

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y
conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de
Pichari - Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024**

**Tesis para optar el título profesional de
Obstetra**

Presentado por:

**Bach. Norma, Mendoza Cuba
Bach. Ruth Zarela, Roca Tenorio**

Asesora:

Dra. Noemi Yolanda Quispe Cadenas

Ayacucho - Perú

2024

“A Dios por permitirme culminar con éxito mi formación profesional, darme buena salud y fortaleza en todo momento”.

A mis amados padres, quienes siempre han tenido fe en mí. Gracias por su amor, sacrificio y por enseñarme a nunca desfallecer ante los obstáculos de la vida, este logro es también para ustedes.

A mi hijo Dylan, quien es mi fortaleza y motivación para seguir luchando en la vida. Para mi pareja Wilmer, quien ha sido mi gran apoyo en todo momento.

MENDOZA CUBA; Norma

“A Dios, por la fortaleza que me brinda para seguir día a día en mi formación, por darme sabiduría para mejorar y obtener uno de los anhelos más deseados”.

Un reconocimiento especial a mis padres Zenayda Tenorio.B y Crisostomo Roca S. que con su motivación constante me enseñaron a no rendirme.

A mis queridas hermanas Sonaly y Mery por su constante apoyo moral y por tenderme la mano en cada paso hacia la realización de mis metas.

ROCA TENORIO, Ruth Zarela

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por darnos salud, vida, guía y fortaleza para seguir adelante.

Nuestra gratitud se extiende a la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Alma Mater, de muchos hombres de ciencia y prestigio.

A la Escuela Profesional de Obstetricia y a todos los maestros por sus enseñanzas a lo largo de nuestra formación profesional.

Con profunda estima y reconocimiento agradecemos a nuestra querida asesora Dra. Noemi Quispe Cadenas por su guía, dedicación, paciencia infinita y ayuda oportuna para poder culminar con éxito esta investigación; Gracias por todos sus consejos, han sido fundamental para nosotras.

ÍNDICE

	Pág
INTRODUCCION	10
CAPÍTULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1 Situación problemática.....	13
1.2 Planteamiento del problema	16
1.3 Formulación del problema	17
1.4 Objetivos	18
1.4.1 Objetivo general	18
1.4.2 Objetivos específicos.....	18
CAPÍTULO II.....	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1 Antecedentes de estudio.....	19
2.2 Base teórica científica	24
2.2.1 Conocimiento	24
2.2.2 Conocimiento ligado a la sexualidad en adolescentes	26
2.2.3 Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual	26
2.2.4 Conducta sexual de riesgo.....	33
2.2.5 Adolescencia.....	36
2.3 Definicion conceptual y operativa de terminos	38
2.4 Hipótesis:	40
2.5 Variables de estudio	41
2.5.1. Variable independiente	41
2.5.2. Variable dependiente	41
2.5.3. Variables atributivas:	41

CAPITULO III.....	42
METODOLÓGICO DE INVESTIGACION	42
3.1 Tipo de investigación	42
3.2 Nivel de investigacion	42
3.3 Diseño de investigación.....	42
3.4 Método de estudio	42
3.5 Población y muestra.....	42
3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	43
3.7 Procedimiento de la investigación	43
3.8 Validez y confiabilidad	44
3.9 Procesamiento de datos	44
3.10 Consideraciones éticas	45
CAPÍTULO IV	46
Resultados y discusiones	46
Conclusiones	55
Referencias bibliográficas	57
ANEXOS.....	62
Anexo1 Matriz de consistencia.....	64
Anexo 2: Consentimiento informado	66
Anexo 3: Ficha de cuestionario de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual	67
Anexo 4: Ficha de cuestionario de conducta sexual de riesgo de las infecciones de transmisión sexual.....	71
Anexo 5: Validez del instrumento.....	74
Anexo 6: Confiabilidad del instrumento	86
Anexo 7: Operacionalización de variables	

RESUMEN

El **objetivo general** de la investigación fue determinar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo, en adolescentes del distrito de Pichari, Cusco, a través de una investigación de tipo aplicativo observacional prospectivo, transversal con enfoque cuantitativo, nivel de investigación descriptivo, relacional. **resultados:** se observa que del total de adolescentes el 61,5% (40) presentan conocimiento bueno sobre ITS, de ellos el mayor porcentaje 32,3% (21) conocimiento regular y solo 6,2% (4) conocimiento bajo; el 80% (52) no presentan conducta sexual de riesgo; mientras que el 20% (13) si presentan conducta sexual de riesgo para adquirir una ITS. Del grupo de adolescentes que presentan conocimiento bueno y regular el mayor porcentaje 50.8% (33) y 27.7% (18) respectivamente no presentan conducta sexual de riesgo, mientras el grupo de adolescentes que presentan conocimiento bajo, el 4.6% (3) si presentan conducta sexual de riesgo para contraer una ITS; las características sociodemográficas de los adolescentes que presentan conducta sexual de riesgo 76,9% (10) se encuentran en la adolescencia media de (14 a 16) años; el 92,3 % (12) son de sexo masculino; el 53,8% están cursando cuarto año de secundaria; mientras el 46,2% (6) profesan la religión evangélica y el 69,2% (9) provienen de la zona rural .Al contrastar estos resultados con el estadístico Chi cuadrado se encontró diferencia estadísticamente significativa ($p = 0.017 < 0.05$) lo que implica que la conducta sexual se asocia con el de conocimiento sobre las ITS. En conclusión, la mayoría de los adolescentes del distrito de Pichari presentan un conocimiento bueno sobre las ITS y no presentan conducta sexual de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual.

Palabras clave: Infecciones de transmisión sexual, conducta sexual de riesgo, adolescencia.

ABSTRACT

The **general objective** of the research was to determine the knowledge about sexually transmitted infections and risky sexual behavior in adolescents from the Pichari district, Cusco, through a prospective, cross-sectional, observational application-type investigation with a quantitative approach, level of descriptive, relational research. results: it is observed that of the total number of adolescents, 61.5% (40) have good knowledge about STIs, of which the highest percentage 32.3% (21) have regular knowledge and only 6.2% (4) have low knowledge; 80% (52) do not present risky sexual behavior; while 20% (13) do present risky sexual behavior to acquire an STI. Of the group of adolescents who present good and regular knowledge, the highest percentage, 50.8% (33) and 27.7% (18), respectively, do not present risky sexual behavior, while the group of adolescents who present low knowledge, 4.6% (3) do present risky sexual behavior to contract an STI; The sociodemographic characteristics of adolescents who present risky sexual behavior 76.9% (10) are in middle adolescence of (14 to 16) years; 92.3% (12) are male; 53.8% are in their fourth year of secondary school; while 46.2% (6) profess the evangelical religion and 69.2% (9) come from rural areas. When comparing these results with the Chi square statistic, a statistically significant difference was found ($p=0.017<0.05$) which implies that sexual behavior is associated with knowledge about STIs. In conclusion, the majority of adolescents in the Pichari district have good knowledge about STIs and do not present risky sexual behavior to contract sexually transmitted infections.

Keywords: Sexually transmitted infections, risky sexual behavior, adolescence.

INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS), informa que a diario más de un millón de personas adquieren infecciones de transmisión sexual (ITS); muchas de las cuales no revelan síntomas. Se estima que anualmente alrededor de 374 millones de personas sufren de alguna de estas ITS, incluyendo clamidiasis, gonorrea, sífilis y tricomoniasis, todas ellas tratables. Más de 500 millones de personas entre 15 y 49 años están infectadas con el virus del herpes simple. Cada año, más de 311,000 personas fallecen a causa de cáncer de cuello uterino, originado por el virus del papiloma humano (VPH). Es notable que estas infecciones afectan principalmente a las personas más vulnerables, especialmente a nuestros adolescentes. (1)

El Ministerio de Salud del Perú, en el informe técnico sobre la situación de los adolescentes correspondiente al año 2017, identificó que un 0.9% de adolescentes, de 12 a 18 años habían contraído infecciones de transmisión sexual. De estos casos, el 39.6% correspondían a infección por sífilis, el 22.5% a infección por tricomonas, el 16.8% a gonorrea y el 10.4% a infección anogenital por herpes. La combinación de estas cuatro infecciones representaba un alarmante caso con 89.3%. Asimismo, se reportó que entre los años 1983 y 2016 se registraron un total de 65 657 casos de infección por VIH y 34 438 casos de SIDA, de los cuales el 2.6% fueron diagnosticados en individuos de 10 a 19 años. Estos datos sugieren

la posibilidad de la falta de conocimiento adecuado sobre la prevención de las ITS en los adolescentes, podría ser un factor contribuyente a estas preocupantes estadísticas. (2)

Los índices crecientes de ITS en adolescentes, se ven influenciados por diversos factores. Entre ellos se destacan los conocimientos insuficientes sobre salud sexual y la falta de hábitos de prevención. Además, el comienzo temprano de relaciones sexuales, a menudo relacionado con el consumo de alcohol, drogas y prácticas sexuales no saludables durante la adolescencia, contribuye significativamente al incremento de la propagación de ITS. Esta situación plantea un riesgo considerable, ya que podría acarrear complicaciones a largo plazo, como la infertilidad, embarazos no deseados, desarrollo de enfermedades como el cáncer, e incluso, en casos extremos, la pérdida de vidas. (2)

Los adolescentes que tienen conducta sexual de riesgo son un problema de salud pública en nuestro país, dado que compromete tanto su salud biológica como psicológica. Esta conducta, a su vez, aumenta la vulnerabilidad a infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados. Algunas investigaciones revelan que el 41.4% de los adolescentes ha mantenido relaciones sexuales en algún momento, el 58.8% ha tenido más de dos parejas sexuales, el 58.6% ha iniciado su vida sexual antes de los 15 años y el 41.9% no ha utilizado métodos anticonceptivos en su última relación sexual. En consecuencia, la conducta sexual en la adolescencia está asociada con la promiscuidad, la falta de protección y la alta frecuencia de participación en encuentros casuales no planificados. (3)

De ahí nace, la necesidad de realizar esta investigación, con el objetivo de determinar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari, Cusco, a través de una investigación de tipo aplicada observacional, prospectiva, transversal con enfoque cuantitativo, nivel de investigación descriptivo, correlacional. Estuvo conformado por 325 adolescentes del distrito de

Pichari, a quienes se aplicó los instrumentos de investigación según criterios de inclusión, 65 adolescentes iniciaron su vida sexual quedando como muestra de estudio. Los resultados, muestran que el 61,5% de adolescentes que iniciaron su vida sexual, que es el mayor porcentaje presentan conocimiento bueno sobre las infecciones de transmisión sexual, un 32,3% presentan conocimiento regular y solo un 6,2% conocimiento bajo. El 80% de adolescentes no presentan conducta sexual de riesgo; mientras que el 20% presentan conducta sexual de riesgo. Al contrastar estos resultados con el estadístico χ^2 se encontró diferencia estadística significativa ($p = 0.017 < 0.05$) lo que implica que la conducta sexual se asocia con el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual. En conclusión, la mayoría de adolescentes del distrito de Pichari presentan conocimiento bueno acerca de las ITS y no presentan conducta sexual de riesgo.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), se transmiten, ya sea de forma vaginal, anal u oral. También algunas de ellas pueden pasar de la madre al hijo durante el embarazo, parto o lactancia. Pueden ser causadas por bacterias, virus, hongos y parásitos. Estas se pueden presentar desde síntomas leves hasta enfermedades crónicas como el VIH/SIDA. Existen más de 30 tipos de agentes patógenos, ocho de los cuales son responsables de las ITS más frecuentes. De estas ocho infecciones, cuatro son curables en la actualidad: sífilis, gonorrea, clamidia y tricomonas. Las cuatro restantes son virales y no pueden curarse: herpes simple, hepatitis B, virus del papiloma humano y VIH.(4)

Según la Organización Mundial de la Salud, más de un millón de personas contraen una ITS cada día y aproximadamente la mitad de estos nuevos casos ocurren en jóvenes de entre 15 a 24 años, que representan al 25%. El grupo de adolescentes son uno de los más susceptibles a contraer ITS debido a su falta de educación sexual, el inicio temprano de las relaciones sexuales y la adopción de comportamientos de riesgo, con complicaciones irreversibles que afectan su desarrollo. Por lo tanto, se ha establecido que la propagación de ITS en un grave problema para la salud pública en este grupo etario. (1)

Los adolescentes, sufren de cambios y experimentación, donde suelen tener mayor curiosidad y deseos de explorar su sexualidad. Es una etapa vulnerable en el que los adolescentes pueden involucrarse en prácticas sexuales sin contar con la información adecuada ni la comunicación en el entorno familiar. Además, las creencias en mitos y tabús contribuyen a la búsqueda y curiosidad por nuevas experiencias. Estas condiciones exponen a los adolescentes a riesgos en el ámbito sexual, como el contagio de ITS y embarazos no deseados por no usar una protección adecuada. (5)

El Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos estima que cada año, alrededor de 20 millones de nuevos casos de ITS ocurren en el país y la mayoría de estos casos ocurren en adolescentes. En los Estados Unidos para el 2018, hubo 26 millones de nuevas infecciones de transmisión sexual. Cerca de la mitad de estas infecciones se presentaron en personas de 15 a 24 años. En Latinoamérica y el Caribe, las ITS son una de las principales causas de morbilidad en adolescentes y jóvenes, especialmente en las mujeres. (6)

Estos datos estadísticos muestran cuán graves son las ITS para los adolescentes a nivel mundial.

Según estadísticas del Ministerio de Salud del Perú, se registraron más 60 000 casos de ITS en adolescentes entre los años 2018 y 2019. De estos casos, el 60% correspondió a infecciones por clamidia, el 25% a infecciones por gonorrea y el 15% restante a otras infecciones como sífilis y herpes genital. (2)

En relación a las estadísticas específicas sobre adolescentes, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2018 reveló que el 4.9% de las adolescentes mujeres entre 15 y 19 años habían tenido relaciones sexuales antes de los 15 años, lo que las coloca en mayor riesgo de adquirir ITS. (7)

El estudio que realizó Chanamé Zapata Fernán *et al.* (2021) en adolescentes peruanos andinos, encontró que el 82% de los adolescentes respondieron incorrectamente sobre el concepto de ITS, lo cual se asociaba con un mayor riesgo de contraer estas infecciones. (5)

En un estudio realizado por Ledesma P. y colaboradores (2019) en la ciudad de Lima, evidenció un bajo nivel de conocimiento sobre ITS y métodos de prevención entre los adolescentes participantes. (8)

Según el estudio de Manco M. *et al.* (2018), Los adolescentes de sexo masculino tienen más opciones para iniciar sus relaciones sexuales que las de sexo femenino y mayor acceso a los espacios de salud. También demostró que las mujeres tienen mayor acceso a recibir educación sexual por parte de sus padres. (9)

Además, el limitado acceso a los métodos anticonceptivos y a espacios de salud sexual y reproductiva también es un problema. Según el Informe Anual del Observatorio de la Salud Sexual y Reproductiva (2019), solo el 48% de las adolescentes peruanas utiliza algún método anticonceptivo, lo que incrementa el riesgo de adquirir una ITS. (10)

La conducta sexual de riesgo se refiere a prácticas sexuales que aumentan la probabilidad de contraer una ITS. Estas prácticas incluyen tener múltiples parejas sexuales, relaciones sexuales sin protección, relaciones sexuales a edad temprana, consumir drogas o alcohol antes o durante el acto sexual.

Estas conductas pueden tener consecuencias graves para la salud y el bienestar de los adolescentes. Las ITS no tratadas pueden llevar a complicaciones médicas a largo plazo, como enfermedad inflamatoria pélvica, infertilidad y mayor riesgo de contraer el VIH. Además, pueden tener un impacto emocional y psicológico significativo, como la ansiedad, la depresión y la baja autoestima. Por ello es importante

destacar la importancia de la educación sexual integral en los adolescentes, que incluya información precisa y accesible sobre las ITS y de cómo prevenirlas. También se deben fomentar actitudes abiertas y respetuosas hacia la sexualidad, para poder abordar este tema de manera efectiva en las instituciones educativas.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las Infecciones de Transmisión Sexual, que afectan especialmente a nuestros adolescentes son un grave problema de salud pública. Estas infecciones se transmiten principalmente a través del contacto sexual, y pueden tener consecuencias nefastas para la salud de los adolescentes, como infertilidad, embarazos no deseados y enfermedades crónicas. (11)

El distrito de Pichari, ubicado en la provincia de La Convención, en Perú, es una zona rural con una alta prevalencia de ITS en adolescentes. Sin embargo, se ha observado que existe un bajo nivel de conocimiento sobre estas infecciones, lo que puede influir en su comportamiento sexual de riesgo. (12)

La falta de información sobre la conducta sexual de riesgo y el contagio de ITS en adolescentes del distrito de Pichari es un problema que necesita ser abordado de manera urgente. Es necesario identificar las causas y los factores que contribuyen a esta falta de conocimiento y saber cuáles son los comportamientos de riesgo, con el fin de desarrollar estrategias y programas de prevención más efectivos. (12)

La conducta sexual de riesgo contribuye en gran medida a la propagación de estas enfermedades: la falta de educación sexual, el acceso limitado a los servicios hospitalarios de salud sexual y reproductiva, así como el uso incorrecto del preservativo, son factores que aumentan la vulnerabilidad de los adolescentes a contraer ITS. (12)

Por esta situación nos vemos motivadas a realizar la investigación sobre el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari. Debido a esta problemática, se plantea la siguiente interrogante:

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari-Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024?

PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuál es el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del distrito de Pichari- Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024?.
- ¿Cuál será la conducta sexual de riesgo de los adolescentes del distrito de Pichari-Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024?.
- ¿Cuál será la relación entre el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari-Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024 ?.
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes que presentan y no presentan conducta sexual de riesgo en el distrito de Pichari- Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024?

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari-Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del distrito de Pichari- Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024.
- Determinar la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari- Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024.
- Relacionar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari, Cusco- noviembre 2023 - febrero 2024.
- Identificar las características sociodemográficas como: edad, sexo, grado de estudio, religión y procedencia en adolescentes que presentan y no presentan conducta sexual de riesgo, en el distrito de Pichari-Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Losa C. (2018). En su estudio “Conductas sexuales en adolescentes de una escuela secundaria en Mérida, Yucatán, México”, con el objetivo de: “Conocer la conducta sexual de un grupo de adolescentes yucatecos”, realizó un estudio descriptivo, prospectivo y transversal. Integró a 245 adolescentes entre 11 a 16 años. **Resultados,** El 5.71% manifestaron ser sexualmente activos y heterosexuales. El 78.57%, refirieron que los besos en genitales y/o caricias eran las prácticas sexuales más comunes; la masturbación a la pareja, el sexo oral y el sexo con penetración anal o vaginal se reportaron por el 28.57% de los entrevistados, 21.4% utilizaron condones durante su primera relación sexual y 7.14% tuvieron relaciones coitales habiendo consumido previamente alcohol o drogas en los últimos 6 meses, y el 2.04% practicaron cibersexo. Concluyeron que los adolescentes inician su vida sexual con poca frecuencia, pero no tienen protección, exponiéndose a infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados. (13)

González C. (2019), realizó la investigación, “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de infecciones de transmisión sexual, en estudiantes de secundaria de 6 colegios de la ciudad de León, Nicaragua, marzo a mayo 2019”. Elaboraron una investigación, con el **objetivo:** Determinar conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria

de tres colegios públicos y tres privados de la ciudad de León. Usó un diseño de tipo descriptiva, transversal, con una muestra de 226 alumnos, entre 14 y 19 años, 127 de 3 instituciones públicas y 99 de 3 instituciones privadas. Mostró como **resultados**, que la edad más frecuente estuvo entre 14 a 16 años, el 54% mujeres. El porcentaje que manifestaron escuchar hablar de ITS fue del 96%, el 77% tuvieron conocimientos suficientes, un 80% actitud favorable y el 72% de aquellos que ya habían empezado su vida sexual, evidenciaron tener prácticas adecuadas. En conclusión, los alumnos que tuvieron conocimientos adecuados sobre ITS, saben las formas de transmisión, sin embargo, tienen dificultad para reconocer la sintomatología y complicaciones; el 80% tienen una actitud favorable; algunos comenzaron su vida sexual a muy temprana edad, el 72% con actividad sexual activa, manifiestan prácticas dirigidas hacia la prevención; se evidencia una relación significativa entre los conocimientos sobre ITS y las actitudes de los estudiantes. (14)

Madrid M. (2020), en su estudio “Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes” en Ecuador, tuvo el **objetivo**: “Determinar el conocimiento sobre las ITS y las prácticas preventivas de los estudiantes del bachillerato del colegio Nelson Ortiz Stefanuto”. Utilizó un diseño con enfoque cualicuantitativo, explicativo, no experimental, de campo documental. La técnica utilizada fue la de un grupo focal y la encuesta. La muestra fue probabilística aleatoria simple conformada por 98 adolescentes, el nivel de confianza fue del 95% y el porcentaje de error fue de 0.06, el grupo focal estuvo conformado por 36 adolescentes. **Resultados**, 56% de adolescentes distingue solo al VIH/ SIDA, un 97% conoce las vías de transmisión, el 70% afirma que utilizar condón ayuda a prevenir infecciones, y el 90% manifiesta que el VIH se puede contagiarse durante el parto. En conclusión, se estableció que el nivel de conocimiento de los

adolescentes es favorable, empero, manifiestan conductas sexuales riesgosas como tener intimidad sexual con individuos que recién conocen sin el uso de un método de barrera y después de haber consumido alcohol, incrementando las posibilidades de contagiarse. (15)

Casavilca R. (2019), en su tesis, “Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en las alumnas del tercero, cuarto y quinto grado de la Institución Educativa Francisca Diez Canseco de Castilla, Huancavelica 2018”, teniendo el objetivo de “Determinar el conocimiento de las ITS en estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado”. Participaron 250 alumnas. La investigación tiene un nivel descriptivo, diseño observacional, prospectivo y transversal, como instrumento usaron el cuestionario. Los **resultados** revelaron que, el 47.6% si tenían conocimientos sobre ITS y el 52.4% no tienen conocimientos; en el tercer grado el 56.63% desconocen y el 43.37% si conocen, en el 4to grado el 52% desconocen y el 48% si conocen; mientras que las estudiantes del 5to grado, el 49% desconocen y el 51% si conocen sobre las ITS; en la prevención de ITS mediante el uso del preservativo el 52% desconocen y un 48% si conoce; en relación a la prevención mediante la abstinencia sexual el 58% no conoce y el 42% si conoce. **En conclusión**, se estableció que la mayoría de alumnas no conocen los conceptos básicos en ITS, las formas básicas de prevención y de sus consecuencias. (16)

Huamaní P. (2021), en la investigación, Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020 en Huancayo, tuvo el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020”. Con una metodología correlacional, prospectiva, con enfoque cuantitativo y diseño fue no experimental, con una muestra de 120 alumnos entre 14 a 17 años. **Resultados**: el

40.83% obtuvo un nivel medio de conocimiento sobre ITS, de estos, un 25% evidenciaron favorables conductas mientras un 15.83% conductas desfavorables. **Concluyendo** que, se evidencia una relación inversamente débil entre el nivel de conocimiento en ITS y las conductas sexuales de riesgo, entre los estudiantes participantes del estudio. (17)

Jiménez R. (2021- Piura) Elaboró una investigación que lleva por título, Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria. Con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E 14787 Víctor Raúl Haya de la Torre-Sullana- Piura, 2020”. Investigación de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional con de diseño no experimental y de corte transversal. 69 estudiantes integraron la muestra con edades comprendidas de 15 a 19 años sexualmente activos. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario cuyas preguntas evalúan las características sociodemográficas, el conocimiento acerca de las ITS y las conductas sexuales de riesgo. **Los resultados**, muestran que, al asociar las dos variables, el 56.52% de adolescentes revelaron tener conocimiento bajo, y un 42.03% no presentan conductas de riesgo. En conclusión, el coeficiente de correlación de Spearman indicó que no hay una correlación estadísticamente significativa entre las dos variables estudiadas. (18)

Llaro A. (2022), en el estudio, “Conocimientos y conductas sexuales de riesgo en infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022 en Trujillo”, se planteó el objetivo de identificar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, Trujillo 2022. Tuvo un enfoque

cuantitativo, descriptivo, de nivel correlacional con diseño no experimental, con una población de 112 adolescentes que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión, con una muestra de 87 estudiantes del de 3°, 4° y 5° grado de secundaria; la técnica usada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Los **resultados**, mostraron una prevalencia de nivel alto y medio de conocimiento sobre las ITS, un 88.5% de los estudiantes no evidenciaron conductas sexuales de riesgo, y solamente el 11.5% evidenciaron conductas sexuales de riesgo. En conclusión, la variable nivel de conocimiento y la variable conductas sexuales de riesgo de los adolescentes frente a las ITS han mejorado los últimos años, eso se refleja en la disminución de conductas sexuales sin riesgo. (19)

Sandoval S. (2023) en su tesis, “Conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de una Institución Educativa Pública de la ciudad de Nuevo Chimbote, 2023”, tuvo como **objetivo**: Determinar el nivel de conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad de Nuevo Chimbote. Su investigación fue observacional, transversal, prospectivo y descriptivo. La población fue de 226 adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria. Se empleó un cuestionario como herramienta para el recojo de datos. **Resultados**: la mayor parte (97,2 %) de los escolares tuvieron edades de 14 a 17 años, de ellos el 49,1 % fueron varones y el 50,9 % mujeres. El 72,4% presentó un nivel de conocimiento medio acerca del inicio de relaciones sexuales. Un 46,7% tiene un nivel de conocimiento medio acerca del número de parejas sexuales. El 62.1% tiene un nivel de conocimiento medio acerca de relaciones sexuales sin protección y el 48,6% tiene un alto conocimiento acerca del consumo de alcohol y drogas. En general a cerca de las conductas sexuales de riesgo, se encontró que el 5,1% tiene un nivel de conocimiento bajo, 57% nivel medio y un 37,9% un nivel alto. En conclusión, los escolares de una

Institución Educativa Pública de la ciudad de Nuevo Chimbote, tienen un nivel de conocimiento medio acerca de las conductas sexuales de riesgo. (20)

Vila Z. (2019). En la tesis “Nivel de conocimiento y conductas de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Centro de Salud San Juan Bautista de Ayacucho. Octubre - Diciembre 2018”, con el objetivo de, determinar el nivel de conocimientos y las conductas de riesgo sobre las ITS en los adolescentes que acuden al Centro de Salud San Juan Bautista. La metodología fue de tipo aplicada, relacional, descriptiva, prospectiva y transversal, la muestra fue de 98 adolescentes. **Resultados:** un 59,2% (58) evidenciaron un buen nivel de conocimientos sobre las ITS, seguido del 35,7% (35) tuvieron un nivel conocimiento regular; por otro lado, el 56,1% (55) no presentaron conductas de riesgo y 43,9% (43) refieren tener conductas de riesgo para tener una ITS. En conclusión, la mayor parte de las adolescentes que se atienden en el centro de salud San Juan Bautista manifiestan un nivel de conocimientos bueno y no presentan conductas sexuales de riesgo en infecciones de transmisión sexual. (21)

2.2 BASE TEÓRICA CIENTÍFICA

2.2.1 CONOCIMIENTO

El conocimiento, tal como se le concibe en la actualidad, es el proceso gradual y progresivo, que lleva al ser humano a comprender su entorno y alcanzar su realización como individuo y especie. (22)

Se define como un conjunto sistemático, metódico, comprobable y fundamentado de información adquirida por el ser humano. En este contexto, se identifican tres tipos de conocimientos. En primer lugar, el conocimiento acientífico, es el más común y se caracteriza por no ser riguroso y carecer de un enfoque científico. En segundo lugar, el conocimiento precientífico, que se distingue por su naturaleza

inexacta e imprecisa. El tercer tipo es el conocimiento científico, que se erige como el foco principal de la investigación al basarse en la realidad empírica y seguir métodos rigurosos de validación. Cada uno de estos tipos de conocimiento desempeña un papel específico en la construcción en el entendimiento humano. (23)

Clasificación

- **Conocimiento bueno:** Conocido de esta forma ya que la persona posee adecuada distribución de conocimientos, entiende los conceptos sobre los fenómenos estudiados y su pensamiento va coherentemente con la realidad que lo rodea y con las leyes que lo rigen, su expresión acerca de la realidad es adecuada, exhaustiva, profunda y fundamentada. Asimismo, reconocer las consecuencias de sus acciones hace que su forma de vivir la realidad sea aceptada.
- **Conocimiento regular:** Este nivel de conocimiento, también denominado conocimiento medio, resulta de una integración parcial de conceptos por parte de un individuo. Se caracteriza por expresar ideas basadas en fundamentos básicos, mientras omite otros conceptos ocasionalmente. Esto conduce a una comprensión coherente pero limitada de la realidad, con fundamentos superficiales sobre un tema. Aunque se conocen las causas, se ignoran los efectos, lo que impide proporcionar soluciones definitivas a un propósito.
- **Conocimiento malo:** Cuando una persona tiene ideas desorganizadas y expresiones básicas debido a una distribución cognitiva inadecuada, se le denomina conocimiento bajo. También conocido como conocimiento popular, este tipo de conocimiento está presente en la vida cotidiana de las personas. Sin embargo, suele ser incorrecto y poco preciso, con una cantidad limitada de información sobre un tema. Su conocimiento es inmediato y efímero.

2.2.2 CONOCIMIENTO LIGADO A LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES

Los adolescentes adquieren conocimiento acerca de la sexualidad a través de un sinnúmero de información que reciben de sus propias vivencias ligada al aspecto social, por lo que el conocimiento que adquieren son un conjunto de normas, interpretaciones y conexiones dentro del espacio social, que cada adolescente adquiere y lo asimila de forma individual y esto se manifiesta en la actitud que expresan los adolescentes en todo momento. (24)

2.2.3 CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Es importante que se pueda brindar adecuadamente los conocimientos sobre las ITS, deben basarse en una buena orientación, información y comunicación acerca de todos los datos referente a las ITS, desarrollando charlas que tomen en cuenta este tema de salud, la importancia de la prevención, que se desarrolle el autocontrol y el cuidado del cuerpo de cada adolescente, los conocimientos tienen eficacia si se logran conocer una variedad de fenómenos naturales, sociales y los pensamientos, ayuda a modificar cada hábito o costumbre que se tiene y del conocimiento para que los adolescentes puedan identificar a tiempo estas enfermedades y puedan tomar sus propias decisiones sin dañar a la otra persona que es su pareja, evitando también una propagación negativa y que causen dolor en otras personas, es importante estar preparados y combatir de manera directa, tomando acciones preventivas. (25)

El conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) tiene las siguientes dimensiones y son:

Dimensión 1: Definición de infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), se definen como un grupo de patologías infecciosas, cuya vía de propagación

principalmente son las relaciones sexuales (vaginal, anal u oral), la segunda forma de transmisión es por vía hematológica, materno fetal, durante el embarazo, el parto y la lactancia, más conocida como transmisión vertical. (26)

Según el Ministerio de Salud, las infecciones de transmisión sexual son un grupo de enfermedades infectocontagiosas cuya principal vía de transmisión es la sexual.(12)

Son causadas por microorganismos que se transmiten, principalmente, por contacto piel/mucosas o por intercambio de fluidos en las relaciones sexuales. Estas infecciones son un gran problema para la salud en la mayoría de los países, existiendo diversos microorganismos que pueden producir estas infecciones, afectando principalmente a los órganos genitales.(11)

Dimensión 2: Agente causal

La etiología es variada, es producida por diferentes bacterias, hongos, virus y algunos parásitos que ingresan al organismo de diversas maneras. De acuerdo a la OMS señala que hay más de 30 bacterias, virus y parásitos que se transmiten por vía sexual; estas infecciones causan diversos signos y síntomas que van a depender del tipo de patógeno que sea el que ocasione estas infecciones. (11)

ITS causadas por bacterias:

- **Gonorrea:** Afecta tanto a hombres como a mujeres. Los síntomas que presentan los hombres son, ardor al orinar y una secreción blanca amarillenta por el pene; las mujeres mayormente son asintomáticas, aunque en ciertos casos pueden presentar un inusual flujo vaginal o sangrado. (26)
- **Sífilis:** Esta ITS es causada por el *Treponema pallidum*, causando una morbilidad esencial; su transmisión es principalmente por el contacto con úlceras que están presentes en los genitales, área

bucal, recto, ano, aunque también puede transmitirse a través de las transfusiones de sangre o mediante una transmisión materno fetal. (26)

- **Chlamydia trachomatis:** Provocada por una bacteria, más popular a nivel mundial, se presenta en mayor porcentaje en adultos jóvenes sexualmente activos. Es frecuente en mujeres entre 15 a 19 años; esta infección se transmite así el hombre no eyacule, cuando la mujer tiene esta infección puede transmitirle a su bebé durante su parto. Esta infección produce uretritis en los hombres y cervicitis en las mujeres, también infecciones fuera de los genitales, como orofaríngeas y a nivel rectal. Si esta enfermedad no es curada a tiempo puede producir complicaciones serias en la salud sexual de las mujeres, como infertilidad. (26)
- **Chancroide:** Es ocasionada por una bacteria llamada “Haemophilus ducreyi”, se adquiere mediante el contacto sexual con una persona infectada por este microorganismo. Principalmente se manifiesta por una infección en la piel o mucosas de la zona genital, produciendo llagas blandas y dolorosas en el pene, la zona vaginal o anal, y una inflamación de los nódulos linfáticos (adenomegalia inguinal supurada). En las mujeres, los síntomas suelen no manifestarse. Antibióticos como la azitromicina y la ceftriaxona son eficaces en el tratamiento. (11)

ITS causadas por virus:

- **Herpes genital:** Es un virus que causa úlceras dolorosas en las áreas afectadas por la actividad sexual. Aunque las lesiones desaparecen, el virus permanece en el cuerpo y puede provocar reinfecciones, especialmente en situaciones de estrés. Una consecuencia grave ocurre cuando una mujer está embarazada, ya que existe el riesgo de que el recién nacido sufra una infección generalizada y un grave estado de salud.(11)

- **Virus del papiloma humano (VPH):** Generalmente no presenta síntomas, provocando lesiones de forma irregular; existen diferentes tipos de VPH, uno de estos puede que eleve la posibilidad de adquirir cáncer en la parte del cérvix uterino o en los genitales externos. (26)
- **Hepatitis B:** Denominada VHB, es un virus que se contagia mediante la sangre, semen u otro líquido de la persona que este infectada e incluso cuando la mujer está infectada y embarazada puede que contagie de este virus al recién nacido durante el parto; para este virus existe una vacuna y se requiere de las tres dosis, por ello, todo bebé debe de vacunarse, al igual que los niños y adultos. (26)
- **VIH:** Esta infección se puede transmitir por vía hematológica, vertical y sexual o atravesando la placenta, para realizar un despistaje, no es recomendable hacerla de forma inmediata, ya que solo es detectable a partir de los 3 meses; el VIH ocasiona daños continuos en nuestro cuerpo, especialmente en el sistema inmunitario, de manera que va evolucionando hacia el desarrollo de una enfermedad como el SIDA, donde estos signos y síntomas son más fuertes y constantes. (26)

ITS causadas por parásito:

- **Tricomoniasis:** Es una infección de transmisión sexual producida por un protozooario endoparásito, denominado *Trichomonas Vaginalis*; uno de los síntomas son las grandes cantidades de secreciones que se origina de la vagina, presentando una coloración amarillenta o blanquecina, ocasionando la presencia de malos olores y enrojecimientos en la vulva; en los hombres es menos probable que presenten síntomas, aunque en algunos si presentan síntomas como la presencia de una secreción originada por el pene y enrojecimiento de la uretra. (26)

Dimensión 3: Signos y síntomas

Los signos y síntomas que presentan las ITS varían de acuerdo a la infección, muchas de estas ITS ocasionan lesiones genitales. Los signos se refieren a manifestaciones visibles de la enfermedad, mientras que los síntomas son los malestares que experimentan las personas. Entre estos se incluyen secreción purulenta del ano, vagina o pene; heridas, llagas o verrugas en la vagina, pene, escroto o áreas cercanas; disuria y escozor en los genitales. (11)

Dimensión 4: Formas de contagio

Estas ITS se transmiten mayormente por vía sexual (vía vaginal, anal y oral); en algunos casos pueden darse por vía sanguínea o una transmisión vertical de madre hacia su hijo durante el parto. Se presentan mediante flujos o secreciones que se transmiten de una persona a otra mediante los fluidos; se presentan en forma de herida o verruga, lesiones por contactarse con dichas heridas, es decir, que este germen pasa de una persona a otra mediante el contacto o roce con las lesiones. El contagio de una ITS de un individuo a otro se denomina cadena de transmisión; por lo tanto, cuanto más parejas o contactos sexuales tenga una persona, más se está comprometiendo a que otros se encuentren en riesgo de que sean unidos a la cadena de transmisión. (27)

El riesgo de que los adolescentes adquieran una ITS se debe a la falta de uso de métodos anticonceptivos de barrera y a la iniciación de relaciones sexuales a una edad muy temprana, lo que los hace más vulnerables a estas infecciones. Entre las actitudes de riesgo que pueden tener estos adolescentes se encuentran el consumo de drogas y alcohol, tener múltiples parejas sexuales, hacerse tatuajes o piercings en lugares no seguros y mantener relaciones sexuales en lugares inapropiados. Además, pueden tener relaciones sexuales con homosexuales, prostitutas, drogadictos o alcohólicos, lo que aumenta el libertinaje y la vulnerabilidad al contagio de ITS. (27)

Dimensión 5: Medidas preventivas

Los adolescentes pueden prevenir estas ITS mediante las prácticas sexuales más seguras, donde se utiliza el preservativo (condón) cuando se practica el sexo oral, genital o anal, también se puede prevenir reduciendo el número de parejas sexuales, tener todas las vacunas disponibles para algunas ITS, ir frecuentemente a consultas médicas para un rápido diagnóstico y darle tratamiento a estas ITS y así evitar contagiar a otras personas, no tener contacto sexuales con personas que ya están infectadas. (28)

Es crucial llevar a cabo una prevención primaria mediante la educación y la promoción de la salud, como parte de planes estratégicos efectivos para evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual. Los profesionales de salud desempeñan un papel importante en la difusión de información y consejos. Por lo tanto, se consideran las siguientes medidas de prevención para evitar las ITS: (28)

- **Retardar el inicio de la actividad sexual**

Es posible prevenir las infecciones de transmisión sexual (ITS) y los embarazos no deseados al postergar la actividad sexual hasta la edad adulta. Es crucial brindar apoyo y orientación para retardar el inicio sexual en los adolescentes, ya que esto puede tener graves consecuencias para la salud y problemas sociales en el futuro. Los adolescentes son especialmente vulnerables a las infecciones cervicales, que pueden causar enfermedad inflamatoria pélvica, embarazo ectópico e infertilidad. Es importante que los adolescentes sepan que pueden buscar y obtener ayuda e información de manera totalmente privada y confiable sobre métodos anticonceptivos, incluido el uso de métodos de barrera, para evitar el embarazo y las ITS cuando decidan iniciar su actividad sexual. (26)

- **Disminución en el número de parejas sexuales**

Una forma de reducir la exposición a las infecciones de transmisión sexual es restringir la cantidad de parejas sexuales, es importante ejercer la monogamia, porque los adolescentes con una sola pareja sexual no presentan riesgo a adquirir una ITS. A pesar de ello, muchas mujeres monógamas que han mantenido una única pareja sexual a lo largo de su vida desarrollan una infección. El riesgo de contraerla está relacionado con el comportamiento sexual de su pareja, y no con el propio. (26)

- **"Sexo seguro"**

Esta práctica es la recomendable, pues tiene el objetivo de disminuir el riesgo de adquirir o transmitir alguna infección de transmisión sexual. El concepto de sexo seguro es recíproco, ya que implica responsabilidad de ambas partes de la pareja. Se considera que se están llevando a cabo prácticas de sexo seguro cuando se utiliza el preservativo, ya que es el único método que nos protege de las infecciones de transmisión sexual. (26)

- **La abstinencia sexual**

La abstinencia sexual se considera la única forma de garantizar la protección completa contra las infecciones de transmisión sexual (ITS). Esto implica abstenerse de cualquier tipo de contacto genital íntimo. Una persona que practica la abstinencia sexual completa y constante evita todo tipo de contacto sexual íntimo, incluyendo el sexo oral.(29)

Dimensión 6: Uso de preservativo

El condón es el único método anticonceptivo, que además de prevenir el embarazo, protege contra las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA. Su efectividad aumenta significativamente si se utiliza de manera consistente y correcta, con una efectividad que varía entre el 85% y el 97%. El preservativo es una funda de látex diseñada

para cubrir el pene. Para una protección eficaz, es necesario cumplir dos condiciones: usarlo sistemáticamente en cada encuentro sexual y asegurarse de su correcta colocación para evitar roturas o deslizamientos. Por lo tanto, es crucial seguir la secuencia correcta al usar un preservativo: primero, abrir y retirar el condón de su envoltura con cuidado; luego, colocarlo sobre el pene erecto y firme; expulsar el aire que queda en la punta del condón; desenrollarlo hasta la base del pene; al finalizar las relaciones sexuales, sostener el condón desde su base mientras se retira, y desecharlo correctamente en un tacho de basura. (29)

Instrumento: ficha de cuestionario de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual:

El instrumento está constituido por una ficha de cuestionario que consta de 15 preguntas lo que ha permitido evaluar la dimensión de acuerdo a las respuestas, referente a la dimensión de conocimiento. Estas dimensiones permiten construir la ficha de cuestionario lo que fue evaluado a través de puntajes:

- Conocimiento bueno (11 a 15)
- Conocimiento regular (6 a 10)
- Conocimiento bajo (0 a 5)

2.2.4 CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO

La conducta sexual de riesgo se entienden como todas aquellas situaciones que tienen el potencial de causar daños en el desarrollo de la persona , además tiene la capacidad de afectar el bienestar y la salud integral de un individuo.(30)

Según Arrieta, la conducta sexual de riesgo son aquellas que pueden resultar en consecuencias negativas para el individuo, derivadas de la actividad sexual. Estas conductas incluyen: (a) Tener relaciones sexuales sin protección. (b) Participar en el comercio sexual, tanto como ejercerlo como participar en actividades sexuales con personas

que se dedican a ello. (c) Mantener relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol o drogas. (d) Tener múltiples parejas sexuales. (e) Participar en relaciones sexuales casuales con parejas ocasionales. (f) Practicar sexo con una pareja que tiene una infección de transmisión sexual.(30)

La conducta sexual de riesgo es muy habitual en los adolescentes, es decir, son conductas que aumentan la posibilidad de que un individuo adquiera consecuencias negativas en su salud, principalmente a través del contagio de las ITS como el VIH; estas conductas de riesgo se basan en no utilizar métodos anticonceptivos, teniendo varias parejas, consumo de alcohol y drogas antes de iniciar el acto sexual, abarcando el sexo vaginal, anal y oral sin ninguna protección. De tal forma, que esta conducta sexual de riesgo resultan ser una tarea complicada, ya que estas son producto de una interacción de diferentes factores personales, biológicos, psicológicos, sociales y afectivos. (30)

Conducta sexual de riesgo en adolescentes

Las dimensiones de la conducta sexual son:

- **Consumo de sustancias**

El consumo de alcohol y otras drogas es un factor de riesgo, que perjudica su salud y permite cometer actos inconscientes con mayor facilidad y por ende contraer una ITS. (29)

El alcohol acrecienta la probabilidad de tener relaciones sexuales casuales, vinculado con conducta sexual riesgosa, que pueden conllevar a una serie de infecciones de transmisión sexual. Se considera que, la edad de inicio en el consumo de alcohol es un factor que ha sido asociado a un mayor riesgo de presentar consumo problemático posterior. Los adolescentes que se inician tempranamente en el consumo de alcohol y drogas, generalmente antes de los 14 años, presentan mayores probabilidades de poder

desarrollar un patrón de consumo riesgoso. Por consecuencia, si de manera temprana inicia sus relaciones sexuales, posiblemente antes de los 15 años se puede relacionar con mayores probabilidades de presentar conducta sexual de riesgo, como sexo sin protección. (31)

- **No uso del condón**

Mantener relaciones sexuales sin protección (sexo sin el uso de un método de barrera en adolescentes) con una pareja desconocida. (29) Sin embargo, sólo el 14% de adolescentes varones en el Perú utilizan siempre el preservativo durante sus relaciones sexuales, la preocupación es en el caso de las mujeres ya que solo lo usan el 7%. por tanto, estas estadísticas en relación al uso de preservativo, reflejan la gravedad en cuanto a la salud pública a nivel nacional, debido a que los adolescentes tienen mayor exposición a presentar alguna infección de transmisión sexual por no utilizar el preservativo, a ello se suma la carencia de una educación sexual integral de calidad acerca de su uso frecuente, correcto y consistente.

- **Actividad sexual promiscua**

Según la OMS, la promiscuidad se define como un comportamiento sexual compulsivo, caracterizado por un patrón persistente de incapacidad para controlar los deseos o impulsos sexuales intensos y repetitivos, que resultan en un comportamiento sexual repetitivo. Se considera que la promiscuidad es un trastorno de salud mental y está incluida en la lista de clasificación internacional de enfermedades que se actualiza anualmente. (32)

- **Buscar experiencias nuevas**

Tener múltiples parejas sexuales durante la adolescencia se considera una conducta sexual de riesgo, ya que aumenta las posibilidades de contraer enfermedades de transmisión sexual, lo que representa un riesgo para la salud del adolescente. Practicar sexo

oral-genital y anal-genital sin protección también conlleva un riesgo potencial de contagio. Aunque comúnmente se asocia el sexo anal con personas homosexuales, muchas parejas heterosexuales también lo practican. Además, muchos adolescentes desconocen estos riesgos y participan en actividades sexuales no convencionales en busca de nuevas experiencias, lo que puede ocasionar no solo daños físicos, sino también psicológicos al no experimentar lo esperado o al sentir disgusto. (29)

Además, en algunos casos, el tener relaciones sexuales sin consentimiento o bajo la influencia de sustancias nocivas puede desarrollarse debido a diversos factores, como el nivel de información disponible, prejuicios o ideas erróneas sobre la sexualidad, modelos de crianza, falta de comunicación familiar, restricciones sociales, culturales, religiosas, morales y legales, así como una baja preocupación por la propia salud y los estilos de vida predominantes.(29)

Instrumento: ficha de cuestionario de conducta sexual de riesgo

El instrumento está constituido por una ficha de cuestionario que consta de 20 preguntas lo que ha permitido evaluar la dimensión de acuerdo a las respuestas, referente a la dimensión de conducta sexual. Estas dimensiones permiten construir la ficha de cuestionario lo que fue evaluado a través de puntajes:

- Si presenta conducta sexual de riesgo (0 a 10)
- No presenta conducta sexual de riesgo (11 a 20)

2.2.5 ADOLESCENCIA

En cuanto a la adolescencia, es una de estas etapas que se vinculan entre la niñez y la adultez, es decir, que en esta etapa van cambiando de una forma cronológica su cuerpo, donde se evidencia las distintas transformaciones psicológicas, biológicas y sociales; además es una fase donde el adolescente empieza a experimentar situaciones

distintas como conflictos, crisis emocionales e incluso contradicciones principalmente positivas, es una etapa donde tiene que ir adaptándose y aprendiendo a diferenciar estas determinaciones en cuanto a la independencia social y psicológica. (33)

Etapa de la adolescencia

- **Adolescencia temprana:** Se encuentran entre los 10 a 13 años de edad, se caracterizan principalmente porque aparece los caracteres sexuales secundarios, donde estos adolescentes se van adaptando y asimilando a su nuevo cuerpo; estos adolescentes empiezan a relacionarse con personas del mismo sexo para disminuir la inestabilidad producida por estos cambios y se relacionan con el sexo opuesto iniciando de manera exploratoria. Además, presentan cambios de humores, pensamientos concretos, no perciben sus actos ni decisiones que pueden perjudicar en un futuro y son impulsivos. (33)
- **Adolescencia media:** Se da entre los 14 a 16 años de edad, se encuentran en la etapa de crecimiento y maduración sexual, alcanzando en un 95%; estos adolescentes son capaces de usar el conocimiento abstracto, percibiendo consecuencias de las decisiones que han tomado, inician una búsqueda de su identidad y se empiezan a preocupar más por su apariencia física. Los adolescentes tienen pensamientos que son de omnipotencia, es decir, que creen que no se encuentran expuestos a ningún peligro, tienen una mentalidad que hace que se mantengan presente las conductas de riesgo. (33)
- **Adolescencia tardía:** Esta etapa está entre los 17 a 19 años de edad, es donde el crecimiento ha terminado y se encuentran maduros físicamente, con un pensamiento abstracto ya establecido, orientándose a un futuro mejor y capaces de que perciban y actúen de acuerdo a las implicaciones futuras de sus actos. En esta etapa se estabiliza la identidad y tienen un

mejoramiento en la capacidad de intimar con respecto a sus relaciones interpersonales y su relación familiar. (33)

2.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS

Adolescencia. Es la etapa de crecimiento psicológico, social, anatómico y sexual, es un periodo que transcurre entre los 10 y 19 años, se divide en adolescencia temprana de 10 a 13 años, adolescencia media de 14 a 16 años y adolescencia tardía de 17 a 19 años.

Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual: Es el conocimiento para que los adolescentes puedan identificar a tiempo estas infecciones y puedan tomar sus propias decisiones sin dañar a la otra persona que es su pareja, evitando también una propagación negativa y que causen dolor en otras personas, es importante estar preparados y combatir de manera directa, tomando acciones preventivas.

La conducta sexual de riesgo: se refiere a comportamientos negativos como el consumo de sustancias nocivas (alcohol y drogas), el inicio temprano de la actividad sexual, la promiscuidad y el uso incorrecto del condón por parte de los adolescentes. Estas conductas los llevan a poner en peligro su salud al participar en prácticas sexuales no seguras, lo que aumenta la probabilidad de adquirir una infección de transmisión sexual.

Sexo: Según la ciencia de la biología, el sexo es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos, y hacen posible la reproducción que se caracteriza por una diversificación genética

Edad: La edad biológica es considerada como un indicador del estado real del cuerpo. A diferencia de la edad cronológica que solo se basa en el tiempo que ha pasado desde el nacimiento.

Año de estudio: Es cada una de las unidades de organización de enseñanza-aprendizaje en que se divide un nivel o un ciclo.

Procedencia: Lugar, cosa o persona de que procede alguien o algo.

Religión: Conjunto de creencias religiosas, de normas de comportamiento y de ceremonias de oración o sacrificio que son propias de un determinado grupo humano y con las que el creyente reconoce una relación con la divinidad (un dios o varios dioses)

2.4 HIPÓTESIS:

Hipótesis nula

Ho: No existe una relación significativa entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari- Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024.

Hipótesis Alterna

Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari- Cusco, noviembre 2023 – febrero 2024.

2.5 VARIABLES DE ESTUDIO

2.5.1. Variable independiente

Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual

2.5.2. Variable dependiente

Conducta sexual de riesgo en los adolescentes

2.5.3. Variables atributivas:

- Edad
- Sexo
- Año de estudio
- Procedencia
- Religión

CAPITULO III

METODOLÓGICO DE INVESTIGACION

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Aplicada

3.2 NIVEL DE INVESTIGACION

Observacional, descriptivo, prospectivo, transversal, relacional

3.3 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

No experimental.

3.4 MÉTODO DE ESTUDIO

Cuantitativa.

3.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: Estuvo conformada por 2104 adolescentes (12 a 19 años) del distrito de Pichari.

Muestra: Estuvo conformado por 325 adolescentes del distrito de Pichari, a quienes se aplicó los instrumentos de investigación según criterios de inclusión, 65 adolescentes iniciaron su vida sexual quedando como muestra de estudio.

La muestra final se obtuvo mediante la siguiente fórmula estadística.

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

Donde:

$Z = 95\%$ de confianza = 1.96

e = Error muestral al 5% = 0.05

q = Probabilidad de aciertos = $(1 - 0,5)$

p = Probabilidad de no aciertos = $(1 - 0,5)$

N = Tamaño de la población = 2104

Tipo de muestreo

Probabilístico.

Unidad de muestra

Un adolescente que inició su relación sexual.

Criterios de inclusión

- Adolescentes que viven en el distrito de Pichari.
- Adolescentes que aceptaron participar en la investigación.
- Adolescentes que han iniciado su vida sexual.

Criterios de exclusión

- Adolescentes que no deseen participar en la investigación.
- Adolescentes con problemas de salud mental.
- Adolescentes que no han iniciado su vida sexual.

3.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnicas de recolección de datos:

- Entrevista
- cuestionarios.

Instrumentos de recolección de datos

- Ficha de cuestionario de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.
- Ficha de cuestionario de conducta sexual de riesgo.

3.7 PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

Se solicitó la carta de presentación del decano de la Facultad de Ciencias de la Salud UNSCH.

La aplicación del instrumento se llevó a cabo en la Institución Educativa Pública, La Victoria de Pichari- Cusco, debido al mayor número de adolescentes que acoge, para lo cual se solicitó permiso dirigido a la dirección y así poder recoger la información.

Una vez obtenido el permiso, se procedió a la coordinación con los(as) docentes, tutores y el psicólogo de la institución, se establecieron y se cronogramaron las fechas de aplicación del instrumento.

El día de la aplicación del instrumento, en las aulas respectivas se les entregó la ficha del consentimiento informado y las(os) adolescentes que firmaron este documento participaron en el llenado de la ficha de cuestionario.

3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Se realizó una prueba piloto con el 10% de adolescentes de la muestra, para asegurar la validez y confiabilidad del instrumento 1 e instrumento 2, luego del cual se mejoró la redacción, los flujos y el orden de las preguntas.

Validez: Se validó ambos instrumentos mediante un juicio de expertos, para el cual solicitamos el apoyo de tres profesionales especialistas en el campo de infecciones de transmisión sexual del Hospital Jesús Nazareno; luego de valorar sus opiniones y perfeccionar el instrumento, se aplicó el estadístico “r” de Pearson que nos arrojó un valor **p = 0.88 para el instrumento 1** y **p = 0,79 para el instrumento 2**. Al tener ambos instrumentos un **p valor ≥ 0.70** nos indica que estos instrumentos son válidos (Anexo 5).

Confiabilidad: se procesó estadísticamente ambos instrumentos con Alfa de Cronbach que nos arrojó un índice de **$\alpha = 0.853$ para el instrumento 1** y **$\alpha = 0.822$ para el instrumento 2**, en ambos casos **$\alpha > 0.70$** , lo cual indica que estos instrumentos son confiables (Anexo 5 y 6).

3.9 PROCESAMIENTO DE DATOS

Los datos obtenidos se almacenaron en una hoja de cálculo Excel y luego trasladada al software estadístico SPSS, para elaborar la estadística descriptiva, donde se realizó las tablas de frecuencias respectivas. Se utilizó SPSS versión 26,0. Se aplicó la prueba estadística de independencia de Chi² de Pearson (χ^2) con un valor de $p < 0.05$ para determinar la dependencia de las principales variables de estudio.

3.10 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Esta investigación se basa en los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia de la bioética. Se han seguido una serie de protocolos y se ha obtenido el consentimiento informado de los participantes. Se ha cumplido con el procedimiento de consentimiento informado adecuadamente. Los datos obtenidos de las entrevistas serán utilizados únicamente para los objetivos establecidos en el estudio y no se utilizarán para otros fines que puedan perjudicar al adolescente. Se garantiza el derecho al anonimato y la confidencialidad de la información recopilada.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIONES

Tabla1.conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del distrito de Pichari- Cusco, noviembre 2023- febrero 2024.

Conocimiento sobre ITS	N°	%
Bajo	4	6.2
Regular	21	32.3
Bueno	40	61.5
Total	65	100.0

Fuente: Cuestionario realizado a los adolescentes del distrito de Pichari- Cusco, noviembre 2023-febrero 2024.

En la tabla 1, se observa que del 100% de adolescentes que iniciaron su vida sexual, el 61,5% (40) presentan conocimiento bueno sobre ITS; el 32,3% conocimiento regular y solo 6,2% conocimiento bajo.

De los resultados podemos concluir que el 61,5% de los adolescentes presentan conocimiento bueno sobre las ITS.

Nuestros resultados son semejantes a los estudios de **Vila, Y. *et al***, en su tesis "Nivel de conocimiento y conductas de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Centro de Salud San Juan Bautista de Ayacucho. Octubre -Diciembre 2018", refiere que, el 59,2% de adolescentes, tuvieron buen nivel de conocimientos sobre las ITS, el 35,7% tuvieron regular nivel de conocimientos y solo un 5.1% reportaron un nivel deficiente (21).

Por otro lado nuestros resultados no se asemejan a los encontrados por **Huamaní, C.** en su investigación titulada "Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020 ",donde el 40.83% tuvieron un nivel medio de conocimiento sobre ITS (17).

Esto se fundamenta debido a que el personal que labora en el establecimiento de salud principalmente las obstetras, probablemente realizan actividades de información sobre sexualidad, desplegando

esfuerzos estableciendo lazos interinstitucionales principalmente en los centros educativos de la zona.

Tabla 2. Conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari-Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024.

conducta sexual de riesgo	N°	%
No presentan	52	80.0
Si presentan	13	20.0
Total	65	100.0

Fuente: Cuestionario realizado a los adolescentes del distrito de Pichari-Cusco. noviembre 2023-febrero 2024.

En la tabla 2, se observa que del 100% de adolescentes que iniciaron su vida sexual, el 80% (52) no presentan conducta sexual de riesgo; mientras que el 20% (13) si presentan conducta sexual de riesgo para adquirir una ITS.

De los resultados podemos concluir, que el alto porcentaje de adolescentes que iniciaron su vida sexual 80% (52) no presentan conducta sexual de riesgo.

Nuestros resultados se asemejan a los encontrados por Vila, Y. **et. al**, en su investigación “Nivel de conocimiento y conducta de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Centro de Salud San Juan Bautista de Ayacucho. Octubre -diciembre 2018”, quien refiere que el total de adolescentes encontrados, el 56,1% (55) no presentaron conducta sexual de riesgo y 43,9% (43) presentan conducta de riesgo para tener una ITS. (21)

LLaro, C. en la tesis “Conocimientos y conducta sexual de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022” demostró que el 88.5% de los adolescentes no presentaron conducta sexual de riesgo y solo el 11.5% presentó conducta sexuales con riesgo (19).

Así mismo **Jiménez, F.** en su investigación “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la conducta sexual de riesgo en estudiantes de secundaria 2020”, reporta en forma general que el 73,91% de

los estudiantes, evidenciaron ausencia de conducta sexual de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual. (18)

Los adolescentes están recibiendo una educación sexual adecuada y completa, por parte del establecimiento de salud, por tanto hacen uso correcto del método de barrera (condón), esto nos refleja que han recibido buena orientación por parte del profesional de salud especialmente de las obstetras.

Tabla 3. Relación del conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari- Cusco, noviembre 2023- febrero 2024.

CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO						
Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual	No presentan		Si presentan		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	1	1.5	3	4.6	4	6.2
Regular	18	27.7	3	4.6	21	32.3
Bueno	33	50.8	7	10.8	40	61.5
Total	52	80.0	13	20.0	65	100.0

Fuente: Cuestionario realizado a los adolescentes del distrito de Pichari-Cusco, noviembre 2023-febrero 2024.

$$\chi_{calculado} = 8.147; \quad \chi_{critico} = 5.991; \quad g.l. = 2; \quad p < 0.017$$

En la tabla 03, se observa que del 100% de adolescentes que iniciaron su vida sexual, el mayor porcentaje 61.5% (40) presentan conocimiento bueno sobre ITS, de ellos el 50.8% (33) no presentan conducta sexual de riesgo; el 32.3% (21) presentan conocimiento regular, de ellos el mayor porcentaje, 27.7% (18) también no presentan conducta sexual de riesgo; y solo el 6.2% (4) presentan conocimiento bajo sobre ITS, de ellos el 4.6% (3) si presentan conducta sexual de riesgo para contraer una ITS. Al contrastar estos resultados con el estadístico χ^2 se encontró diferencia estadística significativa ($p = 0.017 < 0.05$) lo que indica que la conducta sexual de riesgo se asocia con el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual.

De los resultados se concluye que el mayor porcentaje de adolescentes 50.8% (33) presentan un conocimiento bueno sobre las ITS y no presentan conducta sexual de riesgo para contraer una ITS; el 6.2% (4) presentan un

conocimiento bajo, de ellos el 4,6% (3) si presenta conducta sexual de riesgo.

Nuestros resultados se asemejan a los encontrados por **Llaro, C.** en su tesis, “Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022” cuyos resultados obtenidos evidenciaron un nivel alto y medio de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, así mismo se demostró que un 88.5% de los adolescentes presentaron conductas sexuales sin riesgo y solo el 11.5% reveló conductas sexuales con riesgo. Concluyendo que el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo que tienen los adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual han mejorado los últimos años. (19)

Tabla 04. Características sociodemográficas de los adolescentes que presentan y no presentan conducta sexual de riesgo en el distrito de Pichari-Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024.

Conducta sexual de riesgo		No presentan		Si presentan	
		N°	%	N°	%
EDAD	Temprana (11-13)	5	9.6	0	0.0
	Media (14-16)	26	50.0	10	76.9
	Tardía (17-19)	21	40.4	3	23.1
TOTAL		52	100	13	100
SEXO	Masculino	31	59.6	12	92.3
	Femenino	21	40.4	1	7.7
TOTAL		52	100.0	13	100.0
GRADO DE ESTUDIO	1°sec	5	9.6	0	0.0
	2°sec	2	3.8	1	7.7
	3°sec	6	11.5	0	0.0
	4°sec	14	26.9	7	53.8
	5°sec	25	48.1	5	38.5
TOTAL		52	100.0	13	100.0
RELIGIÓN	Católico	17	32.7	3	23.1
	Evangélico	13	25.0	6	46.2
	Otros	22	42.3	4	30.8
TOTAL		52	100.0	13	100.0
PROCEDENCIA	Rural	35	67.3	9	69.2
	Urbano	17	32.7	4	30.8
TOTAL		52	100	13	100.0

Fuente: Cuestionario realizado a los adolescentes del distrito de Pichari-Cusco. noviembre 2023 –febrero 2024.

En la tabla 4, se observa que del 100% (13) de adolescentes que si presentan conducta sexual de riesgo, el mayor porcentaje 76,9% (10) se encuentran en la adolescencia media de (14 a 16) años; el 92,3 % (12) son de sexo masculino y solo el 7.7% (1) son de sexo femenino; el 53,8% están cursando cuarto año de secundaria; mientras el 46,2% (6) profesan la religión evangélica y el 69,2% (9) provienen de la zona rural. Por otro del

100% (52) de adolescentes que no presentan conducta sexual de riesgo el mayor porcentaje 50.0% (26) también se encuentra en la adolescencia media de (14 a 16) años; el 59,6 (31) son de sexo masculino; mientras el 40.4% (21) son de sexo femenino; el 48.1% (25) de adolescentes están cursando quinto año de secundaria; mientras el 42.3% (22) profesan otras religiones; el 67.3% (35) provienen de la zona rural.

De los resultados se concluye que el mayor porcentaje de adolescentes que presentan conducta sexual de riesgo, se encuentran en la adolescencia media con un 76,9% (10); son de sexo masculino, están cursando cuarto grado de secundaria, profesan la religión evangélica, provienen de zona rural. Del mismo modo el grupo de adolescentes que no presentan conducta sexual de riesgo se encuentran en la adolescencia media, son de sexo masculino, están cursando quinto año de secundaria, profesan otras religiones y provienen de zona rural.

Nuestros resultados se asemejan con los encontrados por Vila, Y. **et al** en su investigación “Nivel de conocimiento y conducta sexual de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Centro de Salud San Juan Bautista de Ayacucho. Octubre -diciembre 2018”, donde nos muestra que el 43,9%(43) presentan conducta de riesgo sobre las ITS, de ellas(os) 27,6%(27) fueron de sexo masculino y el 16,3%(16) de sexo femenino(21)

Los adolescentes experimentan importantes cambios físicos, biológicos, psicológicos y hormonales que despiertan el interés y la curiosidad en la actividad sexual, los varones tienden a experimentar un aumento en los niveles de testosterona durante la adolescencia lo que puede llevar a un mayor impulso sexual, mayor disposición a buscar experiencias sexuales y por la presión social de amigos(as).

CONCLUSIONES

1. Del 100% (65) adolescentes en estudio que iniciaron su vida sexual, el 61.5% (40) presenta conocimiento bueno sobre ITS, el 32,3% (21) conocimiento regular y sólo el 6,2% (4) conocimiento bajo.
2. Del 100% (65) adolescentes en estudio que iniciaron su vida sexual, el 80% (52) no presentan conducta sexual de riesgo; mientras que el 20% (13) si presentan conducta sexual de riesgo para adquirir una ITS.
3. El 50.8% (33) de adolescentes que iniciaron su vida sexual presentan un conocimiento bueno sobre las ITS y no presentan conducta sexual de riesgo.
4. El 50.0% (26) de adolescentes que no presentan conducta sexual de riesgo se encuentran en la adolescencia media; son de sexo masculino; cursan el quinto año de secundaria; profesan otras religiones; provienen de la zona rural. Del mismo modo el grupo de adolescentes que si presentan conducta sexual de riesgo. El 76,9% (10) se encuentran en la adolescencia media; son de sexo masculino, cursan el cuarto grado de secundaria, profesan la religión evangélica y provienen de zona rural.

RECOMENDACIONES

1. Continuar impulsando programas educativos de salud sexual y reproductiva en el distrito de Pichari que amplíen los conocimientos sobre ITS y sexualidad en la población adolescente con la colaboración de profesionales de salud, docentes, tutores, padres de familia y comunidad.
2. El personal de salud y docentes de las instituciones educativas deben fortalecer el trabajo multidisciplinario junto con los padres de familia, para reforzar de esta manera la comunicación entre padres e hijos frente a temas de sexualidad.
3. El personal de salud debe seguir garantizando el acceso a la información y atención en salud sexual a toda la población adolescente.

LIMITACIONES

Una limitación importante que considerar en el presente trabajo es el disminuido tamaño de la muestra, sin embargo, los resultados obtenidos es un acercamiento importante para conocer la situación de salud sexual y reproductiva de los adolescentes que viven en una región vulnerable como es la amazónica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. 2023. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gad_source=1&gclid=Cj0KCQiA84CvBhCaARIsAMkAvkLwjL_BC6lB5ootL7ly3KaGTlWyjJEfh7rXGE7NpEjWjL8vSXs3_ZAaAuXKEALw_wcB](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gad_source=1&gclid=Cj0KCQiA84CvBhCaARIsAMkAvkLwjL_BC6lB5ootL7ly3KaGTlWyjJEfh7rXGE7NpEjWjL8vSXs3_ZAaAuXKEALw_wcB)
2. MINSA. Documento Técnico. Situación de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú 2017 [Internet]. 1era ed. Lima: Sinco; 2017. 120 p. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
3. Pengpid S, Peltzer K. Prevalence and Correlates of Sexual Risk Behavior among School-Going Adolescents in Four Caribbean Countries. Behavioral Sciences [Internet]. 29 de octubre de 2020 [citado 29 de febrero de 2024];10(11):166. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-328X/10/11/166>
4. OPS. Prevención de la infección por el VIH bajo LA LUPA: un análisis desde la perspectiva del sector de la salud en América Latina y el Caribe [Internet]. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud : Organización Mundial de la Salud. Oficina Regional para las Américas, ONUSIDA; 2017. 88 p. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34380>
5. Chanamé Zapata FC, Rosales Pariona I, Mendoza Zuñiga M, Salas Huamani JR, Leon Untiveros GF. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. Rev salud pública [Internet]. 16 de abril de 2021 [citado 2 de marzo de 2024];23(1):1-7. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v23n1/0124-0064-rsap-23-01-1a.pdf>
6. CDC. Hoja informativa de los CDC. Información para los adolescentes y adultos jóvenes: Cómo mantenerse sano y prevenir las enfermedades de transmisión sexual. [Internet]. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. EEUU. 2023. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/stdfact-teens-spa.htm>
7. ENDES. Boletín epidemiológico [Internet]. Lima; 2018. 320 p. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap011.pdf
8. Ledesma Palacios, Gianella MF Mónica. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria,

- I.E. Coronel Francisco Bolognesi, S.J.L. 2019 [Internet]. [Lima-Perú]: Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36419/Ledesma_PG%20-%20Mendoza_FM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Manco M, Flores-Lovon K, Ticona D, Gutierrez E. Prácticas de salud sexual en adolescentes de dos colegios del sur de la región Lima, Perú. *Rev chil obstet ginecol* [Internet]. diciembre de 2020 [citado 3 de marzo de 2024];85(6):595-603. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000600595&lng=en&nrm=iso&tIng=en
 10. ORMUSA. Informe anual 2019 Observatorio de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos [Internet]. Observatorio de los derechos sexuales y derechos reproductivos. 2019. Disponible en: <https://observadsdr.org/informe-anual-2019-observatorio-de-los-derechos-sexuales-y-derechos-reproductivos/>
 11. MINSA. Guías nacionales de atención integral de la salud sexual y reproductiva [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2004. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_guiasnac.pdf
 12. MINSA. Lineamientos de Política Sectorial en ITS, VIH y SIDA [Internet]. Lima-Perú; 2007. 56 p. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1255_MINSA1496.pdf
 13. Losa-Castillo RI, González-Losa MDR. Conductas sexuales en adolescentes en una escuela secundaria en Mérida, Yucatán, México. *Rev Biomed* [Internet]. 14 de septiembre de 2018 [citado 3 de marzo de 2024];29(3). Disponible en: <http://revistabiomedica.mx/index.php/revbiomed/article/view/625>
 14. Gonzalez Castro M, Gutierrez Relles M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de infecciones de transmisión sexual, en estudiantes de secundaria de 6 colegios de la ciudad de León, Nicaragua, marzo a mayo 2019. [Internet]. [Nicaragua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León; 2019. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/4835>
 15. Madrid Mercado M, Mesías Mercado E, Méndez Caicedo M. Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Rev Cuatrimestral «Conecta Libertad»* [Internet]. 2020;4(1):50-9. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125/324>
 16. Casavilca Ramos J, Castañeda Dueñas R. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en las alumnas del tercero, cuarto

y quinto grado de la Institución Educativa Francisca Diez Canseco de Castilla, Huancavelica 2018 [Internet]. [Huancavelica-Perú]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2f7a6af3-52d1-4bb6-bed7-054f3d3d6e4c/content>

17. Huamani Pariona C, Noa Soto A. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020. [Internet]. [Huancayo - Perú]: Universidad Roosevelt; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/311/Conocimiento%20sobre%20infecciones%20de%20transmisi%c3%b3n%20sexual%20y%20su%20relaci%c3%b3n%20con%20las%20conductas%20de%20riesgo%20en%20estudiantes%20de%20secundaria%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Jimenez Ruiz F. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020. [Internet]. [Piura]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31248/CONDUCTAS_DE_RIESGOS_JIMENEZ_%20RUIZ_FREYSI_%20PRISCILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Llaro Adrianzen C, Llaro Adrianzen K. Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022. [Internet]. [Trujillo-Perú]: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111165/Llaro_ACJLlaro_AKS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Sandoval Silva I. Conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de una Institución Educativa Pública de la ciudad de Nuevo Chimbote, 2023 [Internet]. [Chimbote-Perú]: Universidad San Martín de Porres; 2023. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/12230/sandoval_siy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Vila Zamora Y, Yucra Velasquez C. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Centro de Salud San Juan Bautista de Ayacucho. Octubre -Diciembre 2018 [Internet]. [Ayacucho]: Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga; 2019. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3840/1/TESIS%20O865_Vil.pdf

22. Ramírez V. A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An Fac med* [Internet]. 2009;70(3):217-24 pp. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
23. Cerón Martínez AU. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. *Ciencia Ergo-Sum* [Internet]. 2017;24(1):83-90 pp. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/104/10449880009/html/index.html>
24. Cardona Duque D, Ariza Gerena A, Gaona Restrepo C. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. *Rev Arch Med Camaguey* [Internet]. 2015;19(6):568-76. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s1025-02552015000600003&script=sci_arttext
25. Segura Zuloaga S, Matzumura Kasano J, Gutierrez Crespo H. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio “Los Jazmines de Naranja” de Lima, 2014. *Horiz Med* [Internet]. 2014;15(4):11-20. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2015000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
26. Cruz Palacios C, Ramos Alamillo U, Gonzáles Rodríguez A. Guía de prevención, diagnóstico y tratamiento de las ITS Dirigida a personal de servicios de salud [Internet]. 1era ed. México; 2011. 69 p. Disponible en: www.funsalud.org.mx
27. Adolescere. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes. ¿Cuándo está indicado hacer un cribado? 2022;10(1):28-36. Disponible en: <https://www.adolescere.es/infecciones-de-transmision-sexual-en-adolescentes-cuando-esta-indicado-hacer-un-cribado/>
28. Paquirachi Requejo R. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de nivel secundaria en una institución educativa de Lima Metropolitana, 2019 [Internet]. [Lima-Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18281/Paquirachi_rr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. La salud sexual y reproductiva en la adolescencia: un derecho a conquistar [Internet]. 2a ed. México: Secretaría de Salud; 2002. 110 p. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7199.pdf>

30. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes y jóvenes: una aproximación a su estudio en Guadalajara, México. Primera edición. México: IMSS; 2012.
31. Organización Mundial de la salud. Salud mental de los adolescentes. 2021. Conducta sexual de riesgo en adolescentes. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health?gad_source=1&gclid=CjwKCAiA_5WvBhBAEiwAZtCU76-vYL59Xy6dAcULW6rLhb1YE8SJwPeDPLCwogR7u7bN9XbbIXdE7xoCkrwQAvD_BwE
32. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2023. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
33. MINSA. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes [Internet]. Lima-Perú: SINCO; 2019. 70p p. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 01 Matriz de consistencia

“CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE PICHARI- CUSCO.

NOVIEMBRE 2023 - FEBRERO 2024 "

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
GENERAL ¿Cuál es el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari - Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024 ? Específicos -¿Cuál es el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del distrito de Pichari, noviembre 2023 - febrero 2024 ? -¿Cuál será la conducta sexual de riesgo de los adolescentes del distrito de Pichari, Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024? -¿Cuál será la relación entre el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari, Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024? -¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes que	General Determinar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari-Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024. Específicos -Identificar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes del distrito de Pichari-Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024. -Determinar la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari-Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024. -Relacionar el conocimiento con la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari - Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024. -Identificar las características sociodemográficas como edad, sexo, grado de estudio, procedencia y religión en adolescentes que presentan conducta sexual de riesgo, del distrito de Pichari- Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024.	Ho: No existe una relación significativa entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari, cusco ,noviembre 2023 - febrero 2024. Ha: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari, Cusco, noviembre 2023- febrero 2024.	Variable independiente Conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual Variable dependiente Conducta sexual de riesgo en adolescentes. Variable Atributiva -Edad -Sexo -Año de estudio -Religión - Procedencia	TIPO DE INVESTIGACIÓN Aplicada NIVEL DE INVESTIGACION Observacional, descriptivo, prospectivo, transversal, relacional DISEÑO DE INVESTIGACIÓN No experimental. MÉTODO DE ESTUDIO Cuantitativa. POBLACION Estuvo conformada por 2104 adolescentes (12 a 19 años) del distrito de Pichari. MUESTRA Estuvo conformado por 325 adolescentes, de ellos 65 ya iniciaron su vida sexual. TÉCNICA: Entrevista validada por juicio de expertos. INSTRUMENTO: Ficha de cuestionario Métodos de análisis

presentan conducta sexual de riesgo en el distrito de Pichari- Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024?				Los datos serán procesados con el paquete estadístico SPSS versión 26,0. Chi cuadrado para ver las relaciones entre variables.
--	--	--	--	--

Anexo 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, EXPONGO: Que he sido debidamente INFORMADO/A por las Bachilleres en Obstetricia: ROCA TENORIO, Ruth Zarela y MENDOZA CUBA Norma, responsables de realizar la presente investigación científica titulada: **Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito Pichari-Cusco, noviembre 2023 – febrero 2024.**

Participar en este estudio no lleva ningún riesgo, tampoco tiene beneficios económicos como participante, si aportará información de la realidad sobre el tema, el mismo que servirá para buscar estrategias que mejoren el conocimiento sobre el tema.

MANIFIESTO:

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido. y habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre la responsable del mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta y, para que así conste, firmo el presente documento.

Anónimo

Anexo 3: FICHA DE CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

I. INTRODUCCIÓN

Muy buenos días estimado(a) estudiante:

El presente cuestionario tiene como objetivo obtener información acerca de sus conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, Por lo cual se solicita a Ud. que responda con sinceridad a las preguntas que se le presenta, dándole a conocer que es de carácter **ANÓNIMO y CONFIDENCIAL** ya que sus respuestas sólo se van a utilizar para el trabajo de investigación.

Agradezco su gentil participación.

II. INSTRUCCIONES:

Lee detenidamente las preguntas que se detallan a continuación y conteste la que crea correcta para Ud.

III. DATOS GENERALES

- Edad: _____ años
- Sexo: Masculino () Femenino ()
- Año de estudios: _____
- Religión: católico () evangélico () otro _____
- Procedencia: urbana () rural ()

IV. PREGUNTAS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

DEFINICIÓN DE ITS

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

- a) Son aquellas que se transmiten por acariciar, abrazar y besar a una persona enferma ()
- b) Son aquellas que se transmiten de una persona enferma a otra sana sin tener relaciones sexuales ()
- c) Son aquellas que se transmiten por las relaciones sexuales con una persona enferma ()

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

a. Sífilis, Gonorrea, Clamidiasis, VIH/SIDA ()

b. Hepatitis B, Diabetes, Epilepsia ()

c. Hipertensión arterial, Apendicitis, Cáncer ()

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

a. Bacterias y virus ()

b. Hongos y parásitos ()

c. Bacterias, virus, parásitos ()

4. ¿Qué microorganismos causan la enfermedad del SIDA?

a. Papiloma virus ()

b. Virus de la inmunodeficiencia humana ()

c. Treponema pallidum ()

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

a. Dolor en las piernas; Comezón o picazón en la zona genital; Sudoración nocturna abundante ()

b. Comezón o picazón en la zona genital; Heridas o llagas en la zona genital; flujo vaginal mayor de lo normal con o sin mal olor ()

c. Ardor y picazón en la región abdominal ()

6. Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los varones?

a. Dolores articulares, Somnolencia, Dolor al orinar ()

b. Diarreas abundantes, Migraña, Dolor de cabeza, ()

c. Pus en la punta del pene, Ardor al orinar, Heridas o llagas en el área Genital ()

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

a. Sangre, Besos, Abrazos, Coger de la mano a un enfermo ()

b. Contacto con objetos contaminados, Caricias, abrazos ()

c. Flujo vaginal, Semen, Contacto sexual ()

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

- a. Sí ()
- b. No ()

9. ¿Cómo se previene las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- a. Evitando tener relaciones sexuales; Compartiendo utensilios personales como cepillo, rasurador ()
- b. Evitando tener relaciones sexuales con dos o más personas sin protección protegiéndose durante cada relación sexual: uso correcto del condón ()
- c. Teniendo relaciones sexuales con personas desconocidas; Reutilizando agujas o jeringas usadas ()

10. ¿Qué grupo de personas son más propensas a contraer las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- a. Los homosexuales ()
- b. Los heterosexuales ()
- c. Todos por igual ()

11. ¿Qué método se usa para evitar el contagio de ITS?

- a. Uso de condón ()
- b. Crema genital ()
- c. Método del ritmo ()

12 ¿El uso del condón en cada relación sexual ayuda a prevenir el contagio de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- a. Sí ()
- b. No ()
- c. casi nunca ()

13 ¿Cuál es la secuencia correcta del uso del condón?

- I. Botarlo a la basura amarrándolo
- II. Abrir el sobre con la mano.

- III. Colocar el condón en el pene erecto.
- IV. Quitar con cuidado el condón del pene.
- V. Verificar el estado del sobre y su fecha de vencimiento.
- VI. Desenrollarlo hasta la base del pene.

Es correcta:

- a. V, II, VI, IV, III, I ()
- b. V, II, III, VI, IV, I ()
- c. V, II, VI, IV, III, I ()

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

- a. Sí ()
- b. No ()
- c. Algunas veces ()

15. Las condiciones necesarias para usar un preservativo son:

- a. Cerciorarse de que el condón no esté pasado de fecha, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricarlo.
- b. Cerciorarse de que el condón no esté pasado de fecha y abrirlo con una tijera.
- c. Cerciorarse de que el condón no esté pasado de fecha, abrir con cuidado el envase para no desgarrarlo y el pene tiene que estar en erección para colocarlo.

Gracias por su colaboración

**ANEXO 04: FICHA DE CUESTIONARIO DE CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO
DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta un conjunto de preguntas. Lea cuidadosamente cada una de ellas y marque con un aspa (x) la alternativa de respuesta que Ud. elija, solo una, las alternativas de respuesta son las siguientes:

(A) SÌ

(B) NO

EJEMPLO:

Proposición	SÌ (A)	NO (B)
1. ¿El Distrito de Pichari pertenece a la Provincia de La Convención?		

MARQUE POR FAVOR

PREGUNTAS	SÌ	NO (B)
1. ¿ya iniciaste tu actividad sexual?		
2. ¿Tengo relaciones sexuales con personas que consumen drogas y alcohol?		
3. ¿Por lo general tomo licor antes de tener relaciones sexuales?		
4. ¿Consumo drogas antes de tener relaciones sexuales, porque resultan más placenteras?		
5. ¿Tengo relaciones sexuales con personas de mí mismo sexo sin protección?		

6. En mis relaciones sexuales no uso preservativo porque son relaciones sexuales ocasionales		
7. No uso preservativo porque disminuye el placer sexual.		
8. Si encuentro personas muy atractivas para tener relaciones sexuales decido tenerlas aun sin protección		
9. No uso preservativo porque no eyaculo, o no eyacula mi pareja dentro de la vagina		
10. ¿Es muy importante la fidelidad en una pareja?		
11. ¿Es necesario tener relaciones sexuales con varias personas?		
12. Con frecuencia tengo relaciones sexuales con trabajadoras sexuales (prostíbulos)		
13. ¿Tengo relaciones sexuales con personas del mismo sexo para tener experiencias nuevas?		
14. ¿Contacto citas por redes sociales para tener relaciones sexuales?		
15. Si tengo relaciones sexuales con desconocidos tomo la “píldora del día siguiente”, o le indico que mi pareja tome		
16. Evito tener relaciones sexuales con desconocidos.		
17. ¿Tengo prácticas de sexo oral y/o genito - anal?		
18. No uso métodos anticonceptivos en mis relaciones sexuales.		

19. Nunca me he realizado pruebas de laboratorio para descarte de VIH, SIFILIS, HEPATITIS B y otros.		
20. Si diera positivo a algún ITS cambiaría en mi conducta sexual.		

ANEXO 05: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO 1:

CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Yo,, identificado/a con DNI N°....., de profesión....., desempeñándome actualmente

como;....., por medio de la presente hago constar que he participado de la validación del instrumento del proyecto de tesis: **“Conocimiento Sobre Infecciones De Transmisión Sexual Y Conducta Sexual De Riesgo En Adolescentes Del Distrito De Pichari, Cusco, noviembre 2023- febrero 2024”**.

Luego de evaluar el instrumento puedo dar la siguiente apreciación:

Pautas	Criterios	Deficiente 1 pto	Aceptable 2 pts	Buen o 3 pts	Muy bueno 4 pts	Excelent e 5 pts	Puntaje
Claridad	Esta elaborado en un lenguaje apropiado.						
Objetividad	Está expresado en conductas observables.						
Actualidad	Es de interés actual.						
Organización	Los ítems tienen una organización lógica.						
Suficiencia	Comprende los ítems necesarios en cantidad y calidad.						
Consistencia	Está basado en aspectos teóricos –						

	científicos de investigación.						
Coherencia	Existe relación entre las variables e indicadores.						
Metodología	Usa una metodología adecuada.						

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Huamanga el
.....del mes de.....del año 2023.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO 1

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

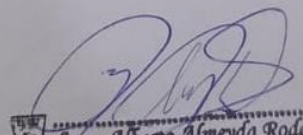
Yo, Juan Alberto Almeyda Rodas, identificado/a con DNI
N° 42701422, de profesión Obstetra, desempeñándome
actualmente como: Obstetra asistente Hospitalización Obstétrica
por medio de la presente hago constar que he participado de la validación del
instrumento del proyecto de tesis: **“Conocimiento Sobre Infecciones De
Transmisión Sexual Y Conducta Sexual De Riesgo En Adolescentes Del
Distrito De Pichari, Cusco, Noviembre 2023- Febrero 2024”**.

Luego de evaluar el instrumento puedo dar la siguiente apreciación:

Pautas	Criterios	Deficiente 1 pto	Aceptable 2 pts	Bueno 3 pts	Muy bueno 4 pts	Excelente 5 pts	Puntaje
Claridad	Esta elaborado en un lenguaje apropiado.				X		4
Objetividad	Está expresado en conductas observables.					X	5
Actualidad	Es de interés actual.			X			3
Organización	Los ítems tienen una organización lógica.			X			3
Suficiencia	Comprende los ítems necesarios en cantidad y calidad.			X			3
Consistencia	Está basado en aspectos teóricos – científicos de investigación.			X			3
Coherencia	Existe relación entre las variables e indicadores.				X		4
Metodología	Usa una metodología adecuada.				X		4

total 29

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Huamanga el 21 del
mes de Octubre del año 2023.


Juan Alberto Almeyda Rodas
 C.º P. 25978
 OBSTETRA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO 1

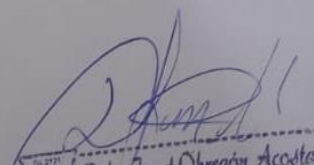
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Yo, DELIA JANET OBREGON ACOSTA, identificado/a con DNI N° 28316984, de profesión OBSTETRA, desempeñándome actualmente como: RESP. DE CONSULTORIO de ATENCIÓN PRENATAL, por medio de la presente hago constar que he participado de la validación del instrumento del proyecto de tesis: **“Conocimiento Sobre Infecciones De Transmisión Sexual Y Conducta Sexual De Riesgo En Adolescentes Del Distrito De Pichari, Cusco, Noviembre 2023- Febrero 2024”**.

Luego de evaluar el instrumento puedo dar la siguiente apreciación:

Pautas	Criterios	Deficiente 1 pto	Aceptable 2 pts	Bueno 3 pts	Muy bueno 4 pts	Excelente 5 pts	Puntaje
Claridad	Esta elaborado en un lenguaje apropiado.					X	5
Objetividad	Está expresado en conductas observables.					X	5
Actualidad	Es de interés actual.					X	5
Organización	Los ítems tienen una organización lógica.					X	5
Suficiencia	Comprende los ítems necesarios en cantidad y calidad.					X	5
Consistencia	Está basado en aspectos teóricos – científicos de investigación.					X	5
Coherencia	Existe relación entre las variables e indicadores.					X	5
Metodología	Usa una metodología adecuada.					X	5

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Huamanga el 19 del mes de OCTUBRE del año 2023.


Delia Janet Obregon Acosta
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP. 13802
RNE 1834 - E.02

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO 1

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Yo, Mery Betza Nolazco Graciano, identificado/a con DNI
N° 41216846, de profesión Obstetra, desempeñándome
actualmente como: Responsable de ITS-VIH-SIDA HAJN,
por medio de la presente hago constar que he participado de la validación del
instrumento del proyecto de tesis: "Conocimiento Sobre Infecciones De
Transmisión Sexual Y Conducta Sexual De Riesgo En Adolescentes Del
Distrito De Pichari, Cusco, Noviembre 2023- Febrero 2024".

Luego de evaluar el instrumento puedo dar la siguiente apreciación:

Pautas	Criterios	Deficiente 1 pts	Aceptable 2 pts	Bueno 3 pts	Muy bueno 4 pts	Excelente 5 pts	Puntaje
Claridad	Esta elaborado en un lenguaje apropiado.					X	5
Objetividad	Está expresado en conductas observables.					X	5
Actualidad	Es de interés actual.				X		4
Organización	Los ítems tienen una organización lógica.					X	5
Suficiencia	Comprende los ítems necesarios en cantidad y calidad.				X		4
Consistencia	Está basado en aspectos teóricos – científicos de investigación.					X	5
Coherencia	Existe relación entre las variables e indicadores.				X		4
Metodología	Usa una metodología adecuada.					X	5

Total: 37.

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Huamanga el 20 del
mes de Octubre del año 2023.



 Mery B. Nolazco Graciano
 OBSTETRA
 COP. 25143

VALIDACIÓN ESTADISTICA INSTRUMENTO 1

Validez del instrumento 1: CONOCIMIENTO SOBRE ITS

JUECES	ITEMS								Total Fila
	1	2	3	4	5	6	7	8	
Juez 1	5	5	4	5	4	5	4	5	37.00
Juez 2	4	5	3	3	3	3	4	4	29.00
Juez 3	5	5	5	5	5	5	5	5	40.00
Total Columna	14.0	15.0	12.0	13.0	12.0	13.0	13.0	14.0	106.00
Promedio	4.7	5.0	4.0	4.3	4.0	4.3	4.3	4.7	35.33
Desviac. Standard	0.58	0.00	1.00	1.15	1.00	1.15	0.58	0.58	5.69
Varianza	0.33	0.00	1.00	1.33	1.00	1.33	0.33	0.33	32.3

Aplicando la siguiente fórmula para calcular el alfa de Cronbach:

$$\begin{array}{lcl}
 S_i^2 & = & 5.7 \\
 S_t^2 & = & 32.33 \\
 K & = & 15
 \end{array}
 \Rightarrow
 \alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right]$$

= **0.884**

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO 2
CUESTIONARIO DE CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO DE LAS
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Yo,, identificado/a con DNI N°....., de profesión....., desempeñándome actualmente

como;....., por medio de la presente hago constar que he participado de la validación del instrumento del proyecto de tesis: **“Conocimiento Sobre Infecciones De Transmisión Sexual Y Conducta Sexual De Riesgo En Adolescentes Del Distrito De Pichari, Cusco, noviembre 2023- febrero 2024”**.

Luego de evaluar el instrumento puedo dar la siguiente apreciación:

Pautas	Criterios	Deficiente 1 pto	Aceptable 2 pts	Buen o 3 pts	Muy bueno 4 pts	Excelent e 5 pts	Puntaje
Claridad	Esta elaborado en un lenguaje apropiado.						
Objetividad	Está expresado en conductas observables.						
Actualidad	Es de interés actual.						
Organización	Los ítems tienen una organización lógica.						
Suficiencia	Comprende los ítems necesarios en cantidad y calidad.						
Consistencia	Está basado en aspectos teóricos – científicos de investigación.						

Coherencia	Existe relación entre las variables e indicadores.						
Metodología	Usa una metodología adecuada.						

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Huamanga el
.....del mes de.....del año 2023.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO 2

CUESTIONARIO DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Yo, Mery Betza Nolasco Graiano identificado/a con DNI
N° 41216846, de profesión Obstetra, desempeñándome
actualmente como: Responsable de ITS-VIH-SIDA HAJN,
por medio de la presente hago constar que he participado de la validación del
instrumento del proyecto de tesis: **“Conocimiento Sobre Infecciones De
Transmisión Sexual Y Conducta Sexual De Riesgo En Adolescentes Del
Distrito De Pichari, Cusco, Noviembre 2023- Febrero 2024”**.

Luego de evaluar el instrumento puedo dar la siguiente apreciación:

Pautas	Criterios	Deficiente 1 pts	Aceptable 2 pts	Bueno 3 pts	Muy bueno 4 pts	Excelente 5 pts	Puntaje
Claridad	Esta elaborado en un lenguaje apropiado.				X		4
Objetividad	Está expresado en conductas observables.				X		4
Actualidad	Es de interés actual.				X		4
Organización	Los ítems tienen una organización lógica.					X	5
Suficiencia	Comprende los ítems necesarios en cantidad y calidad.				X		4
Consistencia	Está basado en aspectos teóricos – científicos de investigación.				X		4
Coherencia	Existe relación entre las variables e indicadores.				X		4
Metodología	Usa una metodología adecuada.					X	4

Total: 34

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Huamanga el 20 del
mes de Octubre del año 2023.


Mery B. Nolasco Graciano
OBSTETRA
COP. 25143

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO 2

CUESTIONARIO DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Yo, Juan Alberto Almeyda Rodas, identificado/a con DNI
N° 42701422, de profesión Obstetra, desempeñándome
actualmente como: Obstetra Asistencial - Hospitalización Obstétrica,
por medio de la presente hago constar que he participado de la validación del
instrumento del proyecto de tesis: **“Conocimiento Sobre Infecciones De
Transmisión Sexual Y Conducta Sexual De Riesgo En Adolescentes Del
Distrito De Pichari, Cusco, Noviembre 2023- Febrero 2024”**.

Luego de evaluar el instrumento puedo dar la siguiente apreciación:

Pautas	Criterios	Deficiente 1 pto	Aceptable 2 pts	Bueno 3 pts	Muy bueno 4 pts	Excelente 5 pts	Puntaje
Claridad	Esta elaborado en un lenguaje apropiado.				x		4
Objetividad	Está expresado en conductas observables.					x	5
Actualidad	Es de interés actual.			x			3
Organización	Los ítems tienen una organización lógica.			x			3
Suficiencia	Comprende los ítems necesarios en cantidad y calidad.			x			3
Consistencia	Está basado en aspectos teóricos – científicos de investigación.			x			3
Coherencia	Existe relación entre las variables e indicadores.				x		4
Metodología	Usa una metodología adecuada.				x		4

total 29

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Huamanga el 21 del
mes de octubre del año 2023.


Juan Alberto Almeyda Rodas
 C.º P. 25978
 OBSTETRA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO 2

CUESTIONARIO DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

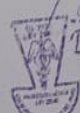
Yo, DELIA JANET OBREGON ACOSTA, identificado/a con DNI
N° 28316984, de profesión OBSTETRA, desempeñándome
actualmente como: RESP. DE CONSULTORIO DE ATENCION PRENATAL
por medio de la presente hago constar que he participado de la validación del
instrumento del proyecto de tesis: "Conocimiento Sobre Infecciones De
Transmisión Sexual Y Conducta Sexual De Riesgo En Adolescentes Del
Distrito De Pichari, Cusco, Noviembre 2023- Febrero 2024".

Luego de evaluar el instrumento puedo dar la siguiente apreciación:

Pautas	Criterios	Deficiente 1 pts	Aceptable 2 pts	Bueno 3 pts	Muy bueno 4 pts	Excelente 5 pts	Puntaje
Claridad	Esta elaborado en un lenguaje apropiado.					X	5
Objetividad	Está expresado en conductas observables.				X		4
Actualidad	Es de interés actual.					X	5
Organización	Los ítems tienen una organización lógica.					X	5
Suficiencia	Comprende los ítems necesarios en cantidad y calidad.					X	5
Consistencia	Está basado en aspectos teóricos - científicos de investigación.				X		4
Coherencia	Existe relación entre las variables e indicadores.					X	5
Metodología	Usa una metodología adecuada.					X	5

TOTAL 38

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Huamanga el 19 del
mes de octubre del año 2023.



 Delia Janet Obregón Acosta
 OBSTETRA ESPECIALISTA
 COP. 13602
 RNE 1834 - E.02

VALIDACIÓN ESTADÍSTICA INSTRUMENTO 2

Validez del instrumento: CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

JUECES	ITEMS								Total Fila
	1	2	3	4	5	6	7	8	
Juez 1	4	4	4	5	4	4	4	5	34.00
Juez 2	4	5	3	3	3	3	4	4	29.00
Juez 3	5	4	5	5	5	4	5	5	38.00
Total Columna	13.0	13.0	12.0	13.0	12.0	11.0	13.0	14.0	101.00
Promedio	4.3	4.3	4.0	4.3	4.0	3.7	4.3	4.7	33.67
Desviac. Standard	0.58	0.58	1.00	1.15	1.00	0.58	0.58	0.58	4.51
Varianza	0.33	0.33	1.00	1.33	1.00	0.33	0.33	0.33	20.3

Aplicando la siguiente fórmula para calcular el alfa de Cronbach:

$$\begin{array}{lcl}
 S_i^2 & = & 5.0 \\
 S_t^2 & = & 20.33 \\
 K & = & 20
 \end{array}
 \quad \Rightarrow \quad
 \alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right]$$

= **0.794**

ANEXO 6: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO
CONFIABILIDAD INSTRUMENTO 1: Conocimientos sobre ITS

Confiabilidad del instrumento: CONOCIMIENTO SOBRE ITS																							
Sujetos																ΣXt	ΣX ² t	Σxi	Σxp	dj	ΣXi.Xp'	ΣX ² i	ΣX ² p
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15								
1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	7	7	4	3	1	12	16	9
2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	11	11	6	5	1	30	36	25
3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	12	12	7	5	2	35	49	25
4	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	10	10	5	5	0	25	25	25
5	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	5	5	3	2	1	6	9	4
6	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	11	11	7	4	3	28	49	16
7	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	11	11	6	5	1	30	36	25
8	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	12	12	7	5	2	35	49	25
9	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	11	11	6	5	1	30	36	25
10	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	5	5	3	2	1	6	9	4
ΣX	8	9	5	3	6	6	8	1	9	6	8	8	5	8	5	95	95	54	41		237	314	183
ΣX2	8	9	5	3	6	6	8	1	9	6	8	8	5	8	5								

Coef. correlacion 0.8539 Medi: 9.5
 DS= 2.8

Correccion = 0.92119 P75= 11
 P25= 7.6

Prueba V con dsitribucion t
 t = 13

CONFIABILIDAD INSTRUMENTO 2: Conductas sexuales de riesgo.

Confiabilidad del instrumento: CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL																												
Sujetos																					ΣXt	ΣX ² t	Σxi	Σxp	dj	ΣXi.Xp'	ΣX ² i	ΣX ² p
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20								
1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	5	5	3	2	1	6	9	4
2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	14	14	6	8	-2	48	36	64
3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	17	17	7	10	-3	70	49	100
4	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	12	12	5	7	-2	35	25	49
5	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	9	9	5	4	1	20	25	16
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19	19	9	10	-1	90	81	100
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	16	16	8	8	0	64	64	64
8	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	17	17	7	10	-3	70	49	100
9	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	13	13	5	8	-3	40	25	64
10	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	17	17	8	9	-1	72	64	81
ΣX	5	7	9	8	9	5	6	7	6	10	7	8	10	9	2	6	7	7	2	9	139	139	63	76		515	427	642
ΣX2	5	7	9	8	9	5	6	7	6	10	7	8	10	9	2	6	7	7	2	9								

Coef. correlacion = 0.8222 Medi: 14
DS= 4.3

Correccion = 0.902431 P75= 17
P25= 11

Prueba V con dsitribucion t
t = 11

ANEXO 7: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	INDICE	TIPO DE VARIABLE	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
Independiente Conocimiento sobre ITS	Los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual diremos que es bajo cuando llega a un puntaje de, será medio cuando llega a y por último alto cuando llega a 11 a 15 puntos.	Bueno Regular Bajo	11-15 puntos 6 a 10 puntos 0 a 5 puntos	Cualitativa ordinal	Cuestionario
Dependiente Conducta sexual de riesgo	La conducta sexual de riesgo es la exposición del individuo a una situación que pueda ocasionar daños a su salud o a la salud de otra persona, especialmente a través de la posibilidad de contaminación por las infecciones de transmisión sexual.	No presentan conducta sexual de riesgo Si presentan conducta sexual de riesgo	11 a 20 puntos 0 a 10 puntos	Cualitativa ordinal	Cuestionario
Edad	Se expresa en años	años		Ordinal	Cuestionario
Sexo	Masculino	Femenino Masculino		Nominal	Cuestionario

Año de estudio	Se tomará en cuenta de primero al quinto año de secundaria	1° a 5°		Ordinal	Cuestionario
Religión	La religión se medirá en la religión que profesa	Religión que profesa		nominal	Cuestionario
Procedencia	La procedencia se medirá del lugar que proviene	Urbana Rural		nominal	Cuestionario

ANEXO 8: FOTOGRAFÍAS



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N°0771-2024-UNSCH- FCSA- D

BACHILLERES: NORMA MENDOZA CUBA y RUTH ZARELA ROCA TENORIO.

En la ciudad de Ayacucho, siendo las 08:10 de la mañana del día 12 de julio del 2024, se reunieron en forma presencial los docentes miembros del Jurado Evaluador de la Escuela Profesional de Obstetricia, para el acto de sustentación del trabajo de tesis titulado: "CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE PICHARI- CUSCO, NOVIEMBRE 2023-FEBRERO 2024", presentado por las Bachilleres: **NORMA MENDOZA CUBA y RUTH ZARELA ROCA TENORIO** para optar el título profesional de OBSTETRA. Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente : Prof. Melchora J. Avalos Mamani (delegada por el Decano)

Miembros : Prof. Edda Milagros Sánchez Huamaní

: Prof. Rosa María Vega Guevara

: Prof. Luz Amelia Boada Fajardo

Asesora : Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas

Secretaria Docente: Prof. Graciela Mendoza Bellido.

Con el quorum del reglamento se dio inicio la sustentación de tesis, como acto inicial la Presidenta de la sustentación de Tesis da lectura a la **RESOLUCIÓN DECANAL N° 0771-2024-UNSCH-FCSA-D**, también manifiesta que los documentos presentados por la Bachilleres no tienen ninguna observación, dando algunas indicaciones para el inicio de este Acto Académico.

Inicia la exposición la Bachiller: **NORMA MENDOZA CUBA** a las 08:15, continuando el Bachiller: **RUTH ZARELA ROCA TENORIO** culminando a las 08:50. Seguidamente la Presidente de la Comisión solicita a los miembros del jurado evaluador invita a realizar sus respectivas preguntas: invitando a iniciar a la Prof. Luz Amelia Boada Fajardo, seguidamente da pase a la Prof. Rosa María Vega Guevara, luego participa la Prof. Edda Milagros Sánchez Huamaní, finalmente interviene la presidente de los miembros del jurado Prof. Melchora J. Avalos Mamani, y luego invita a la Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas para su intervención como asesora.

Una vez concluida con las intervenciones a las 10:25 la presidenta de la comisión invita a las sustentantes y público presente abandonar el auditorium para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL

BACHILLER: NORMA MENDOZA CUBA

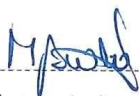
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Melchora J. Avalos Mamani	16	16	16	16
Prof. Edda Milagros Sánchez Huamaní	16	16	17	16
Prof. Rosa María Vega Guevara	16	17	17	17
Prof. Luz Amelia Boada Fajardo	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				17

BACHILLER: RUTH ZARELA ROCA TENORIO

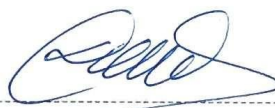
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Melchora J. Avalos Mamani	16	16	16	16
Prof. Edda Milagros Sánchez Huamaní	16	16	17	16
Prof. Rosa María Vega Guevara	16	17	17	17
Prof. Luz Amelia Boada Fajardo	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				17

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: aprobar a los Bachilleres **NORMA MENDOZA CUBA y RUTH ZARELA ROCA TENORIO** con la nota final de 17 (diecisiete).

Y en señal de conformidad, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente. Siendo las 10:00 horas del mismo día se da por concluido el presente acto académico de modalidad presencial.



Prof. Melchora J. Avalos Mamani
Presidente



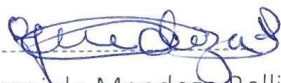
Prof. Edda Milagros Sánchez Huamaní
Miembro



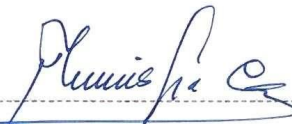
Prof. Rosa María Vega Guevara
Miembro



Prof. Luz Amelia Boada Fajardo
Miembro



Prof. Graciela Mendoza Bellido
Secretaria Docente



Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas
Asesora

Ayacucho 12 de julio de 2024.

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 023 - 2024

El Director de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la Resolución Decanal N°036-2024-UNSCH-FCSA-D, delegado por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado: **“CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE PICHARI - CUSCO, NOVIEMBRE 2023 – FEBRERO 2024”**

Autoras:

Bach: MENDOZA CUBA, Norma

Bach: ROCA TENORIO, Ruth Zarela

ASESORA:

Dra. Obsta. Noemí QUISPE CADENAS

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITING** concluyendo que presenta un porcentaje de 25 % de similitud.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es procedente conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 20 de junio del 2024

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**
.....
Dr. Pavel Antonio Alarcón Villa
DIRECTOR

Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari- Cusco, noviembre 2023- febrero 2024

por Mendoza Cuba, Norma y Roca Tenorio, Ruth Zarela

Fecha de entrega: 20-jun-2024 04:22a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2405696261

Nombre del archivo: TESIS_Mendoza_Cuba,_Norma_Roca_Tenorio,_Ruth_Zarela.docx (1.52M)

Total de palabras: 14661

Total de caracteres: 82542

Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari- Cusco, noviembre 2023- febrero 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

5%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

4%

3

Submitted to Universidad Nacional de San
Cristóbal de Huamanga

Trabajo del estudiante

3%

4

repositorio.unsch.edu.pe

Fuente de Internet

3%

5

repositorio.undac.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

docs.google.com

Fuente de Internet

1%

7

Submitted to Submitted on 1690919512017

Trabajo del estudiante

1%

8

repositorio.uoosevelt.edu.pe

Fuente de Internet

1%

9	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	revcmpinar.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
13	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	es.wikipedia.org Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

21	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.upec.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
23	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	lgcba.com Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.fcmunca.edu.py Fuente de Internet	<1 %
27	www.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad Nacional del Chimborazo Trabajo del estudiante	<1 %
29	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo