

# UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



*Una Institución Adventista*

## **Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de Instituciones Educativas, Juliaca -2018**

Por:

Oscar Nestor Paasaca Callata

Eloy Joel Condori Sucapuca

Asesora:

Mg. Delia Luz León Castro

**Juliaca, junio de 2018**

DECLARACIÓN JURADA DE  
AUTORÍA DEL INFORME DE TESIS

Yo, Mg. León Castro Delia Luz, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente informe de investigación titulado: " CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) EN ESTUDIANTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS, JULIACA -2018" constituye la memoria que presentan los Bachilleres: Oscar Nestor Paasaca Callata y Eloy Joel Condori Sucapuca para aspirar al título de Profesional de Licenciado en Enfermería ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Juliaca, a los dieciocho días del mes de junio del año dos mil dieciocho.



---

Mg. León Castro Delia Luz

Asesor

Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en  
estudiantes de Instituciones Educativas, Juliaca - 2018

# TESIS

Presentada para optar el título profesional de Licenciado en  
Enfermería

## JURADO CALIFICADOR



Mg. Elisa Romy Rodríguez López  
Presidente



Mg. Francis Gamarra Bernal  
Secretario



Mg. Rosa Luz Farfan Solis  
Vocal



Lic. Martha Rocío Vargas Yucra  
Vocal



Mg. Delia Luz León Castro  
Asesor

Juliaca, 18 de junio del 2018

## **Dedicatoria**

A mis padres Adolfo Condori portillo y Yolanda Sucapuca Hinojosa por darme la vida, quererme mucho, creer en mí, por su incondicional apoyo, por darme una carrera para mi futuro, por hacer de mí una mejor persona.

Eloy

A mis padres Leonardo Paasaca Mamani y Andrea Callata Huanca por darme la vida, por su apoyo incondicional, por confiar en mí, hacer de mí una mejor persona día a día; y en especial a mis hermanos, quienes me incentivaron a terminar esta investigación dándome palabras de aliento y por sus oraciones.

Oscar

## **Agradecimiento**

A Universidad Peruana Unión por formarnos para esta vida y la eternidad. Por hacer de nosotros personas con principios y valores éticos cristianos.

A la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, a docentes, que contribuyeron a mi formación integral profesional, por su paciencia, dedicación, enseñanzas, conocimientos y experiencia que hicieron de nosotros una gran persona.

Del mismo modo a nuestra asesora, Mg. Delia Luz León Castro por el tiempo compartido, la confianza puesta en nosotros por su paciencia y trabajo arduo para la culminación del trabajo de investigación.

A los miembros del jurado dictaminador, por su orientación, sugerencias y observaciones dadas durante el proceso de investigación.

A las instituciones educativas SIGMA y BALWIN, Juliaca por el apoyo y las facilidades en la realización del presente estudio; en especial al personal de docente de las instituciones educativas por nuestras estadías de trabajo.

Así mismo agradecemos a Dios por darnos la vida y salud y por el apoyo incondicional de nuestro padre celestial.

## ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria .....	iv
Agradecimiento .....	v
RESUMEN .....	xii
ABSTRACT .....	xiii
Capítulo I.....	14
El problema .....	14
1.1. Planteamiento del Problema .....	14
1.2. Formulación del problema .....	16
1.3. Objetivos de la investigación .....	16
1.3.1. Objetivo General .....	16
1.3.2. Objetivos específicos.....	16
1.4. Justificación.....	17
1.5. Presuposición filosófica .....	18
Capítulo II.....	19
Marco Teórico .....	19
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	19
2.2. Marco Conceptual .....	25
2.2.1. Conocimiento .....	25
2.2.2. Características del Conocimiento.....	26
2.2.3. Infecciones de transmisión sexual.....	26
2.2.4. Agente causal.....	27
2.2.5. Signos y síntomas .....	30

2.2.6. Formas de contagio.....	31
2.2.7. Métodos de protección .....	32
2.2.8. Métodos de prevención ITS:.....	33
2.2.9. Modelo Teórico de Enfermería .....	34
2.2.10. Definición de términos .....	36
Capitulo III .....	37
Materiales y método .....	37
3.1. Método de la investigación .....	37
3.2. Delimitación Geográfica y temporal.....	37
3.3. Población y muestra .....	37
3.3.1. Población.....	37
3.3.2. Muestra .....	38
3.4. Criterios de exclusión e inclusión .....	38
3.4.1. Criterios de inclusión .....	38
3.4.2. Criterios de exclusión .....	38
3.5. Técnica e instrumento de recolección de datos .....	38
3.6. Instrumento. ....	38
3.7. Recolección de datos .....	39
3.8. Procesamiento y análisis de datos .....	39
3.9. Consideraciones éticas .....	39
3.10. Variables de la investigación .....	40
3.10.1. Identificación de variables. ....	40
3.11. Operacionalización de las variables .....	40
Capítulo IV.....	42
Resultados y discusión.....	42

4.1. Resultados .....	42
4.1.1. En relación al objetivo general .....	42
4.1.2. En relación al primer objetivo específico .....	43
4.1.3. En relación al segundo objetivo específico.....	43
4.2. Discusión.....	45
Capítulo V.....	48
Conclusiones y recomendaciones.....	48
5.1. Conclusiones.....	48
5.2. Recomendaciones.....	48
BIBLIOGRAFÍA .....	50
ANEXOS .....	61



## Índice de Tablas

Tabla 1. Operalización de variables.....	41
Tabla 2. Nivel de Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) entre los estudiantes de las instituciones educativas, Juliaca -2018.....	42
Tabla 3. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) según edad en estudiantes de Instituciones Educativas, Juliaca.....	43
Tabla 4. Evaluar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) según Genero en estudiantes de Instituciones Educativas Juliaca, 2018 .....	43
Tabla 5. Distribución de la muestra según nivel de conocimiento.....	44

## Índice de anexos

Anexo A. Cuestionario.....	62
Anexo B. Reporte de validación de cuestionario de Nivel de conocimientos .....	67
Anexo C. Clave de respuestas .....	68
Anexo D. Consentimiento informado.....	69

## **Símbolos usados**

**ITS:** Infecciones de Trasmisión Sexual

**ETS:** Enfermedades de Trasmisión Sexual

**SIDA:** Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida

**VIH:** Virus Inmunodeficiencia Humana

**MINSA:** Ministerio de Salud

**OMS:** Organización Mundial de la Salud

**MELA:** Método de Lactancia Materna

**DIU:** Dispositivo Intrauterino

**UGEL:** Unidad de Gestión Educativa Local

## RESUMEN

Evaluar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de instituciones educativas, Juliaca 2018, el presente estudio corresponde al diseño no experimental, de corte transversal, tipo descriptivo simple, porque describe dicha variable. los participantes fueron estudiantes de las academias preuniversitarias sigma y Baldwin, quienes suman un total de 150 estudiantes adolescentes por cada institución educativa, entre 15 a 17 años de edad en ambos sexos (hombre y mujer, se utilizó muestreo no probabilístico. el instrumento que se utilizo fue de sussy bethsabe sulca Solórzano, los resultados muestran que 62,3% tiene nivel de conocimiento medio sobre infecciones de trasmisión sexual, 27,3% tiene nivel de conocimiento alto y 10,3% presentaron nivel bajo, por otro lado, 46% de los estudiantes de 16 años tienen mayor conocimiento sobre las infecciones de trasmisión sexual, seguidamente los de 15 años en un 33%. en cuanto a nivel de conocimiento según género, 55,7% de los varones presentaron mayor conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual, que las mujeres, en conclusión, el mayor porcentaje de adolescentes presentaron nivel de conocimiento medio acerca de las infecciones de trasmisión sexual en adolescentes.

**Palabras clave:** Conocimiento, Según Género, edades, Infecciones de Transmisión sexual.

## ABSTRACT

Evaluate the level of knowledge about sexually transmitted infections (its) in students of educational institutions, Juliaca 2018, the present study corresponds to the non-experimental, cross-sectional design, simple descriptive type, because it describes said variable. The participants were students from the sigma and baldwin pre-university academies, who added a total of 150 adolescent students per educational institution, between 15 and 17 years of age in both sexes (male and female, non-probabilistic sampling was used. I use was sussy bethsabe sulca Solórzano, the results show that 62.3% have a medium level of knowledge about sexually transmitted infections, 27.3% have a high level of knowledge and 10.3% have low level, on the other hand, 46 % of 16-year-old students have more knowledge about sexually transmitted infections, followed by those of 15 years in 33%, in terms of level of knowledge according to gender, 55.7% of men had greater knowledge about transmission infections sex, that women, in conclusion, the highest percentage of adolescents presented average level of knowledge about sexually transmitted infections in adolescents.

**Keywords:** Knowledge, According to Gender, Age, Sexually Transmitted Infections.

## Capítulo I

### El problema

#### 1.1. Planteamiento del Problema

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) es un problema de salud cada día, más de 1 millón de personas, 357 en un año contraen infecciones de transmisión sexual (clamidia, gonorrea, sífilis y tricomoniasis). Más de 500 millones de personas son portadoras del virus que provoca el herpes genital tipo 2. 290 millones de mujeres están infectadas con el virus del papiloma humano (VPH). Generalmente la ITS es asintomáticas, o van acompañados de síntomas leves. El herpes y la sífilis presentan alto riesgo de adquirir VIH (Organización Mundial de la Salud, 2016).

A nivel mundial, cada año, se registran 333 millones de nuevos casos, teniendo en cuenta que los adolescentes son los más perjudicados por estos casos. En Cuba, cada año se presentan entre 40 y 50 mil casos de sífilis, blenorragia y condiloma acuminado, con cifras a incrementarse considerablemente.

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) el principal causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). A partir del inicio de la epidemia en los años de 1986 a 2011, 15 824 personas con diagnosticados con el virus, el

80,8% son varones. A partir desde su inicio a 2004 se reportaron que el 10,79% son adolescentes, de los cuales el 1,16% adquirieron el SIDA (Zelada et al, 2014).

A nivel nacional según el Instituto Nacional de Estadística e Informativa [INEI], (2016) al respecto muestra que 8.000.000 personas de las edades 15 a 24 años, el 27.5% de adolescentes en el Perú, el 50.5% son mujeres y 49.5% varones. Por otro lado, también menciona que las infecciones de transmisión sexual con una de las primeras causas de muerte en el Perú.

Según la Dirección Regional de Salud Puno, (2017) la población mayormente perjudicada son los varones que tuvieron sexo con varones. Por otra parte, del total de portadores son 69 infectados, 59 % son varones y el 10% son mujeres, siendo la mayor parte los varones. También la red de salud San Román tiene la mayor parte de afectados por las ITS llegando a presentar 37 casos de VIH –SIDA, y 15 casos de VIH – SIDA en la red de salud Puno.

Asimismo, se informó que en el año 2016. Aumentaron los casos de infecciones de transmisión sexual según la DIRESA puno, se presentaron 57 infectados, mientras tanto, en 2017 se multiplicaron, no obstante, el crecimiento considerable de casos del VIH Sida, sin embargo, la región de puno se muestra en los últimos lugares a nivel de todo el país en VIH SIDA. La mejor medida de prevención contra este virus es el uso del preservativo en toda relación sexual. “Así sea nuestra pareja de toda la vida, debemos usar condón pues no sabemos si la otra persona tiene alguna otra pareja sexual”, refirió la funcionaria de la DIRESA. Cabe recordar que el virus puede ser tratado y controlado con

retrovirales, por ello es importante acudir a un centro de salud para una detección temprana y evitar que desarrolle la enfermedad

Durante las prácticas clínicas y comunitarias se observó que las personas infectadas con VIH SIDA manifiestan que no tienen el conocimiento adecuado de cómo prevenir una infección de transmisión sexual, principal motivo para que se realizó esta investigación. Por lo cual me formulo la siguiente pregunta. Evidenciaban falta de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, esto motivó a los investigadores a realizar esta investigación. Después de todo lo explicado se formula la siguiente pregunta:

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de Instituciones Educativas, Juliaca 2018?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo General**

Evaluar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de Instituciones Educativas, Juliaca.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Evaluar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) según género en estudiantes de Instituciones Educativas pre universitarias, Juliaca
- Evaluar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) según edad en estudiantes de Instituciones Educativas, Juliaca



#### **1.4. Justificación**

La investigación describe los conocimientos que tienen los adolescentes, mediante las sensaciones, emociones; tanto físicas y psicológicas que expresan ellos (as), con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento para aclarar los puntos más vulnerables del adolescente, relacionadas con deficiente conocimiento en educación sexual. Otro de los factores que con lleva a estudiar es el desconocimiento de la sexualidad lo que genera una conducta sexual irresponsable, por lo que se pretende disminuir riesgos en el adolescente; como deserción escolar, defunción familiar, adquirir enfermedades de transmisión sexual o embarazos no deseados.

Por su relevancia teórica, porque permitirá a los estudiantes ampliar sus conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual, respecto a los conceptos que debe, así como las causas de la misma, sus complicaciones y sobre todo los medios de prevención, por otro lado, también servirá como base teórica para otras investigaciones que se relacionen con la temática estudiada.

Por su relevancia práctica, permitirá aplicar los conocimientos adquiridos en la prevención de la salud sexual.

Por su relevancia social beneficiara a estudiantes, familias y comunidad brindando nuevos conocimientos para mejorar la calidad de vida, evitando posibles contagios de las infecciones de trasmisión sexual y embarazos no deseados.

La presente investigación pertenece a la línea de investigación de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión: Salud pública.

## 1.5. Presuposición filosófica

Según los escritos bíblicos en Eclesiastés 11:9 dice “Alégrate, joven en tu juventud y tome placer tu corazón en los días de tu adolescencia; y anda en los caminos de tu corazón y en la vista de tus ojos; pero sabe, que sobre todas estas cosas te juzgará Dios” (Valera, 1960).

Hoy en día vemos a la juventud vacilando entre lo correcto y lo incorrecto, entre principios inamovibles y la casi abrumadora corriente del mal que los está llevando a la destrucción. Debido a pensamientos, negativos, actitudes desfavorables, la conducta de los adolescentes no siempre está impulsada por el amor y la fe de Cristo. Dios pide que no solo controlemos nuestros pensamientos, sino también nuestras pasiones y sus afectos, la pasión y el afecto son agentes poderosos que solo la mente puede controlar y el poder de Dios.

El amor es un principio puro y sagrado; pero la pasión lujuriosa no admite restricción, no quiere que la razón dicte ordenes ni la controle, no refleja las consecuencias. El amor no es irracional ni ciego. Es puro y santo, pero la pasión del corazón es otra cosa completamente distinta, mientras el amor puro considera a Dios en todos sus planes, por lo tanto, se mantendrá en armonía perfecta.

Los excesos sexuales destruirán ciertamente el amor por los ejercicios devocionales, privarán al cerebro de la substancia necesaria para nutrir el organismo y agotarán efectivamente la vitalidad, los jóvenes de hoy son muy desenfrenados en su adolescencia, pero se corregirán en la etapa adulta razonarán por su cuenta abandonaran sus malos hábitos y llegaran por fin a ser hombre útil.

## Capítulo II

### Marco Teórico

#### 2.1. Antecedentes de la Investigación

Castro (2010) realizó un estudio titulado “*conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, en la ciudad de Habana*”, de tipo descriptivo de corte transversal, el instrumento fue una encuesta anónima con preguntas semi abiertas los participantes fueron 490 estudiantes. Los resultados mostraron que las mujeres poseen mayor información sobre los tipos de ITS y las formas de prevención, en cuanto a manifestaciones clínicas de las ITS, ambos sexos presentaron resultados entre regulares y malos en su gran mayoría. En lo que corresponde a factores de riesgo se identificó que 27.1%, presentan una actividad sexual, de los cuales la mayoría son varones entre 13 y 14 años de edad, el motivo más fuerte para iniciar una vida sexual activa fueron: curiosidad 53.2%; búsqueda de compañía, apoyo y afecto 50%, placer 40.3 %. Al examinar el número de parejas sexuales, 51.6 % había tenido de 1 a 3 parejas sexuales, en cuanto al uso del condón 80.7% a veces lo utilizaba.

Espinoza, (2016) Realizo un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de una institución educativa, 2016” con tipo de estudio cuantitativo, de método descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 200 estudiantes adolescentes mujeres, El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue el cuestionario. Los resultados muestran conocimiento medio 60%

(122) conocimiento alto 26% (51), conocimiento bajo 14% (27), de igual forma al inicio de las relaciones sexuales el 38% inicio a los 14 años, 24% haber iniciado a los 15 años y el 9% a los 16 años y respectivamente. En conclusión, la mayoría de las escolares tienen nivel de conocimiento medio sobre las infecciones de transmisión sexual.

Sin embargo, Corona y Ortega (2013) evaluaron el comportamiento sexual y el conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos. El estudio fue descriptivo y comparativo de corte longitudinal, La muestra estuvo conformada por 220 adolescentes entre 11 y 17 años. Se empleó un instrumento con respuestas variadas, compuesto por 7 ítems, dividido en 2 partes; en la primera midieron las variables del comportamiento sexual; en la segunda parte se evaluaron el nivel de información sobre las ITS. Los resultados mostraron que los adolescentes practican de manera continua y común la promiscuidad, que predominan entre los 14 y 15 años, 9,0 % en los hombres y 6,0 % en las mujeres), escaso uso de métodos anticonceptivos un 11%, generalmente los varones presentan mayor cantidad de parejas sexuales en un 27.9% además 14.9% varones presentan mayor conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual porque adquieren información en casa por parte de los padres.

Dávila (2008) Realizo un estudio para evaluar los conocimientos sobre VIH/SIDA en estudiantes adolescentes de la Institución educativa municipio Jimenes, centro poblado Cucho, en el distrito Bellavista, Sullana. El estudio fue de tipo descriptivo de corte con la participación de 329 estudiantes de 4to y 5to del nivel secundario en cuanto a edades de 16 y 18 años presentaron 56,5% seguidamente, entre 13 y 15 años presentaron 39,8%, y más de 19 años

presentaron un 45,6%. Del mismo modo, 67.1% de los estudiantes de género masculino tienen buen conocimiento y 32.9% el género femenino.

Varela y Paz (2010) realizaron una investigación titulada “conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes” del instituto de enseñanza secundaria de Pontevedra, Colombia. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal, con un total de 300 adolescentes de 13 y 21. Así mismo toda información recibida acerca de las infecciones de transmisión sexual fueron adquiridas en internet por los varones con un promedio de 30.8% en tanto los varones son los más interesados sobre la sexualidad, mientras tanto las mujeres reciben por parte de sus familiares en un 57.6%, por un lado, la primera experiencia sexual no coital se da a los 13 años. Sin embargo, las mujeres presentaron la primera relación sexual coital a los 16 años y para los varones a los 15 años, la causa principal para tener relaciones sexuales por primera vez en las mujeres fue por amor (40,6%), mientras los varones por el deseo (24,1%), por otro lado, las mujeres son más conscientes del riesgo del embarazo (82,7%). En conclusión, los adolescentes presentaron insuficiente información sobre las infecciones de transmisión sexual y los métodos de prevención, por ello es fundamental incluir la educación sexual en las instituciones educativas.

Gonzalez (2009) realizó una investigación titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad, con una población de 699 adolescentes escolares de Colombia”, cuyo objetivo fue observar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo en la sexualidad juvenil. Dicho estudio fue de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, se utilizó un instrumento con encuestas previamente estructuradas y auto diligenciado.

Resultados se obtuvieron que el 17 % tienen relaciones sexuales y el 8% de hogares presentaron disfunción severa, sin embargo, se presentan más relaciones sexuales cuando los adolescentes perciben de manera disfuncional a su familia.

Ricaldo, (2006) realizó un estudio sobre “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de centro educativos de Lima”. El estudio fue descriptivo transversal. La muestra estaba formada por estudiantes de 22 centros educativos de cuarto y quinto grado de secundaria. Mientras tanto el nivel de conocimiento sobre sexualidad de 533 adolescentes (100%), 321 (60,2%) presentaron nivel de conocimiento medio, 110 (20.7%) conocimientos bajos y 102 (19,1%) presentaron nivel de conocimiento altos. En conclusión, los niveles de conocimientos acerca de las infecciones de transmisión sexual son de nivel medio, los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes son de nivel medio, con estos datos se elevan los porcentajes de consecuencia de personas infectadas, embarazos no deseados y abortos.

Sin embargo, Navarro y López (2017) realizaron un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Urbanización Chupaca, Huancayo". El estudio fue descriptivo simple de corte transversal. La muestra estuvo formada por 79 adolescentes de 14 a 19 años que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. El instrumento se aplicó una encuesta como respuestas mutuamente excluyentes dividida en 5 secciones de 9 ítems; y para medir las actitudes se aplicó un test tipo Likert modificado. Los resultados encontrados muestran sobre el inicio de la actividad sexual. El 50.6% de adolescentes se encuentra entre las edades de 14 a 16 años; el 68.4% son estudiantes; el 60.8% tienen una pareja sexual; y el 54.7% comienzan la actividad

sexual en los años de 12 a 15 años; por otro lado, según el nivel de conocimiento el 70.9% presenta nivel alto, 22.8% nivel medio y el 43% nivel bajo.

Malca y Neciosup (2014), realizaron un estudio de investigación titulada "conocimientos en adolescentes acerca de medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual, en instituciones educativas de Chiclayo- 2014" con el objetivo determinar el nivel de conocimientos acerca de medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual entre adolescentes el estudio fue de tipo cuantitativo – descriptivo, la muestra estuvo conformado por 246 estudiantes de 4to y 5to de secundaria de las instituciones educativas los resultados: el 91.7% de sus adolescentes tienen un nivel medio de conocimientos y el 73.2% poseen un nivel alto de conocimientos y 26.1% un nivel de conocimientos bajo. En conclusión, los adolescentes de la institución educativa presentaron un conocimiento medio.

Fresia Lopez (2004) realizó el estudio de investigación titulado “nivel de conocimiento, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de los escolares de 14 a 17 años de la ciudad de Tacna, Perú. El Estudio de corte transversal de tipo descriptivo, el instrumento se aplicó en una población de 399 escolares. Los resultados encontrados muestran que los varones presentaron mayor nivel conocimiento (46,4%), mientras tanto las mujeres presentaron (34,7%); En conclusión, el nivel de conocimientos sobre VIH Sida es regular.

Gomez (2013) manifiesto una investigación titulada “nivel de conocimientos y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E. Cesar Cohaila – Tacna”. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre los

conocimientos y las actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en adolescentes, el estudio fue cuantitativo, de tipo no experimental de diseño descriptivo no correlacional de corte transversal, la muestra estuvo formado por 162 estudiantes entre varones y mujeres de nivel secundario. El instrumento que se utilizó fue una encuesta de conocimientos conformado por trece preguntas y también las actitudes están formado por 22 ítems. Como resultados se encontró que 58.6% de adolescentes presentaron nivel medio, y en cuanto a actitudes 41.4% presentan indiferencia frente a las conductas sexuales de riesgo.

Mamani (2012) realizó una investigación titulada “conocimientos y su relación con la actitud frente a la sexualidad de los alumnos de la I.E.S. Túpac Amaru Paucarcolla – Puno”. El estudio fue correlacional de corte trasversal. Los participantes fueron estudiantes adolescentes en total fueron 197 estudiantes. Del total de alumnos matriculados la mayoría oscila entre 12 a 18 años de edad en ambos sexos (hombre y mujer). Los resultados encontrados muestran que el 51.9% presentaron nivel de conocimiento alto y una actitud favorable sobre sexualidad, 37% presentaron un conocimiento medio. En conclusión, todos los datos encontrados nos permiten vivir con una sexualidad responsable y segura por los adolescentes.

Sarmiento, (2016) realizo una investigación titulada conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de las instituciones Educativas Comercial 45 y Galeno puno; la muestra de estudio estuvo conformada por 187 adolescentes de la I.E.S. comercial 45 y 167 adolescentes de la I.E.S. Galeno, que cursan en forma regular el 3ro, 4to y 5to grado de educación secundaria, en edades de 14 a 16 años. De acuerdo a los



resultados encontrados sobre el conocimiento de salud sexual y reproductiva se observa con predominio conocimiento regular con 64.2% de estudiantes de la Institución Educativa Comercio 45, el 27.3% tiene conocimiento deficiente y 8.6% bueno; a diferencia los adolescentes de la institución educativa Galeno en el 66.5% muestra conocimiento regular, 17.4% conocimiento bueno y 16.2% deficiente. Los resultados encontrados acerca de las actitudes en las adolescentes ante la salud sexual y reproductiva determinan: en la institución educativa comercial 45, el 51.3% muestra actitud positiva un 35.8% actitud indiferente y el 12.8% actitud negativa. En la Institución Educativa Galeno, el 64.1% muestra actitud positiva hacia la salud sexual y reproductiva, 29.9% indiferente y la actitud negativa se presenta solo en el 6.0%.

## **2.2. Marco Conceptual**

### **2.2.1. Conocimiento**

De igual manera la Real Academia Española describe conocimiento como la acción efecto de conocer, tener entendimiento e inteligencia o razón natural. Esta definición ha de consistir en ofrecer las condiciones individuales necesarias y conjuntamente suficientes para decir de alguien que sabe algo. Es decir, debe proporcionar condiciones tales que, si se cumplan todas, no pueda darse el caso de que no haya condiciones suficientes, y si falta alguna no pueda darse que haya conocimientos condiciones necesarias.

Del mismo modo el conocimiento es averiguar las cosas ya se por naturaleza o por otras cualidades de ampliar tus conocimientos, dando información a nuestro principal procesador que el cerebro, por ello es importante saber distinguir conocimientos (Moreno, 2001).

## **2.2.2. Características del Conocimiento**

### **2.2.2.1. Conocimiento como función o acto**

Cada ser humano tiene cuatro atributos - conciencia de sí mismo, conciencia, voluntad propia e imaginación creativa. Estos atributos dan la libertad humana. El poder de elegir, de responder y de cambiar (Covey, 2018).

### **2.2.2.2. Conocimiento científico**

Es por la cual analizamos, razonamos, sistematizamos y verificamos por medio de la experiencia.

### **2.2.2.3. Conocimiento vulgar**

Es vago, inexacto e limitado por la observación

### **2.2.2.4. Adquisición del conocimiento**

El conocimiento se adquiere con la actividad y los intercambios de experiencias con otros individuos a comparación de ser vivo aislado que adquiere conocimientos por que no está vinculada con el pueblo. Los individuos pueden producir conocimientos que antes no existían, dando lugar al progreso cultural, pero la mayoría de los conocimientos recibimos de los otros o adquirimos a través de nuestra actividad en los intercambios sociales (Delva, 2011).

## **2.2.3. Infecciones de transmisión sexual**

Las infecciones de transmisión sexual con las siglas ITS, son contagiadas a través de las relaciones sexuales como: Vaginales, orales y anales; generalmente pueden ser causadas por bacterias, hongos, virus, parasitosis y protozoos; Llegando a afectar el aparato reproductor femenino y masculino. En gran parte de los casos las ITS no aparecen síntomas o son poco expresivos, lo cual facilita la

transmisión de la infección y, si no se instaura el tratamiento adecuado, pueden aparecer complicaciones como esterilidad, embarazo extrauterino, cáncer genital u otros. Siempre en cuando tener en cuenta que la prostitución es un alto de riesgo de contraer una infección de trasmisión sexual (Ministerio de sanidad y consumo, 2014, p. 11).

Según, Aquino (2009) manifiesta que las infecciones de transmisión sexual son causadas por infecciones que se contagian de un individuo a otro individuo a través del contacto sexual, vaginal, anal u oral; afectando el tracto reproductivo de la mujer o el hombre; pudiendo ser causadas por bacterias, virus o parásitos. Si se les deja evolucionar sin control y la persona no recibe tratamiento adecuado y oportuno, pueden producir complicaciones y secuelas graves, como lesiones cardiacas, esterilidad, abortos y malformaciones fetales.

#### **2.2.4. Agente causal**

Las infecciones de trasmisión sexual son propagadas por virus o hepatitis B, virus de inmunodeficiencia humana, virus del papiloma humano, bacterias, infección por clamidiasis, gonorrea o sífilis. Por lo tanto, hay varios tipos de infección pueden ser producidos por parásitos o hongos (Ayarza, 2008).

Entre las infecciones de transmisión sexual destacamos las siguientes considerando las más frecuentes:

- **Sífilis:** enfermedad infecciosa que se contagia por medio de las relaciones sexuales o por medio de la madre gestante al feto también pueden ser adquiridas por medio de trasfusión sanguínea, entre otras formas; causada principalmente por un microorganismo llamado *treponema pallidum*, los medios a

diagnosticar generalmente son las pruebas sanguíneas; los síntomas se producen de acuerdo a la edad del afectado (Jose et al; 2010).

- **Candidiasis:** Es una infección primaria o secundaria, causada por *Candida*, con manifestaciones clínicas extremadamente variables de evolución aguda, subaguda, crónica o episódica, en las cuales el hongo puede causar lesiones cutáneas, muco cutáneas, profundas o diseminadas. (Biasoli, 2013)

- **Clamidia:** Las clamidias son un grupo peculiar de bacterias, cuyo ciclo vital transcurre en parte en el interior de las células. Tienen la propiedad de adherirse a determinados epitelios, en los que pueden acabar produciendo infecciones. Existen tres especies patógenas para el hombre: *Chlamydia trachomatis*, que produce infecciones fundamentalmente en los epitelios genital y urinario (Roca, 2007).

- **Tricomonirosis:** Es responsable hasta del 30% de las infecciones de transmisión sexual no virales. La mayor frecuencia es en mujeres de 16 a 35 años. Puede ser asintomática, lo que facilita su transmisión. El agente etiológico es el protozoo *Trichomonas vaginalis*, transmitido casi siempre por contacto sexual. Se presenta una revisión que incluye los siguientes aspectos: epidemiología, taxonomía, fisiopatología, hábitat y ciclo de vida, sintomatología y complicaciones, métodos diagnósticos, tratamiento y relación entre *Trichomonas vaginalis*, VIH, virus del papiloma humano y *Mycoplasma hominis* (Ibón, 2014).

- **Gonorrea.** La gonorrea en nuestro país es la principal enfermedad de transmisión sexual. La causa es una bacteria llamada gonococo que causa la enfermedad. La infección produce ardor al orinar y una secreción amarillenta que

sale por el pene o la vagina, de 2 a 3 días después del contacto sexual con una persona infectada. Algunas personas infectadas con gonorrea, principalmente las mujeres, no padecen estos síntomas. Si la persona no recibe tratamiento médico adecuado, la gonorrea puede producir esterilidad y daños graves en el cerebro, corazón, el hígado, los riñones y otros órganos importantes (Mejía, 2006 p.116).

- **Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).** El Sida principalmente es causado por el virus de inmunodeficiencia humana. La infección provoca la destrucción progresiva del sistema inmune mediada por células, principalmente mediante la eliminación de los linfocitos. Disminución de la inmunidad conduce a infecciones oportunistas y ciertos tipos de cáncer. Las infecciones oportunistas son causadas por organismos que no causan infecciones en individuos sanos. El VIH daña también directamente ciertos órganos como el cerebro (Mandal, 2012).

- **Actividad sexual protegida.** La sexualidad es parte importante de la personalidad y aparece como elemento de autoimagen en los individuos. La definen las características biológicas, psicológicas, sociales y culturales que permiten de conjunto una visión del mundo y una relación con él. Su ejercicio pone en juego la creatividad y supera pequeñas imperfecciones, estimulando así el desarrollo personal, pues asumirla responsablemente trae consigo el poder de experimentar una sexualidad plena y feliz.

Sin embargo, La etapa más hermosa de la vida es la adolescencia, sabiendo que hay un cambio físico, social y emocional que pasa de la niñez a la vida adulta. Ellas y ellos viven la ambivalencia de ser niños, niñas y adultos a la

vez, experimentan la incertidumbre de dejar atrás en su crecimiento la infancia y de comenzar su andar en nuevos espacios que exploran en su afán de “ser grandes”. Al llegar a la pubertad los cambios hormonales desempeñan nuevas sensaciones sexuales y los intereses y motivaciones relacionados con la sexualidad van a cobrar una enorme importancia.

Muchos adolescentes comienzan ya a experimentar a contraer relaciones coitales sin haber recibido información exacta sobre la sexualidad y sobre todo sobre salud de la reproducción. Esta falta de información es la responsable de la alta incidencia de embarazos no planificados y de enfermedades de transmisión sexual que se reportan en los adolescentes en la actualidad. Es por eso que la sexualidad en la adolescencia constituye una de las áreas en las que presta especial atención a nivel mundial porque es uno de los aspectos básicos del crecimiento y desarrollo normales en esta etapa y que por efecto de factores biológicos - pero sobre todo psicosociales- tales como los cambios afectivos, disfuncionalidad familiar, deficiente educación sexual, ausencia de oportunidades reales para elevar el proyecto de la vida, constituyen importantes problemas de salud como son las ITS incluyendo el SIDA y el fenómeno del embarazo en la adolescencia (Cano, 2013).

#### **2.2.5. Signos y síntomas**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) pueden presentar signos y síntomas, pero de igual forma no puede presentar ninguna sintomatología. Por tal motivo puede llegar a estar en el organismo sin ser diagnosticada hasta que ocurre una complicación o también un diagnóstico tardío. Entre los signos y síntomas

que pueden presentar las siguientes: pueden presentar una diversidad de signos y síntomas, o no manifestar síntomas.

- Llagas en las zonas genitales
- Disuria
- Secreción del pene del varón
- Flujo vaginal con mal olor
- Sangrado vaginal abundante
- *Dispareunia*
- Ganglios linfáticos inflamados
- Dolor en la parte baja del abdomen
- Fiebre
- Erupción cutánea en el tronco, manos o pies

Los signos y síntomas pueden aparecer a los pocos días después de haber estado expuesto, o pueden pasar años hasta que se presenten los problemas; depende de cada organismo y al sistema inmune de cada ser humano

#### **2.2.6. Formas de contagio**

Las infecciones de transmisión sexual se transmiten de una persona infectada a otra persona sana por medio de un contacto sexual y que antiguamente se llamaba “venéreas”.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se contagian de una persona enferma a otra persona sana por medio de las relaciones sexuales vaginales,

anales y orales sin protección. Las infecciones que se manifiestan a través de secreciones o flujos (descargas vaginales, uretrales o anales) se transmiten de una persona a otra a través de estos fluidos (Ayarza, 2008).

Aquellas Infecciones de Transmisión Sexual que tienen manifestaciones en forma de lesiones, verrugas o heridas se transmiten por contacto directo con las lesiones, es decir el germen pasa de una persona a otra a través del roce o contacto con estas lesiones (Ayarza, 2008).

### **2.2.7. Métodos de protección**

Sin embargo, en el Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas refieren que la anticoncepción se ha dado desde que se produjeron las relaciones sexuales teniendo como consecuencia un índice alto de embarazos no deseados, el mismo que producía ciertos efectos en la mujer como era el cargo de consciencia inevitable al darse los abortos. Existen varios métodos anticonceptivos, los cuales son conocidos por unos y otros ni siquiera han sido escuchados, entre ellas están: (Correa y Cubillan, 2009).

- Espermicidas.
- Diafragma.
- Métodos hormonales.
- Los inyectables.
- Implantes.
- Métodos naturales.
- Temperatura basal.



- Moco cervical.
- Coito interrumpido.
- Temporales
- Método de lactancia materna (MELA).
- Dispositivos intrauterinos (DIU).

#### **2.2.8. Métodos de prevención ITS:**

Condón Masculino (Preservativo). Es una funda de látex o poliuretano elástico y fino que cubre el pene; cumple la función de impedir que el semen entre en la vagina, evita las enfermedades venéreas. Las reacciones locales que puede presentar son (alergia al látex o a espermicida), la eficacia disminuye si no se usa correctamente o desde el inicio de la penetración. Porcentaje de fallos 10-15% anualmente del 100%.

- **Condón Femenino.** Es una funda transparente y delgada hecha de un plástico suave. Tiene un anillo flexible y al interior otro movable, que sirve para fijarlo al fondo de la vagina antes de tener relaciones la mujer lo coloca dentro de la vagina. Durante el coito el pene se introduce en la vagina recubierta por el condón femenino (Jara, y et al, 2009).

- **Fidelidad.** Son principios básicos de los matrimonios o las relaciones de parejas; la fidelidad principios básicos de obediencia, sumisión y lealtad al otro ser. Ya que también es un principio básico de los 10 mandamientos de la palabra de Dios.

- **Cantidad de parejas sexuales.** No es necesario basarse en la ciencia, somos hijos de Dios, prácticamente uno decide cuantos siempre en cuanto siga los principios con respeto a la palabra Dios. Reduzca la cantidad de personas con las que tiene relaciones sexuales y así prevenir el contagio de las ITS.

- **Antecedentes sexuales de las parejas.** No conocemos la vida de cada uno de las parejas por ello es básico conocer un poco más a tu pareja, para así poder evitar infecciones de transmisión sexual, de igual forma evitamos los embarazos no deseados, entre otras.

- **Tener relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol o de drogas** puede disminuir las inhibiciones y hacer que corra mayores riesgos sexuales. Limite o elimine el consumo de drogas y alcohol antes de tener relaciones sexuales y durante estas.

La actividad sexual protegida forma parte de las medidas de higiene sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual utilizando métodos de barrera, estos métodos impiden el contacto de fluidos corporales que pudieran estar infectados, además contribuyen a la prevención de embarazo no deseado (Torices, 2012).

### **2.2.9. Modelo Teórico de Enfermería**

Johnson (2014), en su teoría. “Modelo de Sistemas Conductuales” considera a la persona como un sistema conductual compuesto de una serie de subsistemas interdependientes e integrados, modelo basado en la psicología, sociología y etnología.

Según su modelo la enfermería considera al individuo como una serie de partes interdependientes, que funcionan como un todo integrado; estas ideas

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

Son siete: dependencia, alimentación, eliminación, sexual, agresividad, realización y afiliación.

El individuo trata de mantener un sistema balanceado, pero la interacción ambiental puede ocasionar inestabilidad y problemas de salud. La intervención de enfermería sólo se ve implicada cuando se produce una ruptura en el equilibrio del sistema.

Un estado de desequilibrio o inestabilidad da por resultado la necesidad de acciones de enfermería, y las acciones de enfermería apropiadas son responsables del mantenimiento o restablecimiento del equilibrio y la estabilidad del sistema de comportamiento. Enfermería no tiene una función definida en cuanto al mantenimiento o promoción de la salud.

Enfermería es una fuerza reguladora externa que actúa para preservar la organización e integración del comportamiento del paciente en un nivel óptimo bajo condiciones en las cuales el comportamiento constituye una amenaza para la salud física o social, o en las que se encuentra una enfermedad.

Dentro de sus metaparadigmas los describe de la siguiente manera

Persona: Las personas son susceptibles de adquirir enfermedades de existencia física, real o natural

Salud: Es un estado de bienestar físico, social, mental y espiritual del paciente en la comunidad

Enfermería: Desde sus inicios se considerado como un arte en el cuidado, identificando los problemas de salud y las necesidades reales y potenciales de las persona, familia y comunidad; con la promoción prevención de la salud

Enfermedad: La principal función será actuar con la promoción de la salud para no llegar a contraer una enfermedad.

#### **2.2.10. Definición de términos**

Infección de transmisión sexual: Son un grupo de infecciones que se propagan de una persona a otra a través del contacto sexual (vaginales, anales y orales); afectando el tracto reproductivo de la mujer o el hombre; pudiendo ser causadas por bacterias, virus o parásitos. Si se les deja evolucionar sin control y la persona no recibe tratamiento adecuado y oportuno, pueden producir complicaciones y secuelas graves, como lesiones cardíacas, esterilidad, abortos y malformaciones fetales.

**Adolescencia:** Es el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio económica y fija sus límites entre los 10 y 20 años.

**Conocimiento:** Es una información almacenada en la mente por medio de una experiencia vivida o por medio del aprendizaje

## **Capítulo III**

### **Materiales y método**

#### **3.1. Método de la investigación**

El estudio corresponde al diseño de investigación no experimental de enfoque cuantitativo de corte transversal, tipo descriptivo simple, por que describen la variable en estudio; conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

#### **3.2. Delimitación Geográfica y temporal**

La presente investigación se realizó en las dos instituciones educativas Sigma Jr. Huancané N° 685 y la academia Baldwin ubicada en Jr. Huancané N° 520 del Distrito de Juliaca provincia de San Román, departamento de Puno a 3828 msnm. Desde diciembre 2017 a marzo del año 2018.

#### **3.3. Población y muestra**

##### **3.3.1. Población**

La población de estudio estuvo conformada por los estudiantes Sigma y Baldwin. Quienes suman un total de 300 estudiantes adolescentes de las instituciones educativas, del total de alumnos matriculados a las instituciones educativas la gran mayoría oscilan entre 15 a 17 años de edad en ambos sexos (hombre y mujer); así mismo, existen alumnos mayores de edad que estudian

entre las edades de 18 a 20 años de edad de ambos géneros de los cuales se excluye la muestra para la investigación.

### **3.3.2. Muestra**

Para la determinación de la muestra se utilizó el diseño muestral no probabilístico por conveniencia, considerando criterios de inclusión y exclusión

## **3.4. Criterios de exclusión e inclusión**

### **3.4.1. Criterios de inclusión**

- Estudiantes con edades comprendidas de 15 a 17 años.
- Estudiantes de ambos géneros (varones y mujeres).
- Estudiantes que decidan participar voluntariamente en el estudio.

### **3.4.2. Criterios de exclusión**

- Estudiantes mayores de 18 años y menores de 14 años.
- Estudiantes con problemas mentales que limiten la información.
- Estudiantes que no deseen participar en el presente estudio.

## **3.5. Técnica e instrumento de recolección de datos**

Para la recolección de datos se utilizó una encuesta sobre conocimientos el instrumento fue aplicado en varones y mujeres que asisten a las instituciones educativas Sigma y Baldwin Juliaca-2018 que conforman la muestra.

## **3.6. Instrumento.**

Se utilizó un cuestionario de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, en el estudio descriptivo simple validada por Lic. Sulca Solórzano, Sussy Bethsabe

La confiabilidad con el método de Alfa Cronbach es de 0.736 (moderada confiabilidad).

#### Cuestionario de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual

El cuestionario está dividido en 4 partes: Definición, el instructivo del cuestionario, datos generales y los datos específicos por medio de 13 ítems cerrados (policotómicos) que contienen definición de ITS, agente causal, formas de contagio, signos y síntomas de las ITS, Medidas de protección para evitar una ITS y uso de preservativo. Cada pregunta correcta tiene un valor de 2 puntos, mientras que la pregunta incorrecta 0 puntos.

### **3.7. Recolección de datos**

Los datos se recolectaron previa autorización de la autoridad de dichas instituciones. Antes del recojo de información se dio las instrucciones pertinentes con respecto a la forma adecuada del llenado del cuestionario. El recojo de la información se realizó en forma colectiva en las diferentes secciones, teniendo una duración del llenado del cuestionario de 20 minutos. Los resultados se presentan en tablas de distribución de frecuencias.

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

Para el análisis estadístico de los datos, se utilizó el programa estadístico SPSS 20.3 (Statistical Package for the Sciences).

### **3.9. Consideraciones éticas**

El estudio se realizó con previa solicitud y autorización de las instituciones donde se ejecutó el estudio y el manejo cuidadoso de la información brindada por parte de los estudiantes, asegurando la confidencialidad de los datos obtenidos.

Se solicitó permiso a las instituciones a través de una solicitud dirigida al director de ambas instituciones educativas. Antes de aplicar el instrumento se explicó los procedimientos a realizar y se les hizo firmar el consentimiento informado.

### **3.10. Variables de la investigación**

#### **3.10.1. Identificación de variables.**

Variable: conocimientos sobre Infecciones de transmisión sexual.

### **3.11. Operacionalización de las variables**



Tabla 1

*Operalización de variables*

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>
<b>Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual</b>	Conjunto de información almacenada mediante la experiencia el aprendizaje de las características, biológico, psicológico, social de las infecciones de transmisión sexual en la población adolescente En la academias	Se mide la variable lineal en tres niveles Nivel alto: 22 - 26 Nivel medio: 14 - 20 Nivel baja: 0 – 12	Definición de la ITS	2= conoce 0= no conoce
			Agente causal	2= conoce 0= no conoce
			Signos y síntomas	2= conoce 0= no conoce
			Formas de contagio	2= conoce 0= no conoce
			Medidas de protección	2= conoce 0= no conoce
			Uso del preservativo	2= usa 0= no usa

## Capítulo IV

### Resultados y discusión

#### 4.1. Resultados

Realizado la recolección de datos se procedió la calificación y la tabulación de las 300 encuestas aplicadas a estudiantes de la Ciudad de Juliaca, realizado el análisis a través del paquete estadístico SPSS 22.0 se presenta los siguientes resultados.

##### 4.1.1. En relación al objetivo general

Tabla 2

*Nivel de Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) entre los estudiantes de las instituciones educativas, Juliaca -2018*

Conocimiento	N	%
Bajo	31	10,3
Medio	187	62,3
Alto	82	27,3
Total	300	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre ITS.

Respecto al nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en la tabla 1 se observa que 62,3% tiene nivel de conocimiento medio, el 27,3% tiene nivel de conocimiento alto y el 10,3% presenta nivel bajo.

#### 4.1.2. En relación al primer objetivo específico

Tabla 3

*Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) según edad en estudiantes de Instituciones Educativas, Juliaca*

		N	%
Según Edad	15 años	101	33,7
	16 años	138	46,0
	17 años	61	20,3
	Total	300	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre ITS

En la tabla 2 se observa que los estudiantes de las instituciones educativas que los 16 años tiene un 46% tienen mayor conocimiento sobre las infecciones de trasmisión sexual, seguidamente los estudiantes de 15 años con un 33%.

#### 4.1.3. En relación al segundo objetivo específico

Tabla 4

*Evaluar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) según Genero en estudiantes de Instituciones Educativas Juliaca, 2018*

		N	%
Según Genero	Masculino	167	55,7
	Femenino	133	44,3
	Total	300	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre infecciones.

En la tabla 3 se observa que 55,7% que el género masculino presenta mayor conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual, que las mujeres.

En la tabla 4 se observa que hubo mayor conocimiento en los aspectos de si el condón previene las ITS (86,0) conocen. Seguidamente los estudiantes conocen.

Tabla 5

*Distribución de la muestra según nivel de conocimiento*

Variable		N	%
Que son las ITS	No conoce	28	28,0
	Conoce	72	72,0
	Total	100	100,0
Son las ITS	No conoce	20	20,0
	Conoce	80	80,0
	Total	100	100,0
Que organismo Causa las ITS	No conoce	61	61,0
	Conoce	39	39,0
	Total	100	100,0
Signos de ITS en mujeres	No conoce	39	39,0
	Conoce	61	61,0
	Total	100	100,0
Signos de ITS en los Varones	No conoce	24	24,0
	Conoce	76	76,0
	Total	100	100,0
Forma de trasmisión de las ITS	No conoce	30	30,0
	Conoce	70	70,0
	Total	100	100,0
La persona con Signos y síntomas contagia	No conoce	46	46,0
	Conoce	54	54,0
	Total	100	100,0
Como se previene las ITS	No conoce	35	35,0
	Conoce	65	65,0
	Total	100	100,0
Que grupo de personas propensas a las ITS	No conoce	40	40,0
	Conoce	60	60,0
	Total	100	100,0
Cree Ud. El uso de ropa íntima protege contra las ITS	No conoce	46	46,0
	Conoce	54	54,0
	Total	100	100,0
El condón previene el contagio de las ITS	No conoce	14	14,0
	Conoce	86	86,0
	Total	100	100,0
Secuencia correcta del uso del condón	No conoce	16	16,0
	Conoce	84	84,0
	Total	100	100,0
Se debe utilizar un condón en cada relación sexual	No conoce	3	3,0
	Conoce	97	97,0
	Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de conocimientos sobre ITS.

La secuencia correcta del uso del condón (84,0). Entre otros podemos observar que el (80,0) conoce que son las ITS.

## **4.2. Discusión**

Los resultados nos muestran las principales características de la población de estudio, teniendo en cuenta que la población a la que se aplicó la encuesta pertenece a las Instituciones Educativas, SIGMA Y BALDWIN con 300 estudiantes del periodo 2018, conformada por adolescentes de ambos géneros, la mayoría se encuentra en las academias y cursando la educación secundaria, y con edades promedio de 14 y 17 años, En relación al nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual entre los estudiantes de las instituciones educativas, Juliaca 2018, se evidencia que el 62,3% tienen un nivel de conocimiento medio y el 27,3% tienen un nivel de conocimiento Alto y un 10,3% nivel de conocimiento bajo. En el nivel de conocimiento medio se evidencia un mayor porcentaje que es de 62,3%. Con respecto al objetivo general en comparación en otros estudios sobre conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes, Estos resultados guardan relación directa con los encontrados por Ricaldo (2006), En su investigación titulada “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de centros educativos de Lima. Proyecto de fortalecimiento”, en el cual la población estuvo constituida por 533 adolescentes, de los cuales 102 (19.1%) conocimiento alto, 321 (60.2%) presentaban un conocimiento medio, 110 (20.7%) conocimiento bajo. Asimismo, también Espinoza (2016) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de una institución educativa, 2016” en el cual la población estuvo conformada por 200 estudiantes de los cuales muestran

conocimiento medio 60%, conocimiento alto 26%, conocimiento bajo 14%. Del mismo modo Malca y Neciosup (2014), en su investigación titulada "conocimientos en adolescentes acerca de medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual, en instituciones educativas de Chiclayo- 2014" en el cual la población estuvo conformada por 246 estudiantes de 4to y 5to de secundaria de las instituciones educativas de los cuales el 91.7% tienen un nivel medio de conocimientos y el 73.2% poseen un nivel medio de conocimientos y 26.1% un nivel de conocimientos bajo. De igual forma Sarmiento (2016) Realizo una investigación titulada "Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de las instituciones educativas comercial 45 y galeno puno" cuyos resultados sobre el conocimiento de salud sexual y reproductiva se observa que el 64.2% de los adolescentes presentaron un conocimiento regular con un 64.2%, el 27.3% tuvo conocimiento deficiente y el 8.6% bueno; a diferencia los adolescentes de la institución educativa galeno en el 66.5% muestra presentaron conocimiento regular, un 17.4% conocimiento bueno y el 16.2% deficiente. También los resultados obtenidos guardan relación con los encontrados por Dávila et al; (2008) en la investigación titulada "nivel de conocimientos de adolescentes sobre VIH/SIDA" donde se observó que 329 estudiantes que oscilan entre las edades de 16 a 18 años presenta un 56,5%, seguido de las edades de 13 – 15 años que presentan un 39,8%, y los que tienen 19 años presentan un 4,6%. Respecto al segundo objetivo específico, conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) según Genero se observa que el 55,7% pertenecen al género masculino en relación al sexo femenino que presentó un 44,3%, estos resultados se relacionan con los encontrados por Dávila, et al; (2008) en la investigación titulada "nivel de conocimientos de adolescentes sobre VIH/SIDA"

sus resultados fueron que de 329 estudiantes de los 4to y 5to secundaria, el género masculino tiene buen conocimiento con un 67,1% y el género femenino con un 32.9%. De igual forma Fresia, (2004); en su investigación titulada “nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de los escolares de 14 a 17 años” sus resultados muestran que, de 399 escolares, los géneros masculinos presentaron mayor nivel de conocimientos 46,4%, mientras las mujeres 34,7%.

Los resultados de la presente investigación indican que existe correlación directa y significativa entre nivel de conocimientos en los estudiantes, es decir hay mayor portaje en nivel de conocimientos medio en casi todos los estudios encontrados según la bibliografía.

## **Capítulo V**

### **Conclusiones y recomendaciones**

#### **5.1. Conclusiones**

Respecto al nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) mayoría tiene nivel de conocimiento medio 62,3%, el 27,3% tiene conocimiento alto y 10,3% mientras que un menor porcentaje tiene conocimiento bajo.

Respecto al nivel Conocimientos de acuerdo a las edades los estudiantes de 16 años tienen mayor conocimiento de 46% seguidamente los estudiantes de 15 años con un 33%.

En relación al nivel Conocimientos de acuerdo al género los estudiantes del género masculino tienen mayor conocimiento con un 55,7%, en comparación al género femenino tiene un 44,3%.

#### **5.2. Recomendaciones**

A los profesionales de enfermería que se desempeñan laboralmente en los centros y puestos de salud, se les recomienda promocionar el trabajo en equipo con la población para que sean capaces de participar en capacitaciones para obtener la información correcta, del mismo modo se recomienda coordinar con los establecimientos de salud y las redes, para realizar programas sobre sobre temas infecciones de transmisión sexual de mayor incidencia en las instituciones educativas para así promover la salud.



A la escuela de enfermería de la Universidad Peruana Unión se recomienda realizar estudios similares de esta investigación en comparación con otros centros educativos de tipos experimentales, descriptivas, comparativas, teniendo en cuenta la descripción de trabajos realizados que se puedan conocer incrementen los conocimientos de cada uno.

Fortalecer, ampliar y brindar conocimientos sobre las Infecciones de transmisión sexual en los diferentes años de estudio con la UGEL de San Román, según necesidades específicas de las asignaturas, dando prioridad de atención inmediata a las instituciones educativas en el reforzamiento teórico de los contenidos sobre las Infecciones de transmisión sexual.

Brindar educación a los adolescentes del programa de adolescentes del MINSA, se les recomienda realizar sesiones con los padres de adolescentes en cada colegio.

## BIBLIOGRAFÍA

- OMS Organización Mundial de la salud. (1994a). boletin de medicamentos esenciales. *medicamentos esenciales y productos de salud*. Recuperado el 11 de 02 de 2016, de <http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js5524s/7.html> (Agosto de 2016). Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
- Aguirre, A. (1994). *Psicología de la Adolescencia*. Barcelona - España: Editorial Boixareu.
- Albornoz. (2007). *Conocimientos y actitudes hacia los metodos anticonceptivos en los estudiantes de Enfermería del primer año de la Universidad Mayor de San Marcos*. (Tesis para optar el titulo de Licenciada en Enfermería), Lima - Peru.
- Alejo, M. (2007). *Infecciones de Tranmision Sexual*. Chile.
- Alucema, A., Chavarria , N., & Valdes, M. (2013). Patrones de automedicacion en clientes de una faracia comunitaria de la ciudad de Antofagasta. *Journal of Pharmacy and Pharmacognosy Research*.
- Aquino, J. J. (2009). *Efectividad de la Educación Sanitaria en el Nivel de .* Lima.
- Avila, G. (2012). *Por mi salud y tu tranquilidad hablemos de sexualidad*. Mexico: Direccion general de servicios esducativos Iztapalapa.
- Ayarza, A. (2008). *Eduacion Sexual para los Adolescentes* (Cuarta Edicion ed.). Bogota - Colombia: Cooperativa Editorial Magisterio.
- Ayarza, A. (2008). *Educacion Sexual para los Adolescentes* (Cuarta ed.). Colombia.
- Baos, V. (2000). *estrategia para reducir la automedicacion, informacion terapeutica sistema nacional de salud*. rev. salud publica. Recuperado el 14 de 08 de 2015
- Biasoli, D. M. (2013). CANDIDIASIS. 3. Obtenido de [http://www.fbioyf.unr.edu.ar/evirtual/file.php/118/MATERIALES\\_2013/TEORICOS\\_2013/CANDIDIASIS\\_2013-1.pdf](http://www.fbioyf.unr.edu.ar/evirtual/file.php/118/MATERIALES_2013/TEORICOS_2013/CANDIDIASIS_2013-1.pdf)
- Brage, R., & Trapero, I. (2010). Bases de la Faracología Clínica. *Open Course Ware*, 23. Obtenido de <http://ocw.uv.es/ciencias-de-la-salud/farmacologia-clinica-aplicada-a-la-enfermeria/leccion1.introduccion.pdf>
- Bravo, R. (2000). Obtenido de "La adolescencia: consideraciones biológicas y sociales": <http://www.sec.es/imagenes/publicaciones/manuales/reproductiva/>
- Bueno, V. (2009). *Manual de la Enfermería* (Segunda ed.). España: Editorial Oceano. Obtenido de [www.oceano.com](http://www.oceano.com)
- Calaf, J. (2005). *Manuel Basico de Anticoncepcion* (Tercera ed.). (Masson, Ed.) España.

- Castillo. (2010). *Conocimientos y Actitudes Sexuales de los Adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento humano El Indio Distrito de castilla*. Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia, Universidad Católica Los Ángeles, Escuela Académica profesional de Obstetricia, Piura - Peru.
- Castro Espinosa, J., Arboleda G, Arboleda Geovo, J., & Samboni Novoa, P. (2014). *Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia*. colombia: revista cubana farm.
- Castro, I. (2010). conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de trasmision sexual en adolescentes. *Habana de ciencias medicas*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2010000500014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2010000500014)
- Castronuovo, C., Chiclana, F., Giosso, L., Pensa, G., Prario, M., Rebollo , V., . . . Muñoz, S. (28 de Octubre de 2007). Automedicaion en estudiantes de la Universidad Nacional de la Plata. *Latin American Journal of Pharmacy*, 6.
- Cerda, J. L. (12 de Mayo de 2013). En Puno no se Respetan Derechos Sexuales. *La Republica - Region Sur*.
- Céspedes, L., Pupo, Y., Del Pilar, M., Ramírez, R., & Ballester, R. (2015). Las infecciones de transmisión sexual y los estudiantes. *Revista Médica Granma*, 16.
- Cisneros, F. (2005). *Introduccion a los Modelos y Teorias de Enfermeria*. compilado.
- Colegio quimico farmaceutico. (15 de 04 de 2013). La republica. (E. H. Urrutia., Ed.) *Automedicación hace estallar el negocio de farmacias y boticas em Arequipa*. Recuperado el 01 de 03 de 2016, de <http://larepublica.pe/15-04-2013/automedicacion-hace-estallar-el-negocio-de-farmacias-y-boticas-em-arequipa>
- Corona , J., & Ortega , J. (2013). Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda. *MEDISAN*, 8.
- Correa, C., & Cubillan, F. (2009). *Salud Sexual y Reproductiva desde una mirada de genero* (I edicion ed.). Venezuela.
- Correa, C., & Cubillan, F. (2009). *Salud Sexual y Reproductiva desde una mirada de genero* (Vol. I). Venezuela.
- Covey, S. R. (21 de 03 de 2018). Qué es ser conciente de sí mismo. *conversando en positivo*, 1.
- Charaja, F. (2000). *Manual de investigacion educacional - primera edicion*. Puno, Peru: Nuevo mundo.
- Chueca, U. (2003). *Psicologia*. Lima: Edicion salesina.
- Delgado, A. (2009). *Nivel de Conocimientos sobre Sexualidad y manifestacion de los impulsos sexuales en adolescentes de la Institucion Educativa Jose Granda*. (Tesis para optar

- el Título Profesional de Licenciada en Enfermería), Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Escuela Acadmca Profesional de Enfermería, Lima - Peru.
- Delva, J. (2008). *EL DESARROLLO HUMANO*. ESPAÑA.
- Delva, J. (11 de Febrero de 2011). *Como se construye el conocimiento*. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe>
- Diéguez, M. (2011). Hacia una política de estado de educación sexual integral. *Movimiento Manuela Ramos Coordinadora Alianza por la Educación Sexual Integral Sí Podemos*, Revista N° 17 Educación.
- DIGEMID - Direccion General de Medicamentos, Insumos y Drogas. (2002). Ley general de Salud - articulo 68.
- Doctissimo. (12 de Febrero de 2010). *Farmacos*. Recuperado el 16 de Marzo de 2016, de Lo esencial de los medicamenstos: <http://medicamentos.doctissimo.es/farmacos/lo-esencial-sobre-los-medicamentos/que-son-los-medicamentos.html>
- Duran, R. Z. (2007). Persona Familia y Relaciones Humanas. En R. Z. Duran, *Persona Familia y Relaciones Humanas - Educacion Basica Regular* (pág. 111). Peru.
- El Diccionario esencial de la lengua española. (2006). *Practicar*. Madrid: 22.<sup>a</sup> edición.
- Elster, A., & Kuznets, N. (2006). *Guia para actividades preventivas en el Adolescente* (Diaz de Sanros ed.). España.
- ENDES. (2011). *Encusta Demografica de Salud Familiar*. Lima-Peru.
- Escobedo, P. -. (15 de 04 de 2013). Automedicación hace estallar el negocio de farmacias y boticas em Arequipa. (E. H. Urrutia, Ed.) *La Republica*. Recuperado el 01 de 03 de 2016, de <http://larepublica.pe/15-04-2013/automedicacion-hace-estallar-el-negocio-de-farmacias-y-boticas-em-arequipa>
- Espinoza, I. a. (2016). nivel de conocimientos sobre las infecciones de trasmision sexual y conducta sexuales de riesgo en escolares mujeres de una institucion educativa, lima 2016.
- Farre, J. (2000). *Psicologia para todos*. Madrid.
- Fresia Lopez, J. V. (2004). conocimientos sobre VIH/SIDA y practicas sexuales de escolares de Tacna, Peru 2004. 2-3.
- Freyre. (1994). *La salud del adolescente, Aspectos medicos y psicosociales*. Lima: .A&B S.A.
- Garcia, M., & Vidales, I. (2009). *La actitud de los adolescentes ante la sexualidad* (Primera ed.). Monterrey - Mexico.
- Gomez, A. P. (2013). *Conocimiento, Actitudes y Practicas en relacion a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institucion educativa Tecnica Peru BIRF*. Tesis para Optar el Título profesiona de Licencia en Obstetricia, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Medicina, Lima.

- Gomez, M. (2013). *Conocimientos y Actitudes frente a las Conductas Sexuales de Riesgo en Adolescentes de la Institucion Educativa Cesar Cohaila*. Tesis para optar el Titulo Profesional de Licenciado en Enfermeria, Escuela Academica Profesional de Enfermeria, Tacna -Peru.
- Gonzalez, J. C. (2009). conocimientos, Actitudes y practicas sobre sexualidad en una poblacion adolescente escolar. *Red de revistas cientificas de America Latina, el Caribe, España y Portugal*, 11, 14-16.
- Grimaltos y Tobies. (2004). *Teorias del conocimiento* (Universitat de Valencia ed.). España: Maite Simon.
- Guillem, P. (14 de 06 de 2010). Estudio sobre la automedicacion en poblacion universitaria española. *Revista clinica medica familiar*, 99 - 103. Recuperado el 05 de 01 de 2016
- Gutierrez, R. (12 de Mayo de 2012). *pensamientos filosoficos y literarios de hostos*. Recuperado el 2004, de <http://www.reddetances.com>
- Hemwall, E. (2010). Increasing Access to Nonprescription Medicines. *Clin Pharmacol Ther*, 87. Recuperado el 12 de 10 de 2015
- Hernandez, R. S., Fernadez, C., & Batista, M. P. (2010). *Metodologia de la Investigacion* (5ta ed.). Mexico: Inter America Editores.
- Hernandez Sampieri, R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). *Metodologia de la Investigacion*. Mc Graw Hill.
- Huanca, K. (20 de Septiembre de 2013). Escolares inician actividad sexual a temprana edad en Juliaca. *Los Andes*.
- Ibón, D. (Abril-junio 2014 de 2014). Tricomoniasis: una visión amplia. *Vol 27(2)*, 198.
- INEI - Instituto Nacional de Estadística e informática. (17 de 07 de 2013). Automedicacion: lo barato sale caro. *Salud y bienestar*. Obtenido de <https://cuscodospuntocero.wordpress.com/2013/07/17/automedicacion-lo-barato-sale-caro/>
- INEI. (2011). *Instituto Nacional de Estadística e Informática* . Lima -Peru.
- Izquierdo, J. (2011). *Automedicacion*. Universidad Autonoma del Estado de Hidalgo, Ciencias de la Salud. Obtenido de <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/13808>
- Jara, E., Castro, R., Guzman, M., Mena, M., Sarzosa, G., & Sagovia, G. (2009). *Manual de Enfermeria* (MMVIII ed.). Madrid, España. Obtenido de [www.grupocultural.com](http://www.grupocultural.com)
- Jarpa, A. (12 de MAYO de 2012). *La jerarquía de necesidades según Maslow*. Recuperado el 1998, de [http://www.geocities.com/linds\\_castillo/20101.html](http://www.geocities.com/linds_castillo/20101.html).

- Jimenez, E. L., & Velez, Y. S. (2015). *Factores determinantes en la automedicación de los habitantes del barrio Los Almendros de la parroquia Timbara cantón Zamora año 2015*. Ecuador: Zamora.
- Johnson, D. (30 de Marzo de 2014). Obtenido de <https://malugromer.files.wordpress.com/2014/04/dorothy-e-johnson.pdf>
- Lopez, J., Frasset, J. (2010). SÍFILIS. *Control Calidad SEIMC*. Obtenido de <https://www.seimc.org/contenidos/ccs/revisionestematicas/serologia/sifilis.pdf>
- Josefina Cano, M. P. (2013). SEXUALIDAD RESPONSABLE EN ADOLESCENTES RESIDENTES DEL REPARTO. Obtenido de <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/67%20-%20Sexualidad%20responsable%20en%20adolescentes.pdf>
- Kregar, G. (2005). ¿Que entiendes por Automedicacion? *Rev. Acta Farm Bonaerense*, 130.
- Leweil, S. (2005). Self-care in heath. *rev. salud publica*, 181 - 201. Recuperado el 27 de 02 de 2016
- Libreros, L., Fuentes, L., & Perez, A. (Octubre de 2010). Conocimientos actitudes y practicas sobre sexualidad de los adolescentes en una unidad educativa. *Revista Salud Publica y Nutricion*, 9.
- Lopez, A., & Navarro, M. (2012). *Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Urbanizacion las Palmeras*. (Tesis para optar el Titulo Profesional de Obstetricia), Universidad Nacional de San Martin, Escuela Acamica Profesional De Obstetricia, Tarapoto - Peru.
- Lopez, J., Dennis, R., & Moscoso, S. M. (2009). estudio sobre la automedicacion en la localidad de Bogota. *rev, publica de salud*(11(3)), 434.
- Lopez, m. (01 de diciembre de 2017). *san roman tiene la mitad de casos de VIH sida de la Region Puno*, pág. 02.
- Llanos, L. C. (2001). *Automedicacion en cinco provincias de cajamarca*. *rev. medica herediana*. Recuperado el 15 de 02 de 2016
- Navarro, M. I., López, Z. (17 de julio de 2017). "Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en Adolescentes de la urbanización Las Palmeras – Distrito de Morales. Periodo Junio - Setiembre 2012 ". Obtenido de <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/128340>
- Valera, M., Paz, J. (2010). *Estudio sobre conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes y jovenes* (Vol. 08).
- MAMANI, J. S. (2012). *CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE SEXUALIDAD EN*. puno, puno, puno. Obtenido de [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2039/Salazar\\_Mamani\\_Jessica.pdf?sequence=1](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2039/Salazar_Mamani_Jessica.pdf?sequence=1)

- Mamani, J. s. (2014). *CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION SECUNDARIA TUPAC AMARU PAUCARCOLLA - PUNO*. Obtenido de [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2039/Salazar\\_Mamani\\_Jessica.pdf?sequence=1](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2039/Salazar_Mamani_Jessica.pdf?sequence=1)
- Mandal, A. (14 de Octubre de 2012). Fisiopatología del SIDA. Obtenido de [https://www.news-medical.net/health/AIDS-Pathophysiology-\(Spanish\).aspx](https://www.news-medical.net/health/AIDS-Pathophysiology-(Spanish).aspx)
- Manzini, F., & Simonetti, J. (23 de 12 de 2009). Consulta de Enfermería Aplicada a Clientes Portadores de Hipertensión Arterial: Uso de la Teoría del Autocuidado de Orem. *Latino-am Enfermagem*.
- Davila, M., X. B. (2008). Nivel de conocimientos de adolescentes sobre VIH/SIDA. 719.
- Malca, M., Neciosup, C. E. (2014). Conocimientos en adolescentes acerca de medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en instituciones educativas de Chiclayo 2014. 11.
- Marina, M. (2011). *Educación Sexual* (1a Ed ed.). Buenos Aires, Argentina.
- Martínez Cevallos, L. (2011). Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos del hospital Nacional Arzobispo Loayza - Lima. *repositorio de tesis digitales*. Recuperado el 11 de 05 de 2015, de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3077>
- Martínez Cevallos, I. c. (2013). *percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital público de Lima*. Lima. Recuperado el 03 de 02 de 2016, de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3077>
- MayClinic. (s.f.). Obtenido de enfermedades de transmisión sexual: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/symptoms-causes/syc-20351240>
- Mcknight, A., & Thomason, A. (2009). Pharmacists advancing roles in drug and moment. *J.Pharma Assoc*, 554.
- MedlinePlus. (9 de Marzo de 2016). *Antibióticos*. (National Institutes of Health) Recuperado el 17 de Marzo de 2016, de Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU: <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/antibiotics.html>
- Mejía, G. (2006). *Salud y Sexualidad* (primera ed.). Costa Rica: San José.
- Mestanza, F., & Pomo, O. (2013). *Estudio muestral del consumo de medicamentos y*. Lima: revista médica herediana.
- Ministerio de sanidad y consumo. (2014). prevención del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual. *salud pública*, 35.
- MINSA. (2005). Ministerio de Salud. *Norma técnica de planificación familiar*. Lima- Perú.

- Miño, P. y. (2000). *Introducción a la filosofía del conocimiento*. Obtenido de <http://www.geocities.com/rpfa/conocer.htm>
- Monroy, A. (2004). *Salud y Sexualidad* (2da ed.). Mexico: Pax.
- Monroy, A. (2004). *Salud y Sexualidad en la Adolescencia y Juventud* (Segunda ed.). Mexico: Pax Mexico.
- Monroy, A. (2004). *Salud y Sexualidad en Adolescencia y Juventud* (I ed.). Mexico: Pax.
- Montoya, L. (2012). *Nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad de los adolescentes en etapa tardía atendidos en el centro de salud de chacra colorada Breña*. Tesis Para optar el Título de Licenciada en Obstetricia, Universidad Nacional San Martín de Porres, Facultad de Obstetricia y Enfermería, Lima -Peru.
- Moreno. (2011). *documentación sobre las competencias*. Obtenido de [http://www.educacion.navarra.es/documents/27590/51352/AUTONOMIA\\_Y\\_RESPOSABILIDAD.pdf/34e7af0a-341e-47eb-b7a6-5b44a2c56a4e](http://www.educacion.navarra.es/documents/27590/51352/AUTONOMIA_Y_RESPOSABILIDAD.pdf/34e7af0a-341e-47eb-b7a6-5b44a2c56a4e)
- Moreno, F. (13 de Mayo de 2001). *Teorías del conocimiento*. Obtenido de Introducción a la Epistemología: [www.ciencia.net](http://www.ciencia.net)
- Muñoz, J. G., & Muñoz, L. B. (2014). *factores que influyen en la automedicación de los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Andina Néstor Caceres Velasquez Juliaca*. juliaca: revista científica "Investigación Andina".
- Murga, S. L. (2012). *Conocimiento y Prácticas sobre Sexualidad e Impulsos Sexuales en los Adolescentes en la Institución Educativa 6041 Alfonso Ugarte*. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Escuela Académica Profesional de Enfermería, Lima - Peru.
- Navarro, M., & Lopez, A. (2012). *Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de la urbanización las palmeras*. Tesis para optar título profesional de obstetricia, Universidad Nacional de San Martín, Escuela académico profesional de obstetricia, Tarapoto-Peru.
- Navarro, Y. V. (2013). *Conocimientos y Actitudes con Respecto a la Sexualidad e Inicio de la Actividad Sexual en Adolescente de secundaria de la Institución Educativa Jorge Martorell Flores*. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Escuela Académica Profesional de Obstetricia, Tacna - Peru.
- Nefi, M. (12 de 12 de 2008). *la automedicación y sus consecuencias como problema a nivel mundial. estadísticas de morbi mortalidad y factores asociados. revista medica preventiva y salud publica*, 1-2. Recuperado el 10 de 02 de 2016, de <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1337/2/La-Automedicacion-y->



- sus-Consecuencias-como-Problematica-a-Nivel-Mundial.-Estadisticas-de-Morbi-Mortalidad-y-Factores-Asociados.
- OMS - organizacion mundial de la salud. (1994b). decreto ley - regula la publicidad de los medicamentos de uso humano. *medicamentos esenciales y productos de salud*, 180. Recuperado el 24 de 01 de 2016
- OMS - Organizacion Mundial de la Salud. (2011). Reglamento de establecimientos farmaceuticos. *observatorio: DIGEMID*, 11. Recuperado el 14 de 01 de 2016, de [http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/PortalConsultas/Documentos/DS\\_014-2011.pdf](http://observatorio.digemid.minsa.gob.pe/PortalConsultas/Documentos/DS_014-2011.pdf)
- OMS. (2011). Incidencia de Enfermedades Trasmision Sexual. *Organizacion Mundial de la Salud*.
- Orem, D. (2007). *Teorias del autocuidado - modelos y teorias en enfermeria*. España: Elsevier. Recuperado el 15 de 02 de 2016, de <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf>
- Oscanoa, T. (2012). Acceso y usabilidad de medicamentos: Propuesta para un adefinicion operacional. *Peru Med Exp Salud Publica*, 8. Obtenido de <http://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/v29n1/a18v29n1.pdf>
- Pacheco, M. (2013). *Confiabilidad de dos instrumentos para medir el estilo de vida en pacientes hipertensos en al UMF N° 66 Xalapa, Ver.* tesis para obtener el post grado en la especialidad de medicina familiar, Universidad Veracruzana, instituto Mexicano de Seguridad Social, Veracruz.
- Palacios, R. (2011). *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del P. J. El porvenir Sector II Chimbote*. Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Obstetricia, Chimbote – Perú.
- Papalia. (1887). *Psicologia*. Mexico: Mc Grauw.
- Peñalba, O. (11 de Setiembre de 2012). Estrategia de Salud Reproductiva de la Dirección Regional de Salud Puno. *La Republica*.
- Peñaloza, M., Monsalve, A., & Wilches, J. (2012). *Conocimientos, mitos y practicas sobre el uso de metodos anticonceptivos asociados al incremento de embarazos no planificados*. Tesis para obter titulo profesional de Enfermeria, Corporacion Universitaria Rafael Nuñez, Facultad de Enfermeria, Cartegena.
- Prado, L. A., Gonzales , M., Paz, N., & Romero, K. (23 de 10 de 2014). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Medica Electronica*.
- Pzifer. (2010). Uso de la tecnologia en la automedicacion. *Pzifer*. Recuperado el 01 de 03 de 2016, de

[https://www.pfizer.es/salud/salud\\_sociedad/uso\\_racional\\_medicamentos/uso\\_responsable\\_medicamentos.html](https://www.pfizer.es/salud/salud_sociedad/uso_racional_medicamentos/uso_responsable_medicamentos.html)

- Quezada, L. J. (2014). *Relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (Its) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la facultad de Medicina UNMSM, 2013*. lima. Obtenido de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3525>
- Ramos. (12 de septiembre de 2012). *definicion de valores eticos*. Obtenido de <http://valoreseticos.net/lista-de-definiciones-de-valores-eticos/>
- Redondo, C., Galdo, G., & Garcia, M. (2008). *Atencion al Adolescente* (1ra ed.). España: Cantarabia.
- Ricaldo, A. (2006). Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de centro educativos de lima. proyecto de fortalecimiento. 31.
- Roca, B. (2007). Infecciones por clamidias. *vol.24 no.6 jun. 2007*. Obtenido de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-71992007000600009](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992007000600009)
- Rodriguez. (2006). *Psicología Social*. Mexico: Editorial Trillas.
- Salud y Medicinas. (30 de Junio de 2015). *Antigripales*. Recuperado el 16 de Marzo de 2016, de Centros de Salud: <http://www.saludymedicinas.com.mx/centros-de-salud/gripe/temas-relacionados/antigripales.html>
- Salud, O. M. (2000). guidelines for the regulatory assessment of medical products for use in self.medication.
- Sanchez, C., & Nava, G. (2012). Factores que influyen en la Automedicacion del personal de Enfermeria a nivel tecnico y de estudiantes. *Revista de Enfermeria Neurologica, Vol. 11, No. 3, 121*. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123b.pdf>
- Sarmiento, J. (2016). Conocimientos, actitudes y practicas en la salud sexual y reproductiva en adolescentes de las instituciones educativas comercial 45 y Galeno Puno 2016. puno .
- Segarra, M., & Bou , J. C. (2004). Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuracion del conocimiento estrategico. *Dialnet*. Obtenido de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
- Sulca, S. (2014). *RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y LA ACTITUD HACIA CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN GESTANTES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN – MAYO DEL 2014*. LIMA: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS.

- Taylor Powell, E. (Agosto de 2003). *Diccionario de Conceptos Basicos*. Washington DC, USA: UW Extension.
- Torises, I. (2012). *Por mi Salud y tu Tranquilidad Hablemos de Sexualidad*. Mexico.
- Torrez Gutierrez , C., & Villarreal Acebey, M. (8 de 5 de 2011). Analgesicos en Pediatria. *Revista de Actualizacion Clinica Investiga*, 9. Obtenido de [http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2304-37682011000500002&script=sci\\_arttext](http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2304-37682011000500002&script=sci_arttext)
- Trujillo, A. (2009). *Educacion Afectiva y Sexual*. Tesis, Universidad de Salamanca, Facultad de Psicologia, Peru.
- Uchupe, O. (2013). *Automedicacion en los pobladores de Villa el Salvador y el Grupo I y II del sector 6*. Instituto Superior Tecnologico Privado Daniel Alcides Carrion, Lima. Obtenido de <http://www.acarrion.edu.pe/documentos/FARMACIA/AUTOMEDICACION.pdf>
- UNICEF. (2011). *Fondo de las Naciones Unidas para la infancia*. Obtenido de <http://www.unicef.org/lac/Fastfast SP>
- Urete, I. N., Campos, R., Ramos, R., Orotuma, M., Bernaola , H., & Canales, M. (2013). Algunos factores que condicionan la automedicacion en estudiantes de la facultad de enfermeria de la Universidad Nacional San Luis Gonzalo de Ica. *Rev. Enferm vanguard*. Recuperado el 09 de 08 de 2015
- Vera , O., Rodas, C., & Falla, B. (2013). Automedicacion una problematica nacional y regional que se puede prevenir. *Rev. cuerpo medico*, 20. Recuperado el 20 de 01 de 2016
- Villegas Cardona, F., Nasner Posso, K., Buitrago, D., Cruz , S., Ruden, S., Bedoya, J., . . . Gomez, R. (Marzo - Mayo de 2013). Patron de autocuidado en la zona urbana de la ciudad de Pereira (Colombia) en el trimestre marzo - mayo 2013. *Investigaciones Andina*, 12.
- White, E. (1993). *TESTIMONIOS ACERCA DE CONDUCTA SEXUAL, ADULTERIO Y DIVORCIO*. Reyna valera.
- White, E. (2008). *Mente Caracter y Personalidad* (Vol. I). Argentina: Asociacion Casa Editora Sudamericana.
- White, E. G. (2011). *El ministerio de la curacion - El uso de remedios* . Recuperado el 14 de 06 de 2015, de [www.jovenes-cristianos.com](http://www.jovenes-cristianos.com)
- White, H. (1970). *MENTE, CARÁCTER Y PERSONALIDAD TOMO 1*.
- Withe, E. (1970). *Mente Caracter y Personalidad* (Vol. Tomo I).
- Zarate, J., & Aquino, J. (2008). *Efectividad de la Educación Sanitaria*. Lima-Peru.

- Zelada, A., Valdivia, A., Saavedra, c., Olivia , M., & Gonzales, M. (2014). *Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería*. Cuba: Revista Cubana de Medicina Tropical.
- Zevallos, L. (2015). Prevalencia de la Automedicacion en niños de la I.E.E. 525 Houston, Nuevo Chimbote. *In Crescenso, Ciencias de la Salud*, 322 - 330. Recuperado el 12 de Marzo de 2016

# **ANEXOS**

## **Anexo A. Cuestionario**

### **INTRODUCCIÓN:**

Muy buenos días estimado(a) Mi nombre es Eloy Joel Condori Sucapuca y Oscar Néstor Paasaca Callata somos bachiller en enfermería de la universidad Peruana Unión (UPeU) y estamos realizando una investigación que tiene como título. “Nivel de Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) entre los estudiantes de las Sigma y Baldwin, Juliaca -2018” Tiene como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los adolescentes. Los resultados fortalecerán la implementación de contenido relacionados con la salud sexual en la consejería que reciba el adolescente. Por lo cual se solicita a Ud. Que responda con sinceridad a las preguntas que se le presenta, dándole a conocer que es de carácter ANÓNIMO y CONFIDENCIAL ya que sus respuestas sólo se van a utilizar para el trabajo de investigación.

Los investigadores agradecemos anticipadamente su gentil participación.

## **CUESTIONARIO**

### **INSTRUCCIONES:**

A continuación, se le presenta una serie de preguntas con sus respectivas alternativas. Elija para cada una de ellas una sola respuesta que crea conveniente y marque con un aspa (x) según corresponda; no deje de marca en ninguna de las preguntas.

### **DATOS GENERALES**

Edad: \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_

## **I. DEFINICIÓN DE ITS**

### **1. ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

- a) Son aquellas que se transmiten de una persona enferma a otra sana por cualquier contacto.
- b) Son aquellas que se transmiten por acariciar, abrazar y besar a una persona enferma.
- c) Son aquellas que se transmiten de una persona enferma a otra sana sin tener relaciones sexuales.
- d) Son aquellas que se transmiten por las relaciones sexuales con una persona enferma.
- e) Son aquellas que se transmiten por conversar y tomase de la mano con una persona enferma.
- f) No sé.

### **2. De las siguientes enfermedades, señale un grupo de aquellas que usted considere son infecciones de transmisión sexual.**

- a) Sífilis. --Gonorrea. -- Clamidias, -- VIH/SIDA.
- b) Hepatitis B. --. Diabetes. --Epilepsia.
- c) Hipertensión arterial. --Apendicitis. --Cáncer.
- d) No sé

## **II. AGENTE CAUSAL**

### **3. ¿Qué organismos y/o microorganismos son causantes de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

- a) Bacterias.
- b) Virus
- c) Hongos.

- d) Parásitos
- e) Todas las anteriores.
- f) Ninguno.
- g) No sé.

### **III.SIGNOS Y SÍNTOMAS**

#### **4. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en las mujeres?**

- a) Dolor en las piernas; Comezón o picazón en la zona genital; Sudoración nocturna abundante.
- b) Comezón o picazón en la zona genital; Heridas o llagas en la zona genital; Flujo vaginal mayor de lo normal con o sin mal olor.
- c) Heridas o llagas en la zona genital; Dolor en los senos y abdomen.
- d) Todas las anteriores; Migraña.
- e) No sé

#### **5. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los varones?**

- a) Dolores articulares, Somnolencia, Dolor al orinar
- b) Diarreas abundantes, Migraña, Dolor de cabeza,
- c) Pus en la punta del pene, Ardor al orinar, Heridas o llagas en el área genital.
- d) Ninguna de las anteriores
- e) No sé

### **IV.FORMA DE CONTAGIO**

#### **6. ¿De qué forma se transmite las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

- a) Sangre, Besos, Abrazos, Coger de la mano a un enfermo
- b) Contacto con objetos contaminados, Caricias, abrazos
- c) Flujo vaginal, Semen, Contacto sexual
- d) ninguna de las anteriores
- e) No sé

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

- a) SI
- b) No
- c) En algunas ocasiones.



- d) Solo para algunas enfermedades.
- e) No sé.

## **V.MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA EVITAR LAS ITS**

### **8. ¿Cómo se previene las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

- a) Evitando tener relaciones sexuales; Compartiendo utensilios personales como cepillo, rasurador.
- b) Evitando tener relaciones sexuales con dos o más personas sin protección Protegiéndose durante cada relación sexual: uso correcto del condón.
- c) Teniendo relaciones sexuales con personas desconocidas; reutilizando agujas o jeringas usadas;
- d) Teniendo contacto con sangre o secreciones vaginales o anales de personas infectadas
- e) No sé.

### **9. ¿Qué grupos de personas son más propensas a contraer las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

- a) Los homosexuales
- b) Los bisexuales
- c) Los heterosexuales
- d) Todos por igual
- e) No sé

### **10. ¿Cree Ud. ¿Qué evitar el uso de ropa íntima ajena lo protege contra las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

- a) Si
- b) No
- c) En algunas ocasiones.
- d) Solo en caso de los varones
- e) No sé.

## **VI. USO DEL PRESERVATIVO**

### **11. ¿El uso del condón en cada relación sexual ayuda a prevenir el contagio de las infecciones de transmisión sexual?**

- a) Si
- b) No
- c) Casi nunca

d) No sé.

**12. ¿Cuál es la secuencia correcta del uso del condón?**

- I. Botarlo a la basura amarrándolo.
- II. Abrir el sobre con la mano.
- III. Colocar el condón en el pene erecto.
- IV. Quitar con cuidado el condón del pene.
- V. Verificar el estado del sobre y su fecha de vencimiento.
- VI. Desenrollarlo hasta la base del pene.

**Es correcta:**

- a) V, II, VI, IV, III, I.
- b) V, II, III, VI, IV, I.
- c) V, II, VI, IV, III, I
- d) Ninguna de las anteriores
- e) No sé

**13. ¿Considera usted que se debe utilizar un condón nuevo para cada relación sexual con cualquier persona?**

- a) Si
- b) No
- c) Algunas veces
- d) No sé

## Anexo B. Reporte de validación de cuestionario de Nivel de conocimientos

<i>Año</i>	2009
<i>Autora</i>	Lic. Sulca Solórzano, Sussy Bethsabe
<i>Procedencia</i>	Lima- Perú
<i>Administración</i>	Adolescentes de 13 a 17 años
<i>Significancia</i>	Evalúa conjuntos de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falsos producidos de la observación y experiencia del adolescente, referida a las infecciones de transmisión sexual.
<i>Duración</i>	Como promedio de 20-30 minutos para la aplicación.
<i>Confiabilidad</i>	La confiabilidad con el método de Alfa Cronbach es de 0.79 (moderada confiabilidad).
<i>Validez</i>	La escala ha sido sometida a criterio de expertos, se aplicó la formula R de Pearson a cada uno de los ítems.

### Anexo C. Clave de respuestas

CLAVE DE RESPUESTAS	
PREGUNTAS	RESPUESTAS
1	D
2	A
3	E
4	B
5	C
6	C
7	B
8	B
9	D
10	B
11	A
12	B
13	A

#### **Anexo D. Consentimiento informado.**

Yo Oscar Paasaca callata, Eloy Joel Condori sucapuca Investigadores de la Universidad Peruana Union, Con el Proyecto denominado Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) entre los estudiantes de las academias pre universitarias Juliaca -2018

**Se informa** a través de la documentación la autorización para realizar el presente proyecto de investigación

Sr/ a..... D.N.I. ....,

En calidad de padres / tutores legales del / la menor de edad

Est. ....,

*sobre el procedimiento general del presente estudio con encuestas, los objetivos será determinar el Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) entre los estudiantes de las instituciones educativas Juliaca -2018, duración máxima de 20 a 30 min, con la finalidad de concientizar a los estudiantes, criterios de inclusión y exclusión, posibles riesgos y beneficios del mismo, así como sobre la posibilidad de abandonarlo sin tener que alegar motivos y en conocimiento de todo ello y de las medidas que se adoptarán para la protección de los datos personales de los / las participantes según la normativa vigente,*

**OTORGA/N** su consentimiento para la participación del / la citado/a menor en la actual investigación Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) entre los estudiantes de las academias pre universitarias Juliaca -2018. Agradecemos de antemano por la confiabilidad

.....  
**DNI N°**