

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

“FACTORES PERSONALES Y SOCIALES QUE INFLUYEN EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN ADOLESCENTES DE EDUCACION SECUNDARIA DE LA I.E.P. “LOS LICENCIADOS” – AYACUCHO. SETIEMBRE-NOVIEMBRE 2019”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

PRESENTADO POR:

CHAUCA OCHOA, Lessdy Deysi

ESCOBAR HUASCO, Rossi

ASESORADO POR:

Mg. Pavel Antonio Alarcón Vila

AYACUCHO – PERÚ

2020

“A **Dios** por iluminar mi camino para hacer realidad una de mis metas anheladas y no dejarme vencer en el intento”.

“Dedico a la razón de mi vida, mi **amada** madre **Mercedes Ochoa Aguirre**, con mucho amor, por su sacrificio diario para la culminación de mi profesión”.

“A mis hermanos, **María M., Roy, Rommel y Pajul** por lo que representan para mí y por ser parte importante de una hermosa familia unida”.

“A mi abuelita **María Aguirre Molina**, a mis sobrinos **Liz Stephany, Angie, Angelo** y a mi **Ariana** por darme esa sonrisa cálida, fuente de luz y alegría”.

“A todas las personas con quienes compartí muchas experiencias en mi vida de formación estudiantil, a los profesores obstetras, médicos ginecólogos, licenciadas enfermeras, técnicos, amigos y compañeros, gracias eternas”.

“A **Dios** las gracias eternas por permitirme cumplir una de mis metas propuestas y tenderme su mano siempre”.

“A Nidia y Kelly, mis hermanas por el apoyo incondicional, constante y comprensión para el desarrollo de mi carrera Profesional y por entender mi internado”.

“Dedico a mi querida madre **Cirila Huasco Huamán**, por la constante lucha, motivación, sus sabios consejos y por no dejarme flaquear para poder lograr una de mis metas trazadas”.

“A todas las personas que en el desarrollo de mi formación me apoyaron para poder llegar hasta aquí, médicos especialistas, obstetras y todo el personal de salud, gracias por compartir sus conocimientos”.

AGRADECIMIENTO

A la **UNSCH**, por acogernos en su campus durante el tiempo de estudio, donde tuvimos la oportunidad de formarnos para ser profesionales.

A los docentes de **la Escuela de Obstetricia**, quienes con mucha paciencia y dedicación nos impartieron lo mejor en conocimientos y experiencias durante el tiempo que permanecemos en las aulas universitarias.

Al Mg. Pavel Alarcón Vila por su permanente y acertado asesoramiento en la ejecución del presente trabajo de investigación.

Al Director de la I.E.P. “Los Licenciados” por permitirnos realizar nuestra encuesta, a los estudiantes del 3°, 4° y 5° de secundaria del mencionado colegio, quienes colaboraron respondiendo a nuestra encuesta.

A los Miembros del Jurado **Mg. Clotilde, Mg. Héctor y Mg. Delia** a ellos nuestro agradecimiento por su apoyo desinteresado en las correcciones y ejecución del presente estudio.

¡Muchas gracias!

INDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
INTRODUCCION	8
CAPITULO I	
PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN	
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.	11
1.3 PROBLEMAS ESPECÍFICOS	12
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	12
1.4.1. GENERALES:	12
1.4.2. ESPECÍFICOS:	12
CAPITULO II	
MARCO TEÓRICO	
2.1 ANTECEDENTES	14
2.2 BASE TEÓRICO CIENTÍFICA	20
2.2.1 ADOLESCENCIA	20
2.2.2 CAMBIOS FISIOLÓGICOS Y HORMONALES DEL ADOLESCENTE	21
2.2.3 ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA	22
2.2.4 ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD	23
2.2.5 EL CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LA SALUD	25
2.2.6 NIVELES DEL CONOCIMIENTO Chávez (2010) lo clasifica en:	25
2.2.7 MEDICIÓN DE NIVEL DE CONOCIMIENTO	27
2.2.8 FACTORES	27
2.2.8.1 FACTORES PERSONALES	27
2.2.8.2 FACTORES SOCIALES	28
2.2.9 LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	29

2.3 DEFINICION DE CONCEPTOS OPERATIVOS.....	33
2.4. HIPÓTESIS	35
2.5 VARIABLES.....	36
Variable independiente:.....	36
Variables dependientes.....	36

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN:	37
3.2 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:	37
3.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN:	37
3.4 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:.....	37
3.5 POBLACIÓN:.....	37
3.6 MUESTRA:.....	37
3.7 UNIDAD DE ESTUDIO	37
3.8 CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSIÓN	37
3.9 TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	38
3.10 PROCEDIMIENTO	38
3.11. PROCESAMIENTO DE DATOS	39

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION.....	40
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA	63
ANEXOS	

**FACTORES PERSONALES Y SOCIALES QUE INFLUYEN EN EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN
ADOLESCENTES DE EDUCACION SECUNDARIA DE LA I.E.P. “LOS
LICENCIADOS” – AYACUCHO. SETIEMBRE-NOVIEMBRE 2019”**

RESUMEN

La investigación tuvo como **OBJETIVO GENERAL**: Determinar los factores personales y sociales que influyen en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de educación secundaria “Los Licenciados” – Ayacucho. setiembre-noviembre 2019”.

AREA DE INVESTIGACION: I.E.P. “Los Licenciados” – Ayacucho. **MUESTRA DE ESTUDIO**: 235 adolescentes del nivel secundario. **INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**: cuestionario. **RESULTADOS**: Según el análisis del Chi cuadrado, la edad ($p=0.002$), grado de estudio ($p=0.001$), fuente de información ($p=0.000$), tipo de familia ($p=0.000$), estuvieron asociados a los factores personales y sociales que influyeron en el nivel de conocimiento de los adolescentes de “Los Licenciados” – Ayacucho durante el periodo de setiembre a noviembre 2019.

CONCLUSIONES: el 45.1% (106) adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento bajo, seguido de un 43.0% (101) con nivel medio y un 11.9 % (28) con un nivel alto. así mismo se encontró que los factores que influyen en estos resultados son la edad, grado de estudio, fuente de información y procedencia.

INTRODUCCION

Según informes de la OMS (2016), las infecciones de transmisión sexual son comunes en la población, en la que los adolescentes y jóvenes son vulnerables para padecerla, con mucho riesgo de su diseminación, entre ellos, el VIH; desencadenando serios problemas en la salud de la población mundial ¹

En Perú, los adolescentes, debido a las características propias de su edad, como la maduración sexual, mayor interés por el sexo opuesto, la impulsividad y el desconocimiento de las medidas preventivas, están en riesgo de adquirir algún tipo de infección genital.

En tal sentido, el personal de salud, entre ellos el obstetra, debe aplicar estrategias con el fin de incrementar sus conocimientos, generando cambios positivos y responsables, como el de retardar la edad de inicio de las relaciones coitales o formas de protegerse, con ello evitando las altas tasas de incidencia de estas infecciones y su transmisión.

Por lo que, la interrogante a investigar fue ¿Cuáles son los factores personales y sociales que influyen en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de educación secundaria de “Los Licenciados”- Ayacucho? Setiembre - noviembre del 2019, porque en la actualidad existen prácticas sexuales sin responsabilidad.

Luego del procedimiento realizado, el 45.1% (106) tuvo nivel de conocimiento bajo, el 43.0% (101) nivel medio y un 11.9 % (28) nivel alto. Los factores que influyeron son: edad, grado de estudios, información previa recibida y tipo de

familia ($p < 0.05$), y los que no influyeron fueron el sexo, procedencia, nivel de instrucción de los padres y religión ($p > 0.05$)

Finalmente, esperamos que este trabajo sea de utilidad, ya que serán utilizados como antecedentes o para hacer comparaciones con futuras investigaciones que quieran ampliar los conocimientos relacionados a los factores personales y sociales que influyen en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E.P. "Los Licenciados", ya que se encontró que hay un alto porcentaje de adolescentes con niveles de conocimientos bajos sobre ITS.

CAPITULO I

PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 a 19 años, caracterizada porque en ella, el adolescente desarrolla habilidades responsables². Asimismo, esta fase de cambio viene condicionada por diversos procesos biológicos³.

El desarrollo físico está estrechamente marcado por la madurez sexual, dadas por factores hormonales, comportándose como una de las razones que condiciona para el inicio precoz en las prácticas sexuales de los adolescentes⁴.

Razón por la cual, estos son más vulnerables a estas patologías infecciosas, fundamentalmente por razones de comportamiento, pues, hay mayor interés en el sexo opuesto⁵

La transmisión, está relacionada con la actividad sexual; aunque también pueden transmitirse por vía sanguínea como ocurre con la Hepatitis B o con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)⁶.

En su etiología, participan más de 30 patógenos diferentes, entre bacterias, virus y parásitos; de ellos, ocho son los más frecuentes, en las que se mencionan a bacterias y parásitos, que son curables y las virales que son incurables, pero se pueden mitigar o atenuar con tratamiento⁷.

Según la OMS (2016), anualmente, muchos millones de personas son afectadas por algún tipo de estos patógenos a nivel mundial, con edad que fluctúa entre los 15 y 49 años, provocando elevada morbilidad en la población; asimismo son causa de mortalidad fetal y de niños ⁸.

En América, así como en Perú, también varios millones, entre hombres y mujeres, son infectados cada año ⁹; por lo que el MINSA, advirtió que el riesgo de contraer infecciones potencialmente mortales se multiplica en los adolescentes y jóvenes¹⁰

El asistir a ciertas fiestas populares como la “Ruleta sexual” y “Semáforo”, son lugares donde acuden muchos adolescentes, dándose las condiciones que aumentan el riesgo de contagio de estas infecciones, pues, ocurren encuentros sexuales sin protección, pueden tener más de un compañero sexual y, en muchos casos es donde se da inicio a la actividad sexual de estos jóvenes¹¹, convirtiéndose en un grupo de alto riesgo¹².

En este contexto determinar estos factores, se hace importante en los adolescentes, en base a la educación, el asesoramiento y la modificación de su conducta.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

¿Qué factores personales y sociales influyen en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados”- Ayacucho, de setiembre a noviembre del 2019.

1.3 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre ITS en los adolescentes de 3°, 4° y 5° de educación secundaria?
2. ¿Cuáles son las características personales y sociales que se puedan considerar como factores que influyan el nivel de conocimiento sobre ITS en los adolescentes de 3°, 4° y 5° de educación secundaria?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. GENERALES:

Determinar los factores personales y sociales que influyen en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” –Ayacucho, de setiembre a noviembre del 2019.

1.4.2. ESPECÍFICOS:

1° Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados”- Ayacucho.

2 ° Identificar los factores personales y sociales que influyen en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E.P “Los Licenciados”

3° Relacionar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual con los factores personales: edad, sexo, grado de estudios y procedencia.

4° Relacionar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual con los factores sociales como: fuentes de información, religión, nivel de instrucción de los padres y tipo de familia.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

- **Cereani José y Cuña Jhonatan (Uruguay, 2010)¹³ “factores que influyen en el conocimiento sobre ITS en adolescentes escolarizados en el período comprendido entre agosto - setiembre 2010” Método:** tipo cuantitativa, prospectiva, descriptiva y transversal, pudo determinar que más de la mitad de los individuos ha mantenido relaciones sexuales. Mayormente conocen sobre ITS, aplicando a través del uso de preservativo, principalmente el VIH. Refieren recibir información a través de su familia, amigos y centro educativo. Asimismo, hallaron que no hay relación entre la religión y el conocimiento de ITS.
- **Mira Zulma y Portillo Nadia (El Salvador, 2016)¹⁴ “Evaluación del nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 13 a 17 años de edad de la UCSFE San Miguel y la UCSFI Comacaran de la ciudad de San Miguel en el periodo de septiembre a octubre de 2015” Método:** realizaron un estudio transversal y descriptivo, luego de la encuesta, se evidencia mayor conocimiento en la zona urbana con porcentajes arriba del 50%, mientras que en la zona rural el conocimiento es mucho menor, evidenciando que en la zona rural, generalmente el conocimiento se da sólo en la escuela, a diferencia de la zona urbana donde lo obtienen, aparte de la escuela, por los medios virtuales y en la casa.

- **Gaspar Grecia (Perú, 2013)** ¹⁵ **“Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual asociados a factores sociodemográficos y relaciones familiares en adolescentes escolares, Lima 2013”** **Método:** realizó un estudio cuantitativo, método y correlacional, con 210 estudiantes mediante muestreo aleatorio estratificado. **Resultados:** el (88,1%) presentó nivel de conocimiento medio, el (66,2%) tenía relaciones familiares de tipo regular y (15,2%) buenas, el nivel de conocimiento se asoció significativamente con la edad, mientras que el género y escolaridad no tienen relación con el nivel de conocimiento sobre el tema de estudio.
- **Huarcaya Cerapio (Perú, 2016)** ¹⁶ **“Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Augusto B. Leguía”, Puente Piedra, 2016”**. **Método:** estudio no experimental, transversal y descriptivo simple, con una población de 80 estudiantes que fueron encuestados en su totalidad. **Resultados:** El 17.5% de estudiantes se encuentra en un nivel de conocimientos bajo, el 80,0% nivel medio, mientras que un pequeño porcentaje (2.5%) tuvo nivel alto; incrementándose este último cuando se relaciona con la prevención de las ITS (23.8%), con la misma tendencia al relacionar con las formas de transmisión de estas patologías.
- **Loayza Katherine y Panduro, Yorka (Perú, 2016)**¹⁷ **“Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en**

adolescentes de quinto de secundaria en la Institución Educativa Marianistas, Villa María del Triunfo, 2016”. **Método:** realizaron un estudio observacional, prospectivo, invariado, con 115 estudiantes. **Resultados:** Después de todo el procedimiento realizado por los investigadores, hallaron niveles altos sobre los conocimientos de las ITS, sus complicaciones y sobre medidas preventivas, superando porcentajes del 90%, concluyendo que el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes fue de nivel alto, predominantemente.

- **Aguilar Haydee y Cruz Teodora (Perú, 2017)¹⁸ “Influencia de una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en el nivel de conocimiento de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa 19 de abril de Chupaca, Periodo julio – setiembre 2017”**, mediante una investigación prospectiva, relacional. En el pre-test el 78% tenía nivel de conocimientos bajo sobre el tema; luego de la intervención educativa, el 73% reveló un alto nivel de conocimientos, concluyendo que la intervención educativa influye positivamente en el nivel de conocimiento de los adolescentes, con diferencia significativa.
- **Mejía Milagros (Perú, 2017)¹⁹ “Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en gestantes adolescentes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz entre enero y junio del 2016”** a través de un estudio descriptivo, transversal y retrospectivo. Resultados: Se halló bajo nivel de conocimiento en 46.0% y 21.5% con nivel alto,

igualmente, cerca de las tres cuartas partes de los jóvenes no usó método anticonceptivo, iniciando su actividad sexual por curiosidad o presión grupal.

- **Néstor Oscar y Condori Eloy (Perú, 2018)²⁰ “Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de Instituciones Educativas, Juliaca -2018”** **Método:** realizaron una investigación no experimental, cuantitativa, transversal y descriptiva con 300 estudiantes, considerando criterios de inclusión y exclusión. Luego del procedimiento realizado por ambos investigadores, determinaron nivel de conocimiento medio en el 62,3%, mientras que en el 27,3% el conocimiento fue alto, sólo un 10,3% obtuvo conocimiento bajo. Respecto al grupo etario, los de 16 años tienen mayor conocimiento (46%) seguida de los de 15 años (33%); teniendo los varones mayor conocimiento (55,7%), en comparación al género femenino tiene un 44,3%.
- **Ledesma Ingrid (Trujillo, 2018)²¹ “Nivel de conocimiento sobre las ITS-VIH/SIDA y las prácticas de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes”.** **Método:** realizó un estudio observacional, prospectivo, invariado, con 560 estudiantes del 4° y 5° año de secundaria de colegios nacionales de Trujillo, quienes cumplieron con los criterios de inclusión. **Resultados:** Se encontró deficiencia de conocimientos en el 95% de ellos; asimismo, el 65% de los varones tienen conductas sexuales de riesgo, con excepción las mujeres, quienes presentaron menor número de casos.

- **Abad Javier y Bustamante Lizett (Perú, 2018) ²² “Efectividad del programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, institución educativa Simón Antonio Bolívar Palacios, Huaraz, 2018” Método:** realizaron un estudio cuantitativo, prospectivo, cuasi experimental, longitudinal, en 112 adolescentes. **Resultados:** En el pre test, un mínimo porcentaje de adolescentes 7.1% (8) tuvieron buen conocimiento, el 36.6% (41) nivel de conocimiento regular; mientras que un porcentaje significativo de 56.3% (63) tuvo nivel de conocimiento bajo. Luego de la intervención educativa, el 92% tuvo buen conocimiento de ITS.
- **De la Cruz Karina (Perú - Ayacucho 2015)²³ en la investigación “prevención ITS Y SIDA” en estudiantes del colegio San Ramón Ayacucho. Junio-agosto 2015. Objetivo general: Aplicar el programa educativo: “Prevención ITS y SIDA” a estudiantes del 5to año de secundaria de la institución educativa San Ramón y valorar el nivel de conocimiento antes y después del test. Método:** Estudio cuasi experimental. La muestra lo conformaron los 94 estudiantes matriculados en las secciones A, B y C del 5to año. **Resultados:** En el pre test, el 44.7% presentaron nivel de conocimiento bajo de prevención sobre ITS y SIDA y el 12.8% nivel de conocimiento alto. Luego de la aplicación del programa educativo (pos test), el 78.7% presentaron un nivel de conocimiento alto de prevención sobre ITS y SIDA y solo 4.3% presentaron nivel de conocimiento bajo. El sexo y edad no influyen significativamente en el

nivel de conocimiento sobre prevención de la ITS y SIDA. **Conclusión:** En cuanto al pretest del 100% (94) de estudiantes, el 44.7% tuvieron nivel de conocimiento bajo sobre ITS, VIH/SIDA. Mientras que luego de la aplicación del programa educativo y realizado el posttest, el 78.7% presentaron el nivel de conocimiento alto sobre el tema en estudio, viéndose que resultó satisfactoria la aplicación del programa educativo. Se observó que la edad, sexo y fuente de información de los estudiantes, son sometidos a prueba estadística, no existe significancia por lo tanto no influye en el nivel de conocimiento sobre ITS, VIH/SIDA.

2.2 BASE TEÓRICO CIENTÍFICA

2.2.1 ADOLESCENCIA

La OMS (2017) define la adolescencia como el periodo cronológico cuyo rango se encuentra entre los 10 y los 19 años, caracterizado por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios anatómicos y fisiológicos. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos.

a) Aspectos biológicos:

En el varón, se observa cambios físicos significativos en el incremento de peso, estatura y aumento de la masa y fuerza muscular. Aumento en la fisiología pulmonar y hematológica, la maduración de los pulmones y el corazón.” Al incrementarse la velocidad del crecimiento, hay cambio de las formas y dimensiones corporales, aunque esto no ocurre de manera armónica. Desarrollo sexual caracterizado por la maduración de los órganos sexuales, aparición de caracteres sexuales secundarios y se inicia la capacidad reproductiva”.

b) Aspectos psicológicos:

Búsqueda de sí mismos, de su identidad. Necesidad de independencia, tendencia grupal. Evolución del pensamiento concreto al abstracto. Manifestaciones y conductas sexuales con desarrollo de la identidad sexual, cambian frecuentemente en las manifestaciones de su conducta y del estado anímico, pudiendo ser conflictiva con los

padres.

Tendencia a la elección de una ocupación y la necesidad de capacitación para su desempeño. Necesidad de formulación y respuesta para un proyecto de vida.²⁴

2.2.2 CAMBIOS FISIOLÓGICOS Y HORMONALES DEL ADOLESCENTE

- a) **Adrenarquia.** – Esta etapa se presenta entre los 6 y 8 años, en la que hay un aumento de las hormonas secretadas en la capa reticular de la corteza suprarrenal, las mismas que actúan como precursoras de la testosterona y la dehidrotestosterona; evidenciándose con cambios corporales, tanto en el varón como en la mujer ²⁴.

- b) **Eje hipotálamo-hipófiso-somatomedínico.** – “En la pubertad, siendo primero en la mujer, se produce la activación de este eje, dando lugar a un aumento en la producción en el hipotálamo de hormona liberadora de hormona de crecimiento y en la hipófisis de hormona de crecimiento, aumentando los niveles de IGF-I (insulin-like growth factor 1), IGFBP-3 (insulin-like growth factor binding protein 3)” ²⁵

- c) **Maduración sexual.** – “Para valorar esta fase, la edad cronológica tiene poca correlación, pudiendo ser variable; por ello es necesario emplear el índice de maduración sexual de Tanner (1962), el mismo que se basa en el desarrollo de los órganos genitales y caracteres sexuales secundarios, permite diferenciar alguna patología en esta etapa. El primer signo de desarrollo puberal en las chicas es el aumento del botón mamario que se

inicia entre los 8-13 años, hay aumento de la velocidad de crecimiento y acontece a una edad ósea de 11 años. Antes de los 8 años es pubertad precoz y después de los 13 de pubertad tardía”.²⁵

2.2.3 ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA

a) La adolescencia temprana (de los 10 a los 14 años). - Período entre los 10 y los 14 años de edad, donde comienzan a manifestarse los cambios físicos, el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias, con diferente reacción de la persona, como de ansiedad, o de entusiasmo por estar sufriendo la transformación. El informe de una investigación “ neurocientífica muestra que el cerebro experimenta un súbito desarrollo eléctrico y fisiológico. El número de células cerebrales pueden casi llegar a duplicarse en el curso de un año, en tanto las redes neuronales se reorganizan radicalmente, con las repercusiones consiguientes sobre la capacidad emocional, física y mental “.²⁶

b) La adolescencia tardía (de los 15 a los 19 años). Abarca entre los 15 y 19 años de edad, el cerebro sigue desarrollándose y reorganizándose, aumentando la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo. Los adolescentes adquieren mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones.²⁶

“La temeridad declina durante esta etapa, en vez de ello, se desarrolla la capacidad de evaluar riesgos y tomar decisiones conscientes; aunque se

topan con sustancias nocivas como el fumar cigarrillos y la experimentación con drogas y alcohol, fase temeraria que, si no hay control responsable, puede prolongarse durante esta etapa e incluso en la edad adulta. Asimismo, en la adolescencia tardía, las niñas suelen correr un mayor riesgo que los varones de sufrir consecuencias negativas para la salud, incluida la depresión, la discriminación y el abuso basados en el género magnifican estos riesgos”.

Las adolescentes tienen una particular propensión a padecer trastornos alimentarios, tales como la anorexia y la bulimia; esta vulnerabilidad se deriva en parte de profundas ansiedades sobre la imagen corporal alentadas por los estereotipos culturales y mediáticos de la belleza femenina.

No obstante, estos riesgos, la adolescencia tardía es una etapa de oportunidades, idealismo y promesas. Es durante estos años que los adolescentes ingresan en el mundo del trabajo o de la educación superior, establecen su propia identidad y cosmovisión y comienzan a participar activamente en la configuración del mundo que les rodea.²⁶

2.2.4 ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD

La sexualidad, está evidenciada con el acto de reproducción, en la que hay

una serie de manifestaciones que le permite actuar como un ser sexual.²⁷

Etapas del desarrollo de la sexualidad

Los cambios que se producen pueden enmarcarse dentro de las etapas de la adolescencia y la pubertad, que condicionan sobremanera el desarrollo de la sexualidad y de la identidad sexual ²⁸

- a) **Adolescencia temprana (11-13 años):** “Se caracteriza por cambios físicos, donde el joven ingresa a una fase de autoexploración, debido a los nuevos cambios físicos y psíquicos que experimenta y también de exploración del contacto con el otro sexo”.

- b) **Adolescencia media (14-17 años):** “Los órganos sexuales están listos para la reproducción, aumentando el deseo sexual; debido a la sensación de invulnerabilidad y fortaleza, muchos se comportan de una forma narcisista. Se empieza a buscar el contacto habitual con el otro sexo y pueden llegar las primeras relaciones sexuales. Las relaciones sociales, especialmente con amigos, empiezan a tener importancia, por lo que el adolescente contrapone los valores y la educación sexual recibida de sus padres con la de sus amigos, lo que puede acarrear riesgos”.

- c) **Adolescencia tardía (17-19 años):** “El adolescente se ha desarrollado completamente, haciendo que el joven pueda mantener relaciones sexuales maduras y seguras. Comienza a buscar otros valores en sus

relaciones sociales, como la confianza o la reciprocidad”.²⁸

2.2.5 EL CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LA SALUD

Mario Bunge define el conocimiento “como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto”; considera que “...el conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia”.²⁹

Desde el punto de vista pedagógico; “...conocimiento es una experiencia que incluye la representación vivida de un hecho; es la facultad que es del propio pensamiento y de percepción, incluyendo el entendimiento y la razón”.³⁰

Desde el punto de vista filosófico Salazar Bondy, lo define como acto y contenido. Dice que el “conocimiento como acto es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico. Del conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer al producto de la operación mental de conocer; este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos a otros como conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico”³¹

2.2.6 NIVELES DEL CONOCIMIENTO Chávez (2010) lo clasifica en:

A. Alto: “Hay pensamiento lógico, adquiere su mayor expresión y autonomía de la realidad inmediata”.

Características:

“Analiza de manera minuciosa”.

“Es coherente en el conocimiento y las leyes que lo rigen”.

“Acepta su propia realidad”.

“Reconoce las consecuencias de sus actos”.

“Sabe explicar los motivos de su certeza”.

B. Medio: Elabora ideas y conceptos e interrelaciona sobre los procesos.

Características:

“Su expresión es coherente y limitado”.

“Conoce de manera superficial algún tema”.

“No relaciona aún sobre la causa – efecto”.

“Los conocimientos los adquiere de la experiencia

Tiene limitaciones para dar soluciones”.

C. Bajo: Es obtenido con la experiencia diaria.

Características:

“Conocimiento de la experiencia cotidiana del hombre”.

“Conocimiento superficial”.

“Tienen limitación de la información”.

“Dificultad en la enseñanza – aprendizaje”.

La salud es “el goce de un alto nivel de bienestar mental y social, por tanto, el conocimiento que el ser humano tenga influye en la toma de decisiones en relación a su salud”.³²

2.2.7 MEDICIÓN DE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Se aplica una escala de calificación que cuando son sumados en total deben de dar 32 puntos, de acuerdo a la escala de Stanones³³

Intervalos:

- Alto: 26 - 32 puntos
- Medio: 18 - 25 puntos
- Bajo: 0 - 17 puntos

2.2.8 FACTORES

Son los distintos aspectos que intervienen, determinan o influyen para que una cosa sea de un modo concreto.³⁴

2.2.8.1 FACTORES PERSONALES

Son aquellos referidos a aspectos inherentes a las personas que afectan su conducta⁽³⁴⁾

- **Edad:** Tiempo cronológico calculado desde el momento del nacimiento y hasta el momento actual; en el caso de los adolescentes, es un factor directo; es decir que a mayor edad mayor conocimiento³⁵

- **Sexo:** El varón más frecuentemente transmite la infección a una mujer, ya “que las mujeres tienen una mayor superficie expuesta”.³⁶
- **Procedencia:** Lugar de donde es originario el adolescente, sea departamento, provincia, distrito, anexo o región de residencia permanente, condiciones que reflejan ciertas limitaciones.³⁷
- **Grado de estudio:** Las frustraciones educativas, años perdidos y bajo rendimiento escolar se relaciona directamente con la iniciación sexual precoz y por ende a adquirir una ITS. En caso haya un proyecto de vida hace prioritario alcanzar un determinado nivel educativo y posponer la actividad sexual o cuidarse con algún método para evitar adquirir una ITS o un embarazo.³⁷

2.2.8.2 FACTORES SOCIALES

El factor social es uno de los condicionantes que influyen en el nivel de conocimientos sobre ITS³⁸, de este podemos mencionar algunos factores como:

- **Fuente de información:** Hoy en día, el acceso inadecuado a los medios de comunicación masiva, conduce a recibir información no fiable por los adolescentes, que los lleva a tomar decisiones equivocadas y pueden ser víctimas de sus propias acciones.³⁹
- **Religión:** En este contexto, las creencias religiosas si bien pueden retrasar la actividad sexual en los adolescentes, para evitar riesgos de ITS, no sirven para proteger a los estudiantes que ya son sexualmente activos y que no emplean preservativo.⁴⁰

- **Grado de instrucción de los padres:** La escolaridad es el grado más elevado de estudios realizados. Los cuales se dividen en: Illetrados, nivel primario, nivel secundario y superior. A mayor nivel de educación que cada padre obtenga, adquirirá nuevos conocimientos integradores lo cual permitirá una mejor información, desenvolvimiento y comunicación relacionados sobre las ITS entre otros con cada adolescente ⁴¹
- **Tipo de familia:** conjunto de integrantes que conforman el núcleo familiar.⁴¹

2.2.9 LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Entre los más de 30 virus, bacterias y parásitos que se sabe se transmiten por contacto sexual, ocho se han vinculado a la máxima incidencia de enfermedades de transmisión sexual. De esas ocho infecciones, cuatro son actualmente curables, a saber, la sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis. Las otras cuatro –hepatitis B, virus del herpes simple (HSV o herpes), VIH y virus del papiloma humano (VPH)– son infecciones virales incurables, aunque existen tratamientos capaces de atenuar o modificar los síntomas o la enfermedad.

Las ITS se propagan predominantemente por contacto sexual, incluidos el sexo vaginal, anal y oral. También se pueden propagar por medios no sexuales, por ejemplo, las transfusiones de sangre o productos sanguíneos. Muchas ITS –en particular, la clamidiasis, la gonorrea, la

hepatitis B primaria, el VIH y la sífilis—, pueden transmitirse también de madre a hijo durante el embarazo o el parto.⁴²

Existen algunas enfermedades de transmisión sexual muy comunes como los son:

✓ **Clamidiasis (*Chlamydia trachomatis*)**

Es la infección más común en mujeres en edad reproductiva, es transmitida por vía sexual, sin importar la modalidad; la mayor parte de ellas tienen menos o ningún síntoma y no saben de su infección. Sin tratamiento puede conducir a complicaciones ginecológicas. Mujeres que dan a luz estando infectadas, puedes transmitir la bacteria al bebe ⁴²

✓ **La gonorrea o blenorragia**

Enfermedad causado por *Neisseria gonorrhoeae* cuyo periodo de incubación es de 2 a 5 días, manifestándose mediante una descarga purulenta uretral, por el meato urinario del pene. En la mujer, es difícil hacer el diagnóstico, por el mismo hecho de que se manifiesta a nivel de la cervix. Puede haber aumento de la frecuencia en la micción y hasta inflamación de los testículos ⁴²

✓ **Tricomoniasis**

Infección causada por el protozoo *Trichomonas vaginalis*.

En las mujeres hay descarga vaginal.

En los varones, generalmente es asintomático.

•El diagnóstico se hace a través de la observación microscópica de secreción ⁴²

✓ **El herpes genital**

“Infección viral, se caracteriza por episodios repetidos de erupción de pequeñas vesículas sobre los genitales, generalmente dolorosas”.⁴²

✓ **El virus del papiloma humano**

Enfermedad tumoral vírica de la piel caracterizada por el crecimiento de condilomas. “Una vez contagiada, la persona será portador de por vida del virus, el único tratamiento es eliminar las lesiones que causa. En las mujeres puede presentarse aumento de la descarga vaginal, inclusive sangrado después del acto sexual sin tener el periodo menstrual. Las complicaciones más importantes de esta enfermedad son el cáncer de cuello uterino, de pene, de ano y de vulva”.⁴²

✓ **La sífilis**

La sífilis es una infección producida por *Treponema pallidum*, que se transmite fundamentalmente por contacto sexual y por transmisión congénita y perinatal.

“En el periodo primario, aparece el chancro, las adenopatías locales o inflamación de los ganglios linfáticos y la diseminación de la bacteria a todo el organismo. Todos estos síntomas tienden a desaparecer, aun sin que se les ataque con el tratamiento, quedando latente la enfermedad. Si la enfermedad no es tratada, pasa a una segunda etapa”.

“En el periodo secundario, pueden presentar lesiones abiertas, las mismas que son muy contagiosas”.

Etapa latente

En esta etapa, la persona es asintomática por un tiempo indeterminado, puede ser tan breve de apenas 1 año o durar de 5 a 20 años o más

Etapa terciaria

Esta es la etapa más destructiva de la sífilis; los síntomas dependen de las complicaciones que se produzcan:

- Gomas.
- Sífilis cardiovascular.
- Neurosífilis ⁴³

✓ **Hepatitis B**

Es una infección hepática potencialmente mortal causada por el virus de la hepatitis B, generalmente es asintomática durante la fase aguda; pero cuando entra a su fase crónica conduce a cirrosis y cáncer hepático. Actualmente se dispone de una vacuna contra el virus, con una eficacia del 95% ⁴⁴

✓ **VIH (Virus de la inmunodeficiencia humana)**

Este virus es potencialmente infeccioso de los linfocitos T4 anulando su función y produciendo un deterioro progresivo del sistema inmunitario, con la consiguiente "inmunodeficiencia"; “se transmite por vía sexual, parenteral y vertical” ⁴⁵

2.3 DEFINICION DE CONCEPTOS OPERATIVOS.

- ✓ **Sexualidad:** Conjunto de actividades y comportamientos relacionados con la atracción entre los sexos, con la reproducción y con el placer sexual.
- ✓ **Adolescencia:** Periodo que se enmarca a sus inicios entre los 10 a 12 años, y su finalización a los 19 o 20 años.
- ✓ **Transmisión:** Cualquier proceso de traslado de algún patógeno de manera voluntaria o involuntaria, otras relacionadas con la comunicación y otras con la salud o la higiene.
- ✓ **Fuentes de información:** Medios por el cual el adolescente se informa sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS).
- ✓ **Nivel de conocimiento:** Hechos o información adquiridos por un ser vivo a través de la experiencia o la educación.
- ✓ **Sexo:** caracteres anatómico-fisiológico que diferencia al varón de la mujer.
- ✓ **Edad:** Periodo cronológico transcurrido desde el momento del nacimiento hasta el presente.
- ✓ **Procedencia:** Lugar de residencia permanente de una persona.
- ✓ **Información:** Comunicación o adquisición de conocimientos que

permiten ampliar o precisar los que

- ✓ **Religión:** Actividad de una persona en relación a sus creencias religiosas, de normas de comportamiento y de ceremonias de oración o sacrificio y con las que el hombre reconoce una relación con la divinidad (un dios o varios dioses).

- ✓ **Tipo de familia:** cantidad de integrantes por los que está conformado el núcleo familiar que rodea al adolescente.

2.4. HIPÓTESIS

“Los factores personales: edad, sexo, grado de estudio, procedencia y los factores sociales: fuente de información, religión, nivel de instrucción de los padres y tipo de familia, influyen en el nivel de conocimiento sobre ITS en los adolescentes educación secundaria de la I.E.P “Los Licenciados”- Ayacucho”.

2.5 VARIABLES

Variable independiente:

“Factores personales como edad, sexo, grado de estudio y procedencia; factores sociales como fuente de información, religión, nivel de instrucción de los padres y tipo de familia”.

Variables dependientes. - “Nivel de conocimiento sobre ITS”.

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN: Cuantitativa

3.2 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN: Cuantitativo

3.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN: Descriptivo inferencial y relacional

3.4 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: Prospectivo y transversal

3.5 POBLACIÓN: Representado por 603 estudiantes de educación secundaria del Colegio “Los Licenciados” - Ayacucho, matriculados en el año 2019.

3.6 MUESTRA: Lo conformaron 235 estudiantes que se encontraban cursando el 3°, 4°y 5° año de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” – Ayacucho, que fueron elegidos al azar.

3.7 UNIDAD DE ESTUDIO

Fue cada uno de los adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión.

3.8 CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión

Adolescentes del 3°, 4° y 5° de secundaria que asistieron regularmente a clases.

Criterios de exclusión

Adolescentes que estuvieron ausentes, que no asistieron por enfermedad, traslados por deserción escolar y permisos.

3.9 TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó fue la encuesta y cuestionario; mientras que el instrumento fue la ficha de recolección de datos.

3.10 PROCEDIMIENTO

- ✓ Por intermedio del Decanato, se solicitó al director de la Institución Educativa Estatal “Los Licenciados” para obtener la autorización respectiva en la obtención de los datos.
- ✓ Para la determinación de los factores personales y sociales que fluyen en el nivel de conocimiento se formuló 8 preguntas que se relacionaron en el nivel de conocimiento sobre ITS.
- ✓ Para la determinación del nivel de conocimiento sobre ITS, se formuló 6 preguntas, a la respuesta incorrecta se le designó un puntaje de 0 y a la correcta un puntaje de 2 y 20 sub preguntas de las cuales, la respuesta incorrecta se le designó un puntaje de 0 y a la correcta un puntaje de 1, sumados en total dieron 32 puntos 16 preguntas equivalentes a dos (2) punto por cada respuesta correcta. Basada en la escala de Stanones el cual nos permitió delimitar los rangos de puntuación. Tales como:

Conocimiento Alto: 26 - 32 puntos

Conocimiento Medio: 18 - 25 puntos

Conocimiento Bajo: 0 - 17 puntos

- ✓ Previo consentimiento informado, se aplicó la encuesta estructurada sobre nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los salones de 3ro, 4to y 5to año del nivel secundario.
- ✓ Seguidamente se aplicaron los instrumentos.

3.11. PROCESAMIENTO DE DATOS

“Para determinar el nivel de conocimiento se utilizó la escala de Stanones, obteniendo el nivel de conocimiento alto de 26-32 puntos, medio de 18 a 25 puntos y bajo de 0 a 17 puntos. La base de datos fue procesada con en el Software Estadístico IBM SPSS 25.0 (*StatisticalPackagefor Social Science*), con los cuales se construyeron tablas de simple y doble entrada, a los cuales se les aplicó la prueba estadística de Chi Cuadrado para determinar la relación de las principales variables de estudio”

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

CAPITULO IV
RESULTADOS
Y
DISCUSION

TABLA N°01

Nivel de conocimiento sobre ITS en adolescentes del 3°, 4° y 5° de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” Ayacucho.

Setiembre - noviembre 2019

Nivel de conocimiento sobre ITS	N°	%
Bajo	106	45.1
Medio	101	43.0
Alto	28	11.9
Total	235	100.0

Fuente: encuesta aplicada.

La Tabla 1 muestra que de un 100% (235) de adolescentes en estudio, el 45.1% (106) tuvieron nivel de conocimiento bajo, seguido del 43.0% (101) con nivel medio y un 11.9 % (28) con nivel alto.

De los resultados obtenidos se desprende que el mayor porcentaje de los adolescentes del 3°, 4° Y 5° grado de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” de Ayacucho, presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre ITS, representado por un 45.1%., seguido por un porcentaje similar que presentaron un nivel de conocimiento medio.

Estos resultados se deben a que los adolescentes no tuvieron una información adecuadas y a temprana edad, se informaron mayormente por medios no confiables recibiendo así informaciones erróneas a esto se agrega el no saber a

dónde acudir para recibir información adecuada y confiable si presentan dudas sobre estos temas.

Nuestros resultados se asemejan a los hallados **Mejía (Perú, 2017)** En su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en gestantes adolescentes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz entre enero y junio del 2016. En los resultados se evidencio el bajo nivel de conocimiento con un 46.0%; con un 32.5% nivel medio; y con un 21.5% nivel alto, de las gestantes adolescentes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz de puente piedra, no tiene conocimientos sobre ETS. Así mismo con **Robles y Bustamante (Perú, 2018)** En su investigación titulada “Efectividad del programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, institución educativa Simón Antonio Bolívar Palacios, Huaraz, 2018” Los resultados: pre test con respecto al nivel de conocimiento sobre ITS indica que, un mínimo porcentaje de adolescentes 7.1% (8) tuvieron buen conocimiento, el 36.6% (41) tuvo un nivel de conocimiento regular; mientras que un porcentaje significativo de 56.3% (63) tuvo un nivel de conocimiento bajo.

TABLA N°02

Nivel de conocimiento sobre ITS en relación a la edad en adolescentes del 3°, 4° y 5° de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” de Ayacucho. setiembre - noviembre 2019

NIVEL DE CONOCIMIENTO

EDAD DEL ESTUDIANTE	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
13- 14 años	40	17.0	18	7.7	2	0.9	60	25.5
15- 16 años	54	23.0	71	30.2	21	8.9	146	62.1
17- 18 años	12	5.1	12	5.1	5	2.1	29	12.3
Total	106	45.1	101	43.0	28	11.9	235	100.0

Fuente: Encuesta aplicada.

$$X^2 = 17.006^a$$

$$g.l.=4$$

$$p < .002$$

La tabla 2 muestra que el 62.1% (146) tuvieron una edad de 15 a 16 años; de los cuales, el 30.2% (71) tuvieron nivel de conocimiento medio sobre ITS y el 8.9% (21) tuvieron nivel de conocimiento alto. Seguido del 25.5% (60) de adolescentes tuvieron una edad de 13 a 14 años; de los cuales, el 17.0% (40) tuvieron nivel de conocimiento bajo sobre ITS y el 0.9% (2) tuvieron nivel de conocimiento alto; y por último el 12.3%(29) de adolescentes tuvieron una edad entre 17 a 18 años; de los cuales, el 5.1% (12) tuvieron nivel de conocimiento medio y bajo sobre ITS y el 2.1%(5) tuvieron nivel de conocimiento alto.

Los resultados analizados con el estadístico del Chi Cuadrado, demuestran que hay diferencia estadística significativa, evidenciando que la edad está asociada con el nivel de conocimiento sobre ITS.

Estos resultados se deben, que, a temprana edad, la información recibida es limitada y el adolescente se conforma y no indaga a fondo sobre el tema, mientras tanto el adolescente de mayor edad es más consciente de las consecuencias de sus actos, lo que los lleva a buscar información amplia y adecuada sobre ITS. Lo cual se relaciona directamente con las etapas del desarrollo de la sexualidad.

Nuestros resultados se asemejan a los hallados por **NESTOR Y CONDORI (2018)** en **“Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de Instituciones Educativas, Juliaca -2018”** Determinó el 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%. Se halló evidencia estadística de dependencia ($p < 0.05$). **GASPAR (PERÚ, 2013)** en **“Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual asociados a factores sociodemográficos y relaciones familiares en adolescentes escolares, Lima 2013”** quien halló que la variable edad si muestra relación significativa ($p = 0,000$) sobre el nivel de conocimiento sobre ITS

TABLA N°03

Nivel de conocimiento sobre ITS en relación al sexo en adolescentes del 3°, 4° y 5° de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” de Ayacucho. setiembre - noviembre 2019

NIVEL DE CONOCIMIENTO

SEXO DEL ESTUDIANTE	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Femenino	53	22.6	59	25.1	15	6.4	127	54.0
Masculino	53	22.6	42	17.9	13	5.5	108	46.0
Total	106	45.1	101	43.0	28	11.9	235	100.0

Fuente: Encuesta aplicada.

$$X^2 = 1.478^a$$

$$g.l.=2$$

$$p> .478$$

La tabla N° 3 muestra que el 54.0% (127) fueron del sexo femenino; de las cuales, el 25.1% (59) tuvieron un nivel de conocimiento medio sobre ITS y el 6.4% (15) tuvieron nivel de conocimiento alto. Asimismo, el 46% (108) de adolescentes fueron del sexo masculino; de los cuales, el 22.6% (53) tuvieron nivel de conocimiento bajo sobre ITS y el 5.5% (13) tuvieron nivel de conocimiento alto.

Del análisis estadístico con el Chi Cuadrado, se concluye que no hay diferencia significativa entre las variables relacionadas; por lo que el nivel de conocimiento se da de manera indistinta en ambos géneros ($p > 0,05$).

Estos resultados se deben principalmente que, en la actualidad, con el avance de la tecnología, los medios de comunicación, equidad de género. Ha logrado que tanto las mujeres como los varones tengan acceso en un sin número de información sobre las ITS. Así mismo en la actualidad el comportamiento de los adolescentes de ambos géneros es similar.

Nuestros resultados se asemejan a los hallados por **GASPAR (2018)** en su investigación titulada “Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual asociados a factores sociodemográficos y relaciones familiares en adolescentes escolares, Lima 2013” quien halló que El nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual con relación al género, no mostro relación significativa ($p= 0,543$). Así como nuestros resultados difieren a los hallados por **NESTOR Y CONDORI (2018)** En su investigación titulada “Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de Instituciones Educativas, Juliaca -2018”. Determino 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%. Quien halló dependencia de dicha variable.

TABLA N°04

Nivel de conocimiento sobre ITS en relación a la procedencia en adolescentes del 3°, 4° y 5° de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” de Ayacucho. setiembre - noviembre 2019

PROCEDENCIA DEL ESTUDIANTE	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Urbano	63	26.8	68	28.9	23	9.8	154	65.5
Urbano marginal	11	4.7	14	6.0	2	0.9	27	11.5
Rural	32	13.6	19	8.1	3	1.3	54	23.0
Total	106	45.1	101	43.0	28	11.9	235	100.0

Fuente: Encuesta aplicada.

$$X^2 = 7.893^a$$

$$g.l.=4$$

$$P > .096$$

“La tabla 4 nos muestra que del 100% (235) de adolescentes en estudio, el 65.5% (154) fueron procedentes del sector urbano; de los cuales, el 28.9% (68) tuvieron nivel de conocimiento medio sobre ITS y el 9.8% (23) tuvieron nivel de conocimiento alto. Seguido del 23% (54) de adolescentes fueron procedentes del sector rural; de los cuales, el 13.6% (32) tuvieron nivel de conocimiento bajo sobre ITS y el 1.3% (3) tuvieron nivel de conocimiento alto. Asimismo, el 11.5% (27) fueron procedentes de la zona urbano marginal; de los cuales, el 6.0% (14) tuvieron nivel de conocimiento medio y el 09%(2) tuvieron nivel de conocimiento alto”.

Del análisis se concluye que el mayor porcentaje de adolescentes procede de la zona urbana y tienen un nivel de conocimiento medio sobre ITS, aunque sin mostrar diferencia estadística frente al Chi Cuadrado ($p > 0,05$); que indica que la procedencia no está asociada con el nivel de conocimiento sobre ITS

Estos resultados se deben a que actualmente los avances tecnológicos, el acceso a la información es casi universal y por tanto el lugar de origen no es un factor importante para tener un adecuado nivel de conocimiento.

Comparando nuestros hallazgos con publicaciones en revistas y/o investigaciones de otros autores tanto a nivel internacional como nacional, se encontró que difiere con el estudio de **MIRA y PORTILLO (2016)** en su estudio “Evaluación del nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 13 a 17 años de edad de la UCSFE San Miguel y la UCSFI Comacaran de la ciudad de san miguel en el periodo de septiembre a octubre de 2015” se evidencia mayor conocimiento de las principales ITS en la zona urbana con porcentajes arriba del 50% para las 10 enfermedades presentadas, mientras que en la zona rural el conocimiento es mucho menor, del 0% para cinco ITS y porcentajes por debajo del 20% para infecciones tan importantes como el VIH y SIDA. El limitado acceso a información en la escuela, unidad de salud y medios de comunicación y hogar son los que predisponen al bajo nivel de conocimientos sobre ITS en los adolescentes.

TABLA N°05

Nivel de conocimiento sobre ITS en relación al grado de estudio en adolescentes del 3°, 4° y 5° de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” de Ayacucho. setiembre - noviembre 2019

GRADO DE ESTUDIOS	NIVEL DE CONOCIMIENTO						TOTAL	
	BAJO		MEDIO		ALTO		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Tercero	40	17.0	22	9.4	1	0.4	63	26.8
Cuarto	33	14.0	41	17.4	9	3.8	83	35.3
Quinto	33	14.0	38	16.2	18	7.7	89	37.9
Total	106	45.1	101	43.0	28	11.9	235	100.0

Fuente: Encuesta aplicada.

$$X^2 = 19.146^a$$

$$g.l.=4$$

$$P < .001$$

En la tabla 5 se observa que el 37.9% (89) fueron del quinto grado; de los cuales, el 16.2% (38) tuvieron nivel de conocimiento medio sobre ITS y el 7.7% (18) tuvieron nivel de conocimiento alto. Seguido del 35.3% (83) de adolescentes fueron del cuarto grado; de los cuales, el 17.4% (41) tuvieron nivel de conocimiento medio sobre ITS y el 3.8% (9) tuvieron nivel de conocimiento alto. Asimismo, el 26.8% (63) adolescentes fueron del tercer año de estudio; de los cuales, el 17.0%(40) tuvieron nivel de conocimiento bajo y el 0.4%(1) tuvieron nivel de conocimiento alto.

Estos resultados se deben a que la información recibida por año de estudio es más avanzada y completa. Lo que conlleva a que el conocimiento acumulado del estudiante sea mayor.

Sometidos los resultados a la prueba Chi Cuadrado, se halló diferencia estadística significativa, que indica que el grado de estudio está asociado con el nivel de conocimiento sobre ITS.

- Comparando nuestros resultados, se encontró que difiere con el estudio de **Mejía Milagros (Perú, 2017)¹⁹ “Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en gestantes adolescentes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz entre enero y junio del 2016** en el cual se encontró que, con relación al grado de instrucción, se determinó que no guarda relación estadística significativa.

TABLA N°06

Nivel de conocimiento sobre ITS en relación a la fuente de información en adolescentes del 3°, 4° y 5° de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” de Ayacucho. setiembre - noviembre 2019

FUENTE DE INFORMACION	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Profesor	25	10.6	32	13.6	8	3.4	65	27.7
Padres	24	10.2	27	11.5	0	0.0	51	21.7
Personal de Salud	3	1.3	33	14.0	20	8.5	56	23.8
Amigos	41	17.4	4	1.7	0	0.0	45	19.1
No recibió información.	13	5.5	5	2.1	0	0.0	18	7.7
Total	106	45.1	101	43.0	28	11.9	235	100.0

Fuente: Encuesta aplicada.

$$X^2 = 102.776^a$$

$$g.l.=8$$

$$P < .000$$

La tabla 6 muestra que el 27.7% (65) recibieron información previa sobre ITS por un profesor; de los cuales, el 13.6% (32) tuvieron nivel de conocimiento medio y el 3.4% (8) tuvieron nivel de conocimiento alto. Seguido del 23.8% (56) de adolescentes fueron informados por un personal de salud; de los cuales, el 14.0% (33) tuvieron nivel de conocimiento medio sobre ITS y el 1.3% (3) tuvieron nivel de conocimiento bajo. Seguido de un 21.7% (51) de adolescentes fueron informados por sus padres; de los cuales, el 11.5% (27) tuvieron nivel de conocimiento medio, el 10.2% (24) tuvieron un nivel de conocimiento bajo y

ningún adolescente tuvo un nivel de conocimiento alto. Seguido del 19.1% (45) adolescentes fueron informados por sus amigos; de los cuales, el 17.4% (41) tuvieron nivel de conocimiento bajo, el 1.7% (4) tuvieron nivel de conocimiento medio y ningún adolescente tuvo nivel de conocimiento alto. Por último, el 7.7% (18) de adolescentes no recibieron ningún tipo de información; de los cuales, el 5.5%(13) tuvieron nivel de conocimiento bajo, el 2.1%(5) tuvieron nivel de conocimiento medio y ningún adolescente tuvo nivel de conocimiento alto.

Del análisis se concluye que el mayor porcentaje de adolescentes recibieron información sobre ITS por su profesor y tuvieron nivel de conocimiento medio sobre ITS.

Estos resultados se deben a que la información recibida por un personal no calificado puede dar una información errónea o inexacta sobre ITS. Lo que conlleva a adquirir un menor nivel de conocimiento sobre ITS por el adolescente.

El Chi Cuadrado, demostró que hay diferencia estadística entre las variables, que indica que la fuente de información está asociada con el nivel de conocimiento sobre ITS.

“Nuestros resultados coinciden con **CEREANI y CUÑA** en su estudio “¿Qué factores influyen en el conocimiento sobre ITS en adolescentes escolarizados en el período comprendido entre agosto-setiembre 2010?” en Uruguay que al analizar sus datos se desprendió del total de 70 adolescentes, se observó que 55 (78,60%) referían que su centro educativo les brinda información, mientras

que 15 (21,40%) refieren lo contrario, si se pudo detectar según la opinión de los adolescentes que de manera formal o informal se les brinda información”.

“Al analizar esta variable se observó que además de la información que puedan obtener en sus centros educativos, es de vital importancia las redes sociales primarias (familias y amigos), siendo estas de vital importancia no solo a la hora de conocer sobre ITS sino también para cualquier actividad que desarrolle a lo largo de su vida”.

TABLA N°07

Nivel de conocimiento sobre ITS en relación a la religión en adolescentes del 3°, 4° y 5° de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” de Ayacucho. setiembre - noviembre 2019

RELIGIÓN DEL ESTUDIANTE	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Católico	54	23.0	58	24.7	8	3.4	120	51.1
Evangélico	33	14.0	33	14.0	13	5.5	79	33.6
Mormon	2	0.9	2	0.9	0	0.0	4	1.7
Otros	17	7.2	8	3.4	7	3.0	32	13.6
Total	106	45.1	101	43.0	28	11.9	235	100.0

Fuente: Encuesta aplicada.

$$X^2 = 11.234^a$$

$$g.l.=6$$

$$P>.081$$

La tabla 7 muestra que el 51.1% (120) se identificaron con la religión católica; de los cuales, el 24.7% (58) tuvieron nivel de conocimiento medio y el 3.4% (8) tuvieron un nivel de conocimiento alto. Seguido del 33.6% (79) adolescentes se identificaron con la religión evangélica; de los cuales, el 14.0% (33) tuvieron nivel de conocimiento medio y bajo; y el 5.5% (13) tuvieron nivel de conocimiento alto. Seguido del 13.6% (32) de adolescentes indicaron no pertenecer a ninguna religión; de los cuales, el 7.2% (17) tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre

ITS y el 3.0% (7) tuvieron nivel de conocimiento alto; Y, por último, el 1.7%(4) adolescentes se identificaron con la religión mormón; de los cuales, el 0.9%(2) tuvieron nivel de conocimiento medio y bajo; y, ningún adolescente tubo nivel de conocimiento alto.

Del análisis se concluye que el porcentaje mayor de adolescentes se identificaron con la religión católica de los cuales predomino el nivel de conocimiento medio sobre ITS.

Estos resultados se deben, que en la actualidad la influencia religiosa ya no abarca en su totalidad el nivel educativo de los adolescentes con respecto a la información sobre ITS.

No se halló diferencia estadística significativa, que indica la religión no está asociado con el nivel de conocimiento sobre ITS ($p > 0,05$).

Nuestros resultados coinciden con **CEREANI y CUÑA (Uruguay, 2010)** en su estudio “¿qué factores influyen en el conocimiento sobre ITS en adolescentes escolarizados en el período comprendido entre agosto-setiembre 2010?” en Uruguay que al analizar sus datos “se desprendió que al detallar los datos de la población total la religión no es un factor preponderante en el conocimiento de los adolescentes, aun teniendo en cuenta que el liceo privado tiene una clara inclinación religiosa es prácticamente una obviedad que los datos marcan una influencia en los adolescentes pero mas no en su nivel de conocimiento sobre ITS”.

TABLA N°08

Nivel de conocimiento sobre ITS en relación al nivel de instrucción de los padres en adolescentes del 3°, 4° y 5° de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” de Ayacucho. setiembre - noviembre 2019

NIVEL DE INSTRUCCION DE PADRES	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	30	12.8	31	13.2	8	3.4	69	29.4
Secundaria	52	22.1	53	22.6	17	7.2	122	51.9
Superior	15	6.4	13	5.5	2	0.9	30	12.8
Sin estudios	9	3.8	4	1.7	1	0.4	14	6.6
Total	106	45.1	101	43.0	28	11.9	235	100.0

Fuente: Encuesta aplicada.

$$X^2 = 3.390^a$$

$$g.l.=6$$

$$P > .726$$

La tabla 8 muestra que el 51.9% (122) adolescentes indicaron que sus padres estudiaron hasta el nivel secundario; de los cuales, el 22,6% (53) tuvieron nivel de conocimiento medio con respecto a ITS y el 7.2% (17) tuvieron nivel de conocimiento alto. Seguido del 29.4% (69) adolescentes indicaron que sus padres estudiaron hasta el nivel primario; de los cuales, el 13.2% (31) tuvieron nivel de conocimiento medio sobre ITS y el 3.4% (8) tuvieron nivel de conocimiento alto. Seguido del 12.8% (30) adolescentes indicaron que sus padres estudiaron hasta el nivel superior; de los cuales, el 6.4% (15) tuvieron

nivel de conocimiento bajo sobre ITS y el 0.9% (3) tuvieron nivel de conocimiento alto; por último, el 6.6%(14) adolescentes indicaron que sus padres no tuvieron estudios; de los cuales, el 3.8%(9) tuvieron nivel de conocimiento bajo y 04% (1) obtuvo nivel de conocimiento alto.

Del análisis se concluye que el mayor porcentaje de adolescentes indicaron que sus padres tenían estudios secundarios predominando el nivel de conocimiento medio sobre ITS.

Estos resultados se deben, que en la actualidad el acceso a la información es amplia y diversa, por ende, el grado de instrucción de los padres no son tan indispensable para que el adolescente tenga una buena información sobre ITS.

Frente a la prueba Chi Cuadrado, no se halló diferencia estadística significativa ($p > 0,05$), que indica que el grado de instrucción de los padres no está asociado con el nivel de conocimiento sobre ITS.

Nuestros resultados no se compararon ni se hallaron similitudes, ya que no se encontró estudios previos con que relacionarlos.

TABLA N°09

Nivel de conocimiento sobre ITS en relación al tipo de familia en adolescentes del 3°, 4° y 5° de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” de Ayacucho. setiembre - noviembre 2019

TIPO DE FAMILIA	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nuclear	12	5.1	43	18.3	24	10.2	79	33.6
Mono parenteral	51	21.7	35	14.9	4	1.7	90	38.3
Extensa	35	14.9	12	5.1	0	0.0	47	20.0
Otros	8	3.4	11	4.7	0	0.0	19	8.1
Total	106	45.1	101	43.0	28	11.9	235	100.0

Fuente: Encuesta aplicada.

$$X^2 = 69.121^a$$

$$g.l.=6$$

$$P < .000$$

La tabla 9 muestra que el 38.3% (90) indicaron que proceden de una familia monoparental; de los cuales, el 21.7% (51) tuvieron nivel de conocimiento bajo con respecto a ITS y el 1.7% (4) tuvieron nivel de conocimiento alto. Seguido del 33.6% (79) de adolescentes indicaron que procedían de una familia nuclear; de los cuales, el 18.3% (43) tuvieron nivel de conocimiento medio sobre ITS y el 5.1% (12) tuvieron un nivel de conocimiento bajo. Seguido del 20.0% (47) de adolescentes indicaron que proceden de una familia extensa; de los cuales, el 14.9% (8) tuvieron nivel de conocimiento bajo sobre ITS y ningún estudiante tubo nivel de conocimiento alto; y por último el 8.1% (19) de adolescentes indicaron

que viven con otros familiares o solos; de los cuales, el 4.7%(11) tuvieron nivel de conocimiento medio y ningún adolescente tubo un nivel de conocimiento alto.

Del análisis se desprende que proceden de una familia mono parenteral, predominando el nivel de conocimiento bajo sobre ITS, aunque sin mostrar diferencia significativa ante el estadístico del Chi Cuadrado ($p > 0,05$).

Estos resultados se deben, que proceder de una familia mono parenteral es de gran desventaja ya que no ayuda al adolescente a proyectarse, desarrollarse, ni fortalecer su identidad, así como las habilidades básicas de comunicación y relación con la sociedad para recabar más información sobre algunos temas específicos.

Comparando los resultados con otras investigaciones, nuestros resultados se asemejan a los hallados por **GASPAR (PERÚ, 2013)** en “Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual asociados a factores sociodemográficos y relaciones familiares en adolescentes escolares” Lima-2013, en uno de sus resultados pudo determinar que el nivel de conocimientos sobre ITS con relación a la estructura familiar, se halló dependencia estadística ($p=0,000$).

CONCLUSIONES

“En base a los resultados obtenidos y considerando los objetivos, se llegó a las siguientes conclusiones”:

1. De un 100% (235) adolescentes del 3°, 4° y 5° grado de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” de Ayacucho, de los cuales el 45.1% (106) adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre ITS, seguido de un 43.0% (101) adolescentes con un nivel de conocimiento medio y un 11.9 % (28) adolescentes con un nivel de conocimiento alto.
2. Se comprobó que la edad es un factor personal que influye en el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre ITS, con diferencia estadística significativa ($P < .002$).
3. Se encontró que el grado de estudio del adolescente es un factor social que influye en el nivel de conocimiento sobre ITS, con diferencia estadística significativa ($p < 0,05$)
4. Se halló que la principal fuente de información de los adolescentes en estudio fue su profesor con un 27.7%(65), el 23.8%(56) que se informaron por un personal de salud, el 21.7%(51) se informaron por sus padres, seguido del 19.1%(45) que se informaron por sus amigos y el 7.7%(18) no recibieron información; resultados que indica que la fuente de información está asociado con el nivel de conocimiento sobre ITS ($p ,000$).

5. El mayor porcentaje de adolescentes indicaron que procedencia de una familia mono parenteral, predominando el nivel de conocimiento bajo sobre ITS; Sometidos los resultados a la prueba Chi Cuadrado, se halló diferencia estadística significativa, que indica que el tipo de familia está asociado con el nivel de conocimiento sobre ITS.
6. Se demostró que hay factores planteados que, como el sexo, la procedencia, religión y grado de instrucción de los padres, no tienen relación estadística significativa por lo cual no influyen en el nivel de conocimiento sobre ITS.

RECOMENDACIONES

- Estos resultados reflejan una problemática que urge solucionar mediante la participación activa de instancias correspondientes del sector educación y salud, adoptar medidas preventivas promocionales que no solo este dirigido al adolescente, sino que también se dirija a los padres y docentes, para que estos sean un apoyo en la educación sobre las ITS y muchos otros temas más.
- Que la I.E.P. “Los Licenciados” desarrolle el medio de información adecuada y oportuna concientización en los adolescentes desde temprana edad y así lograr un mejor nivel de conocimiento, en cuanto a ITS, salud sexual y reproductiva.
- Se recomienda a la I.E.P. “Los Licenciados” implementar talleres a padres de familia con el fin de incrementar sus conocimientos sobre ITS, y así ellos puedan brindar una adecuada información con respecto a las dudas que tengan sus hijos, fomentando así la comunicación intrafamiliar.
- Que la I.E.P. “Los Licenciados” solicite grupos Multidisciplinarios (obstetra, Psicólogo, Asistente social) para que impartan información constante a los adolescentes de educación secundaria para que puedan consultar sus dudas sobre infecciones de transmisión sexual y uso de los métodos anticonceptivos en cualquier momento.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Informe OMS sobre Estrategia mundial del sector de la salud contra las Infecciones de Transmisión Sexual 2016 - 2021. [Internet]. Ginebra: OMS; 2016 [citado: 2020 febrero 19].

Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250253/WHO-RHR-16.09-spa.pdf;jsessionid=AB15387DEBF06B327DC69937FE19D1FC?sequence=1>
2. La adolescencia y la juventud como etapas del desarrollo de la personalidad. [Publicación periódica en línea] 2008. Junio [citada: 2020 abril 07]; 4 (1): [8p.].

Disponible en: [\[PDF\] 50 adolescencia y juventud - Free Download PDF \(datospdf.com\)](#)
3. Organización Mundial de la Salud. Informe de Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [en línea] OMS; 2016 [citado: 2020 febrero 19].

Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
4. Martínez D., Alvarado J., Campos H., Elizondo K., Esquivel H., Mancilla A., et al. Intervención de Enfermería en la adolescencia experiencia en una Institución de Estudios Secundarios Pública. [Publicación periódica en línea] 2013. Abril [citada: 2019 abril 14]; 24 (1): [14p.].

Disponible en: [Redalyc.Intervención de Enfermería en la adolescencia: experiencia en una Institución de Estudios Secundarios Pública](#)

5. Chacón T., Corrales D., Garbanzo D., Gutiérrez J., Hernández A., Lobo A., et al. ITS y SIDA en Adolescentes: Descripción, Prevención y Marco Legal. [Publicación periódica en línea] 2009. Setiembre [citada: 2019 mayo 14]; 26 (2): [20p.].

Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v26n2/a08v26n2.pdf>
6. Bru F., editor Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes. Situación Actual en Nuestro Medio. [Internet]. Madrid: Programa de prevención del SIDA y ETS; 2008 [citada: 2019 abril 04].

Disponible en: <http://studylib.es/doc/138195/infecciones-de-transmisionsexual-en-adolescentes>
7. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre Infecciones de Transmisión Sexual. [en línea] OMS; 2016 [citado: 2020 mayo 19].

Disponible en: http://www.who.int/topics/sexually_transmitted_infections/es/
8. Organización Mundial de la Salud. Diagnóstico de laboratorio de las infecciones de transmisión sexual, incluida la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. [Internet]. Ginebra: OMS; 2013 [citado: 2020 febrero 29].

Disponible en: 9789243505848_spa.pdf (paho.org)
9. Necesidades educativas sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de La Habana Vieja. [Publicación periódica] 2017. [citada: 2019 mayo 28]; 43 (2): [14 pp.]

Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rpb/v13n1/a01v13n01.pdf>

10. Ministerio de Salud. “Boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual Perú: 2002-2011”. [Internet]. Perú: MINSA; 2011 [citado: 2020 febrero 26].

Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2728.pdf>

11. Más de 30 infecciones sexuales se pueden contraer en “ruletas sexuales”. Perú 21.PE. [Publicación periódica en línea] 2016 mayo 30 [citado: 2020 febrero 19] ; 1 (3).

Disponible en: <http://peru21.pe/actualidad/jovenes-puedencontraer-mas-30-infecciones-sexuales-fiestas-ruleta-2133519>

12. Ministerio de Salud. Documento Técnico de Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú”.2017. [Internet]. Perú: MINSA; 2017 [citado: 2020 mayo 15].

Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

13. **Cereani J., Cuña J., Gomez J., Romero A., Viera J.** ¿Qué factores influyen en el conocimiento sobre ITS en adolescentes escolarizados en el período comprendido entre agosto- setiembre 2010? [Tesis para optar el título de Lic. en Enfermería] Montevideo: Universidad de la Republica; 2010 [citado: 2020 octubre 10].

Disponible

en:

<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/2333/1/FE-0362TG.pdf>

14. Mira Z. y Portillo N. Evaluación del nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 13 a 17 años de edad de la UCSFE San Miguel y la UCSFI Comacaran de la ciudad de San Miguel en el periodo de septiembre a octubre de 2015 [Tesis para optar el título de Doctor en Medicina] San Salvador: Universidad de El Salvador; 2016 [citado: 2019 mayo 09].

Disponible en: [Evaluación del nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 13 a 17 años de edad de la UCSFE San Miguel y la UCSFI Comacarán de la Ciudad de San Miguel en el periodo de Septiembre a Octubre de 2015 - Repositorio Institucional de la Universidad de El Salvador \(ues.edu.sv\)](#)

15. Gaspar G. Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual asociados a factores sociodemográficos y relaciones familiares en adolescentes escolares, Lima 2013” [Tesis para optar el título de Lic. en Enfermería] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2013 [citado: 2019 febrero 10].

Disponible

en:

http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/338/Gaspar_gf.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 16.** Huarcaya C. Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Augusto B. Leguía” [Tesis para optar el título de Lic. en Educación Secundaria Especialidad de Ciencia, Tecnología y Ambiente] Puente Piedra: Universidad Cesar Vallejo; 2016 [citado: 2020 enero 10].

Disponible en: [Huarcaya_HC.pdf \(ucv.edu.pe\)](#)

- 17.** Loayza K. y Panduro Y. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de quinto de secundaria en la Institución Educativa Marianistas, Villa María del Triunfo, 2016. [Tesis para optar el título de Obstetra] Lima: Universidad Arzobispo Loayza; 2017 [citado: 2019 enero 21].

Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/69/T-OBS-0044%20LOAYZA%20JIMENEZ%2c%20KATHERINE%20BRILLIG%20Y%20PANDURO%20ESCALANTE%2c%20YORKA%20DE%20JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 18.** Rocha I. y Cruz C. Influencia de una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en el nivel de conocimiento de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa 19 de abril de Chupaca, Periodo julio – setiembre 2017. [Tesis para optar el título de Obstetra] Huancayo: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2017 [citado: 2019 enero 20].

Disponible

en:

<https://pdfs.semanticscholar.org/917d/db92db557d718384b031da7add5779b054a8.pdf>

- 19.** Mejía C. Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en gestantes adolescentes del hospital Carlos Lanfranco la Hoz de Puente Piedra entre enero y junio del 2016” [Tesis para optar el título de Médico Cirujano] Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017 [citado: 2019 mayo 20].

Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1213>

- 20.** Paasaca O. y Condori E. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de Instituciones Educativas, Juliaca -2018” [Tesis para optar el título de Lic. en Enfermería] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2018 [citado: 2019 mayo 18].

Disponible

en:

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1475/Oscar_Tesis_Licenciatura_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y&fbclid=IwAR0vmSoFWtbt18WR1M2ZFnR_OaF_q5EJSqVs8cuHtQSo0Md8kl-C78r1PbU

- 21.** Ledesma I. Nivel de conocimiento sobre las ITS-VIH/SIDA y las prácticas de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes”. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018 [citado: 2019 mayo 20].

Disponible en:

http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/10230/LedesmaSolis_I.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 22.** Abad R. y Bustamante J. Efectividad del programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, institución educativa Simón Antonio Bolívar Palacios, Huaraz, 2018” [Tesis para optar el título de Lic. en Enfermería] Huaraz: Universidad Nacional “Santiago de Mayolo”; 2018 [citado: 2019 mayo 20].

Disponible en:

http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2843/T033_45620288_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 23.** De La Cruz K. Prevención ITS Y SIDA[tesis para optar el título de licenciado en obstetricia]. Huamanga: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga;2015.

- 24.** Organización mundial de la salud. Informe OMS sobre infecciones de transmisión sexual 2019. ITS Datos y cifras[Internet]. OMS; 2019 [citado 15 agosto 2019] disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

- 25.** Jesam C. Infecciones de transmisión sexual.[diapositivas]. Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva ICMER; 2011. [26 diapositivas preparadas por cristiam Jesam y Roxana Cavieda] Disponible en:

https://www.icmer.org/documentos/infecciones_transmision_sexual/ITS_Jesam_2011.pdf

26. IGLESIAS J.L. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. Revista pediátrica.[publicación periódica en línea]. 2013. [citado 14 junio 2019]; (XVII)2: [p. 2].

Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/numeros-antteriores/publicacion-2013-03/desarrollo-del-adolescente-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/>

27. Güemes Hidalgo M. Pubertad y adolescencia. ADOLESCERE. Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia [publicación periódica en línea]. 2017 [Citado 10 junio 2019]; 1(1): [p. 2]

Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf>

28. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). 2011. La adolescencia Una época de oportunidades; Bolivia: 2011. 3 p.

Disponible en:

https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF_Estado_Mundial_de_la_Infancia_2011_La_adolescencia_una_epoca_de_oportunidades.pdf

- 29.** Bunge M. La Ciencia y su Método y Filosofía [Internet]. Buenos aires: Editorial siglo XX; 2010 [Citado 10 junio 2019].
- Disponible en:
https://users.dcc.uchile.cl/~cguierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf
- 30.** Diccionario de pedagogía. Madrid: Católica S.A; 1999. Enseñanza en la Ciencia de la Vida; p. 150.
- 31.** Augusto Salazar, editor. El punto de Vista Filosófico, Lima: El Alce; 1988.
- 32.** Chávez C. Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas ITS- VIH/SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa Julio César Tello del distrito de Ate-Vitarte. 2010. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marco Facultad de Medicina humana;2010.
- 33.** Navarro L.E. Y Vargas R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre SIDA en adolescentes escolarizados. Revista Salud Uninorte. 2004; Vol. 1(19): 14-24.
- 34.** Definición de factores [en línea]. Definición ABC; 2019 [Citado 26 de agosto del 2019]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/factores.php>
- 35.** Bringas M. Factores personales e institucionales que influyen en el registro de las notas de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de la ciudad de Lima [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2017
Disponible en:

http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1393/T016_73973019_T%20empastado.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 36.** Castellanos A. y Contreras P. factores personales e institucionales que influyen en el registro de las notas de enfermería del servicio de emergencia de un hospital de la ciudad de Lima [tesis de segunda especialidad]. Lima: Universidad peruana Cayetano Heredia; 2016

Disponible en:

http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/788/Factores_Castellanos_delaCruz_Angel.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 37.** Riveros C. y Nuñez w. Factores de riesgo asociados a sífilis en gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2012-2015 [tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Lima: Universidad Nacional de san Cristóbal de Huamanga; 2017

Disponible en:

http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2569/TESIS%200781_Dav.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 38.** Moreno A. Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención en los adolescentes de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión, 2014 [tesis para optar el título profesional de licenciada en trabajo social]. Lima: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2014. Disponible en:

http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/816/TTS_67.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 39.** Bautista M. Y Curi M. Factores personales asociados al embarazo en adolescentes – Centro de Salud Distrito de Vinchos [tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2017. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2565/TESIS%20O777_Bau.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 40.** Factores sociales y culturales que influyen en la conducta humana [en línea]; Fundamentals of Wireless
207. 2019 [fecha de acceso 26 de agosto del 2019]. Disponible en: <https://www.monografias.com/docs/Factores-sociales-y-culturales-de-la-conducta-P3VPAUFJ8GNZ>
- 41.** Urzúa j. Durán a y Flores j. Los medios masivos de comunicación como factor estratégico en prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) [en línea]. Guadalajara: Red Internacional de Investigadores en Competitividad; 2015 [Citado 13 junio 2019]. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/1412-4984-1-PB.pdf>
- 42.** Espada J., Quiles M.J. y Méndez F.J. Conductas sexuales de riesgo y Prevención del sida en la adolescencia. España: Universidad Miguel Hernández. Papeles del Psicólogo, 2003; 24(85): 29-36.
- 43.** Ledesma I. Nivel de conocimiento sobre las ITS-VIH/SIDA y las prácticas de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes [tesis para optar el

título de cirujano]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018.

Disponible en:

http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/10230/LedesmaSolis_I.pdf?sequence=1&isAllowed=y

44. Organización mundial de la salud. Informe OMS sobre hepatitis B. 2019.

[en línea]. OMS; 2018 [citado 12 agosto 2019] disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b>

45. Organización mundial de la salud. Informe OMS sobre VIH/SIDA 2018.

ITS [en línea]. OMS; 2018 [citado 10 agosto 2019] disponible en:

https://www.who.int/topics/hiv_aids/es/

ANEXOS



**“UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE
HUAMANGA”
“FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD”
“ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA”**

GUÍA DE ENCUESTA ESTRUCTURADA

Nº DE FICHA.....

FECHA:

CONSENTIMIENTO INFORMADO: “Buenos días/tardes estimada (o) Srta., joven estamos realizando el presente trabajo de investigación titulado **“Factores personales y sociales que influyen en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados”. Agosto- noviembre 2019** que tiene por finalidad recolectar datos e información acerca del tema propuesto el cual será para beneficio de su persona, le agradeceremos que nos responda con sinceridad, porque la información será absolutamente confidencial”.

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta una serie de ítems, los primeros dirigidos a aspectos generales; llenar los espacios en blanco o marcar según corresponda. Seguido se presenta los ítems específicos al conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual; marcar con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta, marque verdadero (V) o Falso (F), o No sé (NS); Si no lo sabes **NO ADIVINES**; en su lugar marque No sé.

I. DATOS GENERALES

Sexo: Femenino () Masculino () **Edad:**años

Grado:

Procedencia: Urbana () Urbanomarginal () Rural ()

Religión: Católico () Evangélico () Mormón () otros.....

¿Recibiste información sobre infecciones de transmisión sexual? Si () No ()

Principal fuente de información sobre infecciones de transmisión sexual

Profesores () Padres () Personal de Salud () Amigos ()
medios de comunicación () Otros

Nivel de instrucción de tus padres

Primaria () secundaria () superior () sin estudios ()

¿Con quienes vives?

Papá y mamá () Solo papá () Solo mamá () Padres y otros familiares ()
Otros

¿Iniciaste relaciones sexuales? Si () No () si marcaste **Si** a que edad fue.....

II. “DATOS ESPECIFICOS”

1) “Las Infecciones de Transmisión Sexual son”:

- a) “Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales”.
- b) “Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada”.
- c) “Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas”.
- d) “Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales con homosexuales”.

2) **¿Cuáles son las infecciones de transmisión sexual que conoces?**

- a) “Sífilis, herpes genital, cistitis, Chancroide y uretritis”

- b) “Sida, uretritis, gonorrea, cistitis y pielonefritis”
 - c) “Virus del papiloma humano, herpes genital, gonorrea, chancroide y SIDA”
- 3) **¿Cuáles son los síntomas de las infecciones de transmisión sexual?**
- a) “Hinchazón abdominal, náuseas, vómitos y dolor al orinar”
 - b) “Dolor al orinar, flujo con olor, ardor y ampolla alrededor de los genitales”
 - c) “Incontinencia, orinar con aspecto espumoso, dolor y sangre al orinar”
- 4) **¿Cómo contraer infección de transmisión sexual?**
- a) “Por contacto sexual sin protección, gotas de saliva, utilizar utensilios de personas infectadas y por compartir ropa”.
 - b) “Por contacto sexual sin protección, por entrar en contacto con fluidos corporales, por transfusiones sanguíneas, durante el parto y la lactancia materna”.
 - c) “Por saludar a las personas infectadas, por compartir utensilios, por compartir objetos punzo cortantes y durante la lactancia materna”.
- 5) **Las dos principales pruebas de laboratorio para diagnosticar que una persona es portadora del VIH son:**
- a) “Análisis de orina y prueba de Elisa”.
 - b) “Western Blot, análisis de heces”.
 - c) “Prueba de Elisa, Western Blot”.
 - d) “Análisis de heces, análisis de orina”
- 6) **Colocar Verdadero (V) o Falso (F) en relación a los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual.**
- a) “La sífilis pasa por varias etapas o estadios, uno de los signos y síntomas que se presenta en el estadio primario es el chancro” ()

b) “La pérdida de peso, el decaimiento, cansancio, el dolor y las erupciones de la piel son signos y síntomas del SIDA” ()

7) **Para cada declaración a continuación marque con una aspa (X) si es verdadero o Falso, o No sé; Si no lo sabes NO ADIVINES; en su lugar marque No sé**

- **“EL herpes genital es causado por el mismo virus que el VIH”**

Verdad () Falso () No sabe ()

- **“Las infecciones urinarias frecuentes pueden causar clamidia”.**

Verdad () Falso () No sabe ()

- **“Es más fácil contraer el VIH si una persona tiene otra enfermedad”.**

Verdad () Falso () No sabe ()

- **“El virus del papiloma humano es causado por el mismo virus que causa el VIH”**

Verdad () Falso () No sabe ()

- **“Poco después de la infección con el VIH una persona desarrolla llagas abiertas en sus genitales (pene o vagina)”**

Verdad () Falso () No sabe ()

- **“Una mujer que tiene herpes genital puede transmitir la infección a su bebé durante el parto”**

Verdad () Falso () No sabe ()

- **“Una mujer puede mirar su cuerpo y decir si tiene gonorrea”**

Verdad () Falso () No sabe ()

- **“El mismo virus causa todas las enfermedades de transmisión sexual”**

Verdad () Falso () No sabe ()

- **“El virus del papiloma humano VPH puede causar verrugas genitales”**
Verdad () Falso () No sabe ()
- **“El virus del papiloma humano VPH puede provocar cáncer en las mujeres”**
Verdad () Falso () No sabe ()
- **“Las enfermedades de transmisión sexual pueden provocar problemas de salud que suelen ser más graves para los hombres que para las mujeres”**
Verdad () Falso () No sabe ()
- **“Una mujer puede decir que tiene clamidia si tiene olor mal olor de su vagina”**
Verdad () Falso () No sabe ()
- **“Hay una vacuna disponible para prevenir una persona se contraiga gonorrea”**
Verdad () Falso () No sabe ()
- **“Una mujer puede saber por la forma en que su cuerpo siente, si tiene una enfermedad de transmisión sexual”**
Verdad () Falso () No sabe ()
- **“Una persona que tiene herpes genital debe tener llagas abiertas para darle infección a su pareja sexual”**
Verdad () Falso () No sabe ()
- **“Existe una vacuna que evita que una persona contraiga clamidia “**
Verdad () Falso () No sabe ()

- **“Un hombre puede saber por la forma en que su cuerpo se siente si tiene Hepatitis B”**

Verdad () Falso () No sabe ()

- **“Si una persona tenía gonorrea en el pasado, él o ella están inmune (protegida) de conseguirlo de nuevo”**

Verdad () Falso () No sabe ()

- **“El virus del papiloma humano VPH puede causar el VIH”**

Verdad () Falso () No sabe ()

- **“Un hombre puede protegerse de las verrugas genitales lavando sus genitales después del sexo Existe una vacuna que pueda proteger a una persona contrae la Hepatitis B”**

Verdad () Falso () No sabe ()

GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Factores personales y sociales que influyen en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del de educación secundaria de la I.E.P. “los licenciados” Ayacucho. Setiembre-noviembre 2019

Problema	Objetivo General	Hipótesis	Variables	metodología
¿Cuáles son los factores personales y sociales que influyen en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” Ayacucho setiembre-noviembre 2019?	<p>Conocer los factores personales y sociales que influyen en el nivel conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Educación Secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” Ayacucho setiembre- noviembre 2019</p>	<p>“Los factores personales como edad, sexo, grado de estudio, procedencia y los factores sociales como: fuente de información, religión, grado de instrucción de los padres y tipo de familia, son los que influyen en el nivel de conocimiento sobre ITS en los adolescentes Educación Secundaria de la I.E.P “Los Licenciados” Ayacucho, setiembre-noviembre 2019”.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>“Factores personales como edad, sexo, grado de estudio, procedencia”</p> <p>“Factores sociales como fuentes de información, religión nivel de instrucción de los padres y tipo de familia”.</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Nivel de conocimiento sobre ITS</p> <p>POBLACIÓN</p> <p>Constituido por 603 estudiantes de Educación Secundaria del colegio Los Licenciados- Ayacucho matriculados en el año curricular 2019.</p> <p>MUESTRA</p> <p>Conformada por 235 estudiantes que se encuentran cursando el 3°, 4° Y 5° de Educación Secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” – Ayacucho</p>	<p>“TIPO Y ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN”</p> <p>Cuantitativa</p> <p>“NIVEL DE INVESTIGACIÓN”</p> <p>Descriptivo inferencial y relacional</p> <p>“DISEÑO DE INVESTIGACIÓN”</p> <p>Prospectivo y transversal</p> <p>“TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS”</p> <p>Encuesta - Cuestionario, Escala de Stanones medición del conocimiento</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos			
<p>1.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre ITS en los alumnos de 3°, 4° y 5° de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados”?</p> <p>2.-¿Cuáles son las características personales y sociales que se puedan considerar como factores que influyan el nivel de conocimiento sobre ITS en los alumnos de 3°, 4° y 5° de educación secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados”?</p>	<p>1° Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de Educación Secundaria de la I.E.P. “Los Licenciados” Ayacucho setiembre-noviembre 2019.</p> <p>2 ° Identificar los factores personales y sociales que influyen en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E.P “Los Licenciados”</p> <p>3° Relacionar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual con los factores personales como: edad, sexo, grado de estudio, procedencia.</p> <p>4° Relacionar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual con los factores sociales como: fuentes de información, religión, nivel de instrucción de los padres y tipo de familia.</p>			

Operacionalización de variables

CLASIFICACIÓN DE VARIABLES	VARIABLE	DEFINICIÓN	TIPO	NATURALEZA	ESCALA	VALOR FINAL	CÓDIGO	
VARIABLES INDEPENDIENTES	Factores personales	Edad	“Es el tiempo cronológico de vida transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha”	numérica	cuantitativa	intervalo	13-14 15-16 17-18	1 2 3
		Sexo	“Conjunto de caracteres anatómico-fisiológico que se distingue en el varón de la mujer”.	categórica	cualitativa	nominal	Masculino Femenino	1 2
		Procedencia	“Departamento, provincia, distrito, anexo o región de residencia permanente en una persona”.	categórica	cualitativa	nominal	Urbano Rural urbano marginal	1 2 3
		Grado de estudio	“Es el nivel académico o escolaridad alcanzado por el individuo a la fecha actual, está expresado en nivel primario, secundario, superior y sin estudios”	categórica	cualitativa	nominal	3° 4° 5°	1 2 3

FACTORES SOCIALES	Fuentes de información	“Medios por el cual el adolescente se informa sobre ITS”.	categórica	cualitativa	nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Familia • Medios de comunicación • Establecimiento de salud • Docente • amigos • otros 	1 2 3 4 5 6
	Religión	“Conjunto de creencias religiosas, de normas de comportamiento y de ceremonias de oración propias de un grupo y su relación con la divinidad”.	categórica	cualitativa	nominal	Católico Evangélico Mormón Otros	1 2 3 4
	Nivel de instrucción de los padres	“Es el nivel académico o escolaridad alcanzado por el individuo a la fecha actual, está expresado en nivel primario, secundario, superior y sin estudios”.	categórica	cualitativa	nominal	Primaria Secundaria Superior Sin estudios	1 2 3 4
	Tipo de familia	“Número de integrantes familiares que viven con el adolescente”	categórica	cualitativa	nominal	Nuclear Monoparental Extensa otros	1 2 3 4
VARIABLE DEPENDIENTE	Nivel de conocimientos sobre ITS	“Es la medición de saberes alcanzados sobre las infecciones de transmisión sexual”.	categórica	cualitativa	nominal	Alto Medio Bajo	1 2 3