumnos que asisten y están matriculados en el 5° grado de secundaria 2015 de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonín.
- Se codificó la información recolectada realizando al mismo tiempo el control de calidad.
- Se elaboró una base de datos.

3.8 Elaboración de datos

Al realizarse la recolección de datos a través del instrumento, se elaboró una base de datos en SPSS versión 22 y en el programa Microsoft Excel. La información consolidada se presenta a través de tablas de frecuencia, con sus respectivos gráficos y analizados con la técnica estadística de frecuencias en el ámbito descriptivo.

3.9 Análisis de datos

El análisis de datos se realiza haciendo uso de la estadística descriptiva a través de las medidas de tendencia central.

Para establecer nivel de conocimiento, la puntuación se evaluó de la siguiente manera:

- Correctos, aquellos con respuesta afirmativa "SI" : 01 Puntos
- Incorrectos aquellos con respuesta negativa "NO",: 00 Puntos

Donde el nivel de conocimiento depende de las siguientes puntuaciones:

- Nivel Alto: 15 a 20 puntos (75% -100%)
- Nivel medio: 11 – 14 (55% - 70%)
- Nivel Bajo: hasta 10 puntos (menor del 50%)

3.10 Aspectos éticos de la investigación

Previo a la aplicación del instrumento de recojo de datos se informó a los alumnos del 5° grado de secundaria de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonín los objetivos, fines y beneficios que persigue la investigación, haciendo énfasis en la decisión de aceptación o no a participar en la investigación a través del consentimiento informado.

CAPÍTULO IV

4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivos

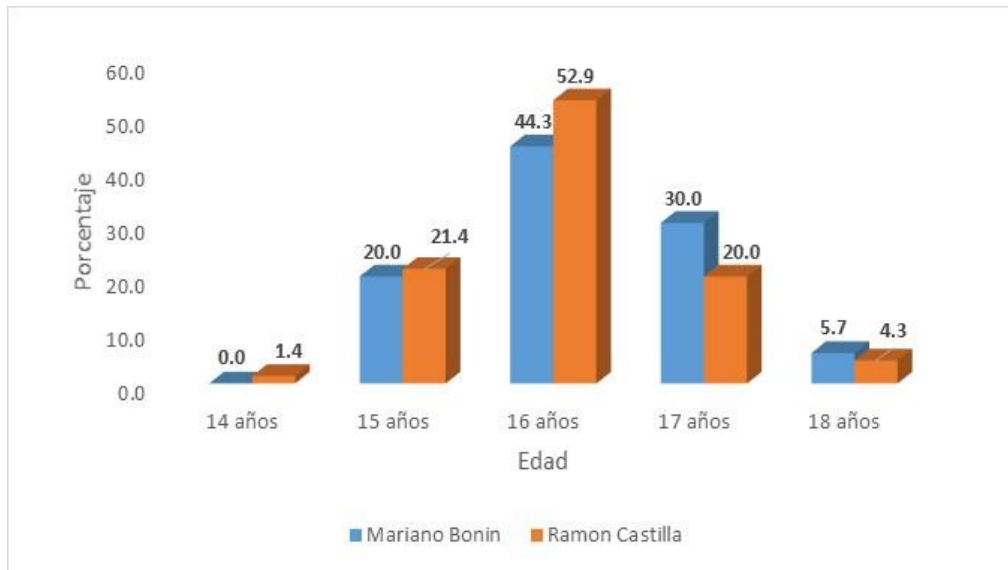
**Tabla N° 01: Distribución de la Edad de los alumnos
I.E. Mariano Bonin y Ramón Castilla, 2015**

Edad	Institución Educativa				Total	
	Mariano Bonin		Ramón Castilla		N°	Total
	N°	%	N°	%		
14 años	0	0.0	1	1.4	1	0.7
15 años	14	20.0	15	21.4	29	20.7
16 años	31	44.3	37	52.9	68	48.6
17 años	21	30.0	14	20.0	35	25.0
18 años	4	5.7	3	4.3	7	5.0
Total	70	100.0	70	100.0	140	100.0

Fuente: Cuestionario elaborado por la Investigadora-Julio 2015. IE. RC-IE. MB.

Figura N° 01: Porcentaje de la Edad de los alumnos

I.E. Mariano Bonin y Ramón Castilla, 2015



En relación al grupo de edad con mayor proporción, lo conforman los alumnos de 16 años con un [48,6%(68)] del total de la población, seguida por los de 17 años para la I.E. Mariano Bonin [30,0%(21)] y de 15 años para la I.E. Ramón Castilla [21,4%(15)].

**Tabla N° 02: Distribución del sexo de los alumnos
I.E. Mariano Bonin y Ramón Castilla, 2015**

Sexo	Institución Educativa				Total	
	Mariano Bonin		Ramón Castilla		N°	Total
	N°	%	N°	%		
Masculino	29	41.4	33	47.1	62	44,3
Femenino	41	58.6	37	52.9	78	55.7
Total	70	100.0	70	100.0	140	100.0

Fuente: Cuestionario elaborado por la Investigadora-Julio 2015. IE. RC-IE. MB

**Figura N° 02: Porcentaje según sexo de los alumnos
I.E. Mariano Bonin y Ramón Castilla, 2015**



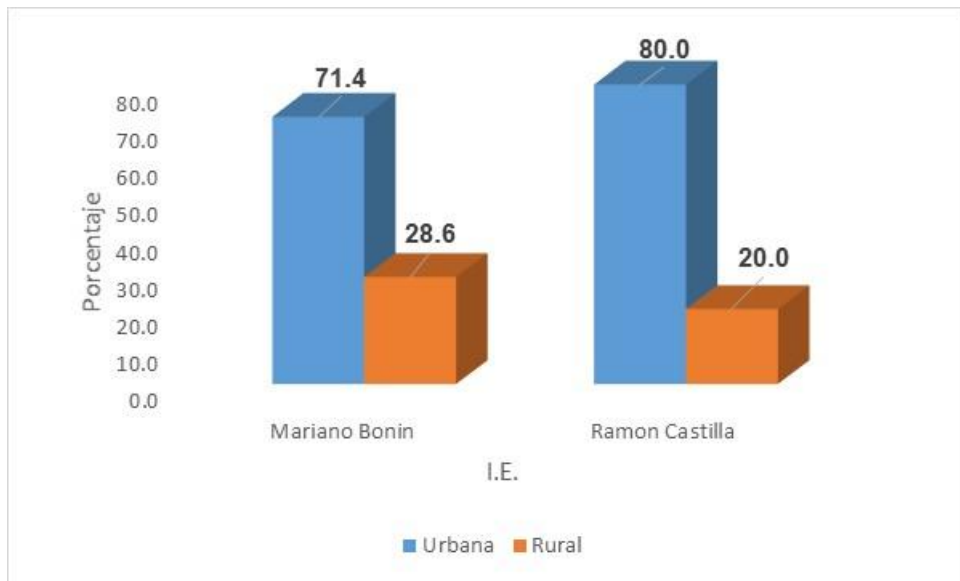
En relación al sexo predominante en el total de los alumnos en estudio, el [55,7%(78)] corresponde al sexo femenino. Este hecho se evidencia en ambas Instituciones educativas ya que para Mariano Bonin el [58,6%(41)] corresponden al sexo femenino y el [52,9%(37)] para Ramón Castilla.

Tabla N° 03: Distribución de la procedencia de los alumnos I.E. Mariano Bonin y Ramón Castilla, 2015

Procedencia	Institución Educativa				Total	
	Mariano Bonin		Ramón Castilla		N°	Total
	N°	%	N°	%		
Urbana	50	71.4	56	80.0	106	75.7
Rural	20	28.6	14	20.0	34	24.3
Total	70	100.0	70	100.0	140	100.0

Fuente: Cuestionario elaborado por la Investigadora-Julio 2015. IE. RC-IE. MB

Figura N° 03: Porcentaje de procedencia de los alumnos I.E. Mariano Bonin y Ramón Castilla, 2015



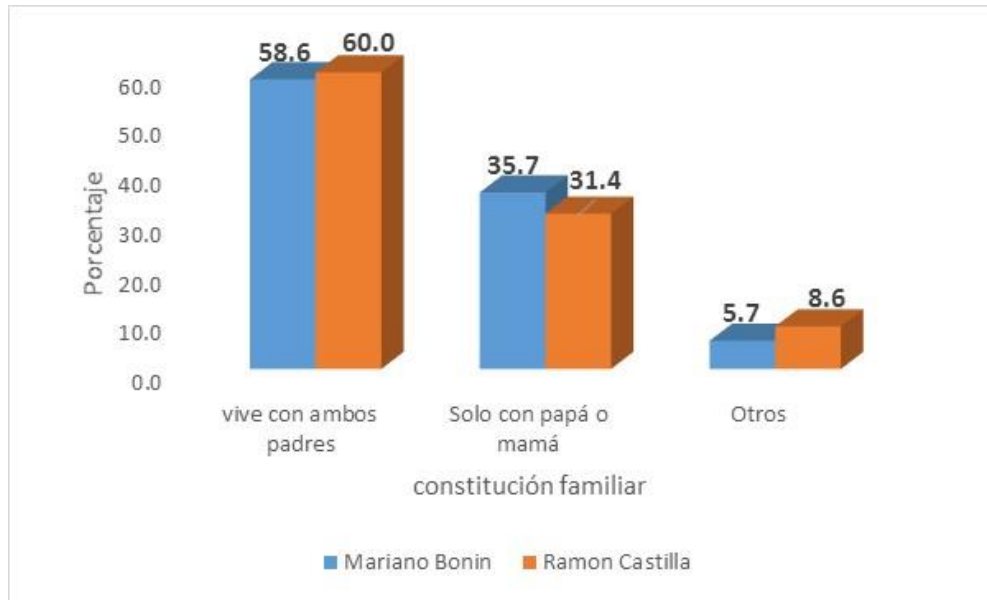
Según el lugar de procedencia, del total de los alumnos el [75,7%(106)] procede de la zona urbana. Al comparar por Institución Educativa se evidencia el mismo hecho ya que el [71,4%(50)] de la I.E. Mariano Bonin son de la zona urbana, y el [80,0%(56)] de los alumnos del Ramón Castilla pertenecen a la zona urbana. .

Tabla N° 04: Distribución según constitución familiar de los alumnos I.E Mariano Bonin y Ramón Castilla, 2015

Constitución familiar	Institución Educativa				Total	
	Mariano Bonin		Ramón Castilla		N°	Total
	N°	%	N°	%		
vive con ambos padres	41	58.6	42	60.0	83	59.3
Solo con papá o mamá	25	35.7	22	31.4	47	33.6
Otros	4	5.7	6	8.6	10	7.1
Total	70	100.0	70	100.0	140	100.0

Fuente: Cuestionario elaborado por la Investigadora-Julio 2015. IE. RC-IE. MB

Figura N° 04: Porcentaje según constitución familiar de los alumnos I.E Mariano Bonin y Ramón Castilla, 2015



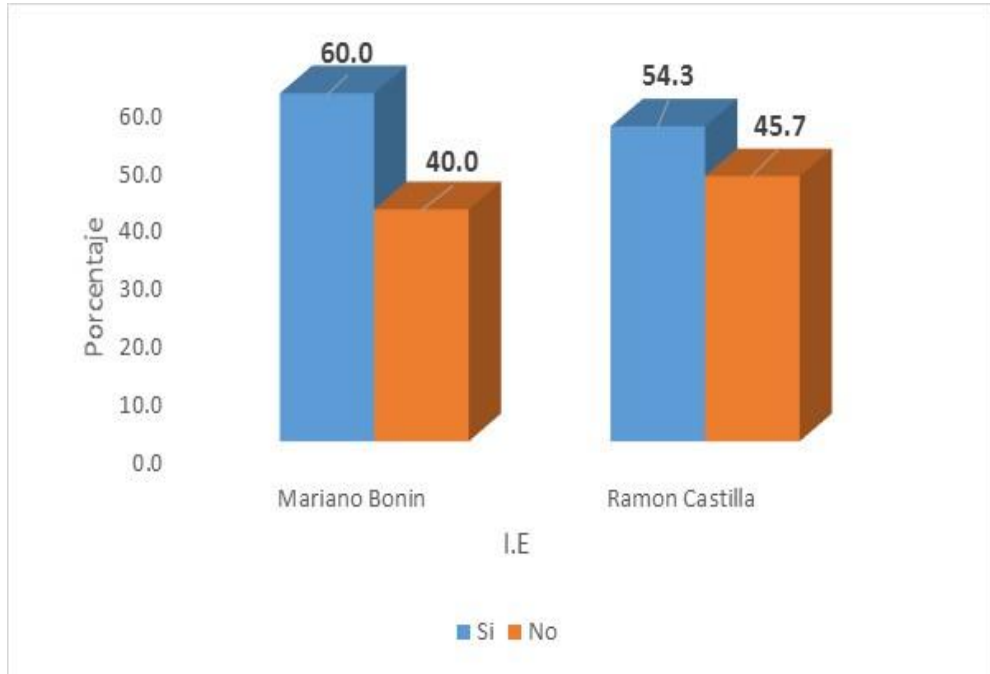
En relación a la constitución familiar del total de los alumnos en estudio; el [59,3%(83)] refirió constituir una familia nuclear en la que el alumno vive con ambos padres. Según Institución educativa en ambas predomina el vivir con ambos padres, siendo ligeramente mayor en los alumnos del I.E. Ramón Castilla.

Tabla N° 05: Distribución según información recibida I.E Mariano Bonin y Ramón Castilla, 2015

Información recibida	Institución Educativa				Total	
	Mariano Bonin		Ramón Castilla		N°	Total
	N°	%	N°	%		
Si	42	60.0	38	54.3	80	57.1
No	28	40.0	32	45.7	60	42.9
Total	70	100.0	70	100.0	140	100.0

Fuente: Cuestionario elaborado por la Investigadora-Julio 2015. IE. RC-IE. MB

**Figura N° 05: Porcentaje según información recibida
I.E Mariano Bonin y Ramón Castilla, 2015**



En relación a información recibida sobre infecciones de transmisión sexual, el [57,1%(80)] del total de los alumnos refirió haber recibido en algunas oportunidades información sobre ITS. De ellos los alumnos de la I.E. Mariano Bonin recibieron en mayor proporción información sobre este tema [60,0%(42)] en comparación a la I. E: Ramón Castilla que solo el [54,3%(38)] refirió haber recibido información.

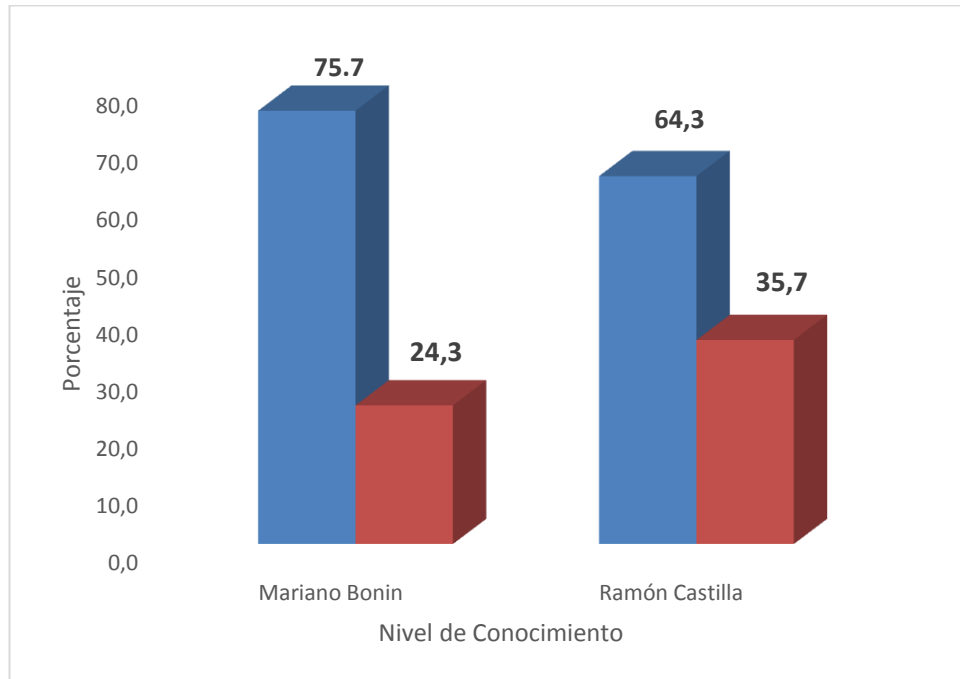
**Tabla N° 06: Distribución según nivel de conocimiento sobre ITS
I.E Mariano Bonin y Ramón Castilla, 2015**

Nivel de conocimiento sobre ITS	Institución Educativa				Total	
	Mariano Bonin		Ramón Castilla		N°	Total
	N°	%	N°	%		
Si conoce	53	75.7	45	64.3	108	77.1

No conoce	17	24.3	25	35.7	32	22.9
Total	70	100.0	70	100.0	140	100.0

Fuente: Cuestionario elaborado por la Investigadora-Julio 2015. IE. RC-IE. MB

**Figura N° 06: Porcentaje según conocimiento sobre ITS
I.E Mariano Bonin y Ramón Castilla, 2015**



En relación al nivel de conocimiento sobre infección de transmisión sexual, en el estudio se determina que del total de los estudiantes el [77.1%(108)] tiene un nivel de conocimiento Alto. Al comparar según la Institución Educativa se evidenció que los alumnos del I.E. Mariano Bonin, tienen un nivel de conocimiento sobre ITS Alto de 75.7%. En comparación con los alumnos de la I.E. Ramón Cas el 64.3% alcanza conocimientos medio.

CAPITULO V

5.1 Discusión de los Resultados:

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) incluyendo el SIDA engloban a un grupo de enfermedades transmisibles de diversa etiología, cuya forma predominante de contagio se establece a través de las relaciones sexuales.

En las últimas décadas las infecciones de transmisión sexual han sufrido una rápida evolución; entre ellas están la Gonorrea, Sífilis, Chancroide, Tricomoniasis, incluyendo el SIDA. Son causas principales de esterilidad, infertilidad y muerte. ⁽⁵⁾

Las ITS constituyen un grave problema de salud pública en la mayor parte de los países, las cuales afectan principalmente a la población de adolescentes y jóvenes los que se constituyen como la población más vulnerables a contraer una Infección de Transmisión Sexual, siendo un indicador de riesgo el comportamiento sexual de los mismos que los impulsan a tener relaciones sexuales tempranamente. La misma curiosidad, el deseo de relacionarse con el sexo opuesto, los mismos compañeros hacen que éstos sean más propensos a estas infecciones; se hace necesario fortalecer sus conocimientos que les permita un comportamiento sexual más seguro.

De los resultados obtenidos se evidencia que la edad promedio de los alumnos es de 16,3 años, etapa netamente adolescente, quienes por la edad están considerados como grupo vulnerable a contraer algunas de estas infecciones incluida el VIH/SIDA y esto también se relaciona con las características que la edad le confiere a su comportamiento sexual y a la insuficiente información que tienen sobre Infecciones de Transmisión Sexual. Estudios similares como el de Alemán Rivera ⁽⁴⁾ Muestran resultados similares en la que su población lo conformaron los estudiantes con una

edad promedio de 20 ± 16 años de edad y en la que concluye que los conocimientos se relacionan con la edad, el estado civil y el nivel de escolaridad. Los comportamientos son similares, independientemente de los conocimientos, influenciados por las creencias

En relación al sexo, se evidenció que mayoritariamente lo conforman alumnos del sexo femenino, en base a ello se establece que también las mujeres tienen un mayor conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual; este dato se relaciona con el estudio de Choccare Salcedo ⁽²²⁾ en relación a Nivel de conocimiento sobre ITS en la que encuentra que el 87,0% de su muestra de estudio eran del sexo femenino. Las mujeres tienden a ser más cautas en relación a su vida sexual y esto en función que la gran mayoría tiende a averiguar sobre factores de riesgo de las diferentes enfermedades a fin de prevenirla a diferencia del varón adolescente que expresa más abiertamente su sexualidad pudiéndole llevar por desconocimiento a contraer fácilmente algunas de las ITS.

Así mismo Castro Abreu ⁽⁵⁾ en su estudio concluye que la mayoría de su muestra en estudio tiene conocimientos aceptables sobre ITS con una mejor preparación las del sexo femenino.

Los adolescentes que proceden de las zonas urbanas son los más propensos a poder contraer una ITS debido a que los medios de comunicación masiva, así como las redes sociales indirectamente incentivan a tener una relación sexual precoz en esta etapa de vida, más aun si está unida al desconocimiento sobre estas enfermedades y su modo de prevención.

Más de la mitad de los estudiantes de la muestra en estudio viven con sus padres, lo cual supone un mejor control del adolescente siempre y cuando exista una comunicación buena entre los padres y adolescentes en temas de sexualidad. De allí que la familia juega un papel importante en el inicio precoz de las relaciones sexuales, la separación de los padres y la crianza de los adolescentes por uno de ellos solamente, puede favorecer el inicio precoz de las relaciones sexuales trayendo consigo probables enfermedades de transmisión sexual, por otro lado las familias donde la autoridad moral es débil, pobremente definida de padres sin casarse, padres múltiples o ausentes, en la que los jóvenes han sido criados por otras personas en diferentes momentos de su vida, presentan con más frecuencia estos tipos de problemas uniéndose así mismo los embarazos no deseados.

El 57,1% de los alumnos mencionó haber recibido información sobre las infecciones de transmisión sexual; el contar con información proveniente de fuentes adecuadas permite que la persona en forma paulatina valla tomando conciencia y crea una cultura de salud y prevención. En base a ello Sánchez Romero V. J ⁽⁷⁾ en su estudio Conocimientos y actitudes acerca de las ITS y el VIH/Sida de los adolescentes varones en dos comunidades zonales de Chimbote encontró que el 52% de ellos la fuente de información citada con más frecuencia y la más importante para recabar saberes sobre las ITS fueron los medios de comunicación.

El lugar más común para que el adolescente aprenda sobre las ITS incluida el VIH/SIDA es en las escuelas y los colegios. Debido a su capacidad, los colegios y escuelas son un escenario crucial para educar a los jóvenes. Las escuelas y los colegios juegan un papel importante en la formación de las

actitudes, opiniones y comportamiento de los jóvenes y por lo tanto son un medio ideal para la enseñanza de la sociedad, como se demuestra en los resultados del estudio con un promedio de 77.1% para las dos instituciones.

Sin embargo se puede observar que a pesar de obtener conocimientos en la institución, existen otros medios que los adolescentes pueden obtener conocimiento, como es la televisión, radio, internet y otros, como se demuestra en el nivel de conocimiento sobre infección de transmisión sexual, el promedio total de los estudiantes el [77.1%(108)] tiene un nivel de conocimiento Alto. Y al comparar según la Institución Educativa se evidenció que los alumnos del I.E. Mariano Bonin, tienen un nivel de conocimiento sobre ITS Alto con 75.7%. (53) y los alumnos de la I.E. Ramón Castilla el 64.3% (45) alcanzado un conocimientos medio.

En base a ello se indica que la educación mejora los niveles de conocimientos y es uno de los factores condicionantes para mejorar el estado de salud de los individuos, la familia y la comunidad y ha sido reconocida por los gobiernos como uno de los elementos básicos para alcanzar el desarrollo económico y social. La educación sobre conocimientos en prevención de las ITS es primordial y debe de llegar a la población más vulnerable como lo son los adolescentes y jóvenes, estos conocimientos deben ser impartidos en el hogar, y básicamente en las escuelas. ⁽⁷⁾

El conocimiento sobre las ITS y su modo de prevención tiene como finalidad de evitar o disminuir un riesgo; esta prevención solo se dará si los adolescentes tienen conocimientos de los grandes problemas o consecuencias que traen la toma de decisiones en su vida diaria. Los más

expuestos hacer víctimas de sus actos son los adolescentes, ya que por su poca experiencia de vida no tienen los conocimientos suficientes para manejar sus impulsos y por ende tener consecuencia de infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados en los adolescentes.

CONCLUSIONES

Con respecto a los datos generales tenemos:

- El grupo etario con mayor proporción lo conforman los alumnos de 16 años con un [48.6% (68)] entre las instituciones educativas Mariano Bonin y Ramón Castilla. En cuanto al sexo el predominante fue el sexo femenino con un [55.7% (78)]. Mayoritariamente [75.7% (106)] proceden de la zona urbana. según la constitución familiar el [59.3%,(83)] refirieron que vivían con ambos padres
- En relación a la información recibida de los alumnos él [60,0%(42)] de los alumnos de la I.E. Mariano Bonin refirieron si haber recibido información sobre ITS en relación a un [54,3%(38)] de la I.E. Ramón Castilla.
- En relación al nivel de conocimientos sobre infección de transmisión sexual, la I.E. Mariano Bonin tiene un [75.7%(53)] de conocimiento alto y en relación a los alumnos de la I.E. Ramón Castilla que muestran un [64,3%(45)] de conocimientos medio.

RECOMENDACIONES

- Enfatizar actividades preventivas promocionales dentro de las instituciones educativas, impartiendo conocimiento mediante talleres sobre sexualidad y prevención de las ITS a los alumnos.
- Promover coordinaciones entre directores, APAFA, Establecimientos de salud, con la finalidad de organizar eventos, que enfoquen la problemática de las infecciones de transmisión sexual y se fomenten las actividades preventivas promocionales dirigidas a los alumnos.
- El profesional de la salud deberá de instruir a los educadores sobre educación sexual para que estos los impartan en las I.E. acorde a las edades, adaptándose a las características culturales de cada lugar.
- Crear en los centro educativos espacios para la orientación sexual y salud reproductiva, ya que muchas veces los jóvenes por falta de conocimiento adoptan conductas de riesgo pudiendo adquirir infecciones de transmisión sexual e incluso el VIH/SIDA.
- Aplicar talleres de habilidades para la vida para la prevención de infecciones de transmisión sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI. Censos nacionales 2007 XI Población y VI de vivienda. Disponible en <http://censos.inei.gob.pe/cpv2007/tabulados/>
2. Oficina General de Estadística MINSA Perú. Disponible en: http://www.app.minsa.gob.pe/bsc/detalle_indbsc.asp?lcind=18&lcobj=4&lcper=1&lcfreq=20/5/2016
3. Peru21. Informe de la Liga contra el cáncer. Disponible en: <http://peru21.pe/vida21/siete-cada-14-mujeres-diagnosticadas-cancer-cuello-uterino-mueren-peru-2243203>
4. Alemán Rivera I.S.; Cortés Escárcega I. y Col. “Conocimientos y comportamientos sobre planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de enfermería”. Scielo. [Internet]. México; 2013[citada 2014.Oct 09]. 7. Disponible desde : http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166511462013000100005&script=sci_arttext
5. Castro Abreu I. “Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes”. Scielo. [Internet]. La Habana - Cuba, 2010. [citada 2014.Oct 09]. 9 (5). Disponible desde : http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729519X2010000500014&script=sci_arttext
6. Calero J. L.; Vázquez J. C.; Domínguez E. “Las infecciones de transmisión sexual desde el hacer y el saber de estudiantes de

- deportes”. Scielo. [Internet]. La Habana –Cuba, 2013. [citada 2014.Oct 09]. 39 (1). Disponible desde:http://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S08643466201300050007&script=sci_arttext
7. Sánchez Romero V. J. “Conocimientos y actitudes acerca de las ITS y el VIH/Sida de los adolescentes varones en dos comunidades zonales de Chimbote-Perú, 2010” Revista peruana [Internet]. Perú, 2011. [citada 2014.Oct 09]. 2 (1). Disponible desde:http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?pid=S222230612011000100014&script=sci_arttext
 8. Nicanor Aniorde Hernández. “Teoría y métodos de enfermería”. ANIORTE. [Internet]. Nov. 2016. [citada 2017. Jun 22]. Disponible desde: http://www.aniorte-nic.net/progr_asignat_teor_metod5.htm
 9. Ministerio de salud presidencia de la nación, “Infecciones de Trasmisión Sexual”. [Internet]. Argentina, 2013 [citada 2014.Oct 09]. Disponible desde: <http://www.msal.gov.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/infecciones-de-trasmision-sexual>
 10. Chocoteco Carbajal M. C. “Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)-Tipos de ETS” [Internet]. España, 2013 [citada 2014.Oct 09]. Disponible desde: http://docente.ucol.mx/al028852/public_html/index.htm
 11. Borghi Alicia, “Síntomas de enfermedades de transmisión sexual”. [Internet]. Argentina, 2012. [Citada 2014.Oct 09]. Disponible desde: <http://www.sanasana.com/latinohealthmagazine/medicinatural/sintomas-enfermedades-transmision-sexual/>
 12. Programa Nacional de Control de ITS –Sida - PRONASIDA, “Infecciones de Transmisión Sexual”. [Internet]. Paraguay, 2008.

[citada 2014.Oct 09]. Disponible desde :
http://www.pronasida.gov.py/index.php?option=com_content&view=article&id=30:infecciones-de-transmision-sexual-its&catid=1:informacion-basica

13. Salvador Giménez, “Signos y síntomas de las enfermedades de transmisión sexual”. [Internet]. México, 2011. [Citada 2014.Oct 09]. Disponible desde: http://www.medicina21.com/Articulos/V1257-Signos_y_sintomas_de_las_enfermedades_de_transmision_sexual.html
14. Departamento de Salud - Información para un país saludable, “Gonorrea (infección gonocócica)”. [Internet]. Nueva York, 2004. [Citada 2014.Oct 09]. Disponible desde :
https://www.health.ny.gov/es/diseases/comunicable/gonorrhea/fact_sheet.htm
15. Departamento de infecciones de transmisión sexual, sida y hepatitis virales. “Sífilis”. [Internet]. Brasil, 2010. [Citada 2014.Oct 09]. Disponible desde: <http://www.aids.gov.br/es/pagina/sifilis>
16. Instituto chileno de medicina Reproductiva “Infecciones de transmisión sexual” [Internet]. Brasil, 2010. [Citada 2014.Oct 09]. Disponible desde: <http://www.aids.gov.br/es/pagina/sifilis>
17. Chamorro Bello, Clara; Marulanda Salazar J.J. “El conocimiento, la ciencia e investigación” [Internet]. Colombia, 2014. [Citada 2014.Oct 09]. Disponible desde:
<http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/IDEA/2007219/html/contenido.html>

ANEXOS

ANEXO 01

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO SEDE – TINGO MARÍA
ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Sres. estudiantes esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. La prueba es anónima.

El presente estudio de investigación tiene como objetivo: “Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del 5º grado de secundaria de las Instituciones Educativas Mariano Bonín y Ramón Castilla, 2015.”

Lea usted con atención y conteste las preguntas marcando con “X” en una sola alternativa.

: Institución educativa:
 ✓ Mariano Bonin ()
 ✓ Ramón Castilla ()

I. Datos generales:

1. Edad:.....
2. Sexo:
 Masculino ()
 Femenino ()
3. Constitución Familiar:
 Vive con ambos padres ()
 Vive solo con padre o madre ()
 Vive con otros familiares ()
 Otros ()
4. Procedencia
 Urbana ()
 Rural ()
5. Recibió información sobre ITS?
 SI ()
 NO ()

N°	Nivel de conocimiento:	SI	NO
1	Las infecciones de transmisión sexual son aquellas que se transmiten de una persona infectada a otra que está sana, por contacto sexual (vaginal, oral o anal).		
2	Considera que las bacterias, virus, parásitos son agentes causales de las infecciones de transmisión sexual.		
3	Tener relaciones sexuales con más de un compañero/a, uso de drogas, transfusiones sanguíneas son factores que predisponen a una infección de transmisión sexual.		
4	Consideras que las infecciones de transmisión sexual se pueden adquirir por transmisión sanguínea, sexual y perinatal (madre a hijo).		
5	Las infecciones de transmisión sexual curables son: Sífilis, Gonorrea, Clamidia.		
6	Las infecciones de transmisión sexual no curables son: virus de inmunodeficiencia humana, virus del papiloma humano.		
7	Los síntomas como: Ardor al orinar, salida de pus por el pene o vagina, mal olor, picazón y llagas son propios de las infecciones de transmisión sexual.		
8	El cáncer del cuello uterino, aborto, malformaciones del recién nacido son complicaciones de las infecciones de transmisión sexual en mujeres.		
9	La infertilidad, el cáncer de pene son complicaciones de las infecciones de transmisión sexual en los varones.		
10	El uso del preservativo, fidelidad mutua e inicio tardío de la relación sexual es la forma adecuada de prevenir una infección de transmisión sexual.		
11	La abstinencia sexual es la única forma de prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual y el preservativo disminuye el contagio.		
12	Consideras que una persona sexualmente activa debe llevar consigo el preservativo para cada relación sexual		
13	Consideras que cualquier persona está en riesgo para adquirir una Infección de Transmisión Sexual aunque no tenga relaciones sexuales.		
14	El tratamiento de la infecciones de trasmisión sexual es caro		
15	Las Infecciones de Transmisión Sexual excepto el VIH se puede contagiar al recién nacido por medio de la leche materna		
16	El cáncer de cuello uterino se previene con la vacuna de papiloma humano		
17	La hepatitis B es una enfermedad de trasmisión sexual que se		

	previene con vacuna		
18	El VIH/SIDA solo afecta a las personas homosexuales		
19	El consumir alcohol y drogas puede contribuir a la práctica promiscua en las relaciones sexuales y contraer algún tipo de enfermedades de trasmisión sexual		
20	Las enfermedades de trasmisión sexual solo se contrae cuando se tiene relaciones con personas del mismo sexo		

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO: “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del 5° grado de secundaria de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonin - Tingo María, 2015.

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones de acuerdo a los resultados.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a los adolescentes del 5° grado de secundaria de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonin – Tingo María 2015.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectara recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria .Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

“Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio”

D.N.I.....

Firma.....

Fecha...../...../.....

ANEXO 003

TABLA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO MATRIZ DE ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN

Items	JUECES							TOTAL		V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	Desacuerdo	
1	1	1	1	1	1	0	1	6	1	0.86
2	1	1	1	1	1	0	1	6	1	0.86
3	0	1	0	0	1	1	1	4	3	0.57
4	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
5	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
6	1	1	1	1	0	0	1	5	2	0.71
7	1	1	0	1	1	1	1	6	1	0.86
Total	0.86	1.00	0.71	0.86	0.86	0.57	1.00	5.86	1.14	0.84

Se considera válido el instrumento a un coeficiente de AIKEN mayor a 0.60.

En el Ítems 03 en relación a que si la estructura del instrumento es adecuado tres jueces refirieron que era necesario mejorarlo ya que alcanzó en este

ítems un coeficiente de AIKEN menor a 0.60 motivo por lo que se tomó en cuenta las sugerencias de los jueces expertos y se modificó.

Según el valor promedio alcanzado en conjunto el instrumento de recolección de datos obtiene un coeficiente de 0.84 por lo que es considerado como válido.

ANEXO N° 04
MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE	DISEÑO METODOLOGICO
<p><u>Problema general</u> ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Ramón Castilla y Mariano Bonín, Tingo María, 2015?</p> <p><u>Problemas específicos</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué características sociodemográficas presentaran los adolescentes del 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Ramón Castilla Y Mariano Bonín en Tingo María, 2015? • ¿Cuál de las instituciones educativas tendrá mayor nivel de conocimiento en relación a infecciones de transmisión sexual? 	<p><u>Objetivo general</u> Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Mariano Bonín y Ramón Castilla en Tingo María, 2015.</p> <p><u>Objetivos específicos</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir las características sociodemográficas que presentaran los adolescentes del 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Mariano Bonín y Ramón Castilla en Tingo María –año 2015. • Determinar el nivel de conocimiento según sexo de los adolescentes del 5° grado de secundaria de las Instituciones Educativas Mariano Bonín y Ramón Castilla en relación a las medidas preventivas contra las infecciones de transmisión sexual. • Identificar a la Institución Educativa que presente mayor nivel de conocimiento en relación a las Infecciones de Transmisión Sexual. 	<p><u>Variables</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Constitución familiar • procedencia • Nivel de conocimiento 	<p><u>Tipo de estudio</u> Descriptivo, prospectivo de corte trasversal</p> <p><u>Población y muestra:</u> Población 220 alumnos Muestra 140 alumnos.</p> <p><u>Instrumento de recolección de datos:</u> Cuestionario que recogerá información general y medirá el nivel de conocimiento de los alumnos.</p> <p><u>Análisis de datos:</u> Se utilizará una base de datos en SPSS V.22 y se hará uso de la estadística descriptiva.</p> <p><u>Validación:</u> Juicio de expertos y coeficiente de AIKEN</p>

