

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **OBSTETRICIA**

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y
CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN LOS
ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN AGUSTÍN
DE VILLA VICTORIA, CARABAYLLO, LIMA, 2023”

Tesis para optar al título profesional de:

Obstetra

Autor:

Quelina Pequeña Jaimes Jaimes De Pajuelo

Asesor:

Mg. Karina Erika Hammer Arata

<https://orcid.org/0000-0002-5920-0141>

Lima - Perú

2023

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	MARLON WALTER VALDERRAMA PUSCAN
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	CLAUDIA KARINA GUEVARA CORDERO
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	KARINA ERIKA HAMMER ARATA
	Nombre y Apellidos

INFORME DE SIMILITUD

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN AGUSTÍN DE VILLA VICTORIA, CARABAYLLO, LIMA, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to unjbg Trabajo del estudiante	1%
7	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Católica de Santa María	<1%

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se lo dedico exclusivamente a nuestro creador, ya que él me permitió continuar y finalizar mis estudios superiores.

A mis padres Magna y Russel, por su apoyo incondicional, siempre dándome ese aliento de perseverancia y de nunca declinar mis sueños.

A mi esposo, Jhonli por ser el motor principal de mis sueños, con su apoyo todos estos años he logrado cumplir mis metas trazadas, te amo.

A mi hija e hijo, Fernanda y Mateo, que con su ternura me fortalecen para nunca rendirme ante las adversidades

A mis hermanos y hermanas, por confiar en mí y estar presentes cuando los necesite, muchas gracias.

A toda mi familia, por brindar un granito de arena para seguir con mi vocación, sé que lograré ser la mejor en lo que me proponga.

Jaimes Jaimes, Q.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer infinitamente a mi Dios por darme las fuerzas suficientes para levantarme de los tropiezos y por nunca dejarme desamparada.

A mi familia y amistades por su apoyo y paciencia.

A mi alma mater, Universidad Privada del Norte por la calidad de formación brindada.

A mis profesores por su dedicación, valores y conocimientos brindados, ya que todo lo aprendido será la principal herramienta dentro del ámbito laboral y en cada etapa de crecimiento profesional y personal.

Y finalmente, un agradecimiento especial al centro educativo San Agustín de Villa Victoria de Carabayllo, por confiar en mí y abrirme sus puertas para lograr realizar la presente investigación.

Jaimes Jaimes, Q.

Tabla de contenido

Jurado Calificador	2
Informe De Similitud	3
Dedicatoria.....	4
Agradecimiento.....	5
Tabla De Contenido	6
Índice De Tablas.....	7
Índice De Figuras.....	8
Resumen	9
Capítulo I: Introducción	11
Capítulo II: Metodología.....	35
Capítulo III: Resultados.....	40
Capítulo IV: Discusión Y Conclusiones	47
Referencias.....	53
Anexos.....	64

Índice de tablas

Tabla 1. Escala de valores de nivel de conocimiento.....	36
Tabla 2. Escala de valores de conductas sexuales.....	37
Tabla 3. Características demográficas de los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, 2023.....	40
Tabla 4. Nivel de conocimientos sobre ITS según dimensiones en adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo,2023.....	43
Tabla 5. Conductas Sexuales según dimensiones en adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo,2023.....	44
Tabla 6. Asociación entre el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión sexual y las Conductas Sexuales de Riesgo en adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2023.....	46

Índice de figuras

Figura 1. Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, 2023.. ..	41
Figura 2. Conductas Sexuales de Riesgo en adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo,2023.	42

RESUMEN

La investigación se planteó como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023. La metodología aplicada fue mediante un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, presentando un diseño no experimental de corte transversal, el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario y la técnica realizada fue la encuesta. La muestra de estudio estuvo conformada por 120 estudiantes de 3°, 4° y 5° grado de secundaria, bajo un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los resultados obtenidos demostraron que 14.17% de los estudiantes poseen un nivel de conocimiento alto, el 72.50% un nivel de conocimientos medio y el 13.33% un nivel de conocimiento bajo; asimismo, se evidenció que el 53.33% poseen conductas sexuales de riesgo favorables, mientras que el 46.67% poseen conductas sexuales desfavorables. Además, se buscó la asociación existente entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo mediante la Prueba de Chi Cuadrado fue $X^2 = 12,394$, obteniendo un valor de significancia de $p = 0,002$. Concluyendo que sí existe una asociación significativa entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo, puesto que $p < 0,05$; ello debido a que los adolescentes practican mayor número de conductas sexuales favorables y poseen un nivel de conocimiento que va de medio a alto.

PALABRAS CLAVES: Infecciones de transmisión sexual, conductas sexuales de riesgo, conocimiento.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the level of knowledge about sexually transmitted infections and risky sexual behaviors among adolescents of the San Agustín de Villa Victoria school, Carabayllo, Lima, 2023. The methodology applied was a quantitative approach, of a correlational type, presenting a non-experimental cross-sectional design, the data collection instrument was the questionnaire and the technique used was the survey. The study sample consisted of 120 students in 3rd, 4th and 5th grades of high school, under a non-probabilistic convenience sampling. The results obtained showed that 14.17% of the students have a high level of knowledge, 72.50% have a medium level of knowledge and 13.33% have a low level of knowledge; likewise, it was found that 53.33% have favorable sexual risk behaviors, while 46.67% have unfavorable sexual behaviors. In addition, the existing association between the level of knowledge about sexually transmitted infections and risky sexual behaviors was sought by means of the Chi-Square Test was $X^2 = 12.394$, obtaining a significance value of $p=0.002$. It was concluded that there is a significant association between the level of knowledge about sexually transmitted infections and risky sexual behaviors, since $p<0.05$; this is due to the fact that adolescents practice a greater number of favorable sexual behaviors and have a level of knowledge that ranges from medium to high.

KEY WORDS: Sexually transmitted infections, sexual risk behaviors, knowledge.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Durante décadas las Infecciones de transmisión sexual (ITS) son un problema mundial de salud pública, afectando a países en desarrollo y en subdesarrollo ⁽¹⁾, sin importar sexo, edad, raza o condición social los contagios llegan hacer aproximadamente un millón de personas al día, de los cuales en su mayoría tienen cura o poseen tratamientos que dan mejor calidad de vida ⁽²⁾.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los contagios de ITS suelen darse entre los 15 a 49 años, siendo las infecciones más comunes de contraer la clamidiosis, gonorrea, tricomoniasis y sífilis ⁽³⁾. Ello evidencia que los adolescentes y jóvenes son la población de mayor riesgo, por lo cual es necesario tomar las medidas preventivas para lograr mitigar el aumento progresivo de contagios ⁽⁴⁾.

La susceptibilidad que tienen los adolescentes para contraer ITS se da a raíz de distintos factores como la falta de conocimientos, esto lleva a que los jóvenes no logren medir el peligro que existe para su salud ⁽⁵⁾; entre otros factores de riesgo esta la poca comunicación parental acerca de sexualidad, factores sociales, demográficos y socioeconómicos, impulsando a que los adolescentes inicien a temprana edad su vida sexual y en su mayoría sin protección ⁽⁶⁾. Por lo tanto, es importante evaluar las Conductas Sexuales de Riesgo (CSR) que lleva a los jóvenes y adolescentes a contraer ITS, ello ayudará identificar y emplear cuales son las estrategias de prevención e intervención idóneas ⁽⁵⁾.

En el 2019 el Boletín de la OMS muestra nuevas cifras de contagio de ITS dónde se evidenciaba 376 millones de contagios entre personas de los 15 a 49 años ⁽³⁾; ya para el 2020 el Centro para el Control y la Prevención de enfermedades (CDC) detalla que,

debido a la COVID 19 descendieron las cifras de contagio llegando a 374 millones ⁽⁷⁾; ya para el 2022 la OMS muestra que la cifra promedio de contagio es de un millón al día; asimismo, da un informe general de los casos que existe a nivel mundial donde se estima que existen 500 millones de personas con herpes y 311 mil personas mueren al año a causa del Virus del papiloma humano (VPH) ⁽⁸⁾.

Debido a que, en los últimos años los contagios por ITS aumentaron exponencialmente se crearon planes y estrategias de prevención y control, en el 2016 se planteó la "Estrategia mundial del sector de la salud contra las ITS, 2016 al 2021" y en América se creó el "Plan de acción para la prevención y el control de las infecciones por el Virus de la Inmunodeficiencia humana (VIH) y de las ITS 2016 al 2021", el cual se proyecta hasta el año 2030 ⁽⁹⁾.

La Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia (SEMA) a inicios del 2022 alertan la incidencia de las ITS en adolescentes, ya que en el último informe del Centro Nacional de Epidemiología de España se evidenció que la clamidia y gonococo son las ITS más frecuente en la adolescencia, puesto que entre el 2016 al 2019 se han duplicado los casos, llegando a un 30% de contagios por clamidia y a un 25% de contagios por gonococo en menores de 19 años; teniendo como una de las conductas sexuales de riesgo, que el 50% de menores de 14 y 17 años consumen porno frecuentemente ⁽¹⁰⁾.

En cuanto América Latina las cifras de contagios de las ITS y las infecciones de VIH son igual de alarmantes, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la OMS ⁽¹¹⁾ los contagios nuevos por VIH aumentaron de 4,7% del 2010 al 2021, teniendo alrededor de 110 mil nuevas infecciones en el 2021, en ese periodo de tiempo fallecieron 40 mil infectados en el 2010 a 29 mil en el 2021; por otro lado, en el Caribe

se presentó una reducción de contagios del 28%, pasando de 19 mil casos a 14 mil por año, y el número de decesos pasó de 12 mil a 5,700.

Debido a todo ello, la OPS y el Programa Especial de Investigación y Capacitación en Enfermedades Tropicales (TDR) de UNICEF, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el Banco Mundial y la OMS otorgarán a América Latina y el Caribe una subvención de 30 mil dólares para una investigación operativa para eliminar las enfermedades transmisibles, los países beneficiados son Argentina, Brasil, Haití, México y Perú ⁽¹²⁾.

En México, según el Boletín Epidemiológico del Sistema Nacional de Vigilancia ⁽¹³⁾ los casos de contagios de ITS crecieron hasta en un 186,4% del 2020 al 2021, siendo la sífilis la infección de mayor contagio, seguida del herpes que incrementó en un 69,8%, la candidiasis urogenital creció en 18% y para el VIH aumentó en un 66,9%.

En Argentina, hasta en el último reporte del 2021 se estimó que 140 800 personas viven con VIH; en cuanto a la tasa de contagios de sífilis en el 2020 era de 23,3 mil casos y en el 2021 llegó a 26,5 mil casos; con respecto a transmisión por gonorrea en el 2020 existían 7,3 contagios y en el 2021 disminuyó a 6,4 mil; por otro lado los casos de clamidia en el 2020 llegó a 10,2 mil y en el 2021 aumentó a 11,1 mil infectados ⁽¹⁴⁾.

En Chile, las ITS con mayor crecimiento es la sífilis que en el 2020 logró una tasa de 28,3% llegando a 5,509 casos en el año; la gonorrea en el mismo año llegó a 5,9 mil contagios al año; y en cuanto al VIH en el 2019 existían 74 mil personas infectadas y en el 2020 se sumaron 4,446 casos más; ello ha llevado que el Ministerio de Salud cree el "Plan Nacional para la prevención y control del VIH/SIDA y las ITS, para el periodo 2021-2022"⁽¹⁵⁾.

En el Perú también posee la misma problemática desde décadas atrás, a pesar de los programas que se crean de prevención y control los casos aumentan cada año, el boletín del Ministerio de Salud (Minsa) junto al Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades hasta noviembre del 2022 se han notificado un total de 143 732 casos de VIH, y en el quinquenio 2013-2022 el aumento de contagios en la población adolescente de 15 a 19 años fue del 39% y en edades de 20 a 24 años fue del 25%, siendo en Lima el mayor porcentaje de contagios ⁽¹⁶⁾.

Según estudios de *Aids Healthcare Foundation* (AHF) realizadas a 45 697 jóvenes a inicios del 2022, reveló que los jóvenes están más expuestos a contraer VIH e ITS por no usar preservativos; asimismo, reveló que el 52% de mujeres que iniciaron su vida sexual fue antes de los 17 años y de igual modo los varones que afirmaron ello ascendió al 66%; siendo las enfermedades más frecuentes en los adolescentes la Sífilis, VPH, herpes, clamidia y sarna genital ⁽¹⁷⁾.

Las investigaciones previas realizadas confirman el preocupante aumento de adolescentes con ITS en el país, Rojas y Uceda ⁽¹⁸⁾ evalúan el nivel de conocimiento de los adolescentes de 15 a 17 sobre ITS en Monsefú, demostrando que el 66% de los adolescentes muestran un nivel medio de conocimientos y solo el 1% tiene un nivel alto, esto lleva a que exista mayor probabilidad de contagios de ITS y VIH. De igual manera, el estudio realizado por Pardo ⁽¹⁹⁾ en adolescentes de educación secundaria de San Martín, Lambayeque sobre ITS y VIH, demostró que existe un 73,68% de estudiante con un nivel bajo de conocimientos sobre ITS y un 26,32% de conocimiento alto; de los cuales solo los que tienen conocimiento de la gravedad de las ITS han usado medidas preventivas en sus relaciones sexuales.

El mismo panorama se vive en Lima, ya que Ledesma y Mendoza ⁽²⁰⁾ en un investigación sobre conocimientos de ITS en adolescentes de Lima, evidencia que el

23% de adolescentes poseen un nivel bajo de conocimientos, el 54% presenta un nivel medio y el 23% un nivel alto. Por otro lado, está el estudio de Orellana ⁽²¹⁾ quién demostró que el nivel de conocimiento sobre ITS se relacionan con las conductas sexuales de riesgo, dónde se evidenció que los adolescentes que conocían acerca de las consecuencias y la gravedad de un ITS, usaban protección en sus relaciones sexuales, limitaban su consumo de alcohol y mantenían mejor nivel de confianza con su familia.

Según lo expuesto, se aprecia que la población más vulnerable y en la cual se debe trabajar para lograr mitigar los contagios son los adolescentes de 15 a 19 años, teniendo en cuenta que uno de los factores principales de contagio son el limitado conocimiento de información, problemas sociales, económicos y demográficos; se evaluó los distritos que reúnen estas características y uno de ellos fue el distrito de Carabayllo. Ahondando en la problemática del distrito nos encontramos con el colegio San Agustín de Villa Victoria de Carabayllo; esta institución educativa mediante sus responsables institucionales aceptaron y evidenciaron ciertas conductas sexuales en los estudiantes de secundaria; debido a estas características se vio conveniente basar la investigación en esta población.

Para reforzar la investigación se presentan los siguientes antecedentes internacionales; Villafañe y Gonzáles ⁽⁵⁾ quienes se plantearon como objetivo de investigación "*determinar el comportamiento de riesgo y el nivel de conocimientos de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Cartagena, Colombia, 2017*" Para ello, empleó un estudio correlacional de corte transversal y enfoque cuantitativo, teniendo como muestra de estudio a 128 estudiantes. Los resultados encontrados demostraron que, entre las conductas sexuales de riesgo el 95.3% cumple con la fidelidad hacia su pareja, el 95% usa preservativos, el 55% consume alcohol antes de

tener una relación sexual y solo el 4% consume drogas antes del acto sexual; en cuanto al nivel de conocimientos el 63,3% conoce la definiciones de las ITS, el 35,2% conoce las medidas de prevención, el 53.1% conoce las formas de contagio, el 42.2% sabe de las consecuencias que genera las ITS; teniendo como resultados generales que el 18% de estudiantes posee un nivel alto de conocimientos, el 41.4% un nivel medio y el 40.6% un nivel bajo. Concluyendo que, no existe relación entre comportamientos de riesgo y nivel de conocimientos sobre ITS ya que se obtuvo un $p=0.622$, siendo mayor a 0.05.

Vidal y Hernández ⁽²²⁾ en su estudio abordaron como objetivo "*identificar las conductas de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del policlínico California, La Habana, Cuba, 2017*" El tipo de estudio realizado fue descriptivo, analítico con un enfoque cuantitativo; teniendo como muestra a 66 adolescentes, hallados bajo un muestreo estratificado. Los resultados evidenciaron que, 20.7% de adolescentes mantenían relaciones sexuales con tres a más parejas en un año, el 19.1% mantiene relaciones sexuales sin protección, el 25.3% presento un nivel de conocimientos inadecuado sobre ITS, y el 63.6% desconoce los riesgos que producen las conductas sexuales. Concluyendo que, las conductas sexuales de riesgo habituales son el cambio frecuente de pareja y las relaciones sexuales sin protección.

Fernández et al. ⁽²³⁾ se plantearon como objetivo de investigación "*identificar el conocimiento que poseen los estudiantes universitarios acerca de VIH y ITS y las conductas sexuales de riesgo en Costa Rica, 2018*" La metodología empleada fue bajo un enfoque cuantitativo, un proceso deductivo, con un alcance descriptivo, correlacional, exploratorio; teniendo como muestra probabilística a 301 estudiante. Los resultados demostraron que, existe un 49.3% de estudiantes varones y 57.3% de mujeres con nivel de conocimiento bajo sobre las formas de transmisión de las ITS, además que el desconocimientos de las medidas de prevención dónde el 72,6% de

varones y 52.4% de mujeres no conocen los métodos de protección y más del 50% desconoce de los tipos de ITS; en cuanto a las conductas de riesgo el 43.8% de varones y el 53.9% de mujeres afirman saber que las caricias estimulan sexualmente, así como en 4.1% de varones y el 11.5% de mujeres manifestaron tener relaciones sexuales sin protección. Concluyendo que, el conocimiento sobre ITS y las conductas sexuales de riesgo están relacionados significativamente puesto que, que chi cuadrado fue de 18.130 y $p=0.000$ siendo menor a 0.05.

Martillito et al. ⁽²⁴⁾ se plantearon como objetivo *“evaluar el nivel de auto información de las infecciones de transmisión sexual en una población ribereña, sus factores sociodemográficos y sus conductas asociadas, Paraíba, Brasil”* La metodología empleada fue un enfoque cuantitativo, analítico y transversal, teniendo como muestra a 250 habitantes ribereños de una comunidad. Los resultados demostraron que el 72.8% no hace uso del condón en sus encuentros sexuales, el 16.8% hace uso de drogas antes de un encuentro sexual, el 33.6% hace consumo previo de alcohol, el 18.8% ha tenido más de dos parejas sexuales en los últimos meses y la edad de su primera experiencia sexual en un 36.6% fue menor a los 15 años y un 45.6% mayor a los 15 años. Concluyendo que, existe riesgos de transmisión sexual, debido al inicio precoz de su vida sexual, al consumo de sustancias ilícitas y la falta de protección contra las ITS en sus prácticas sexuales.

Delion et al. ⁽²⁵⁾ se plantearon como objetivo de investigación *“determinar cuales son las practicas sexuales y las medidas de prevención contra las infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios, Río de Janeiro, Brasil”* La metodología empleada fue bajo un enfoque cuantitativo de corte transversal, teniendo una muestra de 173 estudiantes. Los resultados encontrados mostraron que el 91,11% ha realizado practicas sexuales en los últimos meses, el 12.2% no tiene una pareja sexual estable,

30.36% no hace uso de preservativos para sus relaciones sexuales casuales. Concluyendo que, en existe una baja adherencia en los jóvenes en el uso de preservativo durante sus encuentros sexuales, necesitando que se intensifique las actividades educativas sobre las practicas de vulnerabilidad ante el poco uso de un preservativo, lo cual abre las posible de contagio ante una ITS.

En cuanto a los antecedentes nacionales se tiene a Aliaga ⁽²⁶⁾ se planteó en su investigación *"determinar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgos en escolares de un colegio de Lima, Perú, 2016"* Teniendo un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal teniendo como muestra de estudio a 200 estudiantes de 4to y 5to año de secundaria. Los resultados evidenciaron que, el 26% de estudiantes posee un nivel de conocimiento alto, el 60% un nivel medio, el 14% un nivel bajo; en cuanto a las conductas sexuales de riesgo 57% de estudiantes presentan conductas sexuales de riesgo y el 43% no presenta conductas de riesgo; de los cuales, el 5% de encuestados empezaron su vida sexual a los 13 años, el 38% a los 14 años y el 24% a los 15 y 16 años. Concluyendo que, la mayoría de los estudiantes posee un nivel de conocimiento medio sobre ITS, pero poseen un nivel alto de conductas de riesgo; lo cual demuestra que no existe relación entre las variables de estudio.

Rodas ⁽²⁷⁾ en su investigación se planteó como objetivo *"determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Lima, Perú, 2018"* El tipo de estudio fue aplicativo, de enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal aplicada a una muestra de 140 estudiantes. Los resultados encontrados mostraron que el 39% de los estudiantes posee un nivel de conocimiento alto, el 57% un nivel medio y el 15% un nivel bajo; por otro lado, el 21% de estudiantes afirman

aceptar las conductas sexuales de riesgo, el 71% es indiferentes al riesgo y el 8% rechaza dichas conductas. Concluyendo que, en su mayoría los estudiantes poseen un nivel medio de conocimientos sobre ITS, signos, síntomas, clasificación, medidas de prevención y tratamientos; en cuanto a las conductas sexuales de riesgo, no se hace uso de preservativos y suelen consumir alcohol previo al acto sexual.

Vila y Yuca ⁽²⁸⁾ en su investigación tuvieron como objetivo "*determinar el nivel de conocimientos sobre ITS y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho, Perú, 2019*" Se realizó un estudio aplicativo, descriptiva, cuantitativa, de corte transversal y prospectiva, bajo una muestra de 98 adolescentes. Los resultados obtenidos demostraron que el 59.2% de adolescentes poseen un buen nivel de conocimientos sobre ITS y el 5.1% un nivel deficiente; asimismo, el 56.1% no presenta conductas sexuales de riesgo y el 43.9% practican conductas de riesgo; y el 35.7% de adolescentes presenta un nivel de conocimiento bueno y no presenta conductas de riesgo. Concluyendo que, no existe correlación entre el nivel de conocimientos sobre ITS y las conductas sexuales de riesgo, puesto que $p > 0.05$, $gl = 2$, $\chi^2 = 5.991$.

Ledezma y Mendoza ⁽²⁹⁾ en su estudio se plantearon como objetivo "*determinar el nivel de conocimientos sobre ITS en adolescentes de Lima, Perú, 2020*". Se planteo una metodología de enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva, de diseño no experimental y de corte transversal basada en una muestra probabilística de 100 adolescentes de Lima. Los resultados demostraron que el 23% de adolescentes posee un nivel alto de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, el 54% posee un nivel medio y el 23% un nivel bajo; el 23% posee un nivel alto de conocimientos sobre las generalidades de las ITS, el 25% un nivel alto en cuanto a las formas de transmisión, el 31% un nivel alto en cuanto a conocimientos de prevención y el 33% un nivel alto en

cuanto al conocimientos de las consecuencias de sufrir ITS. Concluyendo que, existen deficiencias en la educación sexual de los adolescentes, llevando a que inicien una vida sexual sin medir los riesgos existentes de contraer una ITS.

Perca ⁽³⁰⁾ en su estudio tuvo como objetivo "*determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre ITS y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna, Perú, 2020*". El tipo de investigación empleada fue correlacional, deductivo, de enfoque cuantitativo; teniendo un muestreo probabilístico con una muestra de 81 estudiantes. Los resultados encontrados demostraron que el 22% de estudiantes posee un nivel de conocimientos alto, el 73% un nivel medio y el 5% un nivel bajo; en cuanto al nivel de conocimientos de conceptos de ITS, signos y síntomas el 7% posee un nivel de conocimiento alto y el 58% un nivel medio; en cuanto a diagnósticos y consecuencias el 23% posee un nivel alto y el 64% un nivel medio; en cuanto a tratamientos y medidas preventivas el 48% posee un nivel alto y el 43% un nivel medio; en el caso de las actitudes de riesgo el 74% posee actitudes favorables, el 23% actitudes medianamente desfavorables y el 3% actitudes desfavorables. Concluyendo que, existe una correlación entre el nivel de conocimientos sobre ITS y las actitudes de riesgo que adoptan los estudiantes, teniendo un chi cuadrado de 11.235 y $p=0.024$ menos a 0.05.

Asimismo, se definen las bases teóricas necesarias para comprender la investigación realizada. Casanova ⁽³¹⁾ define a las ITS como infecciones heterogéneas transmitidas por el contacto de persona a persona mediante contacto sexual y no sexual; en el caso del contacto sexual suele ser transmitido de forma vaginal, oral y anal; en cuanto al contagio no sexual son transmitidas en transfusiones de sangre o por fluidos orgánicos.

Las ITS están conformadas por un grupo importante de enfermedades infecciosa, que durante varios años ha demostrado ser uno de los problemas que afronta la salud

pública a nivel mundial; según la OMS existen más de 30 tipos de ITS clasificadas según su agente etiológico como son las bacterias, los virus, hongos o parásitos ⁽⁸⁾. Asimismo, las patologías presentadas pueden ser desde agudas incluso generar complicaciones graves y permanentes ⁽³²⁾.

Las ITS por infección bacteriana son tratables y curables con medicamentos disponibles y distribuidos de manera global, pero a medida del aumento de contagios va naciendo la resistencia bacteriana a los tratamientos, entre las ITS bacterianas se tiene a la sífilis, gonorrea, clamidia, Linfogranuloma venéreo (LGV), Granuloma inguinal y chancro blanco ⁽³⁾:

La sífilis es una enfermedad crónica producida por la bacteria *Treponema Pallidum*, adquirida en un acto sexual o por contacto directo con los genitales, llagas o mucosidad que producen los genitales; las fases que presenta según Apoita et al. ⁽³³⁾ son: La sífilis primaria presenta inflamaciones denominadas chancro, la cual se transforma en pápula y úlceras, se localizan en el área anogenital, labios y cavidad oral; suele aparecer a las tres semanas del contacto sexual de acuerdo con el aumento de la concentración de treponemas, suelen desaparecer entre de semanas de su aparición.

La sífilis secundaria aparece en la semana 4 o 6 de la afección primaria, dónde el chancro genera una septicemia treponémica, mostrando un exantema maculopapular o roséola, linfadenitis inguinal, neuritis óptica, uveítis, condilomas planos en zonas genitales, mamas y axilas y otras lesiones maculopapulares en las manos y pies. La sífilis terciaria aparece al año o a los 25 años después, o nunca; generando complicaciones graves en zonas cutáneas, óseas, viscerales, o vasculares, oculares y neurológicas, estos síntomas son latentes hasta el día de la muerte de la persona ⁽³³⁾.

La sífilis congénita es la infección primaria que adquiere el feto dentro del útero, esto es dado por la ausencia de un tratamiento previo, el contagio es dado mediante la placenta o en el parto; según en la fase que se encuentre la sífilis el porcentaje de contagio varía, en la fase primaria existe un riesgo de 70% a 100% en la fase secundaria las posibilidades son de un 40% y en la fase terciaria de un 10%. Las lesiones en los fetos se caracterizan por infiltraciones por linfocitos, células plasmáticas e histiocitos con lesiones inflamatorias, uno de los signos tempranos son la hepatomegalia ⁽³⁴⁾.

La gonorrea es causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, la cual ataca distintos tipos de mucosas en el hombre afecta la uretra generando abscesos prostáticos, epididimitis y en la mujer el cuello uterino afectando el recto, vulva, vagina, faringe y la parte conjuntiva generando problemas pélvicos, embarazos ectópicos y en ambos casos puede afectar a la fertilidad ⁽³⁵⁾. El periodo de incubación tiene un rango de 1 a 20 días; su periodo de contagio puede durar meses o años, ya que en algunos casos puede ser asintomático; sus manifestaciones en los hombres es dada por el aumento miccional y secreciones purulentas o mucopurulentas; en las mujeres los síntomas suelen ser asintomáticos o manifestadas mediante disuria, descarga vaginal, endometriosis y peritonitis pélvica ⁽³⁶⁾.

Entre los tratamientos empíricos que ayudan a detener el desarrollo y la propagación es la ceftriaxona y azitromicina, descartando tratamientos con la penicilina, las tetraciclinas y las fluoroquinolonas; a pesar de ser una infección tratable la resistencia que posee a los antimicrobianos la convierte en una infección de difícil prevención y control incluso en infecciones intratables ⁽³⁷⁾.

La *Chlamydia trachomatis* o Clamidia es una bacteria intracelular adquirida por contacto directo con las secreciones genitales de una persona infectada, por lo general esta bacteria afecta las membranas mucosas de los genitales, el recto, las conjuntivas

tarsales y la faringe; los síntomas que presentan los hombres son uretritis mucoso mucopurulento ocasionando orquitis e infertilidad; en el caso de las mujeres los síntomas son flujo vaginal mediante cambios de color olor y cantidad, sangrado intermenstrual, inflamación y dolor pélvico, dispareunia y disuria, generando riesgos de infertilidad y embarazos ectópicos ⁽³⁸⁾. El diagnóstico es dado mediante ensayos de fluorescencia directa (DFA) y mediante la prueba de amplificación de ácidos nucleicos (NAAT), la cual se caracteriza por su mayor sensibilidad, especificidad y velocidad en el diagnóstico; también existen las pruebas rápidas como la cabecera del paciente (POCT) y las pruebas de micro inmunofluorescencia (MIF) ⁽³²⁾.

El linfogranuloma venéreo (LGV) es una infección producida por los serovares L1, L2 y L3 por la bacteria *Chlamydia Trachomatis*; por lo general es una enfermedad adquirida en áreas tropicales y subtropicales en hombres homosexuales, los síntomas que se manifiestan son úlceras genitales, adenopatías inguinales izquierdas y bilaterales, tumoración perianal, proctalgia y exudado anal; el tratamiento dado es doxiciclina 100mg cada horas por 21 días ⁽³⁹⁾.

Su presentación clínica consta de tres fases la primera fase se presenta mediante una pápula o vesícula pequeña de morfología herpetiforme, en lesiones intrauretral se manifiesta con una uretritis seropulento; la segunda fase se presenta por una linfadenopatía regional supurativa, en el caso anal se da mediante proctitis, tenesmo, proctarragia y constipación y; la tercera fase se manifiesta mediante el absceso crónico linfático, edema, estenosis rectal y elefantiasis genital este periodo suele ser característico en mujeres ⁽⁴⁰⁾.

La donovanosis o granuloma inguinal es un infección inflamatoria crónica localizada en el área ano genital causada por la bacteria intracelular *Klebsiella granulomatis*, es adquirida mediante el acto sexual, su periodo de incubación va desde 2 semanas hasta

varios meses; clínicamente la donovanosis es similar al linfogranuloma venéreo, úlceras hérnicas, condiloma, carcinoma, entre otros; por ello la importancia de un análisis diferencial; los síntomas comunes son fiebre, sudoración, anemia, estado tóxico, diseminación a huesos, articulaciones, bazo, ovarios, útero, y en otras áreas endémicas; el tratamiento dado como primera línea terapéutica es la doxiciclina, como segunda línea la azitromicina, ciprofloxacina, eritromicina, trimetoprim sulfametoxazol y en mujeres embarazadas solo eritromicina ⁽⁴¹⁾.

El chancro blanco causado por la bacteria *Haemophilus ducreyi* se manifiesta mediante úlceras genitales dolorosas en un periodo de incubación de 2 a 7 días; estas a en algunos casos aparecen con linfadenopatía inguinal ⁽⁴²⁾. Su apariencia característica son de bordes irregulares con cubierta amarilla, necrótica y fétida; en los hombres se ubica en el surco del balanoprepucial y en las mujeres en la cara interna de los labios vaginales pequeños y grandes; el diagnóstico es dado mediante la búsqueda de ganglios linfáticos inflamados, la evaluación de úlceras y descarte de otras ITS; entre los tratamientos de primera línea se tiene a los antibióticos como la ceftriaxona y azitromicina, en caso los ganglios estén demasiado inflamados se requiere drenaje ⁽⁴³⁾.

Como Infecciones de transmisión sexual causados por virus se tiene al Herpes genital, al Virus de papiloma humano (VPH), a las infecciones por VIH/SIDA y al virus del Hepatitis B ⁽⁴²⁾.

El herpes genital es la segunda ITS con más diagnósticos en el mundo, siendo la principal causa de úlceras genitales, teniendo casos de herpes simple de tipo 1 (VHS-1) asociadas a contagios mucocutánea oral; también está el herpes simple de tipo 2 (VHS-2) dada mediante una infección genital y el herpes vegetativo crónico, el cual es más difícil de tratar ⁽⁴⁴⁾. La infección por VHS 1 Y 2 en primera instancia aparece mediante una infección asintomática, la cual tiene un incubación de 6 a 20 días y se

caracteriza por presentar lesiones ulcerosas, dolorosas, amarillas, fiebre y linfadenomegalia; dada la infección el virus pasa por el largo de los axones hasta los ganglios sensoriales logrando persistir hasta de por vida ⁽⁴³⁾.

Su transmisión es dada mediante el contacto con secreciones o mucosas infectadas causando explosión celular, degeneración nuclear y lisis celular originando heridas, ampollas y úlceras; los síntomas sistemáticos suelen darse con frecuencia en un 70% a mujeres y el 40% a hombres, manifestadas en las mujeres en la ingle, la vulva, la vagina y el cuello uterino, y en los hombres en el glande y prepucio; el diagnóstico usual es mediante una prueba virológica mediante un cultivo viral, la prueba de aplicación de ácido nucleico (NAAT) prueba de Tzanck, y ensayos de inmunofluorescencia (DFA); para su tratamiento se recomienda medicamentos antivirales ⁽⁴⁵⁾. El herpes crónico es una presentación atípica del Herpes Simple 2 caracterizado por úlceras extensas que evolucionan de acuerdo con la cronificación y al desarrollo que posee una persona con respecto al Virus del papiloma humano (VPH) ⁽⁴⁶⁾.

El Virus del papiloma humano (VPH) es una de las ITS más frecuentes en América las probabilidades de ser contraída es de un 70%, una de las características principales son la aparición de verrugas genitales, las cuales causan una morbilidad considerable, siendo el VPH el factor causal del cáncer de cuello uterino, pene y ano ⁽⁴⁷⁾. Esto debido a que, alguno de los 150 genotipos que posee el virus son causantes del Carcinoma Cérvico Uterino (CCU); la composición que maneja es de 9 a 10 tipos de proteínas que carecen de proteasas, ADN polimerasa o enzimas dentro del metabolismo nucleotídico; según la composición de su genoma se puede hablar de su clasificación ⁽⁴⁸⁾.

El VPH de acuerdo a su preferencia epitelial este virus puede afectar a la piel y a los epitelios cutáneo mucosos, localizándose en la región ano genital, región oral y las áreas mucosas en el cuello uterino, entre las enfermedades asociadas se tiene las

verrugas comunes, planas, planar y anogenitales; también se asocian a los pre canceres y cánceres anogenitales como el cáncer de vulva, vagina y de cuello uterino; y lesiones orales como son el papiloma laríngeos, hiperplasia focal y papiloma oral ⁽⁴⁹⁾.

Su clasificación según su genotipo es dado de la siguiente manera: los papilomas oncogénicos de alto riesgo se presentan en los genotipos 16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58 y 59; los papilomas de bajo riesgo afectan los genotipos 6 y 11; los papilomas carcinogénicos probables se encuentra en el genotipo 68; los papilomas carcinogénico posible de piel en el genotipo 5 y 8; y los papilomas carcinogénicos posibles asociados al cáncer en los genotipos 26,30,34,53,66,67,69,70,73,82,85 y 97 ⁽⁵⁰⁾.

El virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un virus que progresivamente debilita el sistema inmunitario y las defensas originando nuevas infecciones y enfermedades; esto mediante el inicio de una replicación viral de altos niveles de ARN y antígenos p24, seguido de anticuerpos anti-VIH con el tipo IgM y el IgG, actualmente detectarlas se da mediante pruebas rápidas, prueba de enzimoimmunoanálisis de absorción (ELISA), prueba de hisopado nasal faríngeo (IFI) y western Blot (WB) ⁽⁵¹⁾.

Las vías de transmisión son a través de la actividad sexual en las relaciones anales, vaginales y bucos genitales teniendo la pareja receptiva más posibilidades de contagio; también está el contagio mediante transmisión sanguínea mediante jeringas contaminadas, transfusiones de sangre y hemoderivados; y el contagio vía transmisión perinatal mediante la placenta entre madre e hijo en el embarazo, parto o lactancia ⁽⁵²⁾.

Teniendo en cuenta las fases clínicas se tiene la fase aguda retroviral, esta fase puede no presentar síntomas o puede general un cuadro múltiple de síntomas, estos pueden ser fiebre, faringitis, artralgias, anorexia, erupción eritematosa, urticaria,

alopecia, náuseas, diarrea, ulceraciones, cefalea, meningoencefalitis, entre otros síntomas que pueden duran de 6 a 8 semanas; seguidamente, está la fase asintomática, la cual puede duran entre 5 a 8 años; también esta la fase sintomática dónde aparecen los primeros síntomas o enfermedades relacionadas como síntomas generales, problemas linfadenopáticos, respiratorios, digestivos, dermatológicos y neurológicos; y finalmente la fase del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) en esta etapa aparecen infecciones y tumores raros; en caso la infección este en una etapa avanzada las posibilidades de mortalidad son elevadas ⁽⁵⁰⁾.

El virus de la Hepatitis B es una entidad compleja debido a los niveles bajos de ADN en la sangre e hígado ⁽⁵³⁾. Este virus presenta una forma esférica con altas capacidades infecciosas y una replicación asimétrica constante en el hepatocito, la infección varía de acuerdo a su nivel en caso de infecciones agudas el portador puede ser sintomático presentando una hepatitis anictérica o icterica, en la fase crónica puede presentarse como un portador asintomático, hepatitis crónica, cirrosis y hepatocarcinoma ⁽⁵⁴⁾.

Entre las Infecciones de transmisión sexual causadas por hongos se tiene a la candidiasis que es un tipo de hongo dada por *Candida*, la cual es considerada una forma de levadura, suele ubicarse en la cavidad bucal denominada aftas, el tracto gastrointestinal, en los genitales masculinos y femeninos; la candidiasis vaginal presenta picazón y ardor en los genitales y una secreción blanca, en el caso del pene aparecen granulaciones conocidos como sarpullido; la candidiasis oral presenta patologías diferentes como atrófica, aftas, eritema gingival lineal, glositis, queilitis; entre los tratamientos existentes es dado con antimicóticos como la nistatina, clotrimazol, anfotericina B, fluconazol y miconazol ⁽⁵⁵⁾.

Y entre las infecciones de transmisión sexual causadas por parásitos se tiene a la Tricomoniasis vaginalis, ladilla púbica o piojo y escabiosis o sarna. La trichomonas

vaginalis (TV) es una ITS producida por endoparásitos, en el mundo es una de las infecciones más comunes, en las mujeres se les conoce como tricomas vaginal y en las hombres se presentan en tricomas hominis, tenax, vaginalis y la Penta tricomonas hominis; entre los factores de riesgo se tiene múltiples ITS que acompañas por TV como Herpes tipo 2, VIH, sífilis, candidiasis y gonorrea; entre los síntomas está la inflamación pélvica, infertilidad, riesgos de adquirir ITS, los riesgos que afronta las mujeres son desarrollar cáncer de cuello uterino, y en caso de mujeres embarazadas parto prematuro, ruptura de membra y bajo peso en recién nacidos ⁽⁵⁶⁾.

La pediculosis púbica es un infestación de ectoparásitos *Pthirus pubis* mediante el contacto sexual o fómites uno de los síntomas principales es el picazón o llamado purito presentando una mácula cerúlea azul marrón encontrando manchas negras en la ropa interior; evidenciándose a través de eritemas perifolicular, pápulas, excoriaciones y a veces en impetiginización; el tratamiento es similar a los piojos de la cabeza mediante champú anti pediculicida, mediante una capa gruesa de vaselina y el lavado con agua caliente de las prendas íntimas ⁽⁵⁷⁾.

La escabiosis o sarna es causada por ectoparásitos por el ácaro *sarcoptes scabiei* transmitida por el contacto directo por transmisión sexual y en ocasiones por artículos infectados como sábanas, toallas, infecciones fómites, entre otros; entre los tipos de lesiones están las producidas por ácaros manifestadas mediante surcos lineales, tortuosos, eritematosos y lesiones inflamatorias; también están las lesiones indirectas presentadas por lesiones solevantadas, papulosas, eritematosas; este tipo de infección suele aparecer en todas las edades en distintas zonas del cuerpo menos en la cabeza y espalda ⁽⁵⁸⁾.

Los adolescentes en su mayoría cuentan con nociones básicas sobre las ITS y algunas erradas sobre su transmisión, pero reconocen que los preservativos como el

condón es uno de los principales métodos de prevención ⁽⁵⁹⁾. Según el centro para el control y la prevención de enfermedades (CDC) ⁽⁶⁰⁾ las medidas de prevención 100% eficaz es no realizar practicas sexuales, entre las medidas de menor riesgo son el uso de condón durante todo el acto sexual, evitar relaciones sexuales con diferentes parejas, no realizar actividad sexual bajo el consumo de alcohol y drogas, tener una comunicación sincera con personal de la salud para detectar contagio precoz y en muchos casos es recomendable es unos de profilaxis preexposición (PrEP) o la profilaxis post exposición (PEP). A pesar de ello, existen otras medidas de prevención como el esquema de vacunación con los casos de hepatitis B y de VPH ⁽⁶¹⁾, mantener un adecuado higiene de los genitales, educación sexual integral, asesoramiento de practicas sexuales de forma segura y responsable ⁽⁶²⁾.

La forma más común de transmisión es a través del contacto sexual mediante sexo vaginal, anal y oral; otras de las formas de contagio son mediante transfusiones sanguíneas, hemoderivados y cualquier otro procedimiento con agujas previamente utilizadas por pacientes positivos ⁽⁶¹⁾. Entre los factores de transmisión en adolescentes esta el sexo sin protección aumentando el riesgo de ITS, lesiones abiertas o cerradas como son los tatuajes o perforaciones con equipos infectados, cambio frecuente de pareja sexual, promiscuidad, actos sexuales en lugares inapropiados, durante la gestación mediante la placenta y el cordón umbilical, en el parto o durante la lactancia ⁽⁶²⁾.

Los síntomas generales que manifiestan las ITS son flujo vaginal, secreción uretral, ardor en las partes infectadas, sangrado inusual vaginal, sarpullidos, verrugas y lesiones genitales, dolor abdominal, olor fétido genital ⁽⁶¹⁾. Las manifestaciones proceden mediante una fase inicial dónde se evidencia síntomas como la odinofagia, fiebre, mialgias, erupción dermatológicas; en la fase latente presentan adenopatías,

infecciones y replicaciones de los virus; y en la fase final aparecen nuevas enfermedades infecciosas como el SIDA, neoplasias secundarias y manifestaciones neurológicas ⁽⁶³⁾.

La adolescencia es la etapa en la que existe mayor desarrollo de las conductas sexuales de riesgo las cuales, abarcan niveles físicos y psicológicos de un adolescente o de la persona vulnerable, también es generada por problemas socioambientales como la presión grupal y la búsqueda de la aceptación; en cuanto a los factores familiares es generado por la falta de autoridad familiar y por lo general influye el despertar sexual como el inicio precoz de la vida sexual, la falta de uso de los métodos anticonceptivos, la promiscuidad y consumo de alcohol y drogas; estas conductas sexuales predisponen a los adolescente a contraer ITS y otras enfermedades generadas a raíz del contagio inicial ^{(25) (64)}.

Una de las acciones primarias que se debe realizar para evitar las conductas sexuales de riesgo es la educación sexual desde la familia, es decir que los padres deben cumplir de primera escuela para orientar y educar a los adolescentes en cuanto a temas sexuales; ellos deben incurrir en asesoramiento con profesionales de la salud para lograr que esta etapa beneficie al manejo adecuado de los temas sexuales ⁽⁶⁵⁾; es por ello, que la familia es responsable de cimentar valores y facilitar el dialogo familiar referente a temas de sexualidad brindando un espacio abierto y seguro; informar abiertamente a los adolescentes de los riesgos de traer una sexualidad sin control, orientar sobre las consecuencias del consumo excesivo del alcohol y drogas; y acompañar a los adolescentes a consultas ginecológicas para buscar información y orientación sexual profesional ⁽²⁵⁾.

El consumo de alcohol y drogas afecta la capacidad cognitiva y se asocia a la excitación sexual, el abuso del alcohol lleva a situaciones de riesgo dónde se eleva las

posibilidades de actividad sexual; la combinación de fármacos o drogas con la actividad sexual es conocido como chemsex, la practica de ello genera mayor excitación sexual llevando a que se practique relaciones sexuales grupales y con distintos individuos aumentando el riesgo de ITS, entre las drogas con mayor consumo para la practica de chemsex es la marihuana asociadas a la practica sexual sin preservativos y a mayor encuentros sexuales ocasionales ⁽⁶⁶⁾.

El inicio precoz de la actividad sexual es una de las conductas que mayor riesgo da a los adolescentes de contraer una ITS, puesto que se estima que un inicio sexual a temprana edad en un futuro genera mayor número de parejas sexuales y ha posibles relaciones no planificadas ⁽⁶⁷⁾. Entonces se puede decir que el inicio sexual precoz se caracteriza por la ausencia de medidas de protección y a las múltiples parejas sexuales, esto lleva afirmar que los adolescentes son una población vulnerable; en cuanto al desarrollo de adolescente se puede evidenciar mediante su crecimiento físico, social y emocional, ya que iniciar una vida sexual conlleva a contar con la madurez física, cognitiva y emocional para contar la responsabilidad suficiente para llevar una vida sexual saludable y protegida ⁽⁶⁸⁾.

El uso del condón es una conducta sexual sin riesgo que garantiza la prevención de las ITS incluyendo el VIH/sida, pero a pesar de la protección que garantiza los adolescentes aún carecen de esta práctica, los factores que se le asocia es la falta de información, conceptos o costumbres religiosas y falta de responsabilidad causada por el consumo de alcohol o sustancias tóxicas; actualmente el condón es el mejor preservativo existente en el mercado capaz de garantizar altos porcentajes de protección hacia las ITS, VIH/Sida; entre las creencias negativas que se comentan se tiene la de disminución del placer sexual y la poca efectividad contras las ITS generando negativamente en el uso del preservativo ⁽⁶⁹⁾.

La promiscuidad es un comportamiento sexual compulsivo dónde la persona se deja llevar por los impulsos, los cuales en ocasiones se tornan repetitivos; la Organización Mundial de la Salud propone que la promiscuidad es un desorden mental donde se ve a flote los trastornos narcisistas o bipolares de una persona; entre las practicas de promiscuidad se da en periodo inferior de 6 meses bajo dos tipos promiscuidad activa y pasiva, las cuales genera riesgos para la salud física y emocional ⁽⁷⁰⁾.

A partir de lo mencionado, se planteó como objetivo general de la investigación ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023? Asimismo, se planteó los siguientes problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023? ¿Cuál es el nivel de conocimientos de las dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023? ¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023? ¿Cuáles son las dimensiones de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023?

De acuerdo con la problemática de la investigación se planteó como objetivo general de la investigación determinar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023. Y como objetivos específicos identificar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023; identificar el nivel de conocimientos de las dimensiones sobre infecciones de

transmisión sexual en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023; identificar las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023; identificar las dimensiones de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023.

Y en cuanto a la hipótesis de la investigación se planteó una hipótesis nula: El nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual se asocia a las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023. Y como hipótesis alterna: El nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual no se asocia a las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023.

La falta de información sobre sexualidad e ITS suele darse por distintos factores sociodemográficos, siendo los jóvenes y adolescentes las personas más vulnerables, a pesar de la difusión de medidas preventivas aún sigue siendo uno de los principales problemas de salud pública, esto se ve reflejado en el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes sobre las ITS, impulsando a que adopten conductas sexuales de riesgo, entre otros factores de riesgo esta la poca comunicación parental acerca de sexualidad, llevando a que cuando inicien su vida sexual no tengan conocimientos ni consejos de la necesidad de emplear protección ⁽⁶⁾

Frente a este problema, la investigación se desarrolla en el distrito de Carabayllo, debido a la vulnerabilidad de la zona, enfocados en los adolescentes de la institución educativa San Agustín, este colegio se encuentra en una de las zonas de Carabayllo dónde la infraestructura es básica, pero con centros educativos comprometidos con la educación de sus alumnos y la necesidad de evaluar el nivel de conocimientos sobre

las infecciones de transmisión sexual, identificando las conductas sexuales de riesgo que practica el alumnado.

Por ello, se puede decir que la investigación posee un aporte teórico, ya que dará a conocer más detalles de las conductas sexuales de riesgo que practican los adolescentes y cómo influye en ello, los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento. En base a su aporte social, la investigación brindará información veraz, confiable y actualizada a la institución educativa, sobre el nivel de conocimiento que posee sus alumnos sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo que se practican, con el fin de fortalecer los conocimientos previos, informando los riesgos irreparables para la salud y dando a conocer las medidas de prevención existentes. Y en su aporte práctico ayudará a que se focalice en mejorar las conductas sexuales de riesgo y potencializar información sobre las ITS, a la vez de contribuir como fuente de información para futuras investigaciones.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

El tipo de investigación según su naturaleza fue básica porque buscó ampliar los conocimientos científicos mediante nuevas teorías o modificando las existentes ⁽⁷¹⁾. Asimismo, fue analítica, puesto que recabo las condiciones necesarias para evaluar la hipótesis de estudio, aplicando un alcance correlacional porque se buscó la asociación existente entre las variables de estudio ⁽⁷²⁾. En cuanto a su enfoque, se empleó el método cuantitativo, ya que mediante la recolección de datos se logró obtener un análisis estadístico descriptivo e inferencial con el fin de validar la hipótesis de estudio ⁽⁷³⁾. El diseño que se empleó fue el no experimental, dado que no se manipularon las variables de estudio, solo se observaron bajo sus condiciones naturales y con un corte transversal, debido a que se recolecto los datos de la investigación, se analizó e interpreto cada característica entrada en determinado momento ⁽⁷²⁾.

Las variables de estudio fueron: conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo (**Anexo 1 y 2**).

La población de estudio estuvo conformada por 120 estudiantes adolescentes tanto mujeres como varones de la institución educativa de San Agustín de Villa Victoria del distrito de Carabayllo. Entre los criterios de inclusión aplicados fueron contar solo con adolescentes de 3er, 4to y 5to de secundaria matriculados en la institución educativa, admitir alumnos de ambos sexos y solo los adolescentes que deseen ser parte del estudio. Como criterios de exclusión se descartaron aquellos adolescentes que lleven menos de dos meses matriculados en el centro educativo, alumnos ausentes durante la aplicación del instrumento y aquellos que presenten algún desorden mental.

Asimismo, se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, esto debido a que la población de estudio fue la misma que la muestra, teniendo 120 estudiantes

adolescentes de 3ero, 4to y 5to de secundaria de I.E San Agustín como parte de la muestra de estudio.

En cuanto a la técnica de investigación empleada fue la encuesta, ello con el fin de obtener datos de primera fuente, para un análisis más preciso, y el instrumento empleado fue el cuestionario, para ello se creó un cuestionario estructurado que constó de un total de 34 preguntas **(Anexo 3)**.

El cuestionario de la variable conocimientos de las infecciones de transmisión sexual constó de 16 preguntas, seguidamente, se calculó los valores establecidos mediante la escala de Stanones, usando la campana de Gauss y la constante 0.75, clasificando el nivel de conocimiento y sus dimensiones en alto, medio y bajo; dónde las respuestas correctas valían 2 puntos y la incorrectas 0 puntos **(Anexo 5)**.

Tabla 1. *Escala de valores de nivel de conocimiento*

	Bajo	Medio	Alto
Nivel de Conocimientos	0 – 19	20 - 26	27 - 32
Conceptos Generales	0 - 7	8 - 10	11 - 12
Signos y Síntomas	0 - 2	3 - 4	5 - 6
Formas de transmisión	0 - 2	3 - 4	5 - 6
Medidas de Prevención	0 - 3	4 - 6	7 - 8

Fuente: Elaboración propia, 2023.

En cuanto a la parte del cuestionario de la variable conductas sexuales de riesgo constó de 18 preguntas dicotómicas, los valores establecidos fueron mediante la escala de Stanones, usando la campana de Gauss y la constante 0.75, clasificando las conductas sexuales y sus dimensiones en conductas sexuales sin riesgo con un valor de 2 puntos y conductas sexuales con riesgo con un valor de 0 puntos **(Anexo 6)**.

Tabla 2. Escala de valores de conductas sexuales

	Conductas sexuales con riesgo	Conductas sexuales sin riesgo
Conductas Sexuales	0 – 24	25 - 36
Disciplina	0 - 14	15 - 20
Inicio Sexual	0 - 2	3 - 4
Protección	0 - 2	3 - 4
Promiscuidad	0 - 6	7 - 8

Fuente: Elaboración propia, 2023.

La **validación** del cuestionario fue dada por 03 expertos en área de salud con dominio en el tema de la investigación (**Anexo 7**). La confiabilidad se realizó mediante la prueba de Kuder Richardson dando como resultados para la variable nivel de conocimientos 0,907 y para la variable conductas sexuales 0,935.

$$K_{R36} = \left(\frac{K}{K-1}\right)\left(\frac{\delta^2 - pq}{\delta^2}\right)$$

Dónde:

K=número de ítems del instrumento

P=Porcentaje de personas que responden correctamente cada ítem

Q= Porcentaje de personas que responden incorrectamente cada ítem

δ^2 =Varianza total del instrumento

Variable: Nivel de Conocimiento

$$K_{R16} = \left(\frac{K}{K-1}\right)\left(\frac{\delta^2 - pq}{\delta^2}\right)$$

$$K_{R16} = \left(\frac{16}{16-1}\right)\left(\frac{17,47 - 2,62}{17,47}\right)$$

$$K_{R16} = 0.907$$

Variable: Conductas sexuales de riesgo

$$K_{R18} = \left(\frac{K}{K-1}\right)\left(\frac{\delta^2 - pq}{\delta^2}\right)$$
$$K_{R18} = \left(\frac{18}{18-1}\right)\left(\frac{28,16 - 3,289}{28,16}\right)$$
$$K_{R18} = 0.935$$

Primero, se solicitó el permiso a la I.E San Agustín para lograr enfocar la investigación en la institución; la respuesta de aceptación llegó 2 semanas después. Luego, se pasó una entrevista con la coordinadora, dónde se explicó la finalidad del estudio, se le mostró el cuestionario de preguntas y se le garantizó el carácter voluntario de la encuesta, el anonimato de los datos personales de los participantes y la privacidad de las respuestas recolectadas; acordando las fechas de encuesta y de capacitación. Una semana después se empezó aplicar las encuestas, el primer día a los alumnos de 3ero de secundaria, el segundo día a 4to de secundaria y el tercer día a los de 5to de secundaria, durante esos tres días, antes de cada proceso de encuesta se les explicaba a los alumnos la finalidad de las encuestas, el que se respetaba su decisión de participar. En el día número cuatro, se realizó una charla general a los tres grados dónde se les explicó todos los aspectos generales sobre las infecciones de transmisión sexual y cuáles son las conductas sexuales que ponen en riesgo su salud.

Obtenido las encuestas se hizo uso del programa Microsoft Excel para el análisis de datos, creando una data con los valores correspondientes, siendo 2 puntos las respuestas correctas y favorables, y 0 puntos a las respuestas incorrectas y desfavorables; ello ayudó obtener la confiabilidad de Kuder Richardson del instrumento; al tener un cuestionario fiable, se exportó la data al programa estadístico IBM SPSS versión 29, para lograr obtener el análisis descriptivo mediante frecuencias para determinar las características sociodemográficas de los adolescentes, obtener tablas y

figuras para realizar un análisis de acuerdo con los objetivos, como el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, las conductas sexuales sin riesgo y con riesgo, para el análisis de las conductas sexuales según las dimensiones de estudio se empleó tablas de contingencias; luego se finaliza con el análisis inferencial mediante el uso del coeficiente Chi Cuadrada de Pearson para evaluar la asociación entre las variables de estudio y así poder contrastar la hipótesis planteada.

Como consideraciones éticas se trabajó con respeto hacia las normas éticas que establece la universidad, cumpliendo con la veracidad de los datos y el correcto uso de las normas VANCOUBER, con el fin de evitar caer en plagio, también respeto al anonimato y confidencialidad de los datos recabados, ya que previamente se le garantiza a la muestra de estudio que se mantendrá en anonimato sus datos y respuestas brindadas. Asimismo, se impartió el principio de igualdad y confianza; pues cada adolescente tuvo las mismas oportunidades para formar parte de la muestra de estudio y finalmente, el principio de privacidad de datos, garantizando a los alumnos encuestados que sus respuestas y datos están seguros y no serán revelados, ello es avalado mediante el consentimiento

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Análisis descriptivo

Tabla 3. Características demográficas de los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, 2023.

Características demográficas		N	%
Edad	14 años	17	14,17
	15 años	36	30,00
	16 años	44	36,67
	17 años	23	19,17
Sexo	Masculino	57	47,50
	Femenino	63	52,50
Grado	3ero secundaria	39	32,50
	4to secundaria	41	34,17
	5to secundaria	40	33,33
Total		120	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2023.

En la Tabla 1, se muestran las características demográficas de los adolescentes del colegio San Agustín de Carabayllo, evidenciando que las edades de los estudiantes oscilan desde los 14 años a los 17 años, mostrando que existe un 14,17% de estudiantes de 14 años, un 30,00% de 15 años, un 36,67% de 16 años y un 19,17% de 17 años. Asimismo, el mayor número de adolescentes encuestados es de sexo femenino con un 52,50% y de sexo masculino un 47,50%. Y en cuanto al grado de estudios la distribución de alumnos guardo una margen de similitud, 3ero de secundaria tuvo un 32,50%, el 4to secundaria 34,17% y el 5to secundaria un 33,33%.

La Figura 1, se aprecia el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria de Carabayllo, dónde se muestra que el 14,17% de adolescentes encuestados posee un nivel alto de conocimientos sobre ITS, el 72,50% un nivel de conocimientos medio y el 13,33% un nivel de conocimiento bajo. Ello permite inferir que gran parte de los adolescentes del colegio de San Agustín de Villa Victoria necesitan reforzar sus conocimientos acerca de las ITS.

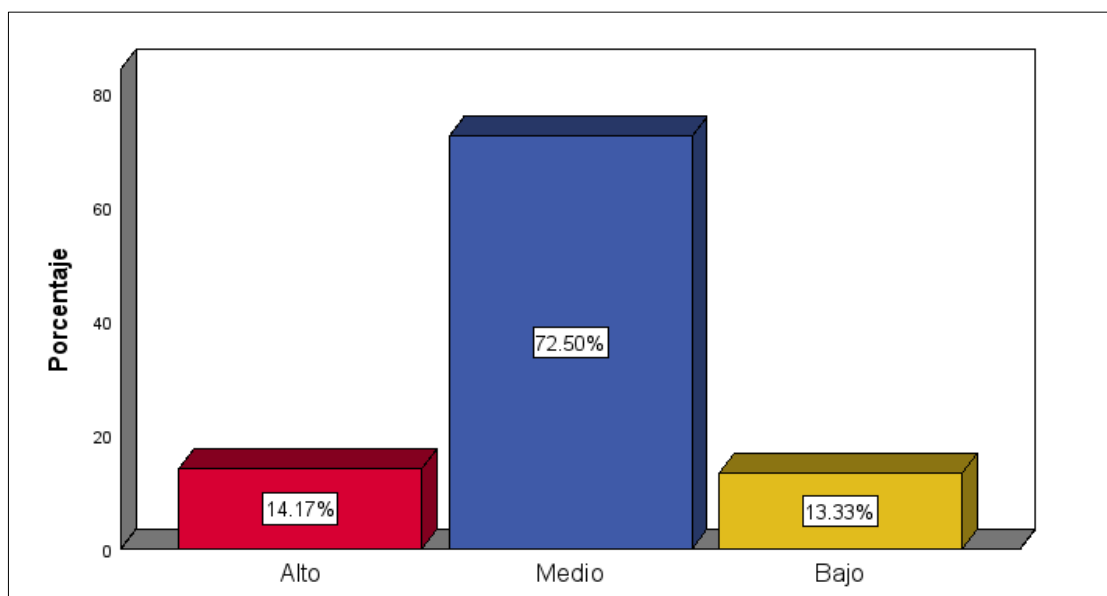


Figura 1. Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, 2023. Fuente: Instrumento de recolección de datos.

La Figura 2, muestra los resultados sobre las conductas sexuales en los adolescentes del colegio de San Agustín de Villa Victoria de Carabayllo, el 53,33% de alumnos manifestaron tener conductas sexuales favorables, mientras que el 46.67% manifestaron tener conductas sexuales desfavorables. Ello permite inferir, que los adolescentes del colegio de San Agustín de Villa Victoria necesitan orientación y supervisión en sus conductas sexuales, para lograr reducir aquellas conductas desfavorables para su salud.

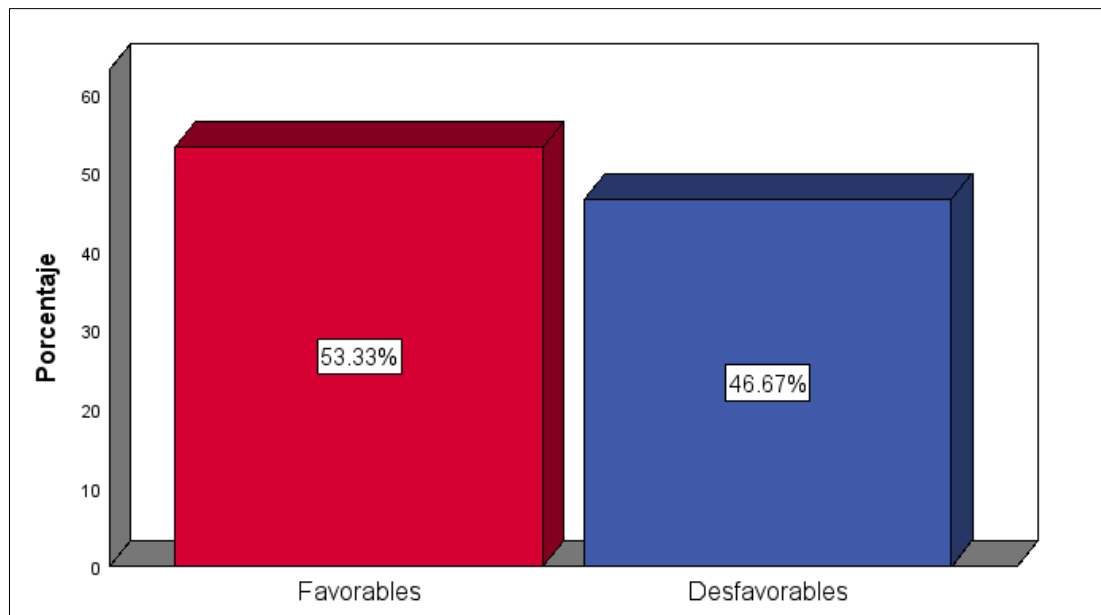


Figura 2. Conductas Sexuales de Riesgo en adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, 2023. Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla 4. Nivel de conocimientos sobre ITS según dimensiones en adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, 2023.

Dimensiones	ITS						Total	
	Alto		Medio		Bajo		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Conceptos Generales	42	35,00	65	54,17	13	10,83	120	100,00
Signos y Síntomas	38	31,67	55	45,83	27	22,50	120	100,00
Formas de transmisión	36	30,00	60	50,00	24	20,00	120	100,00
Medidas de Prevención	20	16,67	90	75,00	10	8,33	120	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2023.

La tabla 4, evidencia el nivel de conocimiento sobre las ITS en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria de Carabaylo, teniendo en cuenta las dimensiones, dónde se aprecia que existe un nivel de conocimiento alto de 35,00% en los adolescentes sobre conceptos generales de las ITS; así como un nivel de conocimientos alto sobre los síntomas y signos de las ITS con un 31,67%. Por lo general existe un nivel de conocimiento medio elevado en cuanto medidas de prevención con un 75,00%, formas de transmisión con un 50,00%, signos y síntomas con 45,83% y conceptos generales con 54,17%. Se puede inferir que los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria poseen un nivel de conocimientos aceptable.

Tabla 5. *Conductas Sexuales según dimensiones en adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, 2023.*

Dimensiones	Conductas Sexuales				Total	
	Con Riesgo		Sin Riesgo		N	%
	N	%	N	%		
Disciplina	65	54,17	55	45,83	120	100,00
Inicio Sexual	65	54,17	55	45,83	120	100,00
Protección	43	35,83	77	64,17	120	100,00
Promiscuidad	78	65,00	42	35,00	120	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2023.

La tabla 5, evidencia las conductas sexuales de los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria de Carabaylo, teniendo en cuenta las dimensiones, dónde se aprecia que las conductas sexuales desfavorables mayor practicadas en los adolescentes con un 65,00% es la promiscuidad; pero a pesar de ello la conducta favorable mejor practicada es la protección sexual mediante el uso de preservativos 64,17%. Se puede inferir que a pesar de que los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, cambian constantemente de relación, tienen presente la importancia del uso de protección durante el acto sexual.

Análisis inferencial

Prueba de Hipótesis

Hipótesis Alternativa (Ha): Existe una asociación entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023.

Hipótesis Nula (Ho): No existe una asociación entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023.

Como regla de decisión para corroborar la hipótesis se tiene que tener en cuenta que el nivel de significancia (α) posee como margen máximo de error un 0,05; entonces se puede decir que cuando la significancia exacta bilateral (p) es mayor a (α) se acepta la hipótesis nula (H_0) y cuando la significancia exacta bilateral (p) es menor a (α) se acepta la hipótesis alternativa (H_a); teniendo la siguiente interpretación: $P \geq \alpha$ se acepta la hipótesis nula (H_0); y si $P \leq \alpha$ se acepta la hipótesis alternativa H_a .

Tabla 6. Asociación entre el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión sexual y las Conductas Sexuales de Riesgo en adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2023.

Nivel de Conocimiento	Conductas Sexuales				Total		Chi Cuadrado de Pearson
	Con Riesgo		Sin riesgo				
	N	%	N	%	N	%	
Alto	8	6,67	9	7,50	17	14,17	P = 0,002
Medio	47	39,17	40	33,33	87	72,50	gl = 2
Bajo	1	0,83	15	12,50	16	13,33	X ² = 12,394
Total	56	46,67	64	53,33	120	100,00	

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2023.

En la Tabla 5, se aprecia la tabla de contingencia entre nivel de conocimientos sobre ITS y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria de Carabaylo, los resultados muestran que solo el 7,50% de los alumnos tienen un nivel de conocimiento alto y conductas favorables y el 6,67% un nivel de conocimiento alto y conductas desfavorables; mientras que el 33,33% de los adolescentes poseen conductas sexuales favorables y un nivel de conocimientos medio; así como el 39,17% de los adolescentes posee conductas sexuales desfavorables y un nivel de conocimiento medio. Asimismo, se aplicó el coeficiente estadístico Chi-cuadrado de Pearson para determinar si existe o no asociación entre las variables, donde $\chi^2 = 12,394$, con una significancia bilateral de $p = 0,002$; según los criterios de significancia al ser $p \leq 0,05$ se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, afirmando que: El nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual se asocia a las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2023.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Discusión:

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la presente investigación y el objetivo planteado, el cual se basó en determinar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023, se prosigue a contrastar los resultados hallados con estudios previos a la investigación.

En los resultados presentados en la Tabla 2, se muestra el nivel de conocimientos sobre ITS que poseen los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria es alto en un 14,17%, medio en un 72,50% y bajo en un 13,33%; estos resultados van de acuerdo con la investigación de Aliaga (26) quien evidenció que los escolares de un centro educativo poseen un nivel de conocimiento alto en un 26%, un nivel medio en un 60% y un nivel bajo en un 14%; asimismo, estos resultados guardan relación con el estudio de Ledezma y Mendoza ⁽²⁹⁾ quienes mostraron que el nivel de conocimientos que poseen los adolescentes es alto en un 23%, un nivel medio en un 54% y bajo en un 23%; pero estas investigaciones difieren en comparación al estudio de Rodas ⁽²⁷⁾ quien manifiesta que su muestra de estudiantes de enfermería posee un nivel de conocimientos alto en un 39%, un nivel medio en un 57% y bajo en un 15%. Ello, muestra que a medida que un adolescente va adquiriendo estudios superiores, va incrementando su nivel de conocimientos acerca de las infecciones de transmisión sexual.

También se tiene los resultados reflejados en la Tabla 3, que muestra las conductas sexuales de riesgo que poseen los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria donde el 53,33% de estudiantes poseen conductas sexuales favorables y 46,67% poseen conductas sexuales desfavorables; estos resultados guardan

semejanza con las investigaciones de Aliaga ⁽²⁴⁾ quien evidencio que escolares de provincia poseen conductas de riesgo en un 57% y el 43% no presentan conductas sexuales de riesgo; igualmente Vila y Yucra ⁽²⁸⁾ muestran que el 56.1% de adolescentes de un centro de salud no presentan conductas sexuales de riesgo y el 43.9% practican conductas sexuales de riesgo; y el estudio de Perca ⁽²⁸⁾ mostró que el 74% de los estudiantes de una universidad poseen actitudes favorables y el 23% presentan actitudes medianamente desfavorables y el 3% actitudes desfavorables. Ello, evidencia que las conductas desfavorables que poseen los adolescentes de centros educativos van disminuyendo de acuerdo con la edad y al nivel educativo que van adquiriendo con el tiempo.

Con relación a la Tabla 4, se muestra el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes del colegio San Agustín de Villa Victoria, según sus dimensiones dónde se aprecia que en cuanto al nivel de conocimiento alto de 35,00% en los adolescentes conoce sobre conceptos generales de las ITS; el 31,67% posee un conocimiento alto sobre síntomas y signos de las ITS, el 16,67% posee un nivel de conocimiento alto sobre medidas de prevención, el 30,00% conoce sobre las formas de transmisión. Lo mencionado no guarda relación con la investigación de Villafañe y Gonzáles ⁽⁵⁾ quienes encontraron un nivel de conocimientos del 63,3% sobre la definiciones de las ITS y un el 35,2% conoce las medidas de prevención y a comparación con la investigación el 42,2% conoce las formas de transmisión de las ITS. Tampoco guarda relación con el estudio de Fernández et al ⁽²³⁾, ya que su investigación evidencia que de los estudiantes universitarios hombres analizados el 72,6% si conocen sobre medidas de prevención al igual que el 50,4% de las mujeres. Ello evidencia que el nivel de conocimiento sobre ITS va a depender del grado de estudios que posee cada persona, es decir que a mayor grado de estudios mayor es el nivel de conocimientos.

En cuanto a los resultados de la Tabla 5, se muestra las conductas sexuales de riesgo que poseen los estudiantes del colegio San Agustín de Villa Victoria, en cuantos a las conductas sexuales según dimensiones; dónde se muestra que el 54,17% de estudiantes ya iniciaron su vida sexual, el 35,83% no hace uso de preservativos en el acto sexual, el 54,17% no cumple con las normas disciplinarias que tienen en su hogar y el 65,00% practica la promiscuidad; estos resultados se asemeja al de Aliaga ⁽²⁴⁾ quien muestra el inicio precoz de la actividad sexual sin protección en los adolescentes en Lima iniciando en un 5% a los 13 años, un 38% a los 14 años y un 24% a los 15 y 16 años. Por otro lado, esto difiere con los resultados de Vidal y Hernández ⁽²²⁾ quienes muestran que de los adolescentes cubanos estudiados solo el 20,7% practican acciones de promiscuidad y el 19,1% mantienen relaciones sexuales sin protección; asimismo, Villafañe y Gonzáles ⁽⁵⁾ muestran que el 95,3% de los estudiantes colombianos de su investigación guardan fidelidad a su pareja y el 95% usa preservativos; y el estudio de Fernández et al. ⁽²³⁾ mostraron que el 11,5% de estudiantes mujeres universitarias de costarricenses guardan relaciones sexuales con protección. Ello permite inferir que, a pesar de que en los países extranjeros la actividad sexual precoz exista, el uso de preservativos es una conducta sexual realizada de forma responsable y habitual.

Respecto a los resultados de la Tabla 6, se muestra la asociación entre el nivel de conocimientos sobre ITS y las conductas sexuales de riesgo en los estudiantes del colegio San Agustín de Villa Victoria, dónde se evidencia que la chi cuadrado es de 12,394 y el valor de significancia bilateral de $p=0,002$; lo cual según los criterios de significancia al ser $p \leq 0,05$ se aceptó la asociación entre el nivel de conocimientos sobre ITS y las conductas sexuales de riesgo; estos resultados se asemejan al de Fernández et al. ⁽²³⁾ quienes también encontraron asociación entre el nivel de conocimiento sobre ITS y conductas sexuales con una chi cuadrada de 18,130 y una $p=0,000$; al igual que

Perca ⁽²⁸⁾, puesto que la chi cuadrado fue de 11,235 y $p = 0,024$ encontrando asociación entre las variables de estudio; pero, estos resultados no guardaron relación con Vila y Yucra ⁽²⁶⁾, puesto que no encontraron asociación entre nivel de conocimientos sobre ITS y conductas sexuales puesto que $p > 0,05$ con una chi cuadrada de 5,991; asimismo, Villafañe y Gonzáles ⁽⁵⁾ no encontraron asociación en las variables con una $p = 0,622$. Ello permite inferir, que a pesar de que el nivel de conocimiento sobre ITS sea alto o medio, se siguen practicando conductas sexuales de riesgo desfavorables.

La investigación presentó limitaciones metodológicas entre ellas el tamaño de la muestra, al contar con una muestra de estudio pequeña fue difícil encontrar un asociación significativa entre los datos; ya que a mayor tamaño de muestra se asegura una representación más justa en la investigación. Y otra limitación fue la falta de investigaciones previas relacionadas a la variable conductas sexuales de riesgo, ello limitó algunos puntos comparativos.

En cuanto a las implicancias teóricas la investigación realizada busca aportar nueva información acerca del nivel de conocimiento sobre ITS y las conductas sexuales favorables y desfavorables que los adolescentes practican, aportando información relevante para futuras investigaciones que buscan encontrar una relación entre las variables de estudio.

Entre las implicancias metodológicas, la investigación contribuye a determinar la relación entre el nivel de conocimiento entre ITS y las conductas sexuales de riesgo, ello mediante el uso de un instrumento creado para hallar dicha relación, este instrumento es avalado por un juicio de expertos el cual determinó su pertinencia, claridad y consistencia. Este instrumento contará con todas las características necesarias para ser empleadas en próximas investigaciones que busquen medir, analizar y correlacionar las mismas variables de estudio.

Respecto a las implicancias prácticas el presente trabajo brindará al colegio San Agustín de Villa Victoria, un análisis detallado de los puntos que se deben reforzar a los alumnos para que logren un nivel alto de conocimientos relacionados a las infecciones de transmisión sexual, así como evidenciar cuáles son las prácticas favorables y desfavorables que practican los adolescentes, con la finalidad que tomen las medidas y acciones necesarias para disminuir las conductas sexuales de riesgos negativas. Asimismo, contribuye a que distintos centros educativos, padres o futuros investigadores evidencien cuáles son las características y acciones que actualmente exponen a la salud de los adolescentes.

Conclusiones:

El nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión sexual se asocia a las Conductas Sexuales de Riesgo, ya que según la correlación de la Chi cuadrada de Pearson $X^2=12,394$ con una significativa de $p=0,002$; ya que al ser menor a $p<0,05$ se demuestra la asociación entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales.

El nivel de conocimientos que poseen los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria sobre Infecciones de Transmisión sexual es aceptable, ya que el 14,17% de estudiantes posee un nivel alto y el 72,50% un nivel medio y solo 13,33% un nivel bajo.

Existe conductas sexuales de riesgo considerables, ya que el 46,67% de adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria practica conductas desfavorables y 53,33% practican conductas favorables.

Referencias

1. Estrada S, Escandón K, Gaviria Á, Mejía LV, Marín JI, Montoya D, et al. Protocolos de diagnóstico y tratamiento de lesiones primarias de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), Colombia, 2022. Infectio [Internet]. 2022 [citado 14 de septiembre de 2023];26(3):250-61. Disponible en: <http://www.scopus.com/inward/record.url?scp=85152709974&partnerID=8YFLogxK>
2. López Corbeto E, Lugo Colón R, Montoro Fernández M, Casabona Barbara J. Situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual pospandemia en Cataluña, España. Medicina Clínica [Internet]. 11 de agosto de 2023 [citado 14 de septiembre de 2023];161(3):95-100. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025775323001628>
3. ONU O de las NU. Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable [Internet]. 2019 [citado 14 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day>
4. Silva-Fhon J, Andrade-Iraola K, Palacios-Vallejos E, Rojas-Huayta V, Mendonça-Júnior J. Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Enfermería Universitaria [Internet]. 2014 [citado 9 de agosto de 2023];11(4):139-44. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741841004>
5. Villafañe-Ferrer LM, González-Navarro RM. Comportamientos De Riesgo Y Nivel De Conocimiento De Infecciones De Transmisión Sexual En Estudiantes Universitarios. Duazary [Internet]. 2017 [citado 9 de agosto de 2023];14(2):1-9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5121/512158734015/>
6. Sánchez JO, Cotto JR, León JG, Franco HA, Arias AR. Conocimientos sobre salud sexual y su relación con el comportamiento sexual en estudiantes universitarios. Anales de la Facultad de Medicina [Internet]. 2017 [citado 9 de agosto de 2023];78(4):419-23. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37954988009>
7. CDC C para el C y la P de E. Centers for Disease Control and Prevention. 2022 [citado 14 de septiembre de 2023]. Nuevos datos parecen indicar que las ETS siguieron aumentando durante el primer año de la pandemia de COVID-19. Disponible en:

https://www.cdc.gov/spanish/mediosdecomunicacion/comunicados/p_las-ETS-aumentando_041222.html

8. ONU O de las NU. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. 2023 [citado 14 de septiembre de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
9. OPS OP de la S. Infecciones de Transmisión Sexual - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2022 [citado 14 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
10. SEMA SE de M de la A. Día Europeo de la Salud Sexual 2022: Los pediatras alertan de que la incidencia de infecciones de transmisión sexual se ha duplicado entre los adolescentes mientras los recursos para abordar la salud sexual son cada vez más limitados [Internet]. 2022 [citado 15 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.aeped.es/noticias/dia-europeo-salud-sexual-2022-los-pediatras-alertan-que-incidencia-infecciones-transmision-sexual-se>
11. OPS OP de la S. VIH/SIDA - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2022 [citado 14 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>
12. Naciones Unidas de México. Instituciones de América Latina y el Caribe recibirán subvenciones para apoyar la eliminación de enfermedades transmisibles | Naciones Unidas en México [Internet]. 2022 [citado 15 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://mexico.un.org/es/213476-instituciones-de-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-recibir%C3%A1n-subvenciones-para-apoyar-la>, <https://mexico.un.org/es/213476-instituciones-de-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-recibir%C3%A1n-subvenciones-para-apoyar-la>
13. Secretaría de Salud M. gob.mx. 2022 [citado 15 de septiembre de 2023]. Boletín Epidemiológico Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Sistema Único de Información. Disponible en: <http://www.gob.mx/salud/documentos/boletinepidemiologico-sistema-nacional-de-vigilancia-epidemiologica-sistema-unico-de-informacion-261547>
14. Ministerio de Salud Argentina. Banco de Recursos de Comunicación del Ministerio de Salud de la Nación | Boletín N° 39 Respuesta al VIH y las ITS en la Argentina [Internet]. 2022 [citado 15 de septiembre de 2023]. Disponible en:

<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-ndeg-39-respuesta-al-vih-y-las-its-en-la-argentina>

15. Ministerio de Salud SS de SP. "Plan Nacional para la prevención y control del VIH/SIDA y las ITS, para le periodo 2021-2022"-Chile [Internet]. 1201 2019. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/03/RES.-EXENTA-N%C2%B0-1111-Plan-nacional-VIH-SIDA-e-ITS-2021-2022.pdf>
16. MINSA M de S. Situación epidemiológica del VIH - Sida en el Perú [Internet]. Lima, Perú; 2022 nov p. 9. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_202211_12_111735.pdf
17. El Peruano. ¡Alerta! Solo 14 % de jóvenes usa siempre un preservativo durante las relaciones sexuales. [citado 15 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/139120-alerta-solo-14-de-jovenes-usa-siempre-un-preservativo-durante-las-relaciones-sexuales>
18. Rojas Alcántara D, Uceda Capuñay CP. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años de una Institución Educativa Nacional -Monsefú 2022. 31 de julio de 2023 [citado 15 de septiembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/11773>
19. Pardo Gonzales KY. Conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH/Sida en adolescentes de la institución educativa San Martín Lambayeque 2020. Repositorio Institucional - USS [Internet]. 2022 [citado 15 de septiembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9697>
20. Palacios GVL, Flores MM. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Alpha Centauri [Internet]. 15 de diciembre de 2020 [citado 14 de septiembre de 2023]; 1:57-70. Disponible en: <http://www.journalalphacentauri.com/index.php/revista/article/view/19>
21. Orellana Gavidia C. Conducta sexual de riesgo, educación sexual y expectativas a futuro en adolescentes de Lima. 26 de febrero de 2021 [citado 15 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/18455>

22. Borrás EV, González BH. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* [Internet]. 2017 [citado 9 de agosto de 2023];16(4):625-34. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180453380014>
23. Fernández Rouco N, Fallas-Vargas Heredia MA, García-Martínez Heredia JA. Conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales de riesgo en estudiantes universitarios costarricenses de Educación. *Knowledge, attitudes and risky sexual behavior of university teacher education students in Costa Rica* [Internet]. 2018 [citado 14 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/15882>
24. Teixeira de Paula IM, Ferreira Brasil MH, da Silva Araújo P, Pereira Nogueira W, Esteves de Hollanda GS, de Oliveira e Silva AC, et al. Infecciones de transmisión sexual en la población ribereña: prevalencia y comportamiento de riesgo. *Enfermería Global* [Internet]. 2022 [citado 1 de noviembre de 2023];21(65):295-327. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412022000100295&lng=es&nrm=iso&tlng=es
25. Diaz MM. PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES.
26. Aliaga Espinoza LF. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de una institución educativa, Lima, 2016. [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Lima, Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5851/Aliaga_el.pdf?sequence=3&isAllowed=y
27. Rodas 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, 2018. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2019 [citado 14 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10270>
28. Vila Zamora YC, Yucra Velasquez CN. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Centro de Salud San Juan

- Bautista de Ayacucho. Octubre - diciembre 2018. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga [Internet]. 2019 [citado 14 de septiembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3840>
29. LEDESMA PALACIOS GV, FLORES MM. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Alpha Centauri [Internet]. 15 de diciembre de 2020;1:57-70. Disponible en: <https://journalalphacentauri.com/index.php/revista/article/view/19>
30. Perca Palacios LT. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de la UNJBG, Tacna - 2020. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann [Internet]. 2021 [citado 14 de septiembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4197>
31. Casanova-Esquembre A, Fuster Escrivá B, Lorca Sprohnle J, Labrandero-Hoyos C, Peñuelas-Leal R, Gimeno Cardona C, et al. Comportamiento de las principales infecciones de transmisión sexual bacterianas durante la pandemia por SARS-CoV-2. Actas Dermo-Sifiliográficas [Internet]. 1 de febrero de 2023 [citado 27 de octubre de 2023];114(2):108-13. Disponible en: <https://sciencedirect.bibliotecaupn.elogim.com/science/article/pii/S0001731022006792>
32. Rodríguez-Granger J, Espadafor López B, Cobo F, Blasco Morente G, Sampedro Martínez A, Tercedor Sánchez J, et al. Actualización en el diagnóstico de las infecciones de transmisión sexual. Actas Dermo-Sifiliográficas [Internet]. noviembre de 2020 [citado 27 de octubre de 2023];111(9):711-24. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0001731020302350>
33. Apoita Sanz M, González Navarro B, Jané-Salas E, Marí Roig A, Estrugo Devesa A, López-López J, et al. Sífilis: manifestaciones orales, revisión sistemática. Avances en Odontostomatología [Internet]. agosto de 2020 [citado 27 de octubre de 2023];36(3):159-73. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-12852020000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
34. Velásquez C. SÍFILIS CONGÉNITA UNA EPIDEMIA EN SILENCIO. 2 de enero de 2021;
35. Cáceres K. Informe Anual 2016 Situación epidemiológica de gonorrea (CIE 10: A54). Rev chil infectol [Internet]. agosto de 2018 [citado 27 de octubre de 2023];35(4):403-12.

- Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182018000400403&lng=en&nrm=iso&tlng=en
36. Díaz J. Vigilancia epidemiológica de sífilis y gonorrea. Revista chilena de infectología [Internet]. junio de 2013 [citado 27 de octubre de 2023];30(3):303-10. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0716-10182013000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
37. Queirós C, Borges da Costa J, Lito L, Filipe P, Melo Cristino J. Estudio retrospectivo acerca de la evolución y el desarrollo de resistencias antimicrobianas en casos diagnosticados de gonorrea en un hospital de nivel terciario en Portugal durante 10 años. Actas Dermo-Sifiligráficas [Internet]. 1 de noviembre de 2020 [citado 27 de octubre de 2023];111(9):761-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001731020303380>
38. Besa Castella M, Agustí Benito C, Roca Saumell C, Mascort Roca JJ. Manejo en atención primaria de las infecciones de transmisión sexual (I). Epidemiología. Síndrome secretor. Atención Primaria [Internet]. 1 de mayo de 2023 [citado 27 de octubre de 2023];55(5):102597. Disponible en: <https://sciedirect.bibliotecaupn.elogim.com/science/article/pii/S0212656723000306>
39. Magdaleno-Tapiál J, Hernández-Bel P, Valenzuela-Oñate C, Ocete-Mochon MD, Pérez-Ferriols A. El resurgir del linfogranuloma venéreo, una enfermedad que el dermatólogo debería conocer. Actas Dermo-Sifiligráficas [Internet]. 1 de mayo de 2021 [citado 27 de octubre de 2023];112(5):453-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001731020304245>
40. Bermejo A, Gagliardi M, Olivares L, Mazzaroni S, Sabban GC. Linfogranuloma venéreo, nuevas presentaciones: a propósito de un caso.
41. Gaviria-Sánchez V, Monterrosa-Castro A, Fernández-Daza E. Úlcera genital por *Klebsiella granulomatis* (Donovanosis) en una pareja heterosexual. Rev chil obstet ginecol [Internet]. agosto de 2015 [citado 27 de octubre de 2023];80(4):324-30. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262015000400007&lng=en&nrm=iso&tlng=en
42. Àngel J, Casanova JM. Chancroide y linfogranuloma venéreo. FMC - Formación Médica Continuada en Atención Primaria [Internet]. 1 de marzo de 2020 [citado 27 de octubre de 2023];

- 2023];27(3, Supplement 1):56-62. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134207220300347>
43. Ramos MC, Sardinha JC, Alencar HDRD, Aragón MG, Lannoy LHD. Protocolo Brasileiro para Infecções Sexualmente Transmissíveis 2020: infecções que causam úlcera genital. *Epidemiol Serv Saúde* [Internet]. 2021 [citado 27 de octubre de 2023];30(spe1):e2020663. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2237-96222021000700308&tIng=pt
44. Magdaleno-Tapial J, Hernández-Bel P, Valenzuela-Oñate C, Ortiz-Salvador JM, García-Legaz-Martínez M, Martínez-Domenech Á, et al. Genital Infection With Herpes Simplex Virus Type 1 and Type 2 in Valencia, Spain: A Retrospective Observational Study. *Actas Dermo-Sifiliográficas (English Edition)* [Internet]. enero de 2020 [citado 27 de octubre de 2023];111(1):53-8. Disponible en:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1578219019303749>
45. Omarova S, Cannon A, Weiss W, Bruccoleri A, Puccio J. Genital Herpes Simplex Virus—An Updated Review. *Advances in Pediatrics* [Internet]. agosto de 2022 [citado 28 de octubre de 2023];69(1):149-62. Disponible en:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S006531012200010X>
46. Siqueira SM, Gonçalves BB, Loss JB, Estrella RR. Vegetative chronic genital herpes with satisfactory response to imiquimod. *An Bras Dermatol* [Internet]. 9 de mayo de 2019 [citado 28 de octubre de 2023];94(2):221-3. Disponible en:
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0365-05962019000200221&lng=en&tIng=en
47. Salazar Llerena LD, Cantuñi Carpio V del P. Conductas de riesgos y conocimiento del virus de papiloma humano (VPH). *Salud, Ciencia y Tecnología* [Internet]. 2023 [citado 28 de octubre de 2023];(3):309. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9071931>
48. Murillo Zavala AM, Morales Pinargote MM, Quimiz Lino MB. Virus del papiloma humano: una actualización al diagnóstico y la prevención. *Dominio de las Ciencias* [Internet]. 2022 [citado 28 de octubre de 2023];8(2):9. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383431>

49. Núñez-Troconis J. Epidemiología del virus del papiloma humano. Investigación Clínica [Internet]. junio de 2022 [citado 28 de octubre de 2023];63(2):170-84. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0535-51332022000200170&lng=es&nrm=iso&tlng=es
50. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. Enferm Infecc Microbiol Clin [Internet]. 1 de mayo de 2019 [citado 28 de octubre de 2023];37(5):324-34. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-infecciones-genitales-por-el-virus-S0213005X19301223>
51. Castro Castro JL, Delgado Mendoza RF, Zambrano Delgado SN, Rodríguez Parrales DH. Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH): una revisión sistemática de la prevalencia en mujeres embarazadas de entre 15 a 35 años. Dominio de las Ciencias [Internet]. 2021 [citado 28 de octubre de 2023];7(Extra 5):196-212. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383853>
52. López Del Valle VA, Troya Moscol GB, Varas Landivar N del R, Guzmán Vega MB. Algunas consideraciones sobre el VIH/SIDA. RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento [Internet]. 2018 [citado 28 de octubre de 2023];2(4):48-69. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6731151>
53. Bubonja-Sonje M, Peruc D, Casa Abram, Mohar Vitezic B. Prevalence of occult hepatitis B virus infection and characterisation of hepatitis B surface antigen mutants among adults in western Croatia. Annals of Hepatology [Internet]. 1 de enero de 2024 [citado 28 de octubre de 2023];29(1):101156. Disponible en: <https://sciencedirect.bibliotecaupn.elogim.com/science/article/pii/S1665268123002594>
54. Zapata R, Mezzano G, Soza A, Gómez F, Izquierdo G, Zamora F, et al. Orientación técnica: manejo y tratamiento de la infección por virus de la hepatitis B (VHB) Chile, 3ra Edición. 2021;32(2021).
55. R AN, Rafiq NB. Candidiasis. 2022 [citado 28 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560624>
56. Núñez-Troconis JT. Diagnóstico de la Tricomonas vaginalis en la mujer. Revista chilena de obstetricia y ginecología [Internet]. abril de 2020 [citado 28 de octubre de 2023];85(2):175-84. Disponible en:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262020000200175&lng=es&nrm=iso&tlng=es

57. Peramiqel L, Roé E, Dalmau J, Puig L. Pediculosis. Farmacia Profesional [Internet]. 1 de octubre de 2005 [citado 28 de octubre de 2023];19(9):64-7. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-pediculosis-13079704>
58. Werner Apt B. Infecciones por parásitos más frecuentes y su manejo. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. mayo de 2014 [citado 28 de octubre de 2023];25(3):485-528. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0716864014700653>
59. Guerrero Ramírez CI, Espadafor López B, Arias-Santiago S, Buendía-Eisman Ag. Programa de intervención escolar para la prevención de las infecciones de transmisión sexual. Actas Dermo-Sifiliográficas [Internet]. enero de 2023 [citado 28 de octubre de 2023];114(1):90-1. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0001731021004622>
60. Centros para el control y la prevención de enfermedades. Enfermedades de transmisión sexual. 2023 [citado 28 de octubre de 2023]. VIH/SIDA y ETS - Enfermedades de transmisión sexual. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vih/stdfact-hiv-and-stds-s.htm>
61. Mercado MLM, Mercado EMM, Caicedo MGM. Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revista Conecta Libertad ISSN 2661-6904 [Internet]. 26 de abril de 2020 [citado 28 de octubre de 2023];4(1):50-9. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125>
62. Cárdenas Chávez AB, Zamora Rodríguez AR, Yunga Quimi AX, Salazar Cárdenas GL. Prevención, atención y control de las enfermedades de transmisión sexual. Dominio de las Ciencias [Internet]. 2021 [citado 28 de octubre de 2023];7(Extra 4):121. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8384049>
63. Chacón-Quesada T, Corrales-González D, Garbanzo-Núñez D, Gutiérrez-Yglesias JA, Hernández-Sandí A, Lobo-Araya A, et al. ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal. Medicina Legal de Costa Rica [Internet]. septiembre de 2009 [citado 28 de octubre de 2023];26(2):79-98. Disponible en:

http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1409-00152009000200008&lng=en&nrm=iso&tlng=es

64. Deleon de Melo L, Passos Sodré C, Spindola T, Costa Martins ER, Nepomuceno de Oliveira André NL, Vieira da Motta CV, et al. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Enfermería Global* [Internet]. 2022 [citado 28 de octubre de 2023];21(65):74-115. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412022000100074&lng=es&nrm=iso&tlng=es
65. Chanam -Zapata F, Rosales-Pariona I, Mendoza-Zúniga M, Salas-Huamani J, León-Untiveros G, Chanam -Zapata F, et al. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Revista de Salud Pública* [Internet]. febrero de 2021 [citado 28 de octubre de 2023];23(1):1. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-00642021000100001&lng=en&nrm=iso&tlng=es
66. Sola Lara JA, Caparros-González RA, Hueso-Montoro C, Pérez Morente M . Factores que determinan prácticas sexuales de riesgo en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual en población de hombres que tienen sexo con hombres: revisión sistemática. *Rev Esp Salud Publica* [Internet]. 23 de septiembre de 2022 [citado 28 de octubre de 2023];95:e202106089. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/resp/2021.v95/e202106089/es/>
67. Vidal Borr s E, Hernández González B. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* [Internet]. agosto de 2017 [citado 28 de octubre de 2023];16(4):625-34. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729-519X2017000400014&lng=es&nrm=iso&tlng=es
68. Orcasita LT, Uribe AF, Castellanos LP, Gutiérrez Rodríguez M. Apoyo social y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio de Lebrija-Santander. *Revista de Psicología (PUCP)* [Internet]. 2012 [citado 28 de octubre de 2023];30(2):371-406. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0254-92472012000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es

69. Cortés Alfaro A, García Roche R, Ochoa Soto R. Comportamiento sexual y uso del condón en estudiantes de la facultad de tecnología de la salud. *Revista Cubana de Medicina Tropical* [Internet]. agosto de 2015 [citado 29 de octubre de 2023];67(2):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0375-07602015000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
70. Idiarte DCP, Vargas MLC, Romero-Veloz LV. La promiscuidad en los adolescentes en una institución de educación católica. *SALUD Y BIENESTAR COLECTIVO* [Internet]. 20 de febrero de 2020 [citado 29 de octubre de 2023];84-94. Disponible en: <https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/view/75>
71. Gutiérrez G. Investigación básica y aplicada en psicología: tres modelos de desarrollo. *Revista Colombiana de Psicología* [Internet]. 2010 [citado 20 de septiembre de 2023];19(1):125-32. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80415077011>
72. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P, Méndez Valencia S, Mendoza Torres CP. *Metodología de la investigación*. México, D.F.: McGraw-Hill Education; 2018.
73. Ñaupas Paitán H, Palacios Vileta JJ, Romero Delgado HE, Valdivia Dueñas MR. *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis* [Internet]. 2018 [citado 2 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://www.ebooks7-24.com/?il=8046>
74. Egusquiza Clemente JM. Relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E n°3076 Santa Rosa Comas 2019. 2019;(81). Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22356/TESIS%20Egusquiza%20Clemente%20c%20Jessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo N° 1

Matriz de Consistencia

Título: “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2022”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2023.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>H1: El nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual se asocia a las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual</p>	<p>Conceptos Generales de ITS</p> <p>Signos y Síntomas</p> <p>Formas de transmisión sexual</p> <p>Prevención de las ITS</p>	<p>Tipo: Aplicada</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental, descriptivo, correlacional</p> <p>Corte: Transversal</p> <p>Población: Adolescentes de 3er, 4to y 5to secundaria del colegio San Agustín de Carabaylo.</p> <p>Muestreo: no probabilístico por conveniencia</p> <p>Muestra: 120 estudiantes</p> <p>Técnica: Encuesta</p>
<p>Problemas Específico</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria,</p>	<p>Objetivos Específico</p> <p>Identificar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria,</p>	<p>H0: El nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual no se asocia a las conductas sexuales</p>	<p>Variable 2</p> <p>Conductas de riesgo</p>	<p>Ausencia de disciplina</p> <p>Inicio precoz de las relaciones sexuales</p> <p>Falta de uso de preservativos</p>	

<p>Carabaylo, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos de las dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2023?</p> <p>¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2023?</p> <p>¿Cuáles son las dimensiones de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2023?</p>	<p>Lima, Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2023.</p> <p>Identificar el nivel de conocimientos de las dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2023</p> <p>Identificar las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2022.</p> <p>Identificar las dimensiones de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2023.</p>	<p>de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabaylo, Lima, 2023.</p>
---	---	--

Promiscuidad

Instrumento:
Cuestionario

Fuente. Elaboración propia, 2023.

Anexo N°2

Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Nivel de Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual	Casanova (31) define al nivel de conocimiento de las ITS como conceptos básicos que informan todo lo relacionado a las ITS, considerando que son infecciones heterogéneas transmitidas por el contacto de persona a persona mediante contacto sexual y no sexual, mediante el contagio vaginal, oral y anal; en cuanto al contagio no sexual se transmite a través de transfusiones	El nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual fue evaluado por cuatro dimensiones: conceptos generales de ITS, signos y síntomas que representa una ITS, formas de adquirir una ITS y formas de prevenir una ITS.	Conceptos Generales de las ITS	- Conceptos - Tipos de ITS	1,2,3,4,5,6	- Alto: 27 a 32 puntos - Medio: 20 a 26 puntos - Bajo: 19 a menos puntos
			Signos y síntomas que presenta una ITS	- Síntomas comunes - Síntomas fuertes	7,8,9	
			Formas de adquirir una ITS	- Vías de transmisión. - Formas de Transmisión	de 10,11,12	
			Formas de prevenir una ITS	- Medidas preventivas. - Anticonceptivos de protección	13,14,15,16	

sanguíneas o por fluidos orgánicos.

Conductas Sexuales de Riesgo

Las conductas sexuales de riesgo abarcan niveles físicos y psicológicos de un adolescente o de la persona vulnerable, manifestada mediante la presión grupal y la búsqueda de la aceptación; en cuanto a los factores familiares es generado por la falta de autoridad familiar, desencadenando en el inicio precoz de la vida sexual, la falta de uso de los métodos anticonceptivos, la promiscuidad y consumo de alcohol y drogas (25).

Las conductas sexuales de riesgo fueron evaluadas mediante cuatro dimensiones: ausencia de disciplina, inicio precoz de la actividad sexual, falta de uso de preservativo y promiscuidad.

Ausencia de disciplina
Inicio precoz de la actividad sexual
Falta de uso de preservativo
Promiscuidad

- Control parental 1,2,3,4,5,6,
- Consumo de alcohol y drogas 7,8,9,10
- Fiestas sin control
- Redes sociales
- Inicio de relaciones sexuales. 11,12
- Caricias sexuales
- Ausencia de responsabilidad por el uso de condón. 13,14
- Cambio frecuente de pareja 15,16,17,18

- Favorables: 25 a 36 puntos
- Desfavorables: de 0 a 24 puntos

Fuente. Elaboración propia, 2023.

Anexo N°3. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

PRESENTACIÓN

Buenos días estudiantes de la Institución Educativa Secundaria “San Agustín de Villa Victoria- Carabayllo”, mi nombre es Quelina Pequeña Jaimes Jaimes De Pajuelo estoy realizando una investigación con el fin de Determinar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023.

La encuesta es anónima, la información que se obtenga es confidencial y solo será 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 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
3. Grado:
 - a) 3er ()
 - b) 4to ()
 - c) 5to ()

II. - CUESTIONARIO: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

A. Conocimientos generales

1.- Las infecciones de transmisión sexual son:

- a) Las ITS se transmiten mediante el contacto físico (besos, abrazos y caricias) con otra persona infectada.
- b) Son enfermedades infecciosas que se transmiten, por lo general a través de relaciones sexuales desprotegidas.
- c) Son enfermedades infecciosas, que no tienen cura, causando la muerte de la persona que lo posee.

2.- Las infecciones de transmisión sexual son causadas por:

- a) Bacterias.
- b) Virus.
- c) Hongos
- d) Todos las anteriores
- e) Ninguna de las anteriores

3.- Marque la respuesta correcta con respecto a las infecciones de transmisión sexual:

- a) Todas las infecciones de transmisión sexual tienen cura.

- b) Todas las infecciones de transmisión sexual no tienen cura.
- c) Las infecciones de transmisión sexual causadas por virus no tienen cura.
- d) Las infecciones de transmisión sexual causadas por hongos no tienen cura.

4.- Señale aquellas enfermedades que usted considere que son infecciones de transmisión sexual.

- a) Sífilis, Gonorrea, Clamidia, VIH/SIDA
- b) Hepatitis B, Diabetes, Epilepsia.
- c) Hipertensión arterial, Apendicitis, Cáncer.
- d) Todas las anteriores
- e) Ninguna de las anteriores

5.- ¿El VIH es igual al SIDA?

- a) Si
- b) No

6.- CUAL DE LAS SIGUIENTES ITS (INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL) CAUSAN EL CANCER DE CUELLO UTERINO:

- a) VIH
- b) Sífilis
- c) Candidiasis
- d) Virus del papiloma humano (VPH)

B. Signos y síntomas

7. ¿Cuál es un signo o síntoma de infección de transmisión sexual (ITS)?

- a) Dolor en el bajo vientre
- b) Flujo vaginal con mal olor.
- c) Heridas en la zona genital
- d) Todas las anteriores
- e) Ninguna de las anteriores

8. ¿Cuáles son los signos o síntoma de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los varones?

- a) Pus en la punta del pene
- b) Heridas en el área genital
- c) Dolor o ardor al orinar
- d) Fiebre
- e) Todas las anteriores

9. ¿A los cuantos días aparecen los signos o síntoma de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- a) A las horas
- b) Al día siguiente
- c) Varias semanas después
- d) En algunos años después

C. Formas de transmisión

10. ¿Por qué vía se puede contraer las infecciones de transmisión sexual?

- a) Vía sanguínea
- b) Vía vertical (De madre a hijo)
- c) Vía sexual
- d) Todas las anteriores
- e) Ninguna de las anteriores

11. 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) Al tener relaciones sexuales con una persona infectada
- d) Transmisión vertical (de madre a hijo).

12. ¿Sólo la persona que presenta signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) puede contagiar la enfermedad?

- a) Sí
- b) No
- c) En algunas ocasiones

D. Medidas de prevención

13. ¿Cómo prevenir las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- 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 las anteriores
- e) Ninguna de las anteriores

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

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

15. Las personas más propensas a contraer infecciones de transmisión sexual son:

- a) Homosexuales
- b) Bisexuales
- c) Heterosexuales
- d) Todas las personas por igual

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

- a) Sí
- b) No

III. - CUESTIONARIO: CONDUCTAS SEXUALES

A. Ausencia de disciplina

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

- a) Sí
- b) No

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

- a) Sí
- b) No

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

- a) Sí
- b) No

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

- a) Si
- b) No

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

- a) Sí
- b) No

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

- a) Sí
- b) No

7. ¿Compartes fotos íntimas?

- a) Sí
- b) No

8. ¿Asistes o has asistido a fiestas semáforo?

- a) Sí
- b) No

9. ¿Cuándo sales a fiestas o reuniones alguna vez has fumado o consumido bebidas alcohólicas?

- a) Sí
- b) No

10. ¿Alguna vez has inhalado o consumido drogas o sustancias extrañas?

- a) Sí
- b) No

B. Inicio precoz de relaciones sexuales

11. ¿Has tenido tocamientos sexuales?

- a) Si
- b) No

12. ¿Has tenido relaciones sexuales?

- a) Si
- b) No

Si, tu respuesta es sí

C. Uso de preservativos

13. ¿Usas preservativo?

- a) Sí
- b) No

Si, la respuesta es sí

14. ¿Cuándo lo usas?

- a) A veces
- b) Siempre

D. Promiscuidad

15. Actualmente tienes pareja con quién mantengas relaciones sexuales:

- a) Sí
- b) No

16. ¿Cambias frecuentemente de pareja sexual?

- a) Sí
- b) No

17. ¿Mantiene relaciones sexuales, porque busca experiencias nuevas?

- a) Sí
- b) No

18. ¿Guarda fidelidad a su pareja sexual?

- a) Sí
- b) No

Anexo N°4

Reporte de Fiabilidad (Data)

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ITS Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO																																																	
ID	EDAD	SEXO	Grado	ITS												CSR										V1	V2	VV	d1	d2	d3	d5	dd1	dd2	dd3	dd4													
				NC1	NC2	NC3	NC4	NC5	NC6	NC7	NC8	NC9	NC10	NC11	NC12	NC13	NC14	NC15	NC16	CSR1	CSR2	CSR3	CSR4	CSR5	CSR6												CSR7	CSR8	CSR9	CSR10	CSR11	CSR12	CSR13	CSR14	CSR15	CSR16	CSR17	CSR18	
1	3	1	1	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	24	12	36	8	0	0	4	8	6	4	6
2	3	2	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	24	14	38	10	0	0	4	10	2	6	6	
3	2	1	1	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	2	0	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	20	16	36	8	0	2	6	8	4	2	6		
4	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	26	22	48	16	0	0	6	12	4	4	6			
5	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	30	56	16	4	4	6	12	6	2	6			
6	4	2	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	24	16	40	14	0	0	2	10	2	6	6			
7	2	1	1	2	0	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	32	50	18	2	4	8	4	4	2	8				
8	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	24	18	42	12	0	0	6	12	4	4	4			
9	4	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22	26	48	14	2	4	6	12	2	4	4				
10	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	22	48	14	0	2	6	10	4	6	6				
11	2	1	1	2	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	26	44	14	4	4	4	6	6	2	4	4			
12	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22	28	50	12	4	4	8	12	2	4	4				
13	3	1	1	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	30	48	18	4	4	4	8	0	4	6	6			
14	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	36	62	20	4	4	8	12	4	6	4				
15	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	36	62	20	4	4	8	12	6	2	6				
16	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	30	36	66	20	4	4	8	12	6	4	8				
17	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	32	56	18	2	4	8	12	6	4	2				
18	3	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	28	52	14	4	4	6	10	4	4	6				
19	3	2	1	0	0	0	0	2	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	18	34	14	0	0	4	2	2	4	8				
20	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	2	24	18	42	12	0	0	6	12	0	6	6				
21	2	1	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	20	44	8	2	4	6	10	2	4	8				
22	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	34	58	20	4	4	6	12	4	2	6				
23	2	1	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22	32	54	20	4	4	4	10	6	2	4				
24	2	1	1	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	26	50	10	4	4	8	8	6	6	4				
25	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	32	56	16	4	4	8	10	6	4	4				
26	3	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	30	54	14	4	4	8	10	4	4	6				
27	3	1	1	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	10	32	6	0	0	4	8	4	4	6				
28	3	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	20	40	10	0	4	6	10	2	4	4				
29	2	1	1	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22	24	46	10	2	4	8	8	4	6	4				
30	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	20	44	14	0	0	6	12	4	4	4				
31	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	12	38	8	0	0	4	12	4	6	4				
32	3	1	1	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	14	36	50	20	4	4	8	8	2	2	2				
33	3	2	1	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22	14	36	8	0	0	6	10	4	4	4				

Anexo N°5

ESCALA DE STANONES

ESCALA DE MEDIDA DE LA VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

Para establecer la escala de valores se utilizó la campana de Gauss, usando como valor constante 0,75. Considerando tres categorías: alto, medio y bajo.

Dónde:

X = promedio del valor de las variables

DS = desviación estándar

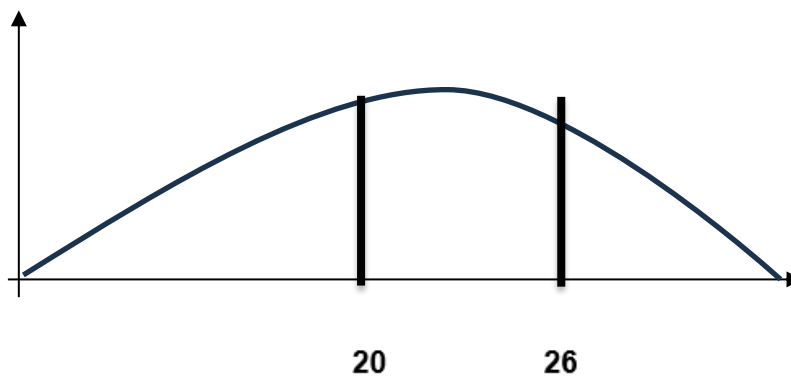
a y b = constantes o puntos de corte.

Fórmula:

$$a = X - 0,75 (DS) \quad \text{Y} \quad b = X + 0,75 (DS)$$

$$a = 23,28 - 0,75 (4,179) \quad \text{Y} \quad b = 23,28 + 0,75 (4,179)$$

$$a = 20,14 \cong 20 \quad \text{Y} \quad b = 26,41 \cong 26$$



Estadísticos descriptivos

	N	Promedio	Desviación estándar
Nivel de conocimiento	120	23.28	4.179
Conceptos Generales	120	9.68	2.404
Signos y síntomas	120	4.10	1.637
Formas de transmisión	120	4.18	1.444
Medidas de transmisión	120	5.32	1.749

Escala de Valores de la variable y sus dimensiones

	Bajo	Medio	Alto
Nivel de Conocimientos	0 – 19	20 - 26	27 - 32
Conceptos Generales	0 - 7	8 - 10	11 - 12
Signos y Síntomas	0 - 2	3 - 4	5 - 6
Formas de transmisión	0 - 2	3 - 4	5 - 6
Medidas de Prevención	0 - 3	4 - 6	7 - 8

Anexo N°6

ESCALA DE STANONES

ESCALA DE MEDIDA DE LA VARIABLE: CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

Para establecer la escala de valores se utilizó la campana de Gauss, usando como valor constante 0,75. Considerando tres categorías: conductas sexuales de riesgo, conductas sexuales sin riesgo.

Dónde:

X = promedio del valor de las variables

DS = desviación estándar

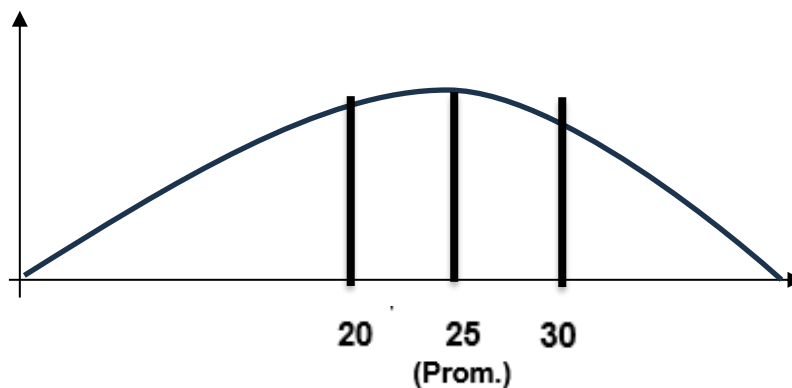
a y b = constantes o puntos de corte.

Fórmula:

$$a = X - 0,75 (DS) \quad Y \quad b = X + 0,75 (DS)$$

$$a = 24,93 - 0,75 (8,256) \quad Y \quad b = 24,93 + 0,75 (8,256)$$

$$a = 19,98 \cong 20 \quad Y \quad b = 29,88 \cong 30$$



Estadísticos descriptivos

	N	Promedio	Desviación estándar
Conductas sexuales	120	24.93	8.256
Ausencia de disciplina	120	14.17	4.450
Inicio precoz	120	2.07	1.886
Falta de uso de preservativos	120	2.68	1.824
Promiscuidad	120	6.02	1.806

Escala de Valores de la variable y sus dimensiones

	Conductas sexuales con riesgo	Conductas sexuales sin riesgo
Conductas Sexuales	0 – 24	25 - 36
Disciplina	0 - 14	15 - 20
Inicio Sexual	0 - 2	3 - 4
Protección	0 - 2	3 - 4
Promiscuidad	0 - 6	7 - 8

Anexo N°7

Validación de experto N°1

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora Universidad privada del norte	Nombre del Instrumento Cuestionario	Autor(a) (es) del Instrumento JAIMES JAIMES DE PAJUELO QUELINA PEQUEÑA
Título de la investigación: Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, 2023			

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS DATOS GENERALES:

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																					95%
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																					95%
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					95%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																					95%
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																					95%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																					95%
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																					95%
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																					95%

Anexo N° 5

Validación de experto N°2

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Lourdes del Rosario Tabory Villarreal	Universidad privada del norte Docente especialista de Taller de tesis 2	Cuestionario	JAIMES JAIMES DE PAJUELO QUELINA PEQUEÑA
Título de la investigación:			
Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, carabayllo, 2023			

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS DATOS GENERALES:

ASPECTOS DE VALIDACION:

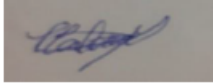
Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																			X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																			X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																			X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																			X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																			X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																			X	
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																			X	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																			X	

METODOLOGIA	Las estrategias responden al Propósito del diagnóstico																													x
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

PROMEDIO

	Procede su aplicación	
PINIÓN DE APLICABILIDAD:	Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan	
	No procede su aplicación	

Lima, setiembre 2023	25732431		957841953
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

Anexo N° 6

Validación de experto N°3

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora Universidad privada del norte	Nombre del Instrumento Cuestionario	Autor(a) (es) del Instrumento JAIMES JAIMES DE PAJUELO QUELINA PEQUEÑA
Título de la investigación: Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, 2023			

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS DATOS GENERALES:

ASPECTOS DE VALIDACION:

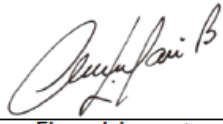
Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X				X				X				X				X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.				X				X				X				X				X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X				X				X				X				X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.				X				X				X				X				X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.				X				X				X				X				X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.				X				X				X				X				X
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.				X				X				X				X				X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X				X				X				X				X

METODOLOGIA	Las estrategias responden al Propósito del diagnóstico				X				X				X				X
--------------------	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---

PROMEDIO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	Procede su aplicación	X
	Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan	
	No procede su aplicación	

Lima, 13 de octubre 2023	45174869		912989125
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

Anexo N° 7**Consentimiento Informado**

Yo madre o padre/ o apoderado del alumno (a) manifiesto haber sido informada de los fines de la investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023"; realizada por Quelina Pequeña Jaimes, Jaimes de Pajuelo bachiller por la Universidad Privada del Norte de la Facultad de Ciencias de la Salud de la carrera de Obstetricia.

Asimismo, soy consiente del objetivo de la investigación, el cual busca conocer el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023; los datos obtenidos servirán como medio de apoyo para que los docentes de la institución refuercen temas de sexualidad con los adolescentes.

La presente investigación se basa en los principios éticos de confidencialidad y anonimato; por lo cual garantiza que la investigación no causa ningún daño a los participantes, puesto que el estudio no somete al alumnado a ningún tipo de experimento.

Según lo mencionado doy mi consentimiento para que mi menor hijo (a) participe en la investigación mediante la resolución de dos cuestionarios.

Lima, Carabayllode.....del 2023.

Firma del padre/madre o
apoderado

Quelina P. Jaimes Jaimes
Autora de la investigación

Anexo N° 8

Asentimiento Informado

Buenos días, estimados estudiantes.

Mi nombre es Quelina Pequeña Jaimes, Jaimes de Pajuelo bachiller por la Universidad Privada del Norte de la Facultad de Ciencias de la Salud de la carrera de Obstetricia. Actualmente, vengo realizando un proyecto de investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, Lima, 2023"; la finalidad de la investigación es obtener información necesaria para conocer el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la institución educativa de San Agustín de Villa Victoria. La investigación consta de dos cuestionarios uno de ellos enfocados en dar a conocer los conocimientos que tienen los adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual, el segundo cuestionario evalúa las conductas sexuales de riesgo; el tiempo dado para la resolución de ambos cuestionarios fue de 20 minutos. Esta investigación servirá para lograr obtener el título profesional de Licenciada en Obstetricia.

Previamente se le informó a tu padre/madre o apoderado si estaba de acuerdo con tu participación; a pesar de su autorización, tú puedes decidir de forma libre y voluntaria si forma parte o no de la investigación.

Mediante lo informado se solicita su colaboración para la presente investigación, a través de su consentimiento y autorización libre y voluntaria de su participación. Cabe mencionar que según los criterios éticos de la investigación se guarda en todo momento el anonimato y la privacidad de la información y datos brindados. En caso cuente con alguna duda sobre actividad o sobre su participación, puede realizar el número de preguntas que sean necesarias para despejar sus dudas; si durante su participación desiste del proceso, será respetado, puesto que está en todo su derecho.

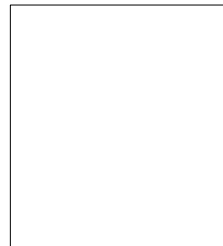
Ante cualquier duda que surja después de su participación puede comunicarse con la investigadora Quelina Jaimes Jaimes de Pajuelo, mediante el correo electrónico n00095911@upn.pe o al teléfono 964013013.

Firma del Asentamiento Informado:

He sido invitado a participar voluntariamente en la investigación, asimismo he leído la información previa conociendo el propósito de la investigación, de la misma manera mis padres y/o tutor tienen conocimiento de la investigación y han autorizado mi participación, por lo cual acepto participar el cuestionario de preguntas. También tengo en conocimiento que si en algún momento desisto en participar puedo retirarme del proceso de resolución sin ningún problema ni repercusiones futuras. Teniendo en cuenta todo lo mencionado decido participar voluntariamente en la Investigación.

Fecha: Lima.....de.....del 2023.

Firma en señal de conformidad



huella digital

Quelina P. Jaimes Jaimes
Autora de la investigación

Autorización de la Institución

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA
PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, TESIS O INFORME DE
SUFICIENCIA PROFESIONAL**



Yo **Roció Yaneth Chávez Escudero**,

(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)

identificado con DNI o CE N° **08673762**, en mi calidad de directora, del área como empresa la institución educativa **I.E.P SAN AGUSTIN DE VILLA VICTORIA**, con R.U.C. N° **20607765449**, ubicada en el distrito de **Carabayllo- Lima Mz.B Lotes del 1 al 7 – Programa de vivienda Villa Victoria de Carabayllo II etapa**.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN A:

1) Al señor(a) **QUELINA PEQUEÑA JAIMES JAIMES DE PAJUELO**, con DNI/CE **46989231**

Egresado/s de la () Carrera profesional o () Programa de Posgrado de **Obstetricia**

para que utilice la siguiente información de la empresa:

(Detallar la información a entregar)

Realizar una encuesta sobre nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del 3ro, 4to y 5to año de secundaria del colegio San Agustín de Villa Victoria, Carabayllo, 2023.

con la finalidad de que pueda desarrollar su () Trabajo de Investigación, () Tesis o () Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de () Bachiller, () Maestro, () Doctor o () Título Profesional.

Para su validez tomar en cuenta los documentos que deberán adjuntar, según los siguientes casos:

- Para el caso de empresas privadas y formalizadas, se deberá adjuntar:
 - La vigencia de Poder o la consulta RUC (la fecha no debe superar los tres (3) meses de antigüedad o posterior a la firma del presente documento para Tesis y Suficiencia Profesional)
 - En el caso de presentar consulta RUC, adjuntar copia del DNI vigente o Ficha Reniec del Representante Legal.
- Para el caso de entidades públicas u organizaciones sin fines de lucro (ONGs y similares), se deberá adjuntar:
 - Resolución u otro documento oficial que evidencie que la persona que autoriza es la autoridad competente en ejercicio.
 - Copia del DNI vigente o Ficha Reniec del representante o autoridad competente en ejercicio.
- Para el caso de personas naturales, personas naturales con negocio, pequeñas y microempresas empresas, se deberá adjuntar:
 - Ficha RUC 10 o 15 o 17 de ser el caso (fuerzas armadas, extranjeros, etc.)
 - Copia del DNI vigente o Ficha Reniec / Carnet de extranjería del representante Legal.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

() Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
() Mencionar el nombre de la empresa.



ELIC. ROCIO CHAVEZ ESCUDERO
DIRECTORA

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.



Firma del egresado
DNI: **46989231**

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	08	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	12/12/2023				