

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS:

**Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitud en
varones adolescentes y jóvenes. Centro de Salud los Licenciados.
Ayacucho. Febrero - abril 2024**

Para optar el título profesional de:

OBSTETRA

PRESENTADO POR:

**Bach. Aracely Yumaira BERROCAL LLALLAHUI
Bach. Angie Esthefanny MAURICIO LUYA**

ASESORA:

Dra. Luisa ALCARRAZ CURI

AYACUCHO - PERÚ

2024

RESUMEN

Objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y actitud en varones adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Los Licenciados. Ayacucho. Febrero-abril 2024. **Materiales y Métodos** investigación aplicada, cuantitativa. Diseño observacional, relacional, prospectivo y de corte transversal. Población estuvo constituida por 300 varones adolescentes y 150 jóvenes que acuden al Centro de Salud Los Licenciados en el periodo de febrero - abril 2024. Muestra estuvo conformada por 170 varones adolescentes y 110 jóvenes. Muestreo probabilístico tipo aleatorio simple. Técnica entrevista. Instrumento cuestionario para determinar el nivel de conocimiento y la prueba de Likert para medir la actitud. **Resultados:** Del 100% (170) adolescentes el 46,5% (79) tienen nivel de conocimiento bajo de los cuales el 30,0% presentaron actitud desfavorable frente a las ITS. En el grupo de jóvenes del 100% (110) el 52,7% (58) presentaron nivel de conocimiento alto de los cuales el 51,8% (57) presentaron actitud favorable frente a las ITS.

Conclusión: Los adolescentes en mayor porcentaje presentaron nivel de conocimiento bajo y actitud favorable sobre las ITS, mientras que los jóvenes tienen un nivel de conocimiento alto y actitud favorable habiendo relación significativa en ambos grupos $p < 0.05$.

Palabras Claves: Conocimiento; actitud; infección de transmisión sexual; adolescentes; jóvenes.

ABSTRACT

Objective to determine the level of knowledge about Sexually Transmitted Infections and attitude in adolescent men and young people treated at the Los Licensed Health Center. Ayacucho. February-April 2024. **Materials and Methods** applied, quantitative research. Observational, relational, prospective and cross-sectional design. The population consisted of 300 adolescent males and 150 young people who attended the Graduate Health Center in the period from February to April 2024. The sample consisted of 170 adolescent males and 110 young people. Simple random probability sampling. Interview technique. Questionnaire instrument to determine the Likert test knowledge and the Likert test to measure attitude. **Results:** Of 100% (170) adolescents, 46.5% (79) have a low level of knowledge, of which 30.0% presented an unfavorable attitude towards STIs. In the group of 100% young people (110), 52.7% (58) presented a high level of knowledge, of which 51.8% (57) presented a favorable attitude towards STIs.

Conclusion: A higher percentage of adolescents presented a low level of knowledge and a favorable attitude about STIs, while young people have a high level of knowledge and a favorable attitude, with significant relationship $p < 0.05$ in both groups.

Keywords: Knowledge; attitude; sexually transmitted infection; teenagers; youths

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios por acompañarnos en el proceso de nuestra carrera, por ser nuestra guía en cada paso que damos para poder llegar a cumplir nuestras metas.

A nuestra Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga porque nos han exigido tanto y al mismo tiempo nos ha permitido obtener nuestro ansiado título.

A la Facultad de Ciencias de la Salud, a la Escuela Profesional de Obstetricia y sus docentes por enseñarnos con mucho esmero y dedicación estos 5 años de carrera universitaria.

A la Dra. Alcarraz Curi, Luisa, por su asesoría, sabiduría, paciencia, orientación para la elaboración de nuestra investigación.

Al EE. SS Los Licenciados por abrirnos las puertas de su institución para la elaboración de nuestra investigación.

DEDICATORIA

A mis progenitores Tito y Yanet por su amor y apoyo incondicional en cada trayecto de mi vida, por cada motivación, a mis hermanos por su cariño y amor.

BERROCAL LLALLAHUI, Aracely Yumaira

Quiero agradecer a mis padres Wilmer, Luisa y a mis hermanas porque son el motivo, para seguir cumpliendo mis metas propuestas y crecer profesionalmente

MAURICIO LUYA, Angie Esthefanny

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	3
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	6
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO	8
2.2 BASE TEÓRICA – CIENTÍFICA	13
2.2.1. Infección de Transmisión Sexual	13
2.2.2. Infecciones de transmisión sexual más frecuentes en varones adolescentes y jóvenes.....	14
2.2.2.1. Sífilis (26)	14
2.2.2.2. Hepatitis B (27)	15
2.2.2.3. VIH/SIDA	15
2.2.2.4. Virus del Papiloma Humano	16
2.2.3. Conductas de riesgo para adquirir las ITS en adolescentes y jóvenes ...	16
2.2.3.1. Inicio de relaciones sexuales.....	17
2.2.3.2. Alcoholismo y drogadicción	17
2.2.3.3. No uso de preservativo	17
2.2.3.4. Número de parejas sexuales.....	17
2.2.4 Conocimiento sobre las ITS.....	17
2.2.5. Actitud de los adolescentes y jóvenes sobre las ITS	18
2.2.6. Prevención de las ITS.....	18
2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS	18
2.4. HIPÓTESIS	19
2.5 VARIABLES.....	20
CAPITULO III: METODOLOGIA.....	21
3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	21
3.2 MÉTODO DE ESTUDIO	21
3.3 POBLACIÓN	21
3.4. MUESTRA.....	21
3.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	22

3.6 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS E INFORMACIÓN	23
CAPITULO IV	22
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	22
CONCLUSIONES	41
RECOMENDACIONES	42
ANEXOS	48

INTRODUCCIÓN

En el mundo la Organización Mundial de la Salud refiere que existen 340 millones de nuevos casos de infecciones de transmisión sexual entre hombres y mujeres de 15 a 49 años(1). En Perú la frecuencia de las infecciones de transmisión sexual varía de una región a otra, siendo los grupos más sensibles los adolescentes, jóvenes y adultos. Los adolescentes son una población que va en incremento a nivel mundial, constituyen un grupo que se encuentran en proceso de cambios biológicos, por lo que el sistema inmunológico aún no está completamente desarrollado por tanto tienen mayor susceptibilidad de ser infectado, en lo social influenciado por sus pares adopta conductas de riesgo que afectan su salud sexual.

Por lo general, los jóvenes son quienes presentan mayor número de contagios y adolescentes de 15 y 20 años que padecen de ITS, como consecuencia del inicio precoz de actividades coitales y falta de orientación. Entre 10 a 30% de varones con uretritis gonocócica no tratados, probablemente padezcan epididimitis, y otro porcentaje podrían enfrentar infertilidad(1).

La forma de vivencia de los adolescentes y jóvenes se dan por lo general acompañado de conductas de riesgo como inicio temprano de relaciones coitales, promiscuidad, no uso de métodos anticonceptivos; como consecuencia de todo ello padecen infecciones de transmisión sexual, enfrentan embarazos no deseados, aborto que afectan su salud personal, social y calidad de salud.

En Centro de Salud Los Licenciados, las infecciones de transmisión sexual es cada vez más alto en varones adolescentes y jóvenes, debido al desconocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y el desinterés frente a su salud sexual, por lo cual no acuden oportunamente a los establecimientos de salud para recibir una buena información, orientación y consejería; por otro lado, hay algunos adolescentes y jóvenes que sí conocen sobre el tema y a pesar de tener conocimiento no actúan de manera correcta, por lo que demandan atención y cuando presentan alguna manifestación clínica de alguna infecciones de transmisión sexual. Bajo esta

realidad la tesis titulado Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitud en varones adolescentes y jóvenes fue realizada en el periodo de febrero a abril 2024 en el Establecimiento de Salud Los licenciados, el propósito fue determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a las Infecciones de transmisión sexual, mediante una investigación aplicada, observacional, descriptiva, transversal.

Los resultados muestran que la frecuencia de ITS fue 4,1% (7) en adolescentes y 5,5% (6) de jóvenes.

En relación al nivel de conocimiento sobre ITS 46,5 % (79) adolescentes de 14 a 16 años tuvieron nivel de conocimiento bajo y 51,8 % (57) de jóvenes de 20 a 25 años tuvieron nivel de conocimiento alto.

La actitud frente a las ITS es favorable 61,8 % (105) en adolescentes de 14 a 16 y en 92,7 % (102) jóvenes de 20 a 25 años.

Se halló significancia entre el nivel de conocimiento y actitud en adolescentes y jóvenes frente a las ITS ($p < 0.05$).

En el grupo de adolescentes, la edad y el grado de instrucción se asocian significativamente con el nivel de conocimiento ($p < 0.05$).

No se halló asociación entre las características personales y actitud frente a las ITS tanto en adolescentes y jóvenes ($p > 0.05$).

En el grupo de adolescentes no se encontró relación significativa entre el nivel de conocimiento y los antecedentes sexuales. En los jóvenes se halló relación entre el número de parejas sexuales con el nivel de conocimiento.

Los antecedentes sexuales no se relacionan con la actitud frente a ITS tanto en adolescentes y jóvenes ($p > 0.05$).

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La OMS reporta que millones de varones contraen ITS por día, porcentajes altos no presentan síntomas, por año aproximadamente 374 millones padecen de alguna de las ITS. Por lo menos 30 bacterias, virus y parásitos diferentes se contagian durante las relaciones coitales, entre estos se hallan la clamidiasis, gonorrea o blenorragia, sífilis con mayor frecuencia en varones. Individuos de 15 a 49 años son víctimas de infección por VHS o herpes; el VPH es causante de 311 000 muertes por cáncer de cérvix el cual es transmitido por el varón (2).

Las infecciones en adolescentes y jóvenes de América Latina y el Caribe se registran diariamente entre 30 nuevos casos a 11.000 al año (3).

Investigaciones realizadas en Ecuador refieren que 64,1% de los estudiantes adolescentes desconocen el síndrome de las infecciones transmitidas sexualmente, respecto a las medidas preventivas, 50 % el uso de condón como medida de prevención, 50 % posee actitudes desfavorables (4).

El servicio de Epidemiología de España en el 2021 en varones diagnosticó 278 casos de infección gonocócica de los cuales el 80,9% con edades de 25 a 34 años, 103 casos de sífilis en varones de 35 a 44 años, el 50% de 20 a 24 años presentaron como sífilis primaria, el 26,2% tenían VIH y 330 infección por Chlamydia en el grupo de 20 a 24 años y 17 casos de Linfogranuloma venéreo (5).

Estudios ejecutados en EE. UU en el 2021 reportan que 51% de casos de ITS por clamidia, gonorrea y sífilis se presentaron en varones jóvenes de 15 a 24 años (6), mientras que en Cuba el mismo año reportaron que el 47,1% habían sido afectados con una ITS (7).

El Ministerio de Salud de Colombia que se diagnostica cada hora una infección de transmisión sexual (ITS), principalmente VPH, sífilis, herpes y gonorrea que afecta a los varones, que representa el 79,9% de los contagios, esto equivale

a 3.770 casos entre las edades comprendidas de 15 a 34 años (8).

En Tacna en el año 2021 la investigación realizada en estudiantes reportó que el 90% tenía entre 18 a 29 años, 74% demostró actitud favorable hacia las conductas riesgosas (9).

La Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud – MINSA en Perú en el año 2023 reportó 1,528 nuevos diagnósticos, de los cuales el 80% fueron de sexo masculino con edades de 15 a 29 años (10).

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La región de Ayacucho está ubicada en la zona sur centro del país, cuenta con 11 provincias y 119 distritos, 616,176 habitantes. El distrito de Ayacucho tiene una población total de 103,515 habitantes, de las cuales 50,203 son varones (11).

El MINSA reporta que en Ayacucho durante el año 2020 las personas infectadas por el VIH/SIDA fueron 48 casos, en el 2021 se incrementó a 60 casos y para el 2022 se registraron 43 casos(12). En el 2023 la DIRESA informó sobre 695 casos de VIH, de los cuales sólo 376 personas reciben tratamiento antirretroviral que representa el 79 % de tratamiento en el grupo masculino de 18 a 59 años los más afectados.

En la tesis de pregrado sobre conocimientos y actitudes de varones frente a ITS hallaron que 37% se da en adolescentes y jóvenes y tienen actitud indiferente y desfavorable (13).

El Centro de Salud Los Licenciados de categoría I-4 pertenece a la Red de Salud Huamanga, su zona de cobertura comprende la Picota, Pinos, Wari Accopampa, Nery García, Quijano Mendivil, Licenciados, San Felipe, Altamirano, Los Laureles, Covadonga I-II, Mariscal Cáceres, 11 de junio, Artesanos, Enace y el Señor de Palacios.

Sobre casos de ITS en varones el año 2021 el departamento de Estadística del establecimiento mencionado reportó 15 casos (6 sífilis, 6 hepatitis B ,1 gonorrea, 1 herpes, 1 VIH). El año 2022 reportaron 10 casos (3 sífilis, 3 hepatitis B y 4 VIH en varones). El año 2023 reportó 10 casos de VIH.

Dado la frecuencia de ITS en el mes de mayo del 2023 se implementó el Tratamiento Antirretroviral (TAR) a pacientes varones, mujeres y gestantes con diagnósticos de Sífilis y VIH y paralelamente se implementó un consultorio de "Prevención de ITS" lo que viene funcionando en espacio compartido con el consultorio de atención al adolescente.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitud en varones adolescentes y jóvenes que se atendieron en el Centro de Salud Los Licenciados Ayacucho, febrero-abril 2024?

Problemas específicos

1. ¿Cuál es la frecuencia de las ITS en varones adolescentes y jóvenes?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los varones adolescentes y jóvenes sobre las ITS?
3. ¿Cuál es la actitud en varones adolescentes y jóvenes frente a las ITS?
4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre ITS y la actitud en varones adolescentes y jóvenes?
5. ¿Cuáles son los antecedentes personales (edad, ocupación, estado civil, grado de instrucción) de los varones adolescentes y jóvenes que se relacionan con el nivel de conocimiento y actitud frente a las ITS?
6. ¿Cuáles son los antecedentes sexuales (Inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, uso de preservativo, alcoholismo, drogadicción) de los varones adolescentes y jóvenes que se relacionan con el nivel de conocimiento y actitud frente a las ITS?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitud en varones adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Los Licenciados Ayacucho. Febrero-abril 2024.

Objetivos específicos

1. Estimar la frecuencia de las ITS en varones adolescentes y jóvenes.
2. Determinar el nivel de conocimiento de los varones adolescentes y jóvenes sobre las ITS.
3. Determinar la actitud en varones adolescentes y jóvenes frente a las ITS.
4. Relacionar el nivel de conocimiento sobre ITS y la actitud en varones adolescentes y jóvenes.
5. Relacionar los antecedentes personales (edad, ocupación, estado civil, grado de instrucción) de los varones adolescentes y jóvenes con el nivel de conocimiento y actitud frente a las ITS.
6. Relacionar los antecedentes sexuales (Inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, uso de preservativo, alcoholismo, drogadicción) de los varones adolescentes y jóvenes con el nivel de conocimiento y actitud frente a las ITS.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

CORTEZ, C (2017) Ecuador, en el estudio “Infección de transmisión sexual en el Centro de Rehabilitación Social para varones de la ciudad de Esmeraldas analizó el comportamiento frente a las ITS, mediante diseño analítico, descriptivo, cuantitativo exploratorio, transversal, en una muestra conformado por 60 varones de 18 a 29 años. En los resultados reporta que 90% no presentaron ITS, las conductas de riesgo identificadas, 55% tienen relaciones coitales sin protección”(14).

ORDOÑEZ ,S (2018) Ecuador en el estudio sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes mediante método descriptivo, en una muestra de 240 estudiantes, a través de una encuesta, reportó que el 64,1% no reconocen los signos y síntomas de las ITS; 46,7% tienen conocimiento que al no usar el preservativo durante las relaciones coitales se transmiten algunas ITS, 50,0% usan el preservativo y el 50,0% presentaron actitudes desfavorables frente a las ITS” (4).

MENA, E (2020) Ecuador, investigaron con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo que causan las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 15 a 19 años, mediante investigación de enfoque cuantitativo, descriptivo en una muestra de 119 estudiantes, halló que el 61% presentaron conocimiento bajo” (15).

MONET, D et al. (2021) Cuba , investigaron “Modificación de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y uso de preservativos en adolescentes varones el objetivo fue evaluar el efecto de un programa educativo para modificar los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual el método utilizado fue explicativo-demostrativo, se tuvo como muestra 34 adolescentes varones entre 14 a 19 años, se utilizó la encuesta como instrumento; reportaron que 52,9% iniciaron sus relaciones coitales desde 14 a 16 años, 39% no usan método de barrera y 47,1% presentaron infección de transmisión sexual” (7).

CRUZ, Y (2017) Arequipa, Investigó con el propósito de “Identificar el conocimiento que tienen los adolescentes del Centro de Educación Sebastián Barranca ubicado en Camaná. El diseño de estudio fue descriptivo transversal, la muestra fueron 96 adolescentes, el instrumento utilizado fue la prueba de Likert. Los resultados reportan que 52% tuvieron conocimiento medio sobre ITS en aspectos generales, 57% presentaron conocimiento medio sobre vías de transmisión y el 60% presentaron conocimiento medio sobre signos y síntomas” (16)

PALOMINO, S; SUASNABAR, E (2019) Chilca, investigaron el “Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en jóvenes del Barrio Puzo, distrito de Chilca, la investigación fue básica, descriptiva, con una muestra de 150 jóvenes. Instrumento el cuestionario, se obtuvo que el nivel de conocimiento en el 62,7% fue bajo, en 34,7% medio y solo en 2,7% alto” (17).

EGUSQUIZA, I (2019) Lima, investigo la “Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N°3076 Santa Rosa, mediante diseño de investigación observacional, cuantitativa, descriptiva correlacional, transversal. Muestra 91 adolescentes, instrumento un cuestionario. En los hallazgos refieren que en cuanto a nivel de conocimiento sobre ITS 72,6% conocimiento medio, 17,5% conocimiento bajo y 9,9% conocimiento alto, 48,4% presentan comportamientos riesgosos tales como haber iniciado relaciones sexuales desde los 14 a 19 años, 29,7% refiere haber tenido más de 2 parejas sexuales, 30,8% no usan el preservativo” (18).

CCOPA, O (2020) Puno, investigo la “Relación de las conductas de adolescentes con el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, Micro Red cono Sur. El método de investigación fue descriptivo, la muestra fueron 137 adolescentes, técnica entrevista, instrumento cuestionario de entrevista. Los resultados muestran que el 38% de varones utilizan el condón y 62% no utilizan el condón, este último dato es preocupante ya que tuvieron sexo no seguro y estaban expuestos a adquirir alguna ITS” (19).

PERCA, L (2021) Tacna, investigó el “Conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de una Universidad Peruana Nacional Jorge Basadre. Método de estudio observacional, cuantitativo, correlacional, deductivo.

Muestra 81 varones, instrumento - cuestionario reportan que el 90% de los estudiantes tenían de 18 a 29 años, 98% fueron solteros, 26% cursaron el primer año. El 73% presentaron nivel de conocimiento medio, 74% tuvieron actitud favorable hacia las conductas riesgosas” (9).

CHILQUILLO, Y (2022) Chinchá, estudio las “Actitudes hacia la prevención de ITS y VIH de 14 a 16 años, Institución Educativa 22774 de Pueblo Nuevo-Chinchá, la investigación fue con diseño descriptivo, corte transversal, la muestra fueron 125 estudiantes, a quienes se aplicaron un cuestionario. Se observó que la actitud, en 33% fue negativa, en 67% fue positiva. Frente al factor cognitivo en 31% tienen actitud negativa y el 69% muestra actitud positiva, frente al factor emocional 46% muestra actitud negativa y el 54% actitud positiva, frente a su conducta 21% presentaron actitud negativa, 79% actitud positiva” (20).

VASQUEZ, K;VEGA,H (2022) Iquitos, investigaron el “Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de dos Asentamientos Humanos del distrito de San Juan Bautista mediante método observacional, cuantitativo, transversal, prospectivo, correlacional, tuvo como muestra 153 adolescentes, a quienes se aplicaron un cuestionario, presentaron nivel de conocimiento sobre las ITS, 22,2%, 32,7% regular y el 45,1% malo; 27,3% de adolescentes de 18 a 19, tienen relaciones sexuales 26,9%, 40,9%, usan condón durante sus relaciones sexuales “(21).

QUISPE, J (2022) Lima, en el estudio “Nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales riesgosas en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del 1º de la Universidad Privada Norbert Winer con el objetivo de describir el nivel de conocimiento sobre ITS relacionando con la actitud hacia las conductas sexuales riesgosas en estudiantes, método empleado fue cuantitativo, descriptivo, corte transversal, no experimental, la muestra fue comprendida por 128 estudiantes, instrumento empleado fue el cuestionario y test de Likert, como resultado 53% presentaron conocimiento medio, 24,6% conocimiento alto y el 15,4% conocimiento bajo; 64,8% tienen actitud indiferente frente al comportamiento sexual” (22).

SARAVIA, F; TAMARA, A (2023) Lima, investigaron los “Conocimientos,

actitudes y prácticas frente a las infecciones de transmisión sexual en los alumnos de la escuela de suboficiales de la PNP, con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y practicas frente a las infecciones de transmisión sexual, método empleado fue descriptivo no experimental, corte transversal y cuantitativo, muestra estuvo conformada por 319 alumnos, instrumento fue el cuestionario y test de Likert, reporto que 56,4% son de 21 a 23 años, 72,7% presentaron nivel de conocimiento medio, 16,9% nivel de conocimiento bajo y 97,1% presento actitud positiva y 2,8% actitud negativa” (23).

PACHECO, C; TAYA, S (2021) Ayacucho, investigaron el “Conocimiento y actitud de estudiantes varones frente a infecciones de transmisión sexual - Centro Preuniversitario UNSCH, su propósito fue determinar el conocimiento y actitud de los estudiantes varones frente a infecciones de transmisión sexual, método utilizado es enfoque cuantitativa, relacional, analítico, prospectivo y transversal, tuvo como muestra 100 estudiantes varones, el instrumento utilizado una encuesta y la escala de Likert, reporto que 63% varones poseen buen nivel de conocimiento, 32% tiene regular nivel de conocimiento y 5% poseen bajo nivel de conocimiento; 73% cuentan con actitud indiferente frente a las ITS, 23% cuentan con actitud favorable y son de edades de 17 a 20 años, 37% tienen de 2 a 3 parejas sexuales y 23% no iniciaron su actividad coital y cuentan con actitud favorable frente a las ITS, los que consumen droga y alcohol cuentan con actitud desfavorable. Existe una relación media entre el nivel de conocimiento y la actitud respecto a las ITS” (13).

PAUCAR, L; MAURICIO, R (2021) Ayacucho, investigaron el “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 Guamán Poma de Ayala. Tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento, actitudes y medidas preventivas relacionado con las ITS en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria, método utilizado fue cuantitativo, aplicativo, descriptivo correlacional, prospectivo y de corte transversal, muestra fue integrada por 100 estudiantes, el instrumento aplicado fue el cuestionario y test de Likert y obtuvo como resultado, 57% demostraron nivel de conocimiento regular, 32% nivel de conocimiento alto y 11% conocimiento bajo; en cuanto a la prevención 54% tiene nivel de conocimiento alto, 31% conocimiento regular y el 15%

conocimiento bajo y el 82% presentaron actitud favorable, 18% presentaron actitud desfavorable. En conclusión, no se halló significancia entre el nivel de conocimiento, las actitudes y las medidas preventivas frente a las ITS” (24).

2.2 BASE TEÓRICA – CIENTÍFICA

2.2.1. Infección de Transmisión Sexual

Las Infecciones de Transmisión Sexual se contagian de persona infectada a sana por medio de las relaciones coitales (anales, vaginales u orales).

Se originan por bacterias, virus, hongos, parásitos y protozoarios. Generalmente son asintomáticos y sintomáticos, lo cual permite la transmisión y la propagación de la infección si no recibe una medicación oportuna y generan complicaciones como infertilidad, embarazo fuera del útero, cáncer en los órganos sexuales u otros (25).

Clasificación de las ITS:

a) Causadas por Bacterias:

- Clamidia
- Gonorrea
- Sífilis

b) Causadas por Hongos:

- Candidiasis

c) Causadas por Parásitos:

- Tricomonas

d) Causadas por Virus:

- VPH
- Hepatitis B
- VIH-SIDA

2.2.2. Infecciones de transmisión sexual más frecuentes en varones adolescentes y jóvenes

2.2.2.1. Sífilis (26)

Es una infección crónica, originada por la bacteria *Treponema Palladium* que se transmite durante las relaciones coitales a través de las mucosas y lesiones en la piel. Esta enfermedad evoluciona en las siguientes fases:

Clínica

- **Fase primaria:** Se incuba durante las 3 semanas después del contagio, aparece el chancro duro dentro o alrededor de las siguientes partes: pene, vagina, ano, recto y boca, es una herida circular de bordes sobreelevados endurecidos, no dolorosa, que pueden ser múltiples, los síntomas aparecerán después del contacto sexual entre las semanas cuatro y seis.
- **Fase secundaria:** Inicia en el segundo mes y los 2 primeros años después de la fase primaria. Son heridas en la piel secas o húmedas, de erupción papulosa eritematosa en palmas y plantas sin síntomas, caída de cabellos y adenopatías generalizadas esta fase es muy contagiosa.
- **Fase terciaria:** Se caracteriza por presentar llaga blanda sobre todo en epidermis, mucosas y hueso. Esta fase daña el sistema nervioso central, cardiovascular y causa la muerte.

Diagnóstico:

Se realiza la prueba rápida dual para Sífilis y VIH, si el resultado es reactivo, se toma otra muestra más y se realiza la ficha epidemiológica para enviar a la Red de Salud Huamanga y confirmar la prueba de Sífilis que se realizó en el Centro de Salud.

Tratamiento:

El tratamiento se debe realizar en ambas parejas con el mismo medicamento previa prueba confirmatoria en la pareja.

Penicilina G Benzatínica 2400000 UI 1 dosis por 3 semanas IM.

Seguimiento:

Control a los 3 meses después de su última dosis de tratamiento.

2.2.2.2. Hepatitis B (27)

Es una patología del hígado originado por el VHB. Las personas que adquieren por primera vez este mal desarrollan una infección aguda hasta una enfermedad grave, se produce después de los 6 meses de contagio.

Se transmite por medio de la sangre, el semen u otro líquido corporal de una persona infectada a persona sana, se contagia mediante el coito con una persona infectada, por compartir agujas, jeringas, existen personas que llegan a afrontar la infección y elimina el VHB.

Clínica:

Es asintomática en algunas personas, y si presentan síntomas con infección aguda, aparecerá en el transcurso de los tres meses después del contacto. Las personas diagnosticadas viven con VHB crónica por decenios, sin presentar ningún malestar.

Cuando son sintomáticos presentan malestares como fiebre, cansancio, pérdida del apetito, mareos, regurgitación, dolor abdominal, orina oscura, heces grisáceas, artritis e ictericia.

Diagnóstico:

Se realiza la prueba rápida y si la prueba sale positiva, se toma una nueva muestra más en el laboratorio del Centro de Salud y se coordina para enviar la muestra al HRA al departamento de salud pública.

Tratamiento:

El tratamiento para la Hepatitis B se realiza netamente en el HRA mas no en los EESS.

2.2.2.3. VIH/SIDA

El VIH compromete los sistemas de defensa contra las infecciones y ciertos tipos de cáncer, el virus elimina las células inmunitarias, alterando su funcionamiento. Los linfocitos CD4 recontados permiten determinar el estado inmunitario, puede tardar de 2 a 15 años en manifestarse (28).

Clínica

El síndrome del VIH varía según la etapa en que se interviene, el periodo alto de infección es en los primeros meses, personas que han contraído el VIH no saben que son portadores aun en etapas muy avanzadas. En las primeras etapas son asintomáticos, otros presentan un cuadro gripal acompañado de temperaturas altas, dolor de cabeza, granulaciones y molestias en la garganta.

Conforme la infección avanza, debilita el sistema defensivo, se van manifestando inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. Si no se establece el tratamiento se pueden ir complicando con otras enfermedades como TBC, meningitis criptológica, procesos infecciosos o tumores cancerígenos.

Diagnóstico:

Se realiza la prueba rápida dual para Sífilis y VIH, si el resultado es reactivo, se toma otra muestra más y se realiza la ficha epidemiológica para enviar a la Red de Salud Huamanga y confirmar la prueba de VIH que se realizó en el Centro de Salud.

Tratamiento:

Dolutegravir 50mg + Lamivudina 300mg + Tenofovir Disoproxil Fumarato 300mg de 30 tabletas

2.2.2.4. Virus del Papiloma Humano

El VPH tiene más 70 genotipos identificados, de los cuales aproximadamente 20 pueden afectar el tracto genital entre estos están los tipos tipo 6, 7,11. Mientras que los tipos 16,18,31,33 y 35 están relacionados a cáncer de cuello uterino (29).

2.2.3. Conductas de riesgo para adquirir las ITS en adolescentes y jóvenes

“Son conductas que ponen en riesgo la salud de la persona a través de las prácticas sexuales inseguras, por lo cual adquieren infecciones de transmisión sexual. Los varones adolescentes y jóvenes están en constantes cambios físicos, emocionales, cognitivos y sociales que afectan su manera de actuar en diferentes situaciones y presiones sociales de su entorno, los cuales los

lleva a tomar diferentes conductas de riesgo” (30).

2.2.3.1. Inicio de relaciones sexuales

El inicio de las relaciones sexuales a temprana edad demostró mayor riesgo para contraer ITS, los adolescentes y jóvenes en su mayoría carecen de educación sexual, tienden a querer descubrir y experimentar cosas nuevas, no permanecen con la misma pareja, no usan el preservativo y ponen en riesgo su salud al no encontrarse preparados para esta nueva vivencia o experiencia(31).

2.2.3.2. Alcoholismo y drogadicción

El uso de drogas y del alcohol puede conducir a patrones de comportamiento de riesgo que aumentan la posibilidad de contraer las ITS y llegar a transmitirla a otras personas, mediante las relaciones sexuales sin condón con múltiples parejas sexuales bajo los efectos del alcohol o la droga (32).

2.2.3.3. No uso de preservativo

El no uso del preservativo puede conllevar a adquirir infecciones de transmisión sexual ya que el contagio puede ocurrir con un solo acto sexual con una pareja infectada.

Existen varones que tienen esa creencia de que al usar el preservativo durante las relaciones sexuales no será tan placentero para él y su pareja, por eso la mayoría de los adolescentes y jóvenes prefieren tener relaciones sexuales sin preservativo por tal motivo están predispuestos a contraer ITS (33).

2.2.3.4. Número de parejas sexuales

Las relaciones sexuales con múltiples parejas, está asociado al riesgo de enfermedades de transmisión sexual. Debido a la influencia de las redes sociales, situaciones emocionales, influencia de pares, actitudes machistas y otros (34).

2.2.4 Conocimiento sobre las ITS

Son informaciones que tienen las personas sobre las ITS, forma de contagio, causas, diagnóstico, tratamiento y prevención (35), se mide a través de un

cuestionario estructurado que permite determinar el nivel de conocimiento pudiendo ser (36):

- Alto
- Medio
- Bajo

2.2.5. Actitud de los adolescentes y jóvenes sobre las ITS

Actitud es la conducta o modo en el que la persona reacciona ante una situación, puede ser de manera consciente o inconsciente. La actitud por tanto puede ser negativa o desfavorable, y actitud positiva o favorable que puede impactar en la persona (37).

Actitud favorable: Puntuación de 11 a 20. Las actitudes favorables juegan un papel muy importante en la formación, adaptación social, autonomía y proceso de interrelación con otras personas, el tener una actitud favorable ayudara a una buena toma de decisión (37).

Actitud desfavorable: Puntuación de 0 a 10. Las actitudes desfavorables se refieren a la falta de interés en mejorar u obtener nuevos conocimientos, desarrollar habilidades (37).

Para la medición de la actitud se utiliza la escala de medición a través de la prueba de Likert: Mide reacciones, actitudes y comportamientos de una persona frente a un tema, el evaluado califica sus respuestas mediante ítems que pueden ser de 8 o más, las respuestas son puntuadas en un rango de valores, debe tener un elemento neutral para evaluados que no están de acuerdo ni en desacuerdo (38).

2.2.6. Prevención de las ITS

El preservativo es un método de barrera de protección más eficiente contra las ITS, el condón no protege de las enfermedades úlceras extra-genitales (la sífilis o herpes genital) se debe utilizar el preservativo en cada acto sexual vaginal y anal.

Existen vacunas seguras y eficaces para dos ITS: la hepatitis B y el VPH, estos tuvieron avances profilácticos contra estas infecciones, para así eliminar el cáncer de cuello uterino como problema de salud pública a escala mundial. Para las vacunas contra el herpes genital y el VIH, se están realizando estudios clínicos (39).

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS

- **Conocimiento:** información sobre infecciones de transmisión sexual que tienen los adolescentes y jóvenes.
- **Actitud:** Conducta, comportamiento o manifestación favorable o desfavorable con respecto a las ITS.
- **ITS:** Infecciones transmisión sexual que se transmiten durante las relaciones sexuales.
- **Adolescente:** Varón o mujer con edades entre 10 y 19 años.
- **Joven:** Varón o mujer con edades entre 20 y 29 años.
- **Edad:** Años cumplidos del adolescente o joven en el momento de la entrevista.
- **Ocupación:** Labores remuneradas o no de los entrevistados.
- **Estado civil:** condición jurídica – civil de las personas con relación a pareja, familia y en la sociedad.
- **Grado de Instrucción:** Último año de estudios realizados o en curso del entrevistado.
- **Inicio de relaciones sexuales:** Referido a la edad en que se inició las actividades coitales.
- **Alcoholismo:** Consumo excesivo de bebidas alcohólicas de manera habitual.
- **Drogadicción:** Consumo de sustancias tóxicas, nocivas de manera permanente o temporal

2.4. HIPÓTESIS

El nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en varones adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud los Licenciados es bajo, por tanto, su actitud es desfavorable.

2.5 VARIABLES

Variable Independiente:

Conocimiento sobre infección de transmisión sexual en varones adolescentes y jóvenes.

Variable Dependiente:

Actitud frente a la infección de transmisión sexual.

Variables intervinientes:

Edad

Ocupación

Grado de instrucción

Estado civil

Número de parejas sexuales

Inicio de relaciones sexuales

Consumo de alcohol

Consumo de drogas

Uso de preservativo

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Aplicada

3.2 MÉTODO DE ESTUDIO

Enfoque de investigación:

Cuantitativo

Diseño o método de investigación:

Observacional. Relacional, corte transversal, prospectivo.

3.3 POBLACIÓN

Constituida por 300 varones adolescentes y 150 jóvenes que acudieron al Centro de Salud Los Licenciados en el periodo de febrero -abril 2024.

Unidad de estudio: un varón adolescente o joven que acudieron al Centro de Salud Los Licenciados.

3.4. MUESTRA

Constituida por 170 varones adolescentes y 110 varones jóvenes que acudieron al Centro de Salud Los Licenciados en el periodo de febrero a abril 2024.

Regla: **Raúl Rojas Soriano**

Nivel de confianza Z (95%) =1.96

Nivel de precisión E 5%= (0.05)

Variabilidad

$$P= 0.5 \quad \square \quad q = 0.5$$

$$n = \frac{Z^2 pq}{E^2}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2}$$

$$n = 384.16$$

$$n = 384$$

$$N_a = 300$$

$$N_j = 150$$

$$n = \frac{n^0}{1 + \frac{n^0 - 1}{N}}$$

$$n = \frac{384}{1 + \frac{384 - 1}{300}}$$

$$n = \frac{384}{1 + 1.28}$$

$$n = \frac{384}{2.28} = 168.42$$

$$n = 168$$

$$n = \frac{n^0}{1 + \frac{n^0 - 1}{N}}$$

$$n = \frac{384}{1 + \frac{384 - 1}{150}}$$

$$n = \frac{384}{1 + 2.553}$$

$$n = \frac{384}{3.553}$$

$$n = 108$$

Muestreo: Probabilístico tipo aleatorio simple

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Varones adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Los Licenciados.
- Varones adolescentes y jóvenes que acepten participar en la encuesta.
- Varones adolescentes de 10 a 19 años.
- Varones jóvenes de 20 a 29 años.

Exclusión:

- Varones adolescentes y jóvenes que no acuden al centro de salud.
- Varones adolescentes y jóvenes que no desean participar en la encuesta.
- Varones adolescentes y jóvenes menores de 10 años y mayores 29 de años.

TÉCNICA:

- Entrevista
- Psicometría

INSTRUMENTO: Cuestionario de la entrevista validados por profesional obstetras especialistas y psicólogos expertos del Centro de Salud Los Licenciados. Anexo 2,3,4,5.

El test de Likert modificado por las autoras Zorrila Mayta Winy Sharon y Rodríguez Villanzona, Melanie Virginia en su tesis “Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, Ate Vitarte – 2022” Anexo 7(40).

3.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- A través de la Facultad de Cs de la Salud se gestionó autorización en el EESS Los Licenciados Ayacucho para la ejecución del proyecto de tesis.
- Con la autorización respectiva se recolectó los datos correspondientes.
- Los adolescentes y jóvenes fueron captados en los diferentes servicios del establecimiento nominado.

- La participación de varones adolescentes y jóvenes fue voluntaria y con el debido consentimiento informado.
- Se aplicó un cuestionario de entrevista a los varones adolescentes y jóvenes para determinar sus antecedentes personales, antecedentes sexuales, nivel de conocimiento sobre ITS.
- Para la medición de las actitudes se aplicó la prueba de Likert.

3.6 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS E INFORMACIÓN

Se recopiló los datos obtenidos en la encuesta, se procedió a preparar la información y descartar datos que no tenían relevancia para nuestra investigación y lo clasificamos, luego se procedió a tabular los datos en el programa Excel y se ejecutó en el software estadístico SPSS 25 mediante el cual se elaboraron las tablas estadísticas y se aplicó la prueba estadística de chi cuadrado para establecer la relación de nuestras variables entre sí y comprobar la hipótesis.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

- Respecto a la privacidad y prioridad al consentimiento informado.
- Los procedimientos de nuestra investigación se realizaron bajo los principios bioéticos, no atentando contra confidencialidad, se mantuvo en todo momento respeto y privacidad de los datos obtenidos.
- Los datos que se obtendrán se emplearán sólo para fines de la investigación.

CAPITULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1. Frecuencia de las Infecciones de Transmisión Sexual en varones adolescentes y jóvenes. Centro de Salud Los Licenciados Ayacucho. Febrero- abril 2024.

VARONES	FRECUENCIA DE ITS				TOTAL	
	SI	%	NO	%	N.º	%
Adolescentes	7	4,1%	163	95,9%	170	100,0%
Jóvenes	6	5,5%	104	94,5%	110	100,0%

Fuente: Cuestionario de la entrevista

En tabla 1, observamos que del 100% (170) de adolescentes, 4,1% (7) presentaron ITS, mientras que en los jóvenes del 100% (110) 5,5% (6) presentaron ITS.

Cortez, C (14) halló 10% de ITS, comparando con nuestros resultados resultan ser menores en los adolescentes y los jóvenes, por su parte Monet et (7) reportaron que los adolescentes varones en un 47,1% ya habían presentado infección de transmisión sexual, coincidiendo con nuestros resultados.

Los adolescentes presentan una menor prevalencia de ITS (4,1% frente al 5,5% en jóvenes). Esto indica que las infecciones tienden a aumentar con la edad y la actividad sexual, lo que enfatiza la importancia de programas preventivos desde edades tempranas.

La tendencia en el grupo de jóvenes a tener una mayor prevalencia de ITS sugiere que este grupo está más expuesto a riesgos de infección debido a un aumento de la actividad sexual sin las debidas medidas de protección. Este análisis refleja las necesidades específicas de intervención en adolescentes y jóvenes, con énfasis en la educación continua sobre ITS.

Es crucial enfocar esfuerzos preventivos y educativos en los adolescentes, donde la frecuencia de ITS comienza a aumentar. En los jóvenes, es importante promover el uso de método de barrera y garantizar el acceso a información y servicios de salud sexual para controlar la propagación de las ITS.

TABLA 2. Nivel de conocimiento en varones adolescentes y jóvenes sobre las ITS. Centro de Salud Los Licenciados Ayacucho. Febrero-abril 2024.

VARONES	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%
ADOLESCENTES								
10-13 años	0	0,0%	4	2,4%	8	4,7%	12	7,1%
14 -16 años	21	12,4%	36	21,2%	62	36,5%	119	70,0%
17-19 años	11	6,5%	19	11,2%	9	5,3%	39	22,9%
Total	32	18,8%	59	34,7%	79	46,5%	170	100,0%
JOVENES								
20-25 años	39	35,5%	28	25,5%	9	8,2%	76	69,1%
26-29 años	19	17,3%	13	11,8%	2	1,8%	34	30,9%
Total	58	52,7%	41	37,3%	11	10,0%	110	100,0%

Fuente: Cuestionario de la entrevista

En la tabla 2, observamos que del 100% (170) adolescentes, el 46,5% (79) tuvieron nivel de conocimiento bajo sobre las ITS de los cuales el 36,5% (62) tienen edades de 14 a 16 años. En el grupo de jóvenes del 100% (110), el 52,7% (58) tuvieron nivel de conocimiento alto sobre las ITS de los cuales el 35,5% (39) tienen edades de 20 a 25 años.

En términos generales, los resultados de la tabla muestran un déficit en el nivel de conocimiento sobre las ITS entre adolescentes y jóvenes, especialmente entre los adolescentes de 14-16 años, donde la mayoría tiene un bajo nivel de conocimiento. Sin embargo, entre los jóvenes de 20-25 años se aprecia una mejora significativa en los niveles de conocimiento, con una mayor proporción que presenta alto nivel de conocimiento.

Paucar, L y Mauricio, R (24) demostraron que el 57% de adolescentes presentaron nivel de conocimiento regular, el 32% nivel de conocimiento alto y el 11% nivel de conocimiento bajo, en comparación a nuestros resultados no se encuentra coincidencias, por otro lado, Mena, E (15) reportó que 61% tienen un nivel de conocimiento bajo acerca de las ITS estos resultados se asemejan a nuestra investigación. Cruz, Y (16) concluye que el conocimiento es medio en 60% sobre ITS en la dimensión signos y síntomas estos resultados no coinciden con nuestra investigación.

Palomino, S y Suasnabar, E (17) demostraron que el 62,7% de jóvenes

presentaron nivel de conocimiento bajo, el 34,7% presentan nivel de conocimiento medio y el 2,7% tienen nivel de conocimiento alto, estos resultados no se asemejan a nuestra investigación ya que los jóvenes de 20 a 25 años tienen un nivel de conocimiento alto en mayor porcentaje. Perca, L (9) demostró que el 73% tienen un nivel de conocimiento medio, estos resultados no tienen similitud a nuestra investigación.

Los resultados sugieren una carencia de información efectiva sobre ITS entre los adolescentes en edad temprana y media, lo que puede estar vinculado a una falta de acceso a programas educativos o a la falta de interés en recibir información. Esto podría ser un foco importante para intervenciones educativas tempranas, con el fin de elevar el nivel de conciencia desde edades tempranas.

A medida que los varones crecen, especialmente en el rango de 20-25 años, se observa una mejora en el nivel de conocimiento. Esto podría estar relacionado con el mayor interés en programas educativos, experiencias personales, o la mayor disponibilidad de recursos informativos en estos grupos de edad.

La diferencia en el conocimiento entre los adolescentes y jóvenes muestra la necesidad de enfoques diferenciados en las estrategias educativas. Los programas de educación sexual deben ser ajustados para ser efectivos según el grupo etario, aprovechando los medios de comunicación adecuados para cada edad.

TABLA 3. Actitud frente a las ITS en varones adolescentes y jóvenes. Centro de Salud Los Licenciados Ayacucho. Febrero-abril 2024.

VARONES	ACTITUD					
	FAVORABLE		DESFAVORABLE		TOTAL	
	N.º	%	N.º	%	N.º	%
ADOLESCENTES						
10-13 años	5	2,9%	7	4,1%	12	7,1%
14 -16 años	73	42,9%	46	27,1%	119	70,0%
17-19 años	27	15,9%	12	7,1%	39	22,9%
Total	105	61,8%	65	38,2%	170	100,0%
JOVENES						
20-25 años	70	63,6%	6	5,5%	76	69,1%
26-29 años	32	29,1%	2	1,8%	34	30,9%
Total	102	92,7%	8	7,3%	110	100,0%

Fuente: Cuestionario de la entrevista

En la tabla 3, se observa que del 100% (170) adolescentes el 61,8% (105) presentaron actitud favorable frente a las ITS de los cuales el 42,9% (73) tienen edades de 14 a 16 años; mientras en los jóvenes del 100% (110), el 92,7% (102) tuvieron actitud favorable frente a las ITS de los cuales el 63,6% (70) tienen edades de 20 a 25 años.

En conclusión, los jóvenes de 20-29 años presentan una actitud más favorable frente a las ITS (92,7%) en comparación con los adolescentes (61,8%).

De nuestros resultados se infiere que los adolescentes y los jóvenes presentaron una actitud favorable frente a las ITS, es decir que se presentó diferentes situaciones en las cuales actuaron de manera correcta. Chilquillo, Y (20) demostró que 33% de adolescentes poseen actitud negativa, 67% poseen actitud positiva, estos resultados se asemejan a la investigación teniendo una actitud favorable en un mayor porcentaje. Paucar, L y Mauricio, R (24) demostraron que el 82% de adolescentes presentaron actitud favorable y el 18% desfavorable, estos resultados son similares a nuestra investigación. Perca, L (9) demostró con su investigación que el 74% de jóvenes poseen una actitud favorable hacia las conductas riesgosas, estos resultados obtenidos se asemejan a nuestra investigación. Mientras que Saravia, F (23) en su investigación demostró que el 97,1% tuvieron actitud positiva y 2,8% actitud negativa estos resultados sí coinciden con nuestra investigación.

Esto sugiere que, conforme los varones crecen, adquieren más conciencia sobre la importancia de las ITS. Por lo tanto, se debe guiar y orientar a los adolescentes y jóvenes en los colegios y centros de salud sobre las diferentes conductas de riesgo, mediante sesiones demostrativas, ferias educativas, y que sean partícipes en cada actividad para que actúen de manera correcta y puedan prevenir las ITS.

TABLA 4. Nivel de conocimiento y actitud sobre ITS en varones adolescentes y jóvenes. Centro de Salud Los Licenciados Ayacucho. Febrero-abril 2024.

CONOCIMIENTO	ACTITUD											
	ADOLESCENTES						JOVENES					
	FAVORABLE		DESFAVORABLE		TOTAL		FAVORABLE		DESFAVORABLE		TOTAL	
	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%
ALTO	28	16,5%	4	2,4%	32	18,8%	57	51,8%	1	0,9%	58	52,7%
MEDIO	49	28,8%	10	5,9%	59	34,7%	37	33,6%	4	3,6%	41	37,3%
BAJO	28	16,5%	51	30,0%	79	46,5%	8	7,3%	3	2,7%	11	10,0%
TOTAL	105	61,8%	65	38,2%	170	100,0%	102	92,7%	8	73%	110	100,0%

Fuente: Cuestionario de la entrevista y test de Likert

Adolescentes: X^2 : 43,471 $p < 0,05$

Jóvenes: X^2 : 9,547 $p < 0,05$

En la tabla 4, se observa que del 100% (170) adolescentes el 46,5% (79) tienen nivel de conocimiento bajo de los cuales el 30,0% presentaron actitud desfavorable frente a las ITS. En el grupo de jóvenes del 100% (110) el 52,7% (58) presentaron nivel de conocimiento alto de los cuales el 51,8% (57) presentaron actitud favorable frente a las ITS.

Paucar, L y Mauricio, R (24) demostraron en su investigación que no se halló similitud significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a las ITS en adolescentes, estos resultados con respecto a los adolescentes no coinciden con nuestra investigación.

Pacheco, C y Taya, S (13) reportó que existe relación media entre el nivel de conocimiento y actitud frente las ITS en jóvenes. El 73% presentó actitud indiferente frente a las ITS, y en mayor porcentaje tuvieron buen nivel de conocimiento, estos resultados se asemejan a nuestra investigación. Perca, L (9) menciona que los jóvenes presentaron nivel de conocimiento alto o regular sobre las ITS adoptan una actitud favorable hacia las conductas sexuales riesgosas, lo cual encontramos similitud a nuestros resultados.

Sometidos los resultados a la prueba estadística de Chi cuadrado (X^2) se muestra que existe relación significativa del nivel de conocimiento con la actitud de los adolescentes y jóvenes frente a las ITS ($p < 0.05$).

Con los resultados obtenidos se evidencia que los adolescentes tienen nivel de conocimiento bajo y actitud desfavorable, por otro lado, los jóvenes tienen nivel de conocimiento alto y actitud favorable frente a las ITS, ante esta situación se debe hacer un mayor enfoque en los adolescentes brindando información certera y veraz sobre la salud sexual para que así puedan actuar de una manera correcta frente a las ITS. Mientras los jóvenes deben seguir buscando más información para reforzar sus conocimientos y acudir a los centros de salud para su tamizaje de descarte de ITS.

TABLA 5. Características personales y nivel de conocimiento sobre ITS en varones adolescentes y jóvenes. Centro de Salud Los Licenciados Ayacucho. Febrero-abril 2024.

ANTECEDENTES PERSONALES	NIVEL DE CONOCIMIENTO								X Valor p
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
ADOLESCENTES									
Edad									
10-13 años	0	0,0%	4	2,4%	8	4,7%	12	7,1%	X ² :13,521 p< 0.05
14-16 años	21	12,4%	36	21,2%	62	36,5%	119	70,0%	
17-19 años	11	6,5%	19	11,2%	9	5,3%	39	22,9%	
Ocupación									
Trabaja	8	4,7%	10	5,9%	17	10,0%	35	20,6%	X ² : 1,238 p> 0.05
No trabaja	10	5,9%	22	12,9%	30	17,6%	62	36,5%	
Estudiante	14	8,2%	27	15,9%	32	18,8%	73	42,9%	
Estado Civil									
Soltero	31	18,2%	57	33,5%	77	45,3%	165	97,1%	X ² : 0,092 p> 0.05
Conviviente	1	0,6%	2	1,2%	2	1,2%	5	2,9%	
Grado de instrucción									
Primaria	0	0,0%	0	0,0%	1	0,6%	1	0,6%	X ² :16,988 p< 0.05
Secundaria	24	14,1%	52	30,6%	77	45,3%	153	90,0%	
Superior completa	4	2,4%	3	1,8%	1	0,6%	8	4,7%	
Superior incompleta	4	2,4%	4	2,4%	0	0,0%	8	4,7%	
TOTAL	32	18,8%	59	34,7%	79	46,5%	170	100,0%	
JÓVENES									
Edad									
20-25 años	39	35,5%	28	25,5%	9	8,2%	76	69,1%	X ² : 0,940 p> 0.05
26-29 años	19	17,3%	13	11,8%	2	1,8%	34	30,9%	
Ocupación									
Trabaja	35	31,8%	29	26,4%	7	6,4%	71	64,5%	X ² : 6,957 p> 0.05
No trabaja	8	7,3%	0	0,0%	2	1,8%	10	9,1%	
Estudia	15	13,6%	12	10,9%	2	1,8%	29	26,4%	
Estado Civil									
Soltero	43	39,1%	30	27,3%	10	9,1%	83	75,5%	X ² : 1.696 p> 0.05
Casado	3	2,7%	2	1,8%	0	0,0%	5	4,5%	
Conviviente	12	10,9%	9	8,2%	1	0,9%	22	20,0%	
Grado de Instrucción									
Primaria	1	0,9%	1	0,9%	0	0,0%	2	1,8%	X ² : 4,213 p> 0.05
Secundaria	11	10,0%	12	10,9%	4	3,6%	27	24,5%	
Superior completa	21	19,1%	15	13,6%	5	4,5%	41	37,3%	
Superior incompleta	25	22,7%	13	11,8%	2	1,8%	40	36,4%	
TOTAL	58	52,7%	41	37,3%	11	10,0%	110	100,0%	

Fuente: Cuestionario de la entrevista

En la tabla 5, observamos que del 100% (170) el 46,5% (79) de adolescentes presentaron nivel de conocimiento bajo, de los cuales el 36,5% (62) tienen edades de 14 a 16 años, 18,8%(32) estudian, 45,3% (77) son solteros y el 45,3%(77) tienen un grado de instrucción secundaria; mientras en el grupo de jóvenes del 100% (110) el 52,7% (58) presentaron nivel de conocimiento alto, de los cuales el 35,5%(39) tienen edades de 20 a 25 años, 31,8%(35) trabajan, 39,1%(43) son solteros y el 22,7%(25) tienen grado de instrucción superior incompleta.

Vásquez y Vega, H (21) demostraron que 27,3% de los adolescentes tienen 18 a 19 años y tuvieron nivel bueno de conocimientos sobre las ITS estos resultados obtenidos no guardan relación con nuestra investigación, por otro lado, Perca, L (9) demostró que el 90% de estudiantes comprenden de 18 a 29 años, el 98% eran solteros y el 26% cursan el primer año, con respecto a los resultados se encontró similitud con nuestra investigación.

Sometidos a la prueba estadística de Chi cuadrado se halla dependencia entre la edad y grado de instrucción $p < 0.05$ con el nivel de conocimiento sobre las ITS en adolescentes. En los jóvenes no se halla dependencia entre las características personales con el nivel de conocimiento sobre las ITS. Respecto a los resultados encontrados sobre los adolescentes se puede decir que las características personales la edad y el grado de instrucción si influyen en el nivel de conocimiento sobre las ITS, la mayoría de los adolescentes tienen un nivel conocimiento bajo, por otro lado, en los jóvenes influye poco y tienen un nivel de conocimiento alto sobre las ITS.

TABLA 6. Características personales y actitud frente a las ITS en varones adolescentes y jóvenes. Centro de Salud Los Licenciados Ayacucho. Febrero-abril 2024.

ANTECEDENTES PERSONALES	ACTITUD						X Valor p
	FAVORABLE		DESAVORABLE		TOTAL		
	N.º	%	N.º	%	N.º	%	
ADOLESCENTES							
Edad							
10-13 años	5	2,9%	7	4,1%	12	7,1%	X²: 2,982 p> 0.05
14-16 años	73	42,9%	46	27,1%	119	70,0%	
17-19 años	27	15,9%	12	7,1%	39	22,9%	
Ocupación							
Trabaja	20	11,8%	15	8,8%	35	20,6%	X²: 1,564 p> 0.05
No trabaja	36	21,2%	26	15,3%	62	36,5%	
Estudia	49	28,8%	24	14,1%	73	42,9%	
Estado Civil							
Soltero	102	60,0%	63	37,1%	165	97,1%	X²: 0,007 p> 0.05
Conviviente	3	1,8%	2	1,2%	5	2,9%	
Grado de instrucción							
Primaria	1	0,6%	0	0,0%	1	0,6%	X²: 1,277 p> 0.05
Secundaria	93	54,7%	60	35,3%	153	90,0%	
Superior completa	6	3,5%	2	1,2%	8	4,7%	
Superior incompleta	5	2,9%	3	1,8%	8	4,7%	
TOTAL	105	61,8%	65	38,2%	170	100,0%	
JÓVENES							
Edad							
20-25 años	70	63,6%	6	5,5%	76	69,1%	X²:0.141 p>0,05
26-29 años	32	29,1%	2	1,8%	34	30,9%	
Ocupación							
Trabaja	66	60,0%	5	4,5%	71	64,5%	X²:0.122 p>0,05
No trabaja	9	8,2%	1	0,9%	10	9,1%	
Estudia	27	24,5%	2	1,8%	29	26,4%	
Estado Civil							
Soltero	76	69,1%	7	6,4%	83	75,5%	X²:0.801 p>0,05
Casado	5	4,5%	0	0,0%	5	4,5%	
Conviviente	21	19,1%	1	0,9%	22	20,0%	
Grado de instrucción							
Primaria	2	1,8%	0	0,0%	2	1,8%	X²:1.129 p>0,05
Secundaria	26	23,6%	1	0,9%	27	24,5%	
Superior completa	38	34,5%	3	2,7%	41	37,3%	
Superior incompleta	36	32,7%	4	3,6%	40	36,4%	
TOTAL	102	92,7%	8	7,3%	110	100,0%	

Fuente: Cuestionario de la entrevista

En la tabla 6, observamos que del 100% (170) el 61,8% (105) de adolescentes presentaron actitud favorable, de los cuales el 42,9% (73) tienen edades de 14 a 16 años, 28,8% (49) estudian, 60,0% (102) son solteros y el 54,7% (93) tuvieron grado de instrucción secundaria; mientras en el grupo de jóvenes del 100% (110) el 92,7%(102) presentaron actitud favorable, de los cuales el 63,6% (70) tienen edades de 20 a 25 años, 60,0% (66) trabajan, 69,1% (76) son solteros y el 34,5 % (38) tuvieron grado de instrucción superior completa.

Saravia, F y Tamara, A (23) demostraron que el 56,4%, tienen edades de 21 a 23 años, 97,1% optaron actitud positiva y 2,8% actitud negativa. Estos resultados no se asemejan a nuestra investigación. Pacheco, C y Tayas, S (13) en su investigación demostraron que 23% tienen actitud favorable y comprenden edades de 17 a 20 años, estos resultados se asemejan a nuestra investigación.

Sometidos a la prueba estadística de Chi cuadrado no se halla dependencia entre los antecedentes personales y la actitud frente a las ITS tanto en adolescentes y jóvenes ($p>0,05$).

En nuestra investigación se obtuvo que los adolescentes de 14 a 16 años, estudian, son solteros, tienen un grado instrucción secundaria, mientras en los jóvenes de 20 a 25 años, trabajan, son solteros, tienen un grado de instrucción superior completa y ambos grupos presentaron una actitud favorable frente a ITS; por ello podemos decir que los antecedentes personales no influyen en la actitud frente a las ITS.

TABLA 7. Antecedentes sexuales y nivel de conocimiento sobre ITS en varones adolescentes y jóvenes. Centro de Salud Los Licenciados Ayacucho. Febrero-abril 2024.

ANTECEDENTES SEXUALES	NIVEL DE CONOCIMIENTO								X Valor p
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL		
	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	
ADOLESCENTES									
Inicio de relaciones sexuales									
10 a 19 años	23	13,5%	34	20,0%	45	26,5%	102	60,0%	X²: 6,287 p> 0.05
No inicio de vida sexual	9	5,3%	25	14,7%	34	20,0%	68	40,0%	
N.º de parejas sexuales									
0 a 2	26	15,3%	44	25,9%	68	40,0%	138	81,2%	X²: 7,692 p> 0.05
3 a 5	3	1,8%	13	7,6%	6	3,5%	22	12,9%	
6 a 9	3	1,8%	2	1,2%	5	2,9%	10	5,9%	
Uso de preservativo									
SI	20	11,8%	26	15,3%	26	15,3%	72	42,4%	X²: 8,275 p> 0.05
No	12	7,1%	33	19,4%	53	31,2%	98	57,6%	
Alcoholismo									
SI	6	3,5%	6	3,5%	10	5,9%	22	12,9%	X²: 1,366 p> 0.05
NO	26	15,3%	53	31,2%	69	40,6%	148	87,1%	
Drogadicción									
SI	0	0,0%	0	0,0%	3	1,8%	3	1,8%	X²: 3,518 p> 0.05
NO	32	18,8%	59	34,7%	76	44,7%	167	98,2%	
TOTAL	32	18,8%	59	34,7%	79	46,5%	170	100,0%	
JOVENES									
Inicio de relaciones sexuales									
10 a 19 años	32	29,1%	17	15,5%	5	4,5%	54	49,1%	X²:1,871 p> 0.05
20 a 29 años	26	23,6%	24	21,8%	6	5,5%	56	50,9%	
N.º de parejas sexuales									
0 a 2	30	27,3%	19	17,3%	3	2,7%	52	47,3%	X²:13.192 p<0.05
3 a 5	18	16,4%	9	8,2%	8	7,3%	35	31,8%	
6 a9	10	9,1%	13	11,8%	0	0,0%	23	20,9%	
Uso de preservativo									
SI	43	39,1%	29	26,4%	9	8,2%	81	73,6%	X²: 0.565 p> 0.05
NO	15	13,6%	12	10,9%	2	1,8%	29	26,4%	
Alcoholismo									
SI	38	34,5%	23	20,9%	6	5,5%	67	60,9%	X²: 1,103 p> 0.05
NO	20	18,2%	18	16,4%	5	4,5%	43	39,1%	
Drogadicción									
SI	1	0,9%	1	0,9%	0	0,0%	2	1,8%	X²: 0.295 p> 0.05
NO	57	51,8%	40	36,4%	11	10,0%	108	98,2%	
TOTAL	58	52,7%	41	37,3%	11	10,0%	110	100,0%	

Fuente: Cuestionario de la entrevista

En la tabla 7, se observa que del 100% (170) el 46,5% (79) de adolescentes presentaron nivel de conocimiento bajo, de los cuales el 26,5%(45) iniciaron sus relaciones sexuales entre los 10 a 19 años, 40,0% (68) tuvieron de 0 a 2 parejas sexuales, 31,2% (53) no usan preservativo, 40,6%(69) no consumen alcohol y el 44,7%(76) no consumen drogas; en el grupo de jóvenes del 100% (110) el 52,7% (58) presentaron nivel de conocimiento alto, de los cuales el 29,1%(32) iniciaron sus relaciones sexuales entre los 10 a 19 años, 27,3% (30) tienen de 0 a 2 parejas sexuales, 39,1%(43) usan preservativo, 34,5%(38) consumen alcohol y el 51,8% (57) no consumen drogas.

Monet, D y otros (7) demostraron en su investigación que 52,9% de adolescentes iniciaron sus relaciones coitales entre 14 y 16 años, el 39 % no usaron preservativo. Ccopa,O (19) reporto que el 62% de varones adolescentes no utilizaron el preservativo durante su relaciones coitales, estos resultados son similares a nuestra investigación, Egusquiza,I (18) tuvo como resultado que 72,6% presentaron nivel de conocimiento medio, 17,5% nivel de conocimiento bajo y 9,9% nivel de conocimiento alto. Se evidencio que 48,4% adolescentes presentan comportamientos sexuales de riesgo: inicio temprano de las relaciones coitales de 14 a 19 años, 29,7% tuvieron más de 2 parejas sexuales, no uso del método anticonceptivo en 30,8%, estos resultados se asemejan a nuestra investigación.

Vásquez, K y Vega, H (21) obtuvieron como resultado, 27,3%, comprende edades de 18 a 19 años, 26,9% tuvieron relaciones coitales y 40,9% utilizan protección durante el acto sexual y presentaron un conocimiento bueno sobre ITS, estos resultados no se asemejan a nuestra investigación. Ordoñez, S (4) obtuvo como resultado que 46,7% conocen que el contagio de las ITS es a través de las relaciones sexuales sin protección estos resultados no se asemejan con nuestra investigación.

Sometidos a la prueba estadística de Chi cuadrado no se halla dependencia entre los antecedentes sexuales con el nivel de conocimiento sobre las ITS en los adolescentes ($p>0,05$), mientras que en los jóvenes si halla dependencia entre número de parejas sexuales con el nivel de conocimiento sobre ITS ($p<0,05$)

Los adolescentes tienen un desconocimiento sobre las ITS, por ello son los más propensos a poner en riesgo su salud sexual, los jóvenes tienen la capacidad de distinguir los factores de riesgo y así evitar infectarse de alguna ITS. Ambos grupos son vulnerables a contraer ITS por tanto se debe seguir trabajando para poder disminuir la cantidad de varones infectados.

TABLA 8. Antecedentes sexuales y actitud frente a las ITS en varones adolescentes y jóvenes. Centro de Salud Los Licenciados Ayacucho. Febrero-abril 2024.

ANTECEDENTES SEXUALES	ACTITUD						X Valor p
	FAVORABLE N.º	%	DESFAVORABLE N.º	%	TOTAL N.º	%	
ADOLESCENTES							
Inicio de relaciones sexuales							
10 a 19 años	63	37,1%	39	22,9%	102	60,0%	X²: 0,625 p> 0.05
No inicio de vida sexual	42	24,7%	26	15,3%	68	40,0%	
N.º de parejas sexuales							
0 a 2	85	50,0%	53	31,2%	138	81,2%	X²: 0,048 p> 0.05
3 a 5	14	8,2%	8	4,7%	22	12,9%	
6 a 9	6	3,5%	4	2,4%	10	5,9%	
Uso de preservativo							
SI	46	27,1%	26	15,3%	72	42,4%	X²: 0,239 p> 0.05
No	59	34,7%	39	22,9%	98	57,6%	
Alcoholismo							
SI	11	6,5%	11	6,5%	22	12,9%	X²: 1,481 p> 0.05
NO	94	55,3%	54	31,8%	148	87,1%	
Drogadicción							
SI	0	0,0%	3	1,8%	3	1,8%	X²: 4,933 p> 0.05
NO	105	61,8%	62	36,5%	167	98,2%	
TOTAL	105	61,8%	65	38,2%	170	100,0%	
JOVENES							
Inicio de relaciones sexuales							
10 a 19 años	51	46,4%	3	2,7%	54	49,1%	X²:0,464 p>0,05
20 a 29 años	51	46,4%	5	4,5%	56	50,9%	
N.º de parejas sexuales							
0 a 2	49	44,5%	3	2,7%	52	47,3%	X²:0,331 p>0,05
3 a 5	32	29,1%	3	2,7%	35	31,8%	
6 a 9	21	19,1%	2	1,8%	23	20,9%	
Uso de preservativo							
SI	75	68,2%	6	5,5%	81	73,6%	X²:0.008 p>0,05
No	27	24,5%	2	1,8%	29	26,4%	
Alcoholismo							
SI	62	56,4%	5	4,5%	67	60,9%	X²:0.009 p>0,05
NO	40	36,4%	3	2,7%	43	39,1%	
Drogadicción							
SI	2	1,8%	0	0,0%	2	1,8%	X²:0.160 p>0,05
NO	100	90,9%	8	7,3%	108	98,2%	
TOTAL	102	92,7%	8	7,3%	110	100,0%	

Fuente: Cuestionario de la entrevista

En la tabla 8, observamos que del 100% (170) el 61,8% (105) de adolescentes presentaron actitud favorable, de los cuales el 37,1% (63) iniciaron sus relaciones sexuales entre 10 a 19 años, 50,0% (85) tuvieron de 0 a 2 parejas sexuales, 34,7% (59) no usan preservativo, 55,3% (94) no consumen alcohol y el 61,8% (105) no consumen drogas; en el grupo de jóvenes del 100% (110) el 92,7% (102) presentaron actitud favorable, de los cuales el 46,4% (51) iniciaron sus relaciones sexuales entre 10 a 29 años, 44,5% (49) tuvieron de 0 a 2 parejas sexuales, 68,2% (75) usan preservativo, 56,4% (62) consumen alcohol y el 90,9% (100) no consumen drogas.

Pacheco, C y Taya, S (13) tuvieron como resultado que el 37% tienen entre dos a tres parejas sexuales, 23% no iniciaron su actividad sexual y poseen actitud favorable frente a las ITS, los que consumen droga y alcohol tuvieron actitud desfavorable, estos resultados no coinciden con nuestra investigación. Ordoñez, S (4) en su investigación menciona que el 50% usan el método de barrera como medida de prevención y la mitad poseen actitudes desfavorables, estos resultados no coinciden con nuestra investigación.

Quispe, J (22) tuvo como resultado que las actitudes frente las conductas sexuales riesgosas es indiferente en 64,8%, estos resultados no se asemejan a nuestra investigación. Cortez, C (14) demostró que el 55% práctica sexo vaginal sin condón estos resultados no coinciden con nuestra investigación con respecto a los jóvenes.

Sometidos los resultados a la prueba estadística de Chi cuadrado no se halla dependencia entre los antecedentes sexuales y actitud frente a las ITS en adolescentes y jóvenes ($p>0,05$).

En nuestra investigación se observa que en su mayoría los adolescentes y jóvenes tienen una actitud favorable frente a las ITS, lo que nos demuestra que ambos grupos toman buenas decisiones sobre su salud sexual, no obstante, se debe seguir brindando información, educando con mayor enfoque sobre los factores de riesgo y método de barrera (preservativos) que previenen las ITS.

CONCLUSIONES

1. El 4,1% (7) varones adolescentes y el 5,5% (6) jóvenes presentaron ITS.
2. Con respecto al nivel de conocimiento sobre ITS 46,5% (79) adolescentes de 14 a 16 años tuvieron nivel de conocimiento bajo y 51,8% (57) de jóvenes de 20 a 25 años tuvieron nivel de conocimiento alto.
3. La actitud frente a las ITS es favorable en 61,8% (105) en adolescentes de 14 a 16 años y en 92,7% (102) jóvenes de 20 a 25 años.
4. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud en adolescentes y jóvenes frente a las ITS ($p < 0.05$).
5. En el grupo de adolescentes se halló relación significativa entre edad y grado de instrucción con el nivel de conocimiento ($p < 0.05$). En el grupo de jóvenes no se halló relación entre los antecedentes personales y nivel de conocimiento ($p > 0.05$).
6. No se halló dependencia entre las características personales y actitud frente a las ITS tanto en adolescentes y jóvenes ($p > 0.05$).
7. En el grupo de adolescentes no se encontró relación significativa entre el nivel de conocimiento y los antecedentes sexuales. En los jóvenes se halló relación entre el número de parejas sexuales con el nivel de conocimiento.
8. Los antecedentes sexuales no se relacionan con la actitud frente a ITS tanto en adolescentes y jóvenes ($p > 0.05$).

RECOMENDACIONES

1. Recomendar a los responsables de los consultorios del adolescente en el EE. SS y en los colegios se debe fortalecer el conocimiento de los adolescentes y jóvenes sobre las ITS brindando consejería en salud sexual para que así puedan tener una buena actitud.
2. La universidad a través de los alumnos de la facultad Cs de la salud deben promover talleres, ferias educativas de promoción y prevención sobre las ITS donde participaran adolescentes y jóvenes con la finalidad de concientizar y reducir el contagio.
3. Los adolescentes y jóvenes deben conocer el método de barrera (preservativo) para prevenir las diferentes ITS, por ello la educación sexual es el eje que ayuda a los adolescentes y jóvenes a informarse de manera certera, dejando de lado las creencias erróneas y decidir sobre su salud sexual.
4. Implementar programas de educación sexual integral en las escuelas, con énfasis en las ITS, a partir de los 10 años. Fortalecer las campañas de concientización mediante el uso de redes sociales y plataformas digitales que lleguen a los jóvenes de 20-29 años, reforzando el conocimiento ya adquirido y promoviendo prácticas seguras.
5. Realizar investigaciones longitudinales en adolescentes y jóvenes infectados con ITS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS/OMS. INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day>
2. OPS-OMS. ITS. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmission-sexual>
3. Unicef. América Latina y el Caribe: Diariamente 30 adolescentes y jóvenes se infectan por primera vez con VIH. In 2023. Available from: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/américa-latina-y-el-caribe-diariamente-30-adolescentes-y-jóvenes-se-infectan-por>
4. Ordoñez A. Conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina. [Tesis para optar el título de médico general]. 2018; Available from: [file:///H:/tesis copi/TESIS SILVANA ORDOÑEZ.pdf](file:///H:/tesis%20copi/TESIS%20SILVANA%20ORDOÑEZ.pdf)
5. Sida DELVIH. Informes Epidemiológicos 5 / 2017 TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS). 2022;0–43.
6. Enfermedades C para el control y prevencion de. Casos notificados de ETS en los Estados Unidos, 2021. In 2021. Available from: https://www.cdc.gov/nchhstp/newsroom/fact-sheets/std/std-us-2021_sp.html
7. Monet Alvarez DE, Aguiar González AM, Vazquez Ortiz EC, Sánchez Zuñiga RiA, Gross Ochoa VY, Alvarez Cortes JT. Modificación de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y uso de preservativos en adolescentes varones. Rev Científica Estud [Internet]. 2021;4(4):e195. Available from: www.revdsdic.sld.cu
8. Beltran D. enfermedades de transmisión sexual que más le diagnostican a los colombianos, según el Ministerio de Salud. In 2023. Available from: <https://www.infobae.com/colombia/2023/07/28/estas-son-las-enfermedades-de-transmission-sexual-que-mas-le-diagnostican-a-los-colombianos-segun-minsalud/>
9. Perca Palacios LT. Conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de una universidad peruana. Investig e Innovación Rev Científica Enfermería. 2021;1(1):48–57.
10. Castillo M. Jóvenes diagnosticados con VIH en el Perú en lo que va del año.

- In 2023. Available from: <https://conexionvida.pe/2023/08/12/mas-de-1500-jovenes-fueron-diagnosticados-con-vih-en-el-peru-en-lo-que-va-del-ano/>
11. Callupe Francisco CS. CARACTERISTICAS DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO. 2022;1. Available from: <https://www.bcrp.gob.pe/docs/Sucursales/Huancayo/ayacucho-caracterizacion.pdf>
 12. Humana I, Ministerio E, Mundial O. Carpeta georeferencial del departamento de loreto. 2023;2022–3.
 13. Pacheco Larrea CC, Taya Tenorio S. Conocimiento y actitud de estudiantes varones frente a infecciones de transmisión sexual- centropreuniversitario UNSCH. 2021;55.
 14. Rehabilitacion CDE, Para S, La VDE, Esmeraldas CDE, Javier C, Medranda C. INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN EL CENTRO DE REHABILITACION SOCIAL PARA VARONES DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS. 2017;
 15. Mena E. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE FACTORES DE RIESGO QUE CAUSAN LAS INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA LOS ANDES DEL CANTON PILLARO EN EL PERIODO SEPTIEMBRE 2019-JULIO 2020. Repos UTA [Internet]. 2020;1:76. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/19565?mode=full>
 16. Cruz Y. CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN SEBASTIÁN BARRANCA EN LA CIUDAD DE CAMANÁ – AREQUIPA 2017. Jur Tek Kim USU. 2019;3(1):18–23.
 17. Palomino Hinojosa S, Suasnabar Cueva E. Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en jóvenes del Barrio Puzo, Distrito De Chilca 2019. Visionarios en Cienc y Tecnol. 2020;5(2):78–83.
 18. Egusquiza J. RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL Y LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 3076 “SANTA ROSA. 2019;
 19. Ccopa Quispe O. Relación De Las Conductas De Adolescentes Con El Nivel De Conocimientos Sobre Infecciones De Transmisión Sexual. 2021;1–70. Available from: www.nitropdf.com

20. Chilquillo Y. ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DE ITS Y VIH EN ADOLESCENTES DE 14 A 16 AÑOS, INSTITUCIÓN EDUCATIVA 22774 DE PUEBLO NUEVO-CHINCHA,. วารสารวิชาการมหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเซีย. 2023;4(1):88–100.
21. Kimberl Vasquez HV. Nivel De Conocimiento Sobre Las Infecciones De Transmisión Sexual En Adolescentes De Dos Asentamientos Humanos Del Distrito De San Juan Bautista-Iquitos 2022. Univ Científica del Perú. 2023;
22. Quispe Paez J. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y ACTITUDES HACIA LAS CONDUCTAS SEXUALES RIESGOSAS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL 1º CICLO DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER. 2022;0–2. Available from: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5696>
23. Saravia Ramirez FS, Tamara Barrios AM. “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES DE LA PNP, PUENTE PIEDRA - LIMA 2023.” 2023;1–78.
24. Paucar L, Mauricio R. “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.” 2021;
25. Organización Panamericana de la Salud. Infeccion de transmision sexual. Organ Panam la salud [Internet]. 2023;1:1. Available from: [https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual#:~:text=Las infecciones de transmisi3n sexual \(ITS\) se propagan predominantemente por,la sangre o productos sangu3neos.](https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual#:~:text=Las infecciones de transmisi3n sexual (ITS) se propagan predominantemente por,la sangre o productos sangu3neos.)
26. Juana María Vázquez Lara K, Rodríguez Díaz otros L. Manual básico de Obstetricia y Ginecología.
27. Centers for Disease Control and Prevention. Hepatitis B y Salud Sexual. N°21-1115 [Internet]. 2013;1–2. Available from: https://www.cdc.gov/hepatitis/hbv/pdfs/hepbsexualhealth_sp.pdf
28. OPS. VIH/SIDA. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

29. MINSA. Norma Técnica de Salud para el Manejo de Infecciones de Transmisión Sexual en el Perú. [Internet]. Biblioteca del Ministerio de Salud. 2012. p. 74. Available from: https://docs.bvshalud.org/biblioref/2019/02/969122/rm_263-2009_minsa.pdf
30. Decana P. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Medidas de autocuidado para la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una Universidad Pública durante la pandemia , Lima Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. 2023;
31. Prácticas AY, Mama DEADE, Mujeres EN, Que A, Centros AA, San DES, et al. Universidad Privada San Juan Bautista. 2023;
32. El VIH y el uso de sustancias. In 2021. Available from: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-vih-y-el-uso-de-sustancias>
33. La importancia del preservativo en la prevención del contagio de las ETS. In 2022. Available from: <https://www.agrupacionginecologica.es/es/actualidad/la-importancia-del-preservativo-en-prevencion-del-contagio-las---232>
34. Guzmán-Lope J. Factores biosocioculturales, conocimientos y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria del distrito de Santa Rosa Ayacucho, 2018. 2018;84.
35. García AM. Conocimiento. In. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
36. Ericka LKP. Universidad nacional autónoma de chota. Univ Nac Chota [Internet]. 2022;101. Available from: <https://repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/313>
37. Atlante. Actitud. Available from: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html>
38. Escala de Likert. In. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-escala-de-likert-y-como-utilizarla/>
39. OMS. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL. 2023; Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gclid=CjwKCAiAvdCrBhBREiwAX6-6UtOrHoj1tcqQiJuqZys-liOeSbQsj9MLQzefFuMTfyxYAAGG2gNY_xoCFmgQAvD_BwE](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gclid=CjwKCAiAvdCrBhBREiwAX6-6UtOrHoj1tcqQiJuqZys-liOeSbQsj9MLQzefFuMTfyxYAAGG2gNY_xoCFmgQAvD_BwE)
40. Zorrilla Mayta WS, Rodríguez Villanzona MV. Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, Ate Vitarte - 2022. 2022;28–42. Available from:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1113>

ANEXOS

ANEXO 1

Instrumentos



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



CONSENTIMIENTO INFORMADO

**TÍTULO: CONOCIMIENTO SOBRE LAS ITS Y ACTITUD EN VARONES
ADOLESCENTES Y JÓVENES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
LICENCIADOS DE AYACUCHO**

Nombres de las investigadoras:

- BERROCAL LLALLAHUI, Aracely Yumaira
- MAURICIO LUYA, Angie Esthefanny

Buen día Sr. le invitamos a participar en esta investigación cuyo objetivo es evaluar el conocimiento y actitud sobre las ITS en varones adolescentes y jóvenes que acuden al Centro de Salud Los Licenciados de Ayacucho.

Si acepta participar se le solicitará completar el siguiente cuestionario, cuya duración es de 10 minutos aproximadamente. El mismo no contempla riesgos físicos y/o psicológicos. Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán usadas para la investigación y no serán divulgadas; se le agradece anticipadamente por su participación y por la veracidad de sus respuestas.

Acepta

SI ☐
NO ☐

ANEXO 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR PROFESIONALES Y/O JUECES EXPERTOS

Estimada (o).....Raquel Huanachin Conga.....

Se le solicita tenga a bien de emitir opinión sobre el instrumento de recolección de datos considerando el problema, objetivos de investigación, la operacionalización de variables que se adjunta, y los criterios que a continuación se presentan:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI* (1)	NO** (0)	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge datos o información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuada	X		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

*SI (De acuerdo)

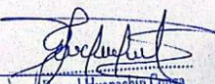
**NO (Desacuerdo)

SUGERENCIAS:

.....
.....

FECHA. 13/03/24

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL- JUEZ EXPERTO (A)


Raquel Huanachin Conga
OBSTETRA ESPECIALISTA
COR. 28654 - R.N.E. 2801-E-02

ANEXO 3

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR PROFESIONALES Y/O JUECES EXPERTOS

Estimada (o).....Yonide Galindo Bautista.....

Se le solicita tenga a bien de emitir opinión sobre el instrumento de recolección de datos considerando el problema, objetivos de investigación, la operacionalización de variables que se adjunta, y los criterios que a continuación se presentan:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI* (1)	NO** (0)	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge datos o información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuada		X	Ordenar de forma secuencial.
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

*SI (De acuerdo)

**NO (Desacuerdo)

SUGERENCIAS:

Ordenar de forma secuencial la estructura.

FECHA. 13-03-24

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL- JUEZ EXPERTO (A)


Yanide Galindo Bautista
OBSTETRA
C.O.P. 22752
RENOSE N° 1594-E.02

ANEXO 4

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR PROFESIONALES Y/O JUECES EXPERTOS

Estimada (o).....Madeleine Lozano Suárez.....

Se le solicita tenga a bien de emitir opinión sobre el instrumento de recolección de datos considerando el problema, objetivos de investigación, la operacionalización de variables que se adjunta, y los criterios que a continuación se presentan:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI* (1)	NO** (0)	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge datos o información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuada	X		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

*SI (De acuerdo)

**NO (Desacuerdo)

SUGERENCIAS:

ninguna sugerencia porque el cuestionario es adecuado.

FECHA. 13-03-2024

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL- JUEZ EXPERTO (A)


Madeleine Lozano Suárez
MÉDICO CIRUJANO
CMI- 78223
C.M. 44863460

ANEXO 5

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR PROFESIONALES Y/O JUECES EXPERTOS

Estimada (o).....Kathya Tineo Rojas.....

Se le solicita tenga a bien de emitir opinión sobre el instrumento de recolección de datos considerando el problema, objetivos de investigación, la operacionalización de variables que se adjunta, y los criterios que a continuación se presentan:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI* (1)	NO** (0)	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge datos o información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuada	X		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

*SI (De acuerdo)

**NO (Desacuerdo)

SUGERENCIAS:

No presenta porque el cuestionario
cumple su función.

FECHA. 13/03/24

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL- JUEZ EXPERTO (A)


Ps. Kathya R. Tineo Rojas
C. Ps. P. N° 44048

ANEXO 6



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



**CONOCIMIENTO SOBRE LAS ITS Y ACTITUD EN VARONES
ADOLESCENTES Y JÓVENES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE
SALUD LICENCIADOS DE AYACUCHO.**

RESPONSABLES: Berrocal Llallahui Aracely Yumaira, Mauricio Luya Angie Esthefanny

Fecha:/...../..... **Encuesta N°**.....

El objetivo de esta encuesta es evaluar el nivel de conocimiento sobre las ITS en varones adolescentes y jóvenes y así poder identificar las formas de transmisión.

FICHA DE CUESTIONARIO

I.ANTECEDENTES PERSONALES

1. **¿Cuántos años tienes?**
.....
2. **¿A qué te dedicas?**
 - a) Trabaja
 - b) No trabaja
 - c) Estudia
3. **¿Cuál es tu estado civil?**
 - a) Soltero
 - b) Casado
 - c) Conviviente
4. **¿Cuál es tu grado de Instrucción?**
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior Completa
 - d) Superior Incompleta

II.ANTECEDENTES SEXUALES

1. **¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales?**
 - a) 10 a 19 años
 - b) 20 a 29 años
 - c) No inicio de vida sexual
2. **¿Cuántas parejas sexuales tuviste hasta la fecha?**
 - a) 0 a 2
 - b) 3 a 5
 - c) 6 a 9
3. **¿Al tener relaciones sexuales utilizas el preservativo?**

- a) Si
- b) No

4. ¿Consumes alcohol?

- c) Si
- d) No

Frecuencia:

5. ¿Consumes drogas?

- a) Si
- b) No

Frecuencia:

III. FRECUENCIA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

1. ¿Alguna vez ha tenido una infección de transmisión sexual diagnosticada?

- a) SI
- b) NO

IV. CONOCIMIENTO SOBRE LAS ITS EN VARONES ADOLESCENTES Y JÓVENES

1. ¿Qué son las Infecciones de transmisión sexual para usted?

- a) Infección transmisible sensible
- b) Información de tipos sexuales
- c) Infección de transmisión sexual provocada por bacterias, virus o parásitos
- d) Información de tipos de salud

2. ¿Cuáles son los microorganismos que causan las ITS?

- a) Virus
- b) Bacterias
- c) Hongos
- d) Todas las anteriores

3. ¿Cómo se transmiten las infecciones de transmisión sexual?

- a) Por tener relaciones sexuales sin protección con una persona infectada
- b) Por contacto sexual con preservativo
- c) Por tener besos y caricias
- d) Por dormir con mi pareja

4. ¿Cuáles son las infecciones de transmisión sexual más frecuentes que contraen los varones?

- a) Vaginitis, chancro, sífilis, VIH
- b) Herpes genital, verrugas, infección urinaria
- c) Hepatitis B, VIH, Chancroide, herpes genital, sífilis
- d) Cirrosis, verrugas genitales, condilomas

5. ¿Cómo identificas que tienes una infección de transmisión sexual?

- a) Dolor y ardor al miccionar, diarrea
- b) úlceras, vómitos, dolor al miccionar, fiebre
- c) Dolor al tener relaciones sexuales, tos, dolor en las articulaciones
- d) úlceras genitales, llagas, secreción purulenta, dolor al miccionar

6. ¿Escuchaste hablar sobre las pruebas rápidas de VIH, SÍFILIS Y HEPATITIS B, para qué sirven?

- a) SI
- b) No

.....

7. ¿A dónde acudirías si presentas algunos síntomas de la infección de transmisión sexual?

- a) Farmacia
- b) Centro de Salud
- c) Botica
- d) Clínicas

8. ¿Puedes protegerte de las infecciones de transmisión sexual? ¿Con que lo harías?

- a) SI
- b) No

.....

9. ¿Conoce las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una Infección de transmisión sexual?

- a) Análisis de orina
- b) Análisis de sangre
- c) Análisis de esputo
- d) Análisis de heces

10. ¿Qué hacer para prevenir la infección de transmisión sexual?

- a) Estar informado y usar preservativo
- b) Tener varias parejas sexuales
- c) No realizarse las pruebas rápidas de VIH-Sífilis y Hepatitis B
- d) No acudir al centro de salud para estar informado

Conocimiento alto: 15 - 20

Conocimiento medio: 11 - 14

Conocimiento bajo: 0 - 10



ANEXO 7
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



CONOCIMIENTO SOBRE LAS ITS Y ACTITUD EN VARONES
ADOLESCENTES Y JÓVENES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
LICENCIADOS DE AYACUCHO

ACTITUD SOBRE LAS ITS TEST DE LIKERT por Zorrilla Winy – Rodríguez
Melanie

Lea las siguientes afirmaciones y marca la alternativa correcta:

En Desacuerdo=0 Ni de acuerdo ni desacuerdo= 1 De acuerdo= 2

Enunciado		En Desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo
1	Si tuviera una ITS lo hablaría con mi pareja.			
2	Siento temor de tener relaciones sexuales porque puedo adquirir una ITS.			
3	Si tengo relaciones sexuales (coitales) me expone a problemas de salud como: ITS			
4	Si tuviera una ITS acudiría a los servicios de salud sin problema.			
5	Si tuviera una ITS iniciaría el tratamiento			
6	Si tuviera razones para creer que tengo una ITS me realizaría una prueba para descartarlo.			
7	Deseo saber que análisis debo realizarme para saber si tengo ITS			
8	Tendría relaciones sexuales solo con mi pareja.			
9	Puedo tener relaciones sexuales con una persona en estado de ebriedad y bajo efectos de drogas			
10	Es necesario consumir drogas para tener relaciones sexuales placenteras.			

Favorable:11-20

Desfavorable:0-10

ANEXO 8



OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	TIPO DE VARIABLE ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN/ CATEGORÍAS	INDICADORES	CODIFICACIÓN	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Conocimiento sobre las ITS	Cualitativa Ordinal	Es toda aquella información que posee el individuo sobre las infecciones que se generan a causa de agentes bacterianos, micótico y protozoarios.	Se evaluará mediante una encuesta a los adolescentes y jóvenes que acuden al centro de salud	Alto Medio Bajo	15-20 11-14 0-10	1 2 3	Entrevista	Cuestionario de entrevista de 10 preguntas
Actitud de varones adolescentes y jóvenes	Cualitativa ordinal	La actitud es la atracción del individuo a comportarse de una manera explícita con reacciones positivas o negativas ante una determinada situación.	Se evaluará a través de la Psicometría haciendo uso del cuestionario de Likert.	Favorable Desfavorable	11-20 00-10	1 2	Uso de la Psicometría	Test de Likert validado por Zorrilla W y Rodríguez M.
Antecedentes Personales	Cualitativa Ordinal	Son aquellos antecedentes que están relacionados con las características personales de los varones.	Se evaluará mediante una encuesta a los varones adolescentes y jóvenes que acuden al Centro de Salud Los Licenciados	Edad	10-19 20-29	1 2	Entrevista	Cuestionario de entrevista de 10 preguntas
				Ocupación	Trabaja No trabaja Estudia	1 2 3		
				Estado Civil	Soltero Casado Conviviente	1 2 3		
				Grado de Instrucción	Primaria Secundaria	1 2 3		

					Superior Completa Superior Incompleto	4		
Antecedentes sexuales	Cualitativa Nominal	Comprenden todas las conductas en que los adolescentes y jóvenes, ponen en riesgo su salud y terminan contagiándose de una infección de transmisión sexual, a través de las prácticas sexuales inseguras.	Se evaluará mediante una encuesta a los varones adolescentes y jóvenes que acuden al Centro de Salud Los Licenciados	Inicio de relaciones sexuales	10-19 años 20-29 años No inicio de vida sexual	1 2 3	Entrevista	Cuestionario de entrevista de 10 preguntas
				Número de parejas sexuales	0-2 3-5 6-9	1 2 3		
				Uso de preservativo	Si No	1 2		
				Alcoholismo	Si No	1 2		
				Drogadicción	SI NO	1 2		

Matriz de Consistencia

TÍTULO: CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y ACTITUD EN VARONES ADOLESCENTES Y JÓVENES. CENTRO DE SALUD LICENCIADOS. AYACUCHO. FEBRERO-ABRIL 2024.

PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEÓRICO	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitud en varones adolescentes y jóvenes que se atenderán en el Centro de Salud Licenciados Ayacucho, febrero-abril 2024? Problemas específicos 1. ¿Cuál es la frecuencia de las ITS en varones adolescentes y jóvenes? 2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los varones adolescentes y jóvenes sobre las ITS? 3. ¿Cuál es la actitud en varones adolescentes y jóvenes frente las ITS? 4. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre ITS y la actitud en varones adolescentes y jóvenes? 5. ¿Cuáles son los antecedentes personales (edad, ocupación, estado civil, grado de instrucción) de los varones adolescentes y jóvenes que se relacionan con el conocimiento y actitud sobre las ITS? 6. ¿Cuáles son los antecedentes sexuales (Inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, uso de preservativo, alcoholismo, drogadicción) de los varones adolescentes y jóvenes que se relacionan con	Objetivo general Determinar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitud en varones adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Licenciados Ayacucho. Febrero-abril 2024. Objetivos específicos 1. Estimar la frecuencia de las ITS en varones adolescentes y jóvenes. 2. Determinar el nivel de conocimiento de los varones adolescentes y jóvenes sobre las ITS. 3. Determinar la actitud frente a las ITS en varones adolescentes y jóvenes sobre las ITS. 4. Relacionar el nivel de conocimiento sobre ITS y la actitud en varones adolescentes y jóvenes. 5. Relacionar los antecedentes personales (edad, ocupación, estado civil, grado de instrucción) de los varones adolescentes y jóvenes con el conocimiento y actitud sobre las ITS. 6. Relacionar los antecedentes sexuales (Inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, uso de preservativo, alcoholismo, drogadicción,) de los varones adolescentes y jóvenes con el conocimiento y actitud sobre las ITS.	Infección de transmisión sexual Infecciones de transmisión sexual más frecuentes en varones adolescentes y jóvenes: (sífilis, hepatitis B, VIH/ SIDA, Virus del papiloma humano) Conductas de riesgo para adquirir las ITS en adolescentes y jóvenes Inicio de relaciones sexuales Alcoholismo Drogadicción No uso de preservativo Número de parejas sexuales Conocimiento Actitud Adolescencia Joven Prevención de las ITS	El nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en varones adolescentes y jóvenes que se atienden en el Centro de Salud los Licenciados es bajo, por tanto, su actitud es negativa.	Variable Independiente: Conocimiento de Infección de transmisión sexual en varones adolescentes y jóvenes Variable Dependiente: Actitud frente a la infección de transmisión sexual Variables intervinientes: Edad Ocupación Grado de Instrucción Estado civil Número de parejas sexuales Inicio de relaciones sexuales Consumo de alcohol Consumo de drogas Uso de preservativo	Tipo de investigación: Aplicada Método de estudio Enfoque de investigación: Cuantitativo Diseño o método de investigación: Observacional. Descriptivo, corte transversal y prospectivo Población y muestra Población: 300 varones adolescentes y 150 jóvenes que acudieron al Centro de salud de Los Licenciados en el periodo de febrero -abril 2024. Unidad de estudio: un varón adolescente o joven que acudió al Centro de Salud los Licenciados. Muestra: Constituida por 170 varones adolescentes y 110 varones jóvenes que acudieron al Centro de Salud Los Licenciados en el periodo de febrero a abril 2024. Muestreo: Probabilístico tipo aleatorio simple Criterios de inclusión y exclusión Inclusión: - Varones adolescentes y jóvenes que acudan al Centro de Salud los Licenciados. - Varones adolescentes y jóvenes que acepten participar en la encuesta. - Varones adolescentes de 10 a 19 años. - Varones jóvenes de 20 a 29 años. Exclusión: - Varones adolescentes y jóvenes que no acuden al centro de salud. - Varones adolescentes y jóvenes que no desean participar en la encuesta. - Varones adolescentes y jóvenes menores de 10 años y mayores de 29. Técnicas e instrumentos de investigación: Técnicas:

el conocimiento y actitud sobre las ITS?					Entrevista - Psicometría Instrumentos: Cuestionario de la entrevista validados por profesional obstetras especialistas y psicólogos expertos del establecimiento de salud Los Licenciados ver Anexo 2,3,4,5. El test de Likert modificado por las autoras Zorrila Mayta Winy Sharon y Rodriguez Villanzona, Melanie Virginia en su tesis "Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una institución educativa, Ate Vitarte – 2022". Procedimiento de recolección de datos • A través de la Facultad de Cs de la Salud se gestionó autorización en el EESS Los Licenciados Ayacucho para la ejecución del proyecto de tesis. • Con la autorización respectiva se recolectó los datos correspondientes. • Los adolescentes y jóvenes fueron captados en los diferentes servicios del establecimiento nominado. • La participación de varones adolescentes y jóvenes fue voluntaria y con el debido consentimiento informado. • Se aplicó un cuestionario de entrevista a los varones adolescentes y jóvenes para determinar sus antecedentes personales, antecedentes sexuales, nivel de conocimiento sobre ITS. • Para la medición de las actitudes se aplicó la prueba de Likert Procesamiento y análisis de datos e información • Se recopiló los datos obtenidos en la encuesta, se procedió a preparar la información y descartar datos que no tenían relevancia para nuestra
--	--	--	--	--	--

					investigación y lo clasificamos, luego procedimos a tabular los datos en el programa Excel y se ejecutó en el software estadístico SPSS 25 mediante el cual se elaboraron las tablas estadísticas y se aplicó la prueba estadística de chi cuadrado para establecer la relación de nuestras variables entre sí y comprobar la hipótesis. Consideraciones éticas • Respecto a la privacidad y prioridad al consentimiento informado. • Los procedimientos de nuestra investigación se realizaron bajo los principios bioéticos, no atentando contra confidencialidad, se mantuvo en todo momento respeto y privacidad de los datos obtenidos. • Los datos que se obtendrán se emplearán sólo para fines de la investigación.
--	--	--	--	--	--

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1125-2024-UNSCH-FCSA-D

BACHILLER: Aracely Yumaira BERROCAL LLALLAHUI.

Angie Esthefanny MAURICIO LUYA.

En la ciudad de Ayacucho, siendo a las 09:00 horas de 07 de noviembre de 2024, se reunieron los docentes miembros del jurado calificador del acto de sustentación de la tesis titulada Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitud en varones adolescentes y jóvenes. Centro de Salud los Licenciados. Ayacucho. Febrero-abril 2024, para optar el título profesional de Obstetra. Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente	: Prof. Martha P. Infante Beingolea (delegada por el Decano)
Miembros	: Prof. Edda M. Sánchez Huamani
	: Prof. Roaldo Pino Anaya
	: Prof. Héctor Danilo Velarde Valer
Asesor	: Prof. Luisa Alcarraz Curi
Secretaria Docente	: Prof. Bacilia Vivanco Garfias

Con el quorum de reglamento se dio inicio a la sustentación de tesis; como acto inicial el presidente de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a la **RESOLUCIÓN DECANAL N°1125-2024-UNSCH-FCSA-D**, luego la presidenta manifiesta que los documentos presentados por las recurrentes no tienen observación, da algunas indicaciones a las sustentantes y autoriza el inicio de la exposición. Inicia la Bachiller: **Aracely Yumaira BERROCAL LLALLAHUI**. Seguidamente la bachiller **Angie Esthefanny MAURICIO LUYA**, una vez concluida la sustentación, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador, realizar sus respectivas preguntas, iniciando su participación el Prof. Héctor Danilo Velarde Valer, posteriormente el Prof. Roaldo Pino Anaya, continua la Prof. Edda M. Sánchez Huamani y cierra las preguntas la Prof. Martha P. Infante Beingolea; luego se hace la invitación a la asesora de tesis Prof. Luisa Alcarraz Curi, para que pueda aclarar algunas preguntas e interrogantes; finalmente la presidenta invita a las sustentantes, abandonar el auditorio a fin de proceder con la respectiva calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

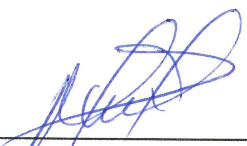
Bachiller: Aracely Yumaira BERROCAL LLALLAHUI

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Martha P. Infante Beingolea	16	16	16	16
Prof. Edda M. Sánchez Huamani	17	16	17	17
Prof. Roaldo Pino Anaya	16	16	16	16
Prof. Héctor Danilo Velarde Valer	16	16	15	16
PROMEDIO FINAL				16

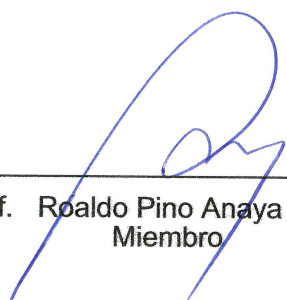
Bachiller: Angie Esthefanny MAURICIO LUYA.

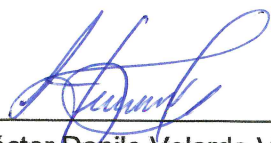
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Martha P. Infante Beingolea	16	16	16	16
Prof. Edda M. Sánchez Huamani	17	16	17	17
Prof. Roaldo Pino Anaya	16	16	16	16
Prof. Héctor Danilo Velarde Valer	16	16	15	16
PROMEDIO FINAL				16

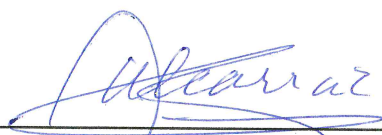
De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad, a la Bachiller **Aracely Yumaira BERROCAL LLALLAHUI**, quien obtuvo la nota final de dieciséis (16); Aprobar por unanimidad a la Bachiller **Angie Esthefanny MAURICIO LUYA**, quien obtuvo la nota final de dieciséis (16); para lo cual los miembros del jurado evaluador firman al final de la presente acta, siendo las 11:20 horas, se da por concluido el presente acto académico.

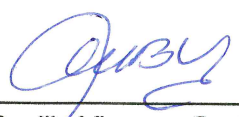

Prof. Martha P. Infante Beingolea
Presidente


Prof. Edda M. Sánchez Huamani
Miembro


Prof. Roaldo Pino Anaya
Miembro


Prof. Héctor Danilo Velarde Valer
Miembro


Prof. Luisa Alcarraz Curi
Asesora


Prof. Bacilia Vivanco Garfias
Docente secretario (a)

Ayacucho, 07 de noviembre 2024.

	UNSCH	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
---	--------------	---	---

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 036 - 2024

El Director de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la **Resolución Decanal N° 388-2024-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 TRANSMISIÓN SEXUAL Y ACTITUD EN VARONES ADOLESCENTES Y JÓVENES. CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS. AYACUCHO. FEBRERO-ABRIL 2024**

Autoras:

Bach. BERROCAL LLALLAHUI, Aracely Yumaira

Bach. MAURICIO LUYA, Angie Esthefanny

ASESORA: Dra. Luisa ALCARRAZ CURI.

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITING** concluyendo que presenta un porcentaje de 9 % 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, 23 de octubre 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 actitud en varones adolescentes y jóvenes. Centro de Salud los Licenciados. Ayacucho. Febrero-abril 2024

por ARACELY YUMAIRA BERROCAL LLALLAHUI Y ANGIE ESTHEFANNY
MAURICIO LUYA

Fecha de entrega: 23-oct-2024 10:33a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2494792722

Nombre del archivo: Yumaira_BERROCAL_LLALLAHUI_Angie_Esthefanny_MAUICIO_LUYA.docx (1.5M)

Total de palabras: 13818

Total de caracteres: 74388

Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitud en varones adolescentes y jóvenes. Centro de Salud los Licenciados. Ayacucho. Febrero-abril 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	3%
	Trabajo del estudiante	
2	repositorio.unsch.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
3	hdl.handle.net	1%
	Fuente de Internet	
4	Submitted to The University of Texas at Arlington	1%
	Trabajo del estudiante	
5	redi.unjbg.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
7	www.j-humansciences.com	<1%
	Fuente de Internet	
8	worldwidescience.org	

Fuente de Internet

<1 %

9

Submitted to Universidad Andina Nestor
Caceres Velasquez

Trabajo del estudiante

<1 %

10

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

11

repositorio.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

12

dspace.unitru.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo