

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**Conocimiento y prácticas de adolescentes en prevención de infecciones
de transmisión sexual, Kimbiri noviembre 2023 - febrero 2024**

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

**Presentado por:
Bach. Steve Bryan Sanchez Humareda
Bach. July Rebeca Salvador Guzman**

**Asesor:
Dr. Jorge Miguel Cevallos Sáez**

Ayacucho - Perú

2024

Este trabajo es el resultado de la dedicación y esfuerzo el cual se lo dedico a mis padres Vilma Humareda y José Sánchez por el apoyo y motivación, a mis hermanos por siempre creer en mí y darme ánimos para superarme y triunfar en la vida.

SANCHEZ HUMAREDA, Steve Bryan

Este trabajo que es resultado de mucho esfuerzo, constancia y sacrificio se lo dedico a mis padres, por su apoyo incondicional, y estar en todos los momentos de mi vida, quien me dio lo mejor de sí misma para formarme como persona de bien para la vida y la sociedad.

SALVADOR GUZMÁN, July Rebeca

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser nuestro guía y fortaleza para seguir adelante

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por habernos forjado como profesionales que nos ha exigido tanto, permitiendo la obtención de nuestro anhelado título profesional.

A Nuestra escuela profesional de obstetricia y a los docentes por haber compartido sus sabidurías durante nuestra época estudiantil y formarnos con ética profesional.

A nuestro asesor Dr. Jorge Miguel, Cevallos Saez a quien agradecemos por su tiempo y dedicación para culminar con el proceso de la investigación.

A nuestros jurados, docente y Dra. Lucy Orellana de Piscocoya, docente y Dr. Oriol Chuchón Gómez y docente y Dra. Maritza Rodríguez Lizana, por la paciencia, aportes y sugerencias durante la elaboración del proceso de investigación.

A los adolescentes que acudieron al Hospital San Juan de Kimbiri quienes participaron en el estudio de investigación.

A nuestros padres y hermanos quienes nos apoyaron directa o indirectamente para que podamos lograr nuestros objetivos a pesar de los obstáculos que se nos presentaron ya que el logro no solo es nuestro sino también el de ellos.

ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCION	1
CAPITULO I.....	4
PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.1. Situación problemática	4
1.2. Planteamiento del problema.....	6
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:.....	7
1.3. Objetivos.....	8
CAPITULO II.....	9
MARCO TEORICO	9
2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO	9
2.2. BASE TEORICO – CIENTÍFICA.....	14
2.2.1. Conocimiento:.....	14
2.2.2. Prevención.....	14
2.2.3 Infecciones de transmisión sexual	15
2.2.4. Prácticas sexuales en la adolescencia	15
2.3.- DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS.....	19
2.4. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN.....	20
2.5. HIPÓTESIS.....	21
CAPITULO III.....	22
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	22

3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	22
3.3.	NIVEL DE ESTUDIO	22
3.5.	POBLACIÓN.....	22
3.6.	MUESTRA	23
3.7.	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	24
3.8.	PROCEDIMIENTO.....	24
3.9.	PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO DE LOS DATOS	25
	CAPITULO IV.....	26
	RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	26
V.	CONCLUSIONES	47
VI.	RECOMENDACIONES.....	49
VII.	REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.....	50
	ANEXOS	57

RESUMEN

El presente estudio de investigación lleva el título: Conocimiento y prácticas de adolescentes en prevención de infecciones de transmisión sexual, Kimbiri noviembre 2023-febrero 2024 realizado en la escuela profesional de obstetricia de la universidad nacional san Cristóbal de Huamanga

Objetivo: se determinó los conocimientos y prácticas de adolescentes en prevención de infecciones de transmisión sexual de la localidad de Kimbiri, provincia de Concepción, departamento de Cusco, en el periodo de noviembre 2023-febrero 2024. **Metodología:** se llevó a cabo una investigación aplicada descriptivo, prospectivo y transversal. Se utilizó como instrumento cuestionario con una población 207 adolescentes que acuden al Hospital San Juan de Kimbiri, provincia de La Convención, Cusco. Los resultados evidenciaron que El nivel de conocimientos que tienen 130 adolescentes de Kimbiri, Cusco, sobre las infecciones de transmisión sexual, es generalmente bajo (47,7 %); sólo el 10,8 % cuenta con nivel alto. El nivel de conocimientos en este grupo de adolescentes, depende de la edad, pero no se halló relación con el sexo. Existe diferencia estadística significativa entre el nivel de conocimientos y la información recibida sobre las ITS ($p < 0,05$), donde el nivel alto, lo tuvieron los que fueron informados (11 de 14), así como los que cuentan con estudios superiores (10 de 14). Se halló relación estadística significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas de prevención de las ITS, siendo más adecuadas en aquellos que tienen nivel alto (10 de 14).

Palabras claves: Adolescentes – prevención de infecciones de transmisión sexual.

ABSTRACT

The present research study is titled: Knowledge and practices of adolescents in the prevention of sexually transmitted infections, Kimbiri November 2023-February 2024 carried out at the professional school of obstetrics of the national university San Cristóbal de Huamanga

General: determine the knowledge and practices of adolescents in the prevention of sexually transmitted infections in the town of Kimbiri, province of Concepción, department of Cusco, in the period from November 2023 to February 2024.

Methodology: a survey was carried out. Descriptive, prospective and transversal applied research. A questionnaire instrument was used with a population of 207 adolescents who attended the San Juan de Kimbiri Hospital, province of La Convencion, Cusco. The results showed that the level of knowledge that 130 adolescents from Kimbiri, Cusco, have about sexually transmitted infections is generally low (47.7%); Only 10.8% have a high level. The level of knowledge in this group of adolescents depends on age, but no relationship was found with sex. There is a significant statistical difference between the level of knowledge and the information received about STIs ($p < 0.05$), where the high level was found in those who were informed (11 of 14), as well as those with higher education (10 of 14). There is a significant statistical relationship between the level of knowledge and STI prevention practices, being more appropriate in those who have a high level (10 out of 14).

Keywords: Adolescents – prevention of sexually transmitted infections.

INTRODUCCION

En los últimos años, se abordó el estudio de la adolescencia como un tema importante, donde las investigaciones abordan este segmento poblacional, por el cambio que se está produciendo, evidenciado en el debut de las relaciones sexuales y de pareja a edades tempranas; consecuencia de ello, hay incremento de las infecciones de transmisión sexual (ITS), las mismas que se transmiten por medio del contacto sexual sin protección, debido al desconocimiento y a la falta de práctica de las medidas de prevención. En la etiología de estas patologías genitales se mencionan a los parásitos, bacterias, hongos y virus; estimándose que, anualmente, unos 357 millones de adolescentes contraen alguna de estas infecciones, constituyendo un problema de salud pública, figurando como principales causas de consulta médica y por dejar secuelas en el sistema reproductor femenino y masculino, aparte del impacto psicológico negativo en la sexualidad y la autoestima (1)

En Perú, solo la hepatitis B, la infección por VIH y la sífilis gestacional y congénita son patologías que son de vigilancia epidemiológica, debiendo ser notificada; pero, no existe esta norma para las demás ITS, pues estas si no se diagnostican y se tratan oportunamente, podría elevar hasta 10 veces el riesgo de adquirir la infección por VIH (2)

“Los varones son más vulnerables, en comparación con las mujeres, primordialmente los jóvenes adolescentes, por ser uno de los grupos de población con menor conocimiento sobre estas infecciones y más propenso a realizar prácticas riesgosas para la salud sexual” (3)

El consumo de drogas, tabaco y bebidas alcohólicas por estos jóvenes, son factores de riesgo relacionados con la conducta sexual, tal como: inicio temprano de la actividad sexual, falta de uso de anticonceptivos de barrera, promiscuidad sexual, sexo con desconocidos; todo ello, influenciado por factores sociodemográficos, y tienen relación directa con las deficiencias en la educación sexual (4)

La repercusión de este problema está directamente relacionada con el tipo de infección, el diagnóstico precoz y la disponibilidad y eficacia del tratamiento en los servicios de salud (5); así como los embarazos no deseados y la mortalidad materna y perinatal; que son problemas prioritarios de salud pública en el país.

En tal sentido, se realizó el presente trabajo de investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y prácticas de prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la localidad de Kimbiri, provincia de Concepción, departamento del Cusco, mediante un estudio descriptivo prospectivo, con una muestra de 130 adolescentes, a quienes se les hizo una entrevista personal, para obtener información relacionada a su filiación personal; luego, se les administró un cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos sobre las ITS y otro para identificar las prácticas preventivas que los adolescentes realizan para evitar a las ITS; de los resultados se tiene que, el 47,7 % tiene bajo nivel de conocimientos, sólo el 10,8 % cuenta con nivel alto, estando relacionado con edad, con la información recibida, con el grado de estudios superior y la buena condición económica ($p < 0,05$); pero no se halló relación con el sexo ($p > 0,05$); asimismo, existe relación estadística entre el nivel de conocimientos y las prácticas de prevención de las ITS, siendo más adecuadas en aquellos que tienen nivel alto ($p < 0,05$); las prácticas adecuadas de prevención de las ITS, estuvieron relacionadas con la edad de 17 a 19 años, tener estudios superiores, ser procedentes de la zona urbana ($p < 0,05$); mientras que, el sexo y la información recibida no tuvo relación ($p > 0,05$)

CAPITULO I

PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Situación problemática

A nivel global, las ITS representan un problema de salud, el inicio de las primeras relaciones sexuales en adolescentes se registra a edades cada vez más tempranas, lo que puede tener consecuencias en su salud, debido a que la mayoría de estos lo realizan con desconocimiento de las medias preventivas y con elevado riesgo de adquirir una ITS (6)

La Organización Mundial de la Salud, señala que anualmente hay una incidencia de 448 millones de casos nuevos de ITS. “Los factores que contribuyen a la propagación y persistencia de estas infecciones son biopsicosociales, económicos, conductuales, político-sanitarios, éticos, religiosos y culturales”. (7)

La adquisición de cualquier tipo de ITS tiene repercusión negativa en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y jóvenes, pues, estos

desconocen que ciertas infecciones se pueden prevenir por medio de la vacunación como es el caso de la hepatitis B y el VPH.

Las ITS constituyen un grupo heterogéneo de patologías genitales que se transmiten entre personas mediante contacto sexual (vaginal, anal y oral), así como por contactos no sexuales, tal como en transfusiones de sangre o contaminación con fluidos orgánicos (8); las de mayor prevalencia son las curables (sífilis, gonorrea, tricomoniasis y clamidiasis) y las incurables (hepatitis B, el herpes simple, el virus de inmunodeficiencia humana y el papiloma humano) (9).

“Las complicaciones más habituales de las ITS dependen del tipo de agente etiológico, como en el caso del cáncer cervicouterino, causado por VPH, la gonorrea y clamidiasis que ocasionan enfermedad inflamatoria pélvica e infertilidad en las mujeres, la hepatitis B daño hepático” (1)

La promiscuidad sexual, la falta de educación sexual, la presión social, sentimientos de invulnerabilidad, consumo de alcohol y drogas, no uso continuo de preservativos, entre otros, favorecen el riesgo de adquirir algún tipo de ITS (10). “Si bien existe un avance respecto a ciertos indicadores, como la incorporación de contenidos curriculares, el descenso del número de embarazos adolescentes y el empleo de métodos anticonceptivos, se observa un aumento preocupante de los casos de ITS y una disminución de los métodos que previenen su contagio, hechos que evidencian violencia sexual dirigida hacia los adolescentes, la cual constituye un riesgo para contraer estas enfermedades” (11); hay evidencia que la disminución de las infecciones de transmisión sexual depende del conocimiento y actitudes,

tal como lo demostró Linarez et al. (2017), quienes, mediante la aplicación de una intervención educativa lograron elevar los niveles de conocimiento del grupo en estudio

“Generalmente, los adolescentes son un grupo muy saludable; sin embargo, muchos de ellos en la edad adulta sufren de enfermedades graves pero prevenibles que comienzan en la adolescencia; tal es el caso del virus de inmunodeficiencia humana (VIH/SIDA), hepatitis B, la infección por el virus del papiloma humano y muchas más infecciones”.

1.2. Planteamiento del problema

En el Perú, primordialmente en zonas de la selva, el mayor número de adolescentes empieza aproximadamente a los 12 años, exponiéndolos a prácticas de riesgo en la esfera sexual, al desconocer las posibles consecuencias de una relación sexual no responsable, evidenciada en algún tipo de ITS, pudiendo dejar graves secuelas para la vida sexual de los adolescentes, afectando su calidad de vida (3).

La educación en sexualidad les permite asumir responsabilidad sobre su vida sexual y social, reflejado en un comienzo más tardío de la actividad sexual, disminución del número de parejas sexuales y uso adecuado del preservativo; pero, a pesar que está probado que el temprano acceso a la información en sexualidad es la mejor estrategia de impedir las ITS, en la localidad de Kimbiri, la educación en este tema en las instituciones educativas y hogares ha sido hasta ahora un proceso inadecuado,

fragmentado, mínimo y tardío, influenciado por los mitos y costumbres de las familias que viven en estos lugares.

No se disponen de estudios actualizados que determinen con precisión los factores que están relacionados con el conocimiento y prácticas de prevención de las ITS en las adolescentes de Kimbiri, provincia de La Convención, departamento de Cusco; por lo que, es necesario determinarla, debido a ello, se plantea la siguiente interrogante:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento y prácticas de adolescentes en prevención de infecciones de transmisión sexual de la localidad de Kimbiri, provincia de Concepción, departamento de Cusco, en el periodo de noviembre 2023-febrero 2024?

1.2.2. Problemas específicos:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de adolescentes en prevención de infecciones de transmisión sexual?
- ¿Qué prácticas de prevención emplean los adolescentes para evitar las infecciones de transmisión sexual?
- ¿Las características sociodemográficas influirán en el conocimiento y practica de prevención de las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento y prácticas de adolescentes en prevención de infecciones de transmisión sexual de la localidad de Kimbiri, provincia de Concepción, departamento de Cusco, en el periodo de noviembre 2023-febrero 2024

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimientos de los adolescentes en infecciones de transmisión sexual
- Determinar las prácticas de prevención que emplean los adolescentes para evitar las infecciones de transmisión sexual
- Determinar las características sociodemográficas que influyen en el conocimiento y practica de prevención de las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

A nivel internacional:

Madrid y Cols. (2020), en Mayabeque (Cuba), determinaron el conocimiento sobre las ITS y practicas preventivas de 98 estudiantes, empleando un estudio de enfoque cualicuantitativo, no experimental, explicativo, con modalidad de campo-documental; para ello. Más del 50% señala sólo al VIH/ SIDA, el 97% conoce las formas de contagio, mientras que el 70% manifiesta que el preservativo previene del contagio de estas infecciones y, además, el 90% refiere que se puede trasmitir el VIH durante el parto (12)

Cifuentes y Cols. (2021), en Chile, determinaron los factores de riesgo relacionados con las ITS en adolescentes, mediante un estudio descriptivo y de corte transversal. Alrededor del 30,0 % de los estudiantes ha iniciado

ya sus relaciones sexuales, de ellos, iniciaron su vida sexual a los 15 años, uso de drogas, obtención de beneficios a cambio de sexo y no empleo de condón como medio de protección; recomendando que es necesario educar respecto de la prevención del contagio de infecciones de transmisión sexual. (13)

Cruz A. (2022), en Colombia, determinó los factores asociados a la práctica de conductas sexuales de riesgo en 244 adolescentes escolarizados, a través de un estudio cuantitativo descriptivo observacional de corte transversal. En este estudio el sexo biológico, el grado escolar, el practicar juegos sexuales, entre otras, aumentar el riesgo, mientras que hubo variables que no estuvieron asociados, como estrato socioeconómico, entre otras (14)

A nivel nacional:

Silva J. (2014), en Perú, determinó los conocimientos y conductas de riesgo de 286 adolescentes mujeres sobre las ITS, empleando un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Predominaron las jóvenes de 14 a 16 años, solteras y con secundaria; predominó el nivel regular de conocimiento; más del 50% conocen los síntomas de las ITS y una proporción similar usa preservativo. No hubo relación entre los niveles de conocimientos y las variables sociodemográficas; en base a ello, hay la necesidad de reforzar y evaluar el Programa de Adolescentes creando una concientización de las usuarias para que mantengan una adecuada salud reproductiva (15)

Segura y Cols. (2015), en Lima, aplicaron una intervención educativa para elevar los conocimientos sobre las ITS en 95 adolescentes de educación Secundaria del colegio "Los Jazmines de Naranjal", mediante un estudio preexperimental, prospectivo y longitudinal, utilizando un instrumento dividido en cuatro dimensiones (definición, signos y síntomas, transmisión y prevención). En el pretest se verificó un inadecuado nivel de conocimientos sobre ITS; luego de ello, se implementó una intervención educativa de seis sesiones con estrategias de aprendizaje activo, con un post-test al finalizar ésta. El 56% y 44%, son adolescentes femeninos y masculinos respectivamente. Como resultado de la intervención educativa, el porcentaje de adolescentes que obtuvieron un alto nivel de conocimientos sobre ITS, incrementó en la definición (91%), transmisión (100%), signos y síntomas (98%) y prevención (100%) (16)

Lome D. (2016), en Lima, empleó una intervención educativa para evaluar el nivel de conocimientos de las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención en 50 adolescentes, a través de un estudio cuantitativo, aplicativo, cuasi experimental y transversal. "Del 100% de los encuestados, antes de la intervención educativa, el 86% presentaron un nivel de conocimientos bajo, el 14% un nivel medio y ninguno logró el conocimiento alto; después de dichas intervenciones; el 90% obtuvieron un nivel de conocimientos alto, el 10% un nivel medio y ningún participante presentó conocimiento bajo" (17)

Quispe (2017), en Lima, relacionó el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y la exposición a factores de riesgo de 231 adolescentes, utilizando un estudio descriptivo, correlacional, transversal,

hallando relación significativa con el inicio de relaciones sexuales, tener menos de 16 años de edad, contar con dos o más parejas sexuales y a la presencia de síntomas asociados a una ITS en este grupo (18)

Pardave (2019), en Pasco, determinó la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre las ITS en 100 adolescentes de la Institución Educativa Apóstol San Pablo de Ticlacayan, mediante un estudio relacional, observacional-descriptivo, transversal, prospectivo. Encontró que el nivel de conocimiento y las prácticas frente a las ITS, estadísticamente están “relacionadas de manera moderada y significativa; comprobó que, el nivel de conocimiento sobre la prevención, contagiosidad y connotación social de las ITS, estadísticamente están relacionadas con las prácticas de las ITS de manera significativa pero baja; el nivel de conocimiento sobre la definición, factores y consecuencias de las ITS, estadísticamente están relacionadas con las prácticas de las ITS de manera significativa y buena; y el nivel de conocimiento sobre el VIH/Sida y las vías de transmisión, estadísticamente están relacionadas con las prácticas de las ITS de manera significativa pero baja”. (19)

Yupanqui (2022), en Lima, determinó los factores de riesgo asociados al nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano en 228 gestantes, mediante un estudio cuantitativo, observacional, analítico, transversal.” El 54.4% tienen nivel de conocimiento alto y el 76.8% practicas adecuadas. Los factores asociados a las practicas preventivas son: edad de inicio relaciones sexuales y número de parejas, a su vez, el

factor asociado al nivel de conocimiento alto es la edad de inicio relación sexual”. (20)

A nivel regional

Páucar y Mauricio (2021), en Ayacucho, Determino el nivel de conocimiento, actitudes y medidas preventivas relacionado con las ITS en adolescentes de secundaria de Los Planteles de Aplicación “Guamán Poma de Ayala - UNSCH”, mediante un estudio prospectivo no experimental correlacional, de corte transversal. Se aprecia que, el 43,0% recibió información de la escuela sobre ITS; 23,0% de parte de los padres; 19,0% de un personal de salud; 10% de otros medios de información y el 5,0% de los amigos; concluyendo que los estudiantes presentan un nivel de conocimiento regular en un 57% acerca de las ITS, esto puede deberse a una falta de información y capacitación al personal de salud encargados de la salud reproductiva de la población adolescente (21)

Pacheco y Taya (2021), en Ayacucho, Determinó “el conocimiento y actitud de los estudiantes varones frente a ITS en el Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga”. Mediante un estudio cuantitativo, analítico, prospectivo y transversal; el 63% tienen buen nivel de conocimiento, de ellos el 40.0% muestran una actitud indiferente, respecto a las ITS, seguido del 23% que tienen una actitud favorable. El 32.0% de los estudiantes varones tienen un nivel de conocimiento regular y una actitud indiferente frente a las ITS, sólo un 5.0% tienen nivel de conocimiento deficiente, de ellos el 4.0% tienen una actitud desfavorable

hacia las ITS. De los resultados, se concluye que a buen nivel de conocimiento se tiene un bajo porcentaje de actitud favorable (22)

2.2. BASE TEORICO – CIENTÍFICA

2.2.1. Conocimiento:

Desde el punto de vista pedagógico, es una experiencia vivida de un hecho ocurrido en la vida cotidiana. Se clasifica en:

- Conocimiento sensorial, percibe acontecimientos externos y de estados psíquicos internos.
- Conocimiento Intelectual, el que surge de concepciones aisladas y casualidades de las mismas (23)

Desde el punto de vista filosófico, es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho, un objeto, sin esfuerzo físico en ello; mientras que, conocimiento científico se adquiere adaptando una actitud que se requiere de esfuerzo y preparación especial.

2.2.2. Prevención

Es el empleo de una serie de medidas para evitar la presencia o progreso de patologías. “En el campo asistencial se da desde la atención primaria hasta la especializada, a través del Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud (PAPPS) de medicina de familia o los Servicios de Prevención Ajenos de medicina de trabajo”.

En el caso de las ITS, mediante el uso correcto de los preservativos. “Aunque son muy eficaces, los preservativos no ofrecen protección total frente a las ITS; recomendando utilizarse un preservativo en cada actividad

sexual vaginal y anal”.

La vacunación, es muy importante para dos ITS víricas: contra la hepatitis B y la infección por el VPH, esta última, para eliminar el cáncer de cuello uterino como problema de salud pública a escala mundial (1) .

2.2.3 Infecciones de transmisión sexual

Incluye a un conjunto variado de infecciones, con diferentes agentes etiológicos, se adquiere principalmente por vía sexual, sin ser esta la única vía de transmisión y que se expresan con distinta sintomatología a nivel genital, aunque existiendo la posibilidad para algunos de los agentes participantes, de generar infecciones diseminadas lesionando numerosos órganos (24)

a) Transmisión

Es la capacidad del agente patógeno de pasar de una fuente infecciosa a otra receptora y susceptible; “es necesario un nivel mínimo de actividad sexual y cambios de parejas sexuales, que propague la infección. Sin estas condiciones la tasa de curación superaría al índice de aparición de nuevas infecciones y la prevalencia llegaría a cero”.

Los portadores asintomáticos cumplen un rol fundamental en la difusión de muchas ITS, siendo su detección muy importante para cortar la transmisión (25)

2.2.4. Prácticas sexuales en la adolescencia

En los adolescentes surge el interés por las actividades sexuales, que se consideran prohibidas y que son permitidas en la adultez; pero, está mediada por variables muy ligadas a la conducta y al contexto social, tal

como protegerse durante la relación sexual coital para evitar una enfermedad; sin embargo, al desconocer de los métodos de protección contra las ITS, inician las prácticas sexuales coitales con bastante riesgo de infección genital (24)

Sin embargo, aún no hay concientización acerca de la importancia de una educación veraz y confiable, debido al tabú existente relacionado con la prohibición de hablarle a los jóvenes acerca de sexualidad, ya que esto podría incrementar la curiosidad típica y errónea; resultado de ello es prácticas sexuales precoces por parte de la población adolescente

Factores de riesgo en adolescentes

a) Iniciación temprana en las prácticas sexuales coitales

Esta práctica es actualmente una característica de la adolescencia; que, sumado al uso inconsistente del condón y la relación sexual sin protección representan para los jóvenes, conductas riesgosas, que se relaciona a la falta de conocimiento, no ser descubiertos o por evitar que los padres de familia se enteren que están utilizando métodos de protección; por ende, tiene una vida sexual activa. Pese a esto, los adolescentes optan por utilizar métodos poco seguros como el coito interrumpido. (26)

b) La drogadicción y el alcohol

El consumo de drogas y alcohol, cambia la conducta de los adolescentes, pues, bajo sus efectos, tienen un comportamiento desinhibido y despreocupado y no utilizan protección en las relaciones sexuales; en otras ocasiones, representan el medio para el abuso sexual en contra de menores de edad (17).

c) Factores sociales: diferencias de género y desigualdad social

El conocimiento sobre las ITS es principalmente concentrado en los grupos poblacionales con mejores recursos económicos, mejor accesibilidad a la salud y a la información, pues, cuentan con mejores servicios y facilidades; pues, “un mayor nivel de conocimientos favorece el uso constante del condón, principalmente en el estrato alto y medio y en el género masculino, por lo que se denota una desigualdad de género y socioeconómica”.

Asimismo, el factor socioeconómico influye directamente en la accesibilidad de métodos de protección en cuanto a costo se refiere, ya que los jóvenes con familias de ingresos altos, tienen más oportunidad de comprar métodos de protección, y es por esta razón que, en distintos estudios realizados, los jóvenes de amplios recursos económicos presentan un mayor uso del condón (17).

Control

Los principales fines del control de las ITS son: evitar la infección y sus consecuencias, interrumpir la propagación y disminuir la epidemia por VIH, aspecto que se logra con educación y promoción de salud, acompañadas de técnicas de sexo más seguro, una correcta vigilancia epidemiológica con programas de detección precoz, la notificación obligatoria, el diagnóstico y tratamiento precoces, al igual que el tratamiento de los contactos sexuales.

Además de lo antes mencionado se deben incluir las 4 C:

- ❖ Consentimiento informado del paciente.
- ❖ Consejería: información sobre ITS y sugerencia de realización de la prueba serológica anti-VIH.

- ❖ Contactos: a través de entrevistas se conocen los contactos sexuales del adolescente
- ❖ Condones: correcto uso y evaluación de sus características (validez, envase en buen estado, cámara de aire, utilización de lubricantes acuosos, su uso durante toda la relación) (24)

Prevención de las ITS

El uso correcto de los preservativos es uno de los métodos de protección más eficaces contra las ITS. Debe utilizarse un preservativo nuevo en toda actividad sexual vaginal y anal.

Vacunación, contra la hepatitis B y la infección por el VPH, este último para eliminar el cáncer de cuello uterino como problema de salud pública a escala mundial.

“La investigación para desarrollar vacunas contra el herpes genital y el VIH está avanzada y se están empezando a realizar estudios clínicos con varias vacunas experimentales y cada vez hay más evidencias que indican que la vacuna para prevenir la meningitis (MenB) confiere protección cruzada contra la gonorrea”.

“Existen otras intervenciones biomédicas para prevenir algunas ITS, como la circuncisión médica masculina voluntaria, el empleo de microbicidas y el tratamiento de la pareja. Siguen en curso los ensayos para evaluar el beneficio de la profilaxis anterior y posterior a la exposición en relación con las ITS y su potencial inocuidad con respecto a la resistencia a los antimicrobianos” (RAM) (1).

2.3.- DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS

1. ITS

Son infecciones que pasan de una persona a otra durante una relación sexual, sea vaginal, anal u oral y pueden producir enfermedades.

2. CONOCIMIENTO

Es la capacidad que tiene el ser humano para identificar, observar y analizar lo que sucede en la realidad y lo utiliza para su beneficio. Entonces, se puede decir que el conocimiento está conformado por la suma de todos los datos e información y su debida aplicación.

3. ADOLESCENTE

Término que se atribuye a una persona cuyo rango de edad se encuentra entre los 10

a 19 años de edad

4. EDAD

“Es el tiempo transcurrido desde el momento del nacimiento hasta la entrevista realizada, representándose en año cronológico”.

5. SEXO

Diferenciación anatómica de los órganos genitales entre mujeres y varones.

6. PROCEDENCIA

“Se refiere al lugar donde una persona nace o vive, sea sola o con su familia. Para el presente estudio se considerará la zona donde vive, tal como urbana, urbano – marginal y rural”.

7. GRADO DE ESTUDIOS

Es el nivel de estudios en la que actualmente se encuentra matriculado el adolescente.

8. CONDICIÓN ECONÓMICA

Ingreso económico familiar en cuyo seno se encuentra el adolescente, pudiendo ser: bueno, regular o deficiente

9. ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA

Son diseñados para evitar que el espermatozoide ingrese al útero, son removibles y pueden ser una opción para las mujeres que no pueden usar métodos anticonceptivos hormonales. Los métodos de barrera tienen una tasa de falla típica del 12 % al 28 %, según el método.

2.4. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

2.4.1. Variable Independiente

Conocimiento de las ITS

2.4.2. Variable dependiente

Prácticas de prevención contra las ITS por los adolescentes

2.4.3. Variable interviniente

- Edad
- Sexo
- Procedencia
- Nivel de estudios
- Condición económica
- Estado civil

2.5. HIPÓTESIS

2.3.1. Hipótesis general

Los adolescentes de la localidad de Kimbiri, Cusco, tienen poco conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual; además, muchos de ellos no ponen en práctica las medidas adecuadas de prevención.

2.3.2. Hipótesis específicas

- El nivel de conocimientos sobre las ITS es bajo en los adolescentes
- Los adolescentes no ponen en práctica las medidas preventivas para evitar las ITS
- Existen factores sociodemográficos que están relacionados con el nivel de conocimientos sobre las ITS y prácticas de prevención en los adolescentes.

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Básica.

3.2. Enfoque de investigación

Cuantitativa

3.3. NIVEL DE ESTUDIO

Descriptivo, prospectivo, correlacional y transversal

3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

No experimental

3.5. POBLACIÓN

Representada por 207 adolescentes que acuden al Hospital San Juan de Kimbiri, provincia de La Convención, Cusco, noviembre 2023 a febrero 2024

3.6. MUESTRA

Para efectos del presente estudio, la muestra estuvo constituida por 133 adolescentes; el tamaño de muestra se obtuvo con la fórmula de poblaciones finitas de Z, con el nivel de confianza del 95%.

$$n = \frac{Z^2 P (1 - P) N}{E^2 (N - 1) + Z^2 P (1 - P)}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 0,5 (1 - 0,5) 207}{(0,05)^2 (207 - 1) + (1,96)^2 \times 0,5 (1 - 0,5)}$$

$$n = \frac{198,8}{1,5}$$

$$n = 133$$

Donde:

Z = 1,96 (Factor para un nivel de confianza del 95%)

E = 5% (margen de error)

N = 207 (N° de adolescentes que acudieron al Hospital de Kimbiri)

P = 0,5 (probabilidad de aciertos y desaciertos)

El muestreo utilizado fue el probabilístico aleatorio simple

3.7. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Se utilizaron las técnicas e instrumentos para determinar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas de prevención, que incluyó lo siguiente:

Técnicas:

- Encuesta

Instrumentos:

- Cuestionario

Criterios inclusión

- Adolescentes con edad entre 10 a 19 años
- Adolescentes que firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Adolescentes que no cumplan con el criterio de inclusión

3.8. PROCEDIMIENTO

“Se realizó un estudio descriptivo prospectivo para determinar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes, así como las prácticas de prevención para evitar las ITS, en el Hospital San Juan de Kimbiri, en el periodo comprendido entre noviembre 2023 a febrero del 2024”.

Coordinación: se obtuvo la autorización del director del establecimiento de salud.

Captación de casos: Se identificó a los adolescentes participantes, a quienes se les explicó de forma clara, de que trata el estudio, los objetivos,

propósitos e importancia del mismo. Luego de ser explicado se les solicitó la firma en el consentimiento informado (anexo 1).

Recolección de datos Se aplicó una entrevista personal, para obtener información relacionada a su filiación personal y factores predisponentes, los mismos que fueron registrados en una ficha de recolección (anexo 2).

Cuestionario

Se les administró un cuestionario que permitió medir el nivel de conocimientos sobre las ITS y otro para identificar las prácticas preventivas que los adolescentes realizan para evitar a las ITS (anexo 2)

3.9. PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO DE LOS DATOS

Con los datos obtenidos, se creó una base de datos en el programa de Excel y luego ser analizados mediante el SPSS 26,0, se construyeron tablas estadísticas de frecuencia porcentual, en la que se relacionan las variables de estudio. Y para determinar el grado de dependencia entre las variables, se aplicó la prueba estadística del Chi Cuadrado (X^2)

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE ADOLESCENTES SOBRE
INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL, KIMBIRI, CUSCO,
NOVIEMBRE 2023-FEBRERO 2024**

Nivel de conocimientos	FRECUENCIA	
	N°	%
Bajo	62	47,7
Medio	54	41,5
Alto	14	10,8
TOTAL	130	100,0

En la presente tabla, se muestra los resultados del nivel de conocimientos que tienen 130 adolescentes de la localidad de Kimbiri, sobre las infecciones de transmisión sexual, obteniéndose que el 47,7 % (62) tienen un nivel bajo, el 41,5 % (54) nivel medio; mientras que sólo el 10,8 % (14) cuenta con nivel alto.

Resultados que evidencian que casi la mitad de los adolescentes entrevistados desconocen sobre las infecciones de transmisión sexual (62 de 130), y que son preocupantes, por lo que, se encuentran en una situación de riesgo de contraer cualquier tipo de infección genital, sumándose a ello, el limitado acceso a los servicios de salud debido a su edad, pues, muchos tienen vergüenza de pedir orientación, sea al padre de familia, personal de

salud o, en caso de ser estudiante, al profesor de la institución educativa donde estudian, consecuencia de ello, tienen una información limitada o insuficiente sobre la epidemiología de estas patologías infecciosas, condicionándolos a que tengan conductas sexuales de riesgo, considerándose como un grupo vulnerable para la adquisición de cualquier tipo de ITS, entre ellos el VIH.

Trabajos relacionados con el tema, corroboran los resultados, tal como Lome D. (2016), en Lima, al determinar la efectividad que tiene una intervención educativa participativa en el “nivel de conocimientos de las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención en 50 adolescentes del 5 año de la institución educativa “Jorge Basadre 6073” del distrito de Villa María del Triunfo, reporta que, el 86% presentaron un nivel de conocimientos bajo, el 14% un nivel medio y ningún participante logró obtener un nivel de conocimientos alto”. (17)

Segura et al. (2015), en Lima, determinaron la eficacia de una intervención educativa para elevar los conocimientos sobre las ITS en adolescentes del tercer año de educación Secundaria del colegio "Los Jazmines de Naranjal", en la que, al inicio, se verificó con un pre-test un inadecuado nivel de conocimientos sobre ITS. (16)

.

TABLA 2

PRACTICAS DE PREVENCION DE LOS ADOLESCENTES A LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL, KIMBIRI, CUSCO, NOVIEMBRE 2023-FEBRERO 2024

Prácticas de prevención	FRECUENCIA	
	Nº	%
Adecuada	29	22,3
Inadecuada	101	77,7
TOTAL	130	100,0

En la tabla 2, se muestra los resultados de las prácticas de prevención para evitar algún tipo de ITS empleado por los adolescentes de Kimbiri, en la que, el 77,7 % (101) tiene prácticas inadecuadas; en tanto que, el 22,3 % (29) de adolescentes realizan prácticas adecuadas de prevención.

La elevada cantidad de adolescentes que tienen prácticas inadecuadas es muy preocupante, exponiéndolos al riesgo inminente de adquirir algún tipo de infección genital, influyendo en ellos la falta de información adecuada en sexualidad, el inicio precoz de las relaciones sexuales, realizar conductas sexuales de riesgo, así como la falta de uso de medidas preventivas

“Las infecciones de transmisión sexual son transmisibles sexualmente y por vía no sexual, cuyo estudio, prevención y tratamiento son de gran importancia para la salud del adolescente, la familia y la sociedad, pues, afectan a hombres y mujeres en edades sexualmente activas, ocasionando

efectos adversos en la calidad de vida, salud reproductiva, así como una pesada carga económica y sanitaria por los altos costos médicos, imputables al pago de servicios y de tratamientos médicos y a la pérdida en la productividad por el tiempo que pasan estas personas enfermas sin poder desempeñar una actividad productiva (27); por lo que, resulta muy importante el conocimiento de estas infecciones, su etiología, transmisión, cuadro clínico, complicaciones y tratamiento; así como las conductas sexuales que significan riesgo para su adquisición, lo que redundará en un elemento trascendental en su manejo, mediante la prevención y la educación sexual”.

Pacheco y Taya (2021) en Ayacucho determinaron el conocimiento y la actitud de los estudiantes del Centro Preuniversitario UNSCH, donde se reportó que solo el 23% tiene una actitud favorable ante las ITS.

TABLA 3

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y LAS VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS, EN ADOLESCENTES, KIMBIRI, CUSCO, NOVIEMBRE 2023-FEBRERO 2024

Factores sociodemográficos	Nivel de conocimientos						TOTAL		χ^2	
	Bajo		Medio		Alto					
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Edad (años)										
10 – 13	23	17,7	00	00,0	00	00,0	23	17,7	32,110 p<0,05	
14 – 16	21	16,2	26	20,0	5	3,8	52	40,0		
17 – 19	18	13,8	28	21,5	9	6,9	55	42,3		
Sexo										
Femenino	38	29,2	33	25,4	6	4,6	77	59,2	1,742	
Masculino	24	18,5	21	16,2	8	6,2	53	40,8	p>0,05	
Información recibida										
Si	10	7,7	18	13,8	11	8,5	39	30,0	21,694	
No	52	40,0	36	27,7	3	2,3	91	70,0	p<0,05	
Grado de instrucción										
Primaria	14	10,8	00	00,0	00	00,0	14	10,8	51,032 p<0,05	
Secundaria	47	36,1	41	31,5	4	3,1	92	70,8		
Superior	1	0,8	13	10,0	10	7,7	24	18,4		

Procedencia									
Urbana	11	8,5	9	6,9	10	7,7	30	23,1	26,664 p<0,05
Marginal	2	1,5	7	5,4	1	0,8	10	7,7	
Rural	49	37,7	38	29,2	3	2,3	90	69,2	
Condición económica									
Buena	2	1,5	1	0,8	12	9,2	15	11,5	85,123 p<0,05
Regular	11	8,5	8	6,2	1	0,8	20	15,4	
Deficiente	49	37,7	45	34,6	1	0,8	95	73,1	

En la tabla 3, se muestra los resultados sobre la relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y los factores sociodemográficos de los adolescentes, en cuanto se refiere a la edad, predominan los que tienen entre 17 a 19 años, con el 42,3 % (55), obteniéndose en ellos diferencias mínimas en los conocimientos medio (21,5 %) y bajo (13,8 %), en tanto que, en este grupo se encontró los mayores casos de conocimiento alto; el 40,0 % (52) lo integran los adolescentes de 14 a 16 años, con tendencia porcentual similar al grupo anterior; mientras que, en el grupo de 10 a 13 años, todos tuvieron nivel de conocimiento bajo (23). “Resultados que, al ser analizados con el estadístico del Chi cuadrado, demuestran que hay diferencia estadística altamente significativa entre las variables confrontadas ($p < 0,05$); es decir que el nivel de conocimientos en este grupo de adolescentes, depende de la edad”.

Uno de los factores relacionados al conocimiento de las ITS y, por ende, a

las relaciones sexuales de riesgo, es la edad de los adolescentes, pues, esta variable juega un papel importante, ya que cuanto menor es la edad, hay mayor desconocimiento sobre el tema de estudio, siendo más perceptible en los adolescentes de 10 a 13 años, de quienes ninguno respondió adecuadamente el cuestionario administrado; lo que no sucedió en los adolescentes de 17 a 19 años, donde se observó el mayor número de respuestas adecuadas sobre la anticoncepción (9 de 14).

Al respecto, Vidal y Hernández (2017), en Cuba, al Identificar conductas de riesgo asociadas a las ITS en la adolescencia, reportaron que, el riesgo de adquirir una ITS, fue de 40,3 % en los menores de 15 años, por deficiente conocimientos de las ITS y sus formas de prevención. (28)

Ipanaqué (2018), en Piura, reporta que de un grupo de adolescentes que inició sus relaciones sexuales entre los 14 a 16 años de edad, el 42% no tiene conocimiento adecuado sobre las ITS.

En relación al sexo, el 59,2 % (77) son del sexo femenino, encontrándose nivel bajo de conocimientos en el 29,2 % (38) y el 4,6 % (6) con nivel alto; mientras que, del 40,8 % (53) de varones, el 18,5 % (24) tuvo bajo nivel de conocimiento y 6,2 % (8) nivel alto; aunque sin mostrar diferencia estadística al ser analizada con el estadístico del Chi cuadrado ($p > 0,05$), evidenciando que el nivel de conocimientos no depende del sexo.

Los resultados obtenidos demuestran que los adolescentes, tanto varones como mujeres de esta zona de la selva peruana, generalmente no tienen respuestas adecuadas al cuestionario aplicado sobre el tema de estudio, tal como se indica en la tabla; en tanto que los varones, al tratar del nivel

alto, tienen ligera superioridad porcentual en comparación con las mujeres, evidenciando que, ambos grupos de estudio pueden conocer o desconocer sobre las ITS, de forma indistinta.

En la ciudad de Tacna, Navarro (2017), al realizar la investigación “conocimientos y actitudes con respecto a la sexualidad e inicio de la actividad sexual en adolescentes de la I.E Jorge Martorell, reporta que los varones tienen mayor conocimiento de las formas de contagio de las infecciones genitales (58%) en comparación con las mujeres (46%) (29)

Paredes y Chávez (2015), en Iquitos, estudiaron el conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, en adolescentes del Asentamiento Poblacional Micaela Bastidas en un estudio en 67 personas, reportando que el 74 % de estos adolescentes (tanto varones como mujeres) no pusieron en práctica el uso del condón en su última relación sexual encontrándose en riesgo de adquirir algún tipo de infección genital por desconocimiento.

Teniendo en cuenta la información recibida, el 70% (91) refiere no haber recibido información sobre el tema en estudio, determinándose bajo nivel de conocimientos en el 40 % (52), sólo el 2,3 % (3) tuvo nivel alto de conocimiento; mientras que del 30 % (39) de jóvenes que mencionaron haber recibido información sobre el tema, el 13,8 % (18) y el 8,5 % (11) tuvieron nivel medio y alto, respectivamente. (30)

De los resultados obtenidos podemos aseverar que un grupo significativo de adolescentes de la localidad de Kimbiri, no recibió información alguna sobre el tema de las ITS, resultado que, al ser analizados con el estadístico,

demonstraron que hay diferencia altamente significativa entre las variables ($p < 0,05$), es decir que el hecho de estar informado sobre el tema influyó sobre el nivel de conocimientos de los adolescentes, donde los mayores casos de nivel alto, recayeron en aquellos que recibieron información.

Llama la atención que una buena parte de los adolescentes, a pesar de haber recibido información sobre el tema no hayan tenido respuestas adecuadas lo que hace evidente la interacción de una serie de factores sociodemográficos y culturales que están presentes en dicha localidad selvática, que van a influir sobre el nivel de conocimiento, mencionándose entre ellos a que muchos no reciben la información adecuada, pues, de los 39 adolescentes que han recibido información, 20 lo han recibido del personal de salud, 9 por parte de sus padres y el resto lo hizo por medio de los medios de amigos e información virtual (internet), muchas veces de forma inadecuada o en un nivel muy general.

Paredes y Chávez (2017), en Iquitos, reportan que las adolescentes obtuvieron un bajo nivel de información en la mayoría de los siguientes aspectos: métodos de prevención de infecciones de transmisión sexual, obteniéndose de todas respuestas por debajo del 49% según la escala de medición. (30)

Káiser y Quinches (2017), en Guayaquil (Ecuador), al determinar el grado de conocimiento que tienen las estudiantes del segundo de bachillerato del colegio Rita Lecumberri sobre infecciones de transmisión sexual refiere que el 39,15 % de adolescentes se informaron sobre las ITS en la escuela,

33,49% en la familia, 21,7% a través de medios de comunicación y solo el 5,66% en establecimientos de salud. (31)

En la relación entre el nivel de conocimientos y el grado de instrucción de los adolescentes, se aprecia que el 70,8 % (92) agrupa los que tienen estudios de secundaria, de los cuales el 36,1 % (47) tienen nivel bajo de conocimientos y sólo el 3,1% tienen nivel alto; los que tienen estudios superiores suman el 18,4 % (24), de quienes, el mayor número porcentual tienen nivel alto sobre las ITS (7,7 %); mientras que del 10,8 % (14) de adolescentes con estudios de primaria, todos tuvieron nivel bajo de conocimientos sobre el tema de estudio; “resultados que, al ser analizados con el estadístico del Chi Cuadrado, mostró que existe diferencia altamente significativa entre las variables confrontadas ($p < 0,05$), evidenciando que los adolescentes con estudios superiores tienen mayor nivel de conocimientos sobre las ITS”. (31)

El nivel de instrucción tiene una relación directamente proporcional con el acceso a la información y orientación acerca de la educación sobre las infecciones de transmisión sexual, en tal sentido, los adolescentes que tienen estudios del nivel superior, aparte de tener los conocimientos adecuados sobre ello, acuden con mayor frecuencia a los profesionales para hacer las consultadas del caso, recibiendo orientación adecuada para no tener conductas sexuales con riesgo de infección, sea utilizando métodos de barrera o al retardar el inicio de las relaciones sexuales; pero, a pesar de ello, un grupo significativo de ellos ya se iniciaron sexualmente,

influyendo en ellos una serie de factores tal como el divorcio o la separación de los padres, tener madres que quedaron embarazadas cuando eran adolescentes, tener padres muy estrictos o muy permisivos, la influencia de alcohol o drogas, el abuso sexual previo, la influencia de los pares y los/as que trabajan

Al respecto, nuestros resultados son concordantes con lo reportado por Moreno et al. (2019), quienes, en España, al referirse sobre las necesidades percibidas con relación a las ITS en adolescentes escolarizados, reportan que el 60% de ellos tiene estudios de secundaria. (32)

El 69,2 % (90) procede de la zona rural de Kimbiri, encontrándose el 37,7 % (49) con nivel bajo de conocimientos y el 2,3 % (3) con nivel alto; el 23,7 % (30) de jóvenes procede de la zona urbana, encontrándose en este grupo los mayores porcentajes de nivel alto de conocimientos sobre las ITS, con 7,7 % (10 de 14 casos). (32)

Los resultados obtenidos demuestran que los adolescentes procedentes de la zona urbana de Kimbiri, presentaron mayores casos de nivel alto de conocimiento sobre las ITS, con diferencia altamente significativa al ser comparada con los demás grupos ($p < 0,05$), lo que demuestra que la zona de procedencia es un factor que influye sobre el nivel de conocimiento que los adolescentes tienen acerca de las ITS.

En las zonas rurales no existen las condiciones socio económicas necesarias para tener un nivel de vida, viviendo en ellas familias con bajos ingresos económicos, con viviendas precarias, reflejándose en su modo de

vida, siendo influenciado además por otros factores, entre ellos, el desconocimiento que tienen sobre los diferentes tipos de infecciones de transmisión sexual, donde el sexo no es tema frecuente para el diálogo familiar, repercutiendo en el nivel de conocimiento de los jóvenes procedentes de estas zonas, evidenciado en las respuestas realizadas al cuestionario aplicado.

Pareja y Sánchez (2016), en el tema de estudio nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca (Huancayo), señalan que la población circundante a las ciudades, (es decir, los adolescentes procedentes de zonas rurales y marginales) presenta un riesgo mayor de adquirir alguna ITS y, por ende, como consecuencia del nivel socio económico bajo y por la educación inadecuada. (33)

El 73,1 % (95) son de condición económica deficiente, de quienes, el 37,7 % (49) tuvo bajo nivel de conocimientos sobre las ITS, sólo el 0,8 % (1) respondió adecuadamente el cuestionario; el 11,5 % (15) vienen de familias cuya condición económica es buena, en quienes el 9,2 % (12) tuvo nivel alto; “datos que al ser analizados con el estadístico del Chi cuadrado, demuestran que hay diferencia altamente significativa entre las variables confrontadas ($p < 0,05$), evidenciando que la buena condición económica está relacionada con la adecuada información sobre las infecciones de transmisión sexual”.

La condición económica de los adolescentes, igualmente, está relacionada con la calidad de vida de ellos y sus familiares, donde los que carecen de

medios económicos resultaron ser el grupo que desconocen más acerca del tema de estudio; asimismo, una buena parte de ellos son procedentes de zonas marginales y/o rurales de Kimbiri, es decir, que estos jóvenes no tienen el acceso frecuente a las fuentes de información sobre las infecciones de transmisión sexual.

Rivera y Dorcas (2018), en Huánuco, refiere que el desconocimiento de la sexualidad, recibe la influencia de varios factores epidemiológicos como son la edad precoz, nivel socio – económico pobre, solteros y bajo nivel de educación. (34)

Pérez et al. (2019), en Cuba, señalan que algunos factores socioeconómicos como los bajos ingresos y la falta de educación, tienen relación con el incremento del riesgo de tener una ITS en algún momento de su vida, debido al desconocimiento o conocimiento superficial de la etiología y epidemiologías de estas patologías genitales. (35)

TABLA 4

RELACIÓN ENTRE LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y LAS VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS, EN ADOLESCENTES, KIMBIRI, CUSCO, NOVIEMBRE 2023-FEBRERO 2024

Características sociodemográficas	Prácticas de prevención de las ITS				Total		χ^2
	Adecuada		Inadecuada				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Edad							
10 – 13	00	0,0	23	17,7	23	17,7	16,039 p<0,05
14 – 16	08	6,2	44	33,8	52	40,0	
17 – 19	21	16,1	34	26,2	55	42,3	
TOTAL	29	22,3	101	77,7	130	100,0	
Sexo							
Femenino	18	13,8	59	45,4	77	59,2	0,1245 p>0,05
Masculino	11	8,5	42	32,3	53	40,8	
TOTAL	29	22,3	101	77,7	130	100,0	
Información recibida							
Si	16	12,3	23	17,7	39	30,0	0,240 p>0,05
No	13	10,0	78	60,0	91	70,0	
TOTAL	29	22,3	101	77,7	130	100,0	

Grado de instrucción							
Primaria	04	3,1	10	7,7	14	10,8	
Secundaria	11	8,5	81	62,3	92	70,8	23,977
Superior	14	10,8	10	7,7	24	18,4	p<0,05
TOTAL	29	22,3	101	77,7	130	100,0	
Procedencia							
Urbana	19	14,6	11	8,5	30	23,1	
Marginal	07	5,4	03	2,3	10	7,7	60,954
Rural	03	2,3	87	66,9	90	69,2	p<0,05
TOTAL	29	22,3	101	77,7	130	100,0	
Condición económica							
Buena	12	9,2	03	2,3	15	11,5	
Regular	12	9,2	08	6,2	20	15,4	61,126
Mala	05	3,8	90	69,2	95	73,1	p<0,05
TOTAL	29	22,3	101	77,7	130	100,0	

En la tabla 4, se muestra los resultados entre los factores sociodemográficos y las prácticas de prevención de los adolescentes de Kimbiri; se observa que, del grupo de edad de 17 a 19 años (55), el 16,1 % (21) realiza prácticas adecuadas, que se constituye el grupo mayoritario en hacerlo; que, al ser “analizados mediante el estadístico del Chi cuadrado, demuestra que existe diferencia estadística altamente significativa entre las variables confrontadas ($p < 0,05$); es decir que, a mayor edad hay mayor práctica adecuada de prevención contra la ITS”.

Al establecer el sexo de los adolescentes y las prácticas de prevención de las ITS, el mayor grupo que realiza prácticas inadecuadas está conformado por las mujeres con el 45,4 % (59), asimismo, tienen el mayor porcentaje de prácticas adecuadas, con 13,8 % (18), en comparación con los varones; aunque sin diferencia estadística al ser confrontado con el estadístico del Chi Cuadrado, ($p > 0,05$); concluyéndose que el sexo de los adolescentes no está relacionada con las prácticas adecuadas de prevención de las ITS. En relación entre la información recibida por los adolescentes y las prácticas de prevención de las ITS, el mayor grupo que realiza prácticas adecuadas está conformado por adolescentes que han sido informados, representando el 59,6% (53), aunque sin tener diferencia estadística al ser confrontado con el estadístico del Chi Cuadrado, ($p > 0,05$); concluyéndose que la fuente de información no está relacionada con las prácticas adecuadas de prevención de las ITS.

Los que cuenta con estudios superiores, tuvieron los mayores porcentajes de prácticas adecuadas de prevención de las ITS, con 10,8 % (14), asimismo, el mayor grupo de prácticas inadecuadas se observó en los que cuentan con estudios de secundaria, con el 62,3 % (81), resultados que, al ser analizados con el estadístico del Chi cuadrado, evidencian que hay diferencia altamente significativa entre las variables confrontadas ($p < 0,05$), concluyéndose que la escolaridad está relacionada con las adecuadas medidas de prevención, siendo más evidente en los jóvenes que tienen estudios superiores.

Los procedentes de la zona urbana de Kimbiri, tuvieron los mayores porcentajes de prácticas adecuadas de prevención de las ITS, con 14,6 % (19), asimismo, el mayor grupo de prácticas inadecuadas se observó en los procedentes de las zonas rurales, con el 66,9 % (87), datos que, al ser analizados con el estadístico del Chi cuadrado, demuestran que hay diferencia altamente significativa entre las variables confrontadas ($p < 0,05$), concluyéndose que la zona de procedencia está relacionada con las adecuadas medidas de prevención, siendo más evidente en los jóvenes de la zona urbana de la mencionada localidad.

Los que tienen mala condición económica, tuvieron los mayores porcentajes de prácticas inadecuadas de prevención de las ITS, con 69,2 % (90), asimismo, el mayor grupo de prácticas adecuadas se observó en los que tienen condición económica entre buena y regular, cada grupo con el 9,2 % (12); resultados que, al ser analizados con el estadístico del Chi cuadrado, evidencian que hay diferencia altamente significativa entre las variables confrontadas ($p < 0,05$), concluyéndose que la condición económica está relacionada con las medidas de prevención, siendo más evidente en los jóvenes que tienen mala economía.

Al respecto, Bravo (2016), en Huánuco, informa que muchas adolescentes, no cuentan con una fuente de información relacionada a la salud reproductiva, sexualidad, concluyendo que este grupo se constituye como un serio problema de salud pública; Igualmente, Flores et al (2017), en México, concluyen que las adolescentes obtuvieron un bajo nivel de información en la mayoría de los siguientes aspectos: métodos de

prevención del embarazo, infecciones de transmisión sexual, uso correcto de anticonceptivos, obteniéndose de todas, respuestas por debajo del 49% según la escala de medición. (36)

Llama la atención que una buena parte de los adolescentes, a pesar de haber recibido información sobre el tema no hayan puesto en práctica para prevenir alguna ITS, lo que hace evidente la interacción de una serie de factores socioeconómicos y personales que van a influir sobre una adecuada medida de prevención, sea evitando una relación coital, o el uso de anticonceptivos de barrera; asimismo, muchos de ellos no reciben la información sobre sexualidad de forma adecuada, pues, generalmente lo recibieron de los amigos y medios informativos en primer lugar; mientras que de los padres, colegio establecimiento de salud secundariamente.

En las zonas marginales y rurales del distrito de Kimbiri, las condiciones son un tanto variables, principalmente en la zona rural, que indispensables para tener un nivel de vida adecuado, pues, en esas zonas se encuentran familias con ingresos económicos deficientes, influenciado por la falta de educación y medios económicos de los padres, que indirectamente repercutirá en sus hijos, quienes no van a tener una orientación adecuada sobre la educación sexual; en este caso, muchos padres de familia (padre y madre), viven con la influencia de sus mitos y costumbre, en la que el tema de sexualidad para sus hijos menores es tabú, es decir que es “prohibido”, especialmente las mujeres adolescentes, por lo que estas muchachas se encuentran en riesgo de tener un inicio temprano; obvio con el riesgo de adquirir algún tipo de ITS.

TABLA 5

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES, KIMBIRI, CUSCO, NOVIEMBRE 2023-FEBRERO 2024

Prácticas de prevención	Nivel de conocimientos						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuada	05	03,8	13	10,0	11	08,5	29	22,3
Inadecuada	57	43,8	41	31,5	03	02,3	101	77,7
TOTAL	62	47,7	54	41,5	14	10,8	130	100,0
$\chi^2 = 32,925$			$p < 0,05$			**		

** = Altamente significativo

En la tabla 5, se muestra los resultados entre la relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas de prevención de los adolescentes de Kimbiri, en la que, el 77,7 % (101) tiene malas prácticas de prevención de las ITS, hallándose en ellos el 43,8 % (57) de conocimiento bajo; en tanto que, el 22,3 % (29) de adolescentes realizan prácticas adecuadas de prevención, de quienes, el 8,5 % (11) cuenta con nivel alto en conocimiento de las ITS. Al ser analizados con el estadístico del Chi cuadrado, demuestran que hay diferencia estadística altamente significativa entre las variables confrontadas ($p < 0,05$); es decir

que, a buen nivel de conocimientos, las prácticas de prevención sobre las ITS son adecuadas.

Madrid et al. (2020), en Mayabeque (Cuba), al determinar el conocimiento sobre las ITS y las practicas preventivas de los estudiantes del bachillerato del colegio Nelson Ortiz Stefanuto. obtuvo que el “estudio demostró que existe un nivel de conocimiento favorable, no obstante, se presentan conductas de riesgo como mantener relaciones sexuales con personas que apenas conocen sin el uso del preservativo y bajo los efectos del alcohol, lo que aumenta probabilidades de contagio”. (12)

Por su parte, Silva J. (2014), determinó el nivel de conocimiento y comportamiento de riesgo de adolescentes mujeres sobre las ITS en un Programa de Adolescentes de un hospital público; observó que más de la mitad conocen los síntomas de las ITS y una proporción similar usa preservativo, sin hallar correlación entre los niveles de conocimientos y las variables sociodemográficas.

V. CONCLUSIONES

De los resultados obtenidos y considerando los objetivos planteados, se llegó a las siguientes conclusiones:

1. El nivel de conocimientos que tienen 130 adolescentes de Kimbiri, Cusco, sobre las infecciones de transmisión sexual, es bajo (47,7 %).
2. El nivel de conocimientos en este grupo de adolescentes, depende de la edad donde de 10 – 13 (17,7 %) tienen nivel de conocimiento bajo y de 17 -19(6,9 %) tiene nivel de conocimiento alto ($p < 0,05$); pero no se halló relación con el sexo ($p > 0,05$).
3. Existe diferencia estadística significativa entre el nivel de conocimientos y la información recibida sobre las ITS ($p < 0,05$), donde el nivel alto, lo tuvieron los que fueron informados (8,5 %), así como los que cuentan con estudios superiores (7,7 %).
4. La procedencia urbana (7,7 %) y la condición económica buena (9,2 %), influyó en el nivel alto de conocimiento de las ITS, con diferencia significativa ($p < 0,05$).
5. Las prácticas adecuadas de prevención de las ITS, estuvieron relacionadas con la edad de 17 a 19 años, tener estudios superiores, ser procedentes de la zona urbana ($p < 0,05$); mientras que, el sexo y la información recibida no tuvo relación ($p > 0,05$).
6. Existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas de prevención de las ITS, siendo

más inadecuadas en aquellos que tienen nivel bajo (43,8 %) ($p < 0,05$).

VI. RECOMENDACIONES

1. Es indispensable mejorar las acciones de promoción y prevención, por parte de los profesionales capacitados, acerca de las infecciones de transmisión sexual, para que los adolescentes puedan conocer los diferentes tipos de ITS, con la finalidad de realizar prácticas adecuadas para su prevención.
2. A las autoridades del Ministerio de Salud, se les solicita prestar más atención a la problemática de los adolescentes y crear más espacios de servicios diferenciados, para establecer un diálogo con ellos, olvidando tabúes, principalmente a nivel familiar, y así puedan adquirir información de manera segura y confiable.
3. Se deben continuar con más trabajos de investigación en esta población que, de manera continua está incrementándose, así como de casos de infecciones de transmisión sexual.

VII. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. OMS. Health topics: Sexually transmitted infections. [Internet] ; 2023. [Citado 10 de Octubre de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gclid=Cj0KCQiAr8eqBhD3ARIsAle-buMLM4QaTbr5OL4EYosef6ArlNi6G1Ou3laFtl24fqNgrL6d_3TLaokaAtoWEALw_wcB](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gclid=Cj0KCQiAr8eqBhD3ARIsAle-buMLM4QaTbr5OL4EYosef6ArlNi6G1Ou3laFtl24fqNgrL6d_3TLaokaAtoWEALw_wcB).
2. ONUSIDA, OMS. Situación de la epidemia de SIDA: Ginebra [Internet] diciembre de 2016.[citado 10 de junio 2023]. Disponible en: http://data.unaids.org/pub/EpiReport/2006/2006_epiupdate_es.pdf.
3. Gaviria Á M. Conocimientos de los estudiantes universitarios del Colegio Mayor de Antioquia, Medellín, acerca del Papilomavirus humano. Rev Fac Nac Salud Pública. 2018 jul-Dic.
4. PAHO. VIH, Adolescentes y Jóvenes: la OMS interviene: [Internet] noviembre de 2017 [citado 10 de junio 2023]. Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/sa-VIH.noviembre.pdf>.
5. Cardona D V, Ariza A, Gaona C, Medina O A. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. [Internet] 2019 [citado 22 de Mayo de 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000600003&lng=es.
6. Madrid Mercado M L, Mesías Mercado E M, Méndez Caicedo M G.

Revista Cuatrimestral “Conecta Libertad”. [Internet] ; 2020. Disponible en: [file:///C:/Users/Steve/Downloads/editor_itsl,+ART+5+V4+-+N1+pp50-59+\(1\)%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Steve/Downloads/editor_itsl,+ART+5+V4+-+N1+pp50-59+(1)%20(1).pdf).

7. Blandón M, Palacios L, Berbesí D. Infección activa por sífilis en habitantes de calle y factores asociados: Rev Esp Salud Publica; 2019.
8. Martins D C, Pesce G B, Silva G M, Fernandes C A. Sexual behavior and sexually transmitted diseases among the female partners of inmates. Rev Latino-Am Enfermagem. 2018; 26: e3043.
9. Pérez M A, Campos A, Sánchez M T, Hueso C. Características sociodemográficas, indicadores de riesgo y atención sanitaria en relación a infecciones de transmisión sexual en población inmigrante de Granada. Rev Esp Salud Publica. 2019.
- 10 Heredia LPD, Ramírez EGL, Pereira CF, Vargas D. Efeito das variáveis sociodemográficas e de vulnerabilidade no padrão do uso de álcool em mulheres universitárias. Texto contexto - Enferm. 2017.
- 11 Castro G, Carrasco M, Solar F, Catrien M, Garcés C, Marticorena C. Impacto de las políticas de educación sexual en la salud sexual y reproductiva adolescente en el sur de Chile, período 2010-2017. Rev Chil Obstet Ginecol. 2019.
- 12 MadridMercado ML, Mesías Mercado EM, Méndez Caicedo MG. Revista Cuatrimestral “Conecta Libertad. [Internet]; 2020.. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125/324>

- 13 Cifuentes C, Gaete G, Sepúlveda C, Morales I, Para D. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. [Internet]; 2021. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2021000100002&script=sci_arttext.
- 14 Cruz A. Factores asociados a la práctica de conductas sexuales de riesgo en línea en adolescentes escolarizados Tesis Maestría en Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. [Internet]; 2022. Disponible en: <http://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/81229>.
- 15 Silva, J; Andrade, K; Palacios, E; Rojas, V y Mendoça, J. (2014). Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Enfermería Universitaria 2014.
- 16 Segura S, Matzumura J, Gutiérrez H. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del colegio los jazmines de naranjal. Lima: Universidad de San Martín de Porres.
- 17 Lome Deysi. Efectividad de la intervención educativa participativa de enfermería en el nivel de conocimientos de las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención en adolescentes del 5to año de una institución educativa de Lima. Tesis Enfermería. [tesis de Internet] UNMSM. 2016. Disponible en:

<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4996>.

18 Quispe H Maykely. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y la exposición a factores de riesgo en gestantes adolescentes que acuden al servicio de adolescencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Tesis Obstetricia. [Internet]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/6884>.

19 Pardave R. Conocimiento y prácticas frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Apóstol San Pablo de Ticlacayan-Pasco. Tesis segunda especialidad Obstetricia, Universidad de Pasco. [Internet] 2019. Disponible en: <http://distancia.udh.edu.pe/handle/123456789/2227>.

20 Yupanqui S. Factores asociados al nivel de conocimiento y practica de prevención sobre Virus del Papiloma Humano en gestantes adultas atendidas por teleconsulta en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Tesis Medicina Humana. [tesis de Internet] Universidad Ricardo Palma. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5291>.

21 Paucar Orellana LF, Mauricio Huamán. Nivel de conocimiento, actitudes, medidas preventivas e infecciones de transmisiones sexuales en adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria de los planteles de aplicación Guaman Poma de Ayala – UNSCH, Ayacucho 2021. Tesis. Huamanga: Universidad nacional de San Cristóbal de Huamanga , Ayacucho.

- 22 Pacheco Larrea CC, Taya Tenorio S. Conocimiento y actitud de
. estudiantes varones frente a infecciones de transmisión sexual - Centro
preuniversitario UNSCH Setiembre - Noviembre 2021. Huamanga:
Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho.
- 23 Quesada D. Saber, opinión y ciencia: una introducción a la teoría del
. conocimiento. Primera Edición. Barcelona. [Internet] 1998. Disponible
en: Ariel. ISBN 8434487462. OCLC 38749905..
- 24 Asamblea Mundial de la Salud. Contribución de la OMS a la aplicación
. de la estrategia para la salud y el desarrollo del niño y del adolescente:
informe de la Secretaría. Organización Mundial de la Salud, 2006.
- 25 Duarte OG, Duplat T. "Banco de materiales digitales del Plan Andino
. para la prevención del embarazo en adolescentes" Memorias de
Bibliotic 2011.
- 26 Figueroa A, Figueroa L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes
. desde el contexto cubano. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2017 Abr
[citado 28 de marzo 2023]. Disponible en:
[https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2843/ht
ml](https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2843/html)
- 27 Cárdenas A, Yunga A, Zamora A, Salazar G. Prevención, atención y
. control de las enfermedades de transmisión sexual. Ciencias de la
Salud. [Internet] 2021. pp: 195-216;. Disponible en:
[file:///F:/Biblioteca/Downloads/Dialnet-
PrevencionAtencionYControlDeLasEnferm.](file:///F:/Biblioteca/Downloads/Dialnet-PrevencionAtencionYControlDeLasEnferm.)

- 28 Vidal E, Hernández B. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las . infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. Rev Haban Cienc Méd. [Internet] 2017; 16(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2017000400014&script=sci_..
- 29 Navarro V. Conocimientos y actitudes con respecto a la sexualidad e . inicio de la actividad sexual en adolescentes de secundaria de la I.E Jorge Martorell Flores de Tacna- 2017. [Tesis de licenciatura]. Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman de..
- 30 Paredes F y Chávez B. Conocimiento sobre salud sexual y conducta . sexuales de riesgo, en adolescentes del asentamiento poblacional Micaela Bastidas, Iquitos- 2015. [Tesis de licenciatura]. Iquitos. Universidad Nacional de la Amazonia peruana; 2015.
- 31 Káiser M y Quinchés A. Grado de conocimiento que tienen las . estudiantes del segundo de bachillerato del colegio Rita Lecumberri sobre la prevención del embarazo e infecciones de transmisión sexual. [tesis de licenciatura]. Guayaquil. Universidad de Guayaq..
- 32 Moreno M, Muñoz M, Pérez P, et al. Los adolescentes españoles y su . salud. Un análisis en chicos y chicas de 11 a 17 años. Ministerio de Sanidad y Consumo, Madrid. [Internet] 2019 Disponible en: https://scholar.google.com/scholar_lookup?title=Los%20adolescentes%20es..
- 33 Pareja E y Sánchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en

- . adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca-periodo 2016. [Tesis de licenciatura]. Huancayo. Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roose..
- 34 Rivera M, Dorcas M. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de obstetricia del primer al octavo ciclo de la universidad de Huánuco. Tesis Obstetricia. Univ Huánuco. 2018. Disponible en: <http://200.37.135.58/handle/>.
- 35 Pérez M, Sosa M, Amarán J, Pinto M, Arias D. Algunos aspectos relacionados con el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un área de salud. MEDISAN. [Internet] 2019. 13(3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-301>.
- 36 Flores E, Martínez M, Alonso M, Hernández L. Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA. MediMay; [Internet] 2017; 24(2). Disponible en: <http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1096>.

ANEXOS

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO: Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes, Kimbiri, Concepción, Cusco, noviembre 2023 a febrero 2024

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento y de adolescente en prevención de infecciones de transmisión sexual, Kimbiri, Concepción, Cusco, noviembre 2023 a febrero 2024.

SELECCIÓN DE PARTICIPANTES: Todos los adolescentes que acudan al Hospital de Kimbiri

RIESGOS: El presente proyecto de investigación no conlleva a ningún riesgo para la participante.

BENEFICIOS: Conocimiento y prácticas de prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes

CONFIDENCIALIDAD: Su nombre no será utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean expuestos.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA: La participación es estrictamente voluntaria.

DERECHO DE RETIRARSE DEL ESTUDIO: La participante tendrá el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento. No habrá ningún tipo de sanción o represalias.

AUTORIZACION

He leído el procedimiento descrito arriba. Las investigadoras me han explicado el estudio y han contestado mis dudas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el estudio que están realizando las bachilleres

.....

FIRMA

ANEXO 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
EFP DE OBSTETRICIA



“Estimado adolescente, las siguientes preguntas tienen como propósito obtener datos acerca de los conocimientos que Ud. tiene acerca de las ITS y las prácticas de prevención. La encuesta es de carácter anónimo, por tal motivo puede responder con total confianza y libertad. Anticipadamente gracias por su participación”.

EDAD: 10 – 13 ()
14 – 16 ()
17 – 19 ()

SEXO: Femenino ()
Masculino ()
Otros ()

NIVEL DE ESTUDIOS: Primaria ()
Secundaria ()
Superior ()

PROCEDENCIA: Urbana ()
Marginal ()
Rural ()

CONDICIÓN ECONÓMICA: Buena ()
Regular ()
Deficiente ()

ESTADO CIVIL: Soltero(a) ()
Conviviente ()
Casado(a) ()

RECIBIO INFORMACIONB SOBRE ITS: Si ()
No ()

Cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos sobre ITS

Nº	Ítems	V	F
1	Si mi pareja está infectada con el VIH/SIDA lo besaría sin temor	V	F
2	Una mujer embarazada puede transmitir el VIH a su bebé	V	F
3	Lavar la ropa de enfermo de VIH/ SIDA implica riesgo de contraer la enfermedad	V	F
4	La sífilis puede dejar lesiones permanentes si no se trata precozmente	V	F
5	Las formas de transmisión de la hepatitis B son por vía sexual, transfusión sanguínea.	V	F

6	Es peligroso compartir alimentos o agua con personas enfermas de VIH/SIDA	V	F
7	El contagio por herpes solo da síntomas en la zona de los genitales	V	F
8	El virus del papiloma humano se transmite por el aire	V	F
9	La gonorrea puede pasar sin síntomas en la mujer	V	F
10	Es posible saber si hay infección por el VIH al día siguiente de una práctica de riesgo	V	F
11	La hepatitis B nunca deja secuelas	V	F
12	La gonorrea y la clamidiasis son enfermedades de ITS.	V	F
13	El virus del VIH afecta a todas las células del organismo humano	V	F
14	Los mosquitos pueden transmitir el virus del VIH	V	F
15	El preservativo femenino es tan eficaz como el preservativo masculino para evitar la transmisión del virus del VIH	V	F
16	Abrazar y besar en la mejilla a una persona seropositiva implica riesgo de transmisión del VIH	V	F
17	Las píldoras anticonceptivas son eficaces para prevenir herpes genital.	V	F
18	Actualmente existe una vacuna contra la infección del VIH	V	F
19	El uso de cremas espermicidas durante las relaciones sexuales evita el contagio por clamidias	V	F
20	Si se usa preservativo solo algunas veces, ¿ofrece alguna protección contra la ITS?	V	F

Cuestionario para evaluar las prácticas de prevención de las ITS

Nº	Ítems		
1	Eres fiel a tu pareja	SI	No
2	Tuvo relaciones sexuales con su pareja en los últimos 6 meses	SI	No
3	Usó preservativo con su pareja	SI	No
4	Tuvo relaciones sexuales con parejas casuales en los últimos 6 meses	SI	No
5	Usó preservativo con su pareja casual	SI	No
6	Hizo negociación del uso de preservativos para usarlo	SI	No
7	Te hiciste la prueba de detección de ITS	SI	No
8	Tienes más de una pareja sexual	SI	No
9	Acudes a fiestas nocturnas llamadas “semáforo”	SI	No
10	Has tenido relaciones sexuales bajo efectos de alcohol o algún otro tipo de droga	SI	No

ANEXO 3

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR
Variable Independiente		
Conocimiento sobre ITS	Conoce A medias Desconoce	Define a las ITS Define con aciertos y errores No define a las ITS
Variable Dependiente		
Prácticas de prevención	Adecuada Inadecuada	Utiliza diferentes métodos No hace uso de ningún método
Variable Interviniente		
Edad	10– 13 años 14 – 16 17 – 19	DNI
Nivel de estudios	Primaria Secundaria Superior	1° a 6° grado 1° a 5° año 1° a 5° año
Sexo	Masculino Femenino otros	Identificación de genero
Procedencia	Urbana Marginal Rural	Vive en la ciudad Vive en zonas marginales Vive en el campo
Condición económica	Buena Regular Deficiente	Ingreso familiar: > 3000 soles Ingreso familiar: 1000-3000 Ingreso familiar: < 1000 soles

ANEXO 4
EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE KINBIRI



REALIZANDO LAS RESPECTIVAS ENCUESTAS



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N°00722-2024-UNSCH- FCSA- D

BACHILLERES: STEVE BRYAN SANCHEZ HUMAREDA y JULY REBECA SALVADOR GUZMAN
En la ciudad de Ayacucho, siendo las 08:10 de la mañana del día 01 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 Y PRÁCTICAS DE ADOLESCENTES EN PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, KIMBIRI NOVIEMBRE 2023-FEBRERO 2024"**, presentado por los Bachilleres: **STEVE BRYAN SANCHEZ HUMAREDA y JULY REBECA SALVADOR GUZMAN** para optar el título profesional de **OBSTETRA**. Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente : Prof. Noemi Yolanda Quispe Cadenas (delegada por el Decano)

Miembros : Prof. Oriol Marciano Chuchón Gómez

: Prof. Lucy Orellana de Piscoya

: Prof. Maritza Rodríguez Lizana

Asesor :Prof. Jorge Miguel Cevallos Sáez

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° 00722-2024-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: **JULY REBECA SALVADOR GUZMAN** a las 08:15, continuando el Bachiller: **STEVE BRYAN SANCHEZ HUMAREDA** culminando a las 08:45 . Seguidamente la Presidente de la Comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas: invitando a iniciar a la Prof. Maritza Rodríguez Lizana, seguidamente da pase a la Prof. Lucy Orellana de Piscoya, luego participa el Prof. Oriol Marciano Chuchón Gómez, finalmente participa la presidente de los miembros del jurado Prof. Noemi Yolanda Quispe Cadenas , y luego invita al Prof. Jorge Miguel Cevallos Sáez para su intervención como asesor.

Una vez concluida con las intervenciones 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: STEVE BRYAN SANCHEZ HUMAREDA

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas	17	17	17	17
Prof. Oriol Marciano Chuchón Gómez	16	17	17	17
Prof. . Lucy Orellana de Piscoya	17	17	17	17
Prof. Maritza Rodríguez Lizana	16	16	18	17
PROMEDIO FINAL				17

BACHILLER: JULY REBECA SALVADOR GUZMAN

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Noemí Yolanda Quispe Cadenas	17	17	17	17
Prof. Oriol Marciano Chuchón Gómez	16	17	17	17
Prof. Lucy Orellana de Piscoya	17	17	17	17
Prof. Maritza Rodríguez Lizana	16	16	18	17
PROMEDIO FINAL				17

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: aprobar a los Bachilleres **STEVE BRYAN SANCHEZ HUMAREDA y JULY REBECA SALVADOR GUZMAN** 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. Noemí Yolanda Quispe Cadenas
Presidente


Prof. Oriol Marciano Chuchón Gómez
Miembro


Prof. Prof. Lucy Orellana de Piscoya
Miembro


Prof. Maritza Rodríguez Lizana
Miembro


Prof. Graciela Mendoza Bellido
Secretaria Docente


Prof. Jorge Miguel Cevallos Sáez
Asesor

Ayacucho 01 de julio 2024

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 024 - 2024

El Director de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la Resolución Decanal N°203-2024-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 Y PRACTICAS DE ADOLESCENTES EN PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, KIMBIRI NOVIEMBRE 2023-FEBRERO 2024”**

Autores:

Bach: SANCHEZ HUMAREDA, Steve Bryan

Bach: SALVADOR GUZMAN, July Rebeca

ASESOR:

Dr. Jorge Miguel CEVALLOS ZAEZ

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITING** concluyendo que presenta un porcentaje de 28 % 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, 24 de junio del 2024

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**


Dr. Pavel Antonio Alarcón Villa
DIRECTOR

“Conocimiento y prácticas de adolescentes en prevención de infecciones de transmisión sexual, Kimbiri noviembre 2023-febrero 2024”

por STEVE BRYAN SANCHEZ HUMAREDA Y JULY REBECA SALVADOR
GUZMAN

Fecha de entrega: 24-jun-2024 04:08p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2408067624

Nombre del archivo: Tesis_Steve_Sanchez_y_July_Salvador_parafraseado_1.docx (246.22K)

Total de palabras: 11965

Total de caracteres: 65880

“Conocimiento y prácticas de adolescentes en prevención de infecciones de transmisión sexual, Kimbiri noviembre 2023-febrero 2024”

INFORME DE ORIGINALIDAD

28%

INDICE DE SIMILITUD

30%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

25%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Nacional de San
Cristóbal de Huamanga

Trabajo del estudiante

10%

2

repositorio.unsch.edu.pe

Fuente de Internet

10%

3

repositorio.urp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

Submitted to Universidad de Burgos UBUCEV

Trabajo del estudiante

1%

5

www.horizontemedico.usmp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.unac.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

7

revistaitsl.itslibertad.edu.ec

Fuente de Internet

<1%

8

repository.udca.edu.co

Fuente de Internet

<1%

9	Submitted to Universidad TecMilenio Trabajo del estudiante	<1 %
10	Submitted to Universidad Catolica Cardenal Raul Silva Henriquez Trabajo del estudiante	<1 %
11	www.scielo.org.co Fuente de Internet	<1 %
12	www.who.int Fuente de Internet	<1 %
13	revsexologiaysociedad.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad Autonoma de Chile Trabajo del estudiante	<1 %
15	apps.who.int Fuente de Internet	<1 %
16	espanol.nichd.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.ual.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo