



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las  
infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la  
I.E Antonio Torres Araujo, 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**Licenciada en Enfermería**

**AUTORAS:**

Llaro Adrianzen, Carol Jazmin ([orcid.org/0000-0001-6701-1140](https://orcid.org/0000-0001-6701-1140))

Llaro Adrianzen, Karla Sofia ([orcid.org/0000-0001-5570-3940](https://orcid.org/0000-0001-5570-3940))

**ASESORA:**

Dra. Peralta Iparraguirre, Ana Vilma (<https://orcid.org/0000-0002-5501-8959>)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Políticas y Gestión en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2022

## DEDICATORIA

Esta tesis la dedicamos a Dios, nuestro guía espiritual por habernos ayudado en nuestra etapa de formación profesional y poder llegar a cumplir este logro de finalizar nuestra carrera profesional, habernos amparado y brindado salud para lograr nuestros objetivos, por darnos fuerzas para afrontar los obstáculos de la vida y nunca perder la fe.

De manera especial también se la dedicamos a nuestra familia en sobre todo a nuestros padres, Hernan y Antonia, que fueron el pilar fundamental por brindarnos su apoyo en cada momento de nuestras etapas y por ello seguimos adelante para alcanzar nuestras metas.

Llaro Adrianzén, Carol Jazmin  
Llaro Adrianzén, Karla Sofia

## AGRADECIMIENTO

A Dios por darnos vida y salud para poder lograr nuestros objetivos y poder culminar nuestra carrera profesional

Así mismo agradecemos a nuestros padres quienes fueron nuestro apoyo durante este largo proceso de formación profesional, agradecemos el apoyo económico, los consejos que nos brindaron en cada obstáculo que se nos presentó y por siempre creer en nosotras.

Finalmente agradecemos a nuestros docentes quienes fueron responsables de nuestra formación profesional durante la etapa universitaria, quienes nos brindaron sus conocimientos, habilidades y apoyo, así mismo a nuestra Asesora de Tesis Ana Vilma Peralta Iparraguirre quien, con su conocimiento, experiencia y paciencia, contribuyo para culminar satisfactoriamente nuestra investigación.

Llaro Adrianzén, Carol Jazmin  
Llaro Adrianzén, Karla Sofia

## Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	5
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	11
3.2. Variables y operacionalización.....	12
3.3. Población, muestra, muestreo.....	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5. Procedimientos .....	14
3.6. Método de análisis de datos.....	15
3.7. Aspectos éticos .....	15
IV. RESULTADOS .....	17
V. DISCUSIÓN.....	20
VI. CONCLUSIONES.....	24
VII. RECOMENDACIONES .....	25
REFERENCIAS.....	26
ANEXOS .....	32

## Índice de tablas

Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.....	17
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022. ....	18
Tabla 3. Conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.....	19

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.

El estudio se realizó con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental, tuvo una población de 112 alumnos que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión, con una muestra de 87 estudiantes de 3°, 4° y 5° grado de la sección "A" del nivel secundario; para la recolección de datos se empleó como técnica la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios.

Los resultados obtenidos fueron respecto al nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual predominó el nivel de conocimiento alto y medio con un 48.3% mientras que el 3.4% presentó un nivel de conocimiento bajo, Así mismo se evidenció que el 88.5% de adolescentes presentan conductas sexuales sin riesgo y solo el 11.5% presentó conductas sexuales con riesgo. Concluyendo que el nivel de conocimiento y las conductas sexuales que presentan los adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual han mejorado los últimos años reflejado en sus conductas sexuales sin riesgo.

### **Palabras claves:**

Conocimiento, Adolescentes, Conductas sexuales de riesgo e infecciones de transmisión sexual.

## ABSTRACT

This study had the objective of identifying the relationship between the level of knowledge and risky sexual behaviors related to sexually-transmitted infections among adolescents at I.E Antonio Torres Araujo, 2022.

The study was carried out with a quantitative approach of descriptivecorrelational type with a non-experimental design, with a population of 112 students who met the inclusion and exclusion criteria, with a sample composed of 87 students of 3rd, 4th and 5th grades of section "A" at high school level; for data collection, the survey was used as a technique, and two questionnaires as instruments.

The results obtained showed that the level of knowledge about sexuallytransmitted infections was predominantly high and medium, at 48.3%, while 3.4% had a low level of knowledge. It was also found that 88.5% of adolescents presented non-risky sexual behaviors and only 11.5% presented risky sexual behaviors. In conclusion, the level of knowledge and sexual behaviors of adolescents regarding sexually-transmitted infections have improved in recent years, which is reflected in their non-risky sexual behaviors.

Keywords: knowledge, adolescents, risky sexual behaviors and sexuallytransmitted infections.

## I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio, presentado a la Universidad César Vallejo donde abordaremos un tema importante, interesante y controversial titulado: Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo.

Es importante mencionar sobre el análisis del problema realizado, se puede precisar el entendimiento que tienen los jóvenes sobre la transmisión sexual. A nivel internacional según la Organización Panamericana de la Salud (2021).<sup>1</sup>

Después de confirmar la presencia de más de treinta gérmenes, los investigadores descubrieron virus y parásitos que pueden propagarse a través del contacto sexual. Estimaciones recientes de la OPS indican que alrededor de 38 millones de personas activas sexualmente entre los 15 y 49 años de edad en las Américas contraen Infecciones de transmisión sexual (Sífilis, gonorrea, clamidia y tricomoniasis). Estas enfermedades pueden traer secuelas físicas graves, como síntomas genitales, problemas de embarazo, infertilidad y un riesgo mayor de transmisión del VIH.

Según la OMS, Organización mundial de la salud (2021) Definió que más de un millón de individuos adquieren ITS diariamente. Proyecta que para 2020, 374 millones de personas tendrán nuevas infecciones como: gonorrea (82 millones), sífilis (7,1 millones) y clamidia (129 millones). Se estima que más de 490 millones de personas se infectaron con herpes genital en 2016, y más de 300 millones de mujeres se infectaron con el VPH (virus del papiloma humano), principal causante del cáncer de cuello uterino. Alrededor de 296 millones de individuos sufren de hepatitis B crónica. Estas dos enfermedades son prevenibles.<sup>2</sup>

Desde el ámbito nacional según ANDINA (2022) la infección de transmisión sexual, se pasa de persona en persona por contactos sexuales, entre ellas el Virus de la Inmunodeficiencia Humana, es la más frecuente de estas enfermedades, pero hay otras menos conocidas, pero no menos preocupantes. Humberto Vásquez Cuba afirmó que, una vez eliminada una enfermedad bacteriana, fúngica o parasitaria, las relaciones sexuales pueden continuar sin restricciones. Sin embargo, en caso de herpes o VIH, las interacciones sexuales deben ser salvaguardadas.<sup>3</sup>



Desde el inicio de la pandemia en Perú, el Ministerio de Salud ha recibido reportes de 19.944 temas de Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y 24.589 casos de VIH. Con respecto a estos números, se esperan mayores casos debido a dificultades de avisos, el deficiente método nacional coordinado de detección para comunidades de mayor exposición y el estigma y el prejuicio que dificulta el acceso de estas personas al sistema de salud. Si bien las cifras varían para García y Blas (2017) se cree que entre 20 y 50 mil personas viven con VIH y muchas desconocen su estado. <sup>4</sup>

Según Alvares , Müller y Vergara (2017) En su análisis para conocer el comportamiento sexual y el grado de entendimiento sobre las ITS en los jóvenes de los centros educativos del distrito de Encarnación, en su estudio mostraron que los alumnos ya habrían comenzado a temprana edad (15 años) su actividad sexual y referente a la apreciación de los jóvenes sobre las conductas de peligro en la actividad sexual se mostró sexo sin protección, diversas parejas sexuales y el sexo precoz, conductas que colocan en peligro su bienestar del púber. <sup>5</sup>

Es esencial insistir en el uso del preservativo. Los hombres se oponen a esta legislación, pero las mujeres, respetando su autonomía y sus derechos femeninos, deberían convertirlo en un requisito previo", dijo las ITS son frecuentes entre los 13 o 17 años y los 55 o 60, y los hombres son casi el doble de susceptibles que las mujeres.

Desde nuestro aporte a los antecedentes podemos especificar que hay muchas causas de exposición en las ITS representando varios problemas vinculados a la salud, provocando enfermedades graves a otros órganos del cuerpo incluso hasta llegando a causar la muerte.

La adolescencia es un periodo que inicia con la pubertad hasta conseguir la madurez exacta y a lo largo de esta etapa adolescentes se transforman en hombres y mujeres adultos.<sup>6</sup>

Además, es considerado una época de exposición para su salud y su desarrollo integral cuando sus vidas se ven perjudicadas por la falta de dinero, educación, las deficientes oportunidades laborales, la explotación, violencia y la discriminación que comprometen su crecimiento personal, el de sus familiares y comunidades, creándose un ambiente que reproduce la pobreza.<sup>7</sup>

El conocimiento sobre salud sexual pertenece a los componentes más relevantes en la actualidad en la enseñanza sexual de los jóvenes en sus

diferentes fases, entre los inconvenientes más importantes que atraviesan los jóvenes permanecen: la carencia de identidad, baja autoestima, deserción estudiantil, inseguridad, maltrato, sexo a temprana edad y embarazos en jóvenes.<sup>8</sup>

La sexualidad tiene un criterio extenso, es personal y apreciada de diferentes maneras por las civilizaciones, creencias y comunidades. Está presente durante la vida de las personas, incluye el sexo, género, erotismo, placer, reproducción sexual.<sup>9</sup>

El principio de la actividad sexuales considerado como un fenómeno de trascendente en la vida de los seres humanos, el inicio del sexo, significa descubrir un área nueva de socialización, la cual le dejará ir ingresando a la vida adulta.<sup>10</sup>

No obstante, las averiguaciones revelan que la mayor parte de los jóvenes carecen de los conocimientos necesarios para tomar estas elecciones de forma responsable, por lo cual son vulnerables a conseguir conductas sexuales de peligro que puede producir mal a su salud como son las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y los embarazos no deseados.<sup>11</sup>

Lo que nos motivó investigar el problema planteado, conocimientos sobre las conductas sexuales sobre las ITS en los adolescentes lo cual especificamos la siguiente interrogante:

¿Cuál es la relación que hay entre el nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la Institución Educativa Antonio Torres Araujo, 2022?

El trabajo actual se debe a la falta de conciencia actual sobre la sexualidad adolescente, por la cual el personal de salud y la educación está empoderado para difundir y promover el valor de la educación sexual para mejorar los resultados de salud de estos adolescentes.

Por ello el estudio se justifica metodológicamente en poder exponer distintos estudios a partir de la perspectiva de una variedad de autores respecto a un tema en concreto, el cual nos ofrece un conocimiento más sintetizado acerca del vínculo entre el conocimiento y conducta sexual de riesgo sobre ITS en los adolescentes.

Así también se justifica teóricamente en la conocida teoría de Nola Pender en cuanto al modelo de la promoción de la salud la cual es humana e intencional y se rige por características y experiencias individuales, así como los conocimientos y resultado de las conductas que llevan a la persona mejorar su salud, esta teoría no solo se basa a promocionar la salud en personas enfermas si no también en las que no están con el fin de prevenirlas.

Igualmente, la justificación práctica de este trabajo permitirá determinar las causas del por qué no se tienen conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, su modo de transmisión o contagio, asimismo, brindaremos alternativas de prevención y promoción de la salud sexual para así salvaguardar de los adolescentes del centro educativo mencionado líneas más arriba.

Al mismo tiempo se justifica socialmente a través de la ejecución de estrategias educativas como folletos informativos para los adolescentes buscando proponer y promover conductas sexuales responsables en este grupo de edad; con la finalidad de prevenir enfermedades a futuro.

De la misma manera hemos planteado el objetivo general de nuestro estudio: Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.

Y como objetivos específicos: Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022 y Determinar las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.

Hemos planteado las siguientes hipótesis:

H0: El nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual no posee relación significativa con las conductas sexuales de riesgo que presentan los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo.

H1: El nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual sostiene una relación significativa con las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo.

## II. MARCO TEÓRICO

En el estudio se han incluido antecedentes de nivel nacional e internacional:

A Nivel Internacional; Mena y Eveling en su trabajo de investigación que tiene por título “Conocimiento de los factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes de 15 a 19 años de edad” su objetivo fue estudiar el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo que conducen a estas enfermedades sexuales en los adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. Los Andes del Cantón Píllaro en el año 2020. A lo largo del periodo de septiembre de 2019 a julio de 2020. La metodología de la investigación es cuantitativo, en esta investigación se estudió la evaluación del riesgo que hay en la transmisión de infección de enfermedad transmisión sexual. Se concluyó que el conocimiento de los jóvenes de 15 a 19 años de edad es muy vil porque están inmersos a adquirir la enfermedad, se logró impartir charlas para que así los alumnos estén informados y tomen conciencia. <sup>12</sup>

Márquez T, Ortega E, Espinoza C y Salazar A, México (2018), establecieron el nivel cognitivo y el índice de conductas de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual: VPH. Con una metodología descriptiva y no experimental. Con 50 adolescentes, se utilizó 2 cuestionarios que miden el nivel de conocimiento y el tipo de conductas de riesgo. Los resultados evidenciaron que el 33% presentó un nivel alto de conocimiento y el 77% no presento conducta de riesgo. Concluyendo que hay una relación proporcional entre ambas variables debido a una significancia de 0.023. <sup>13</sup>

Villafañe L, González R, Colombia (2017), evaluaron el comportamiento de riesgo y el nivel de conocimiento en jóvenes universitarios. Con una metodología transversal, correlacional y no experimental. Con un total de 120 estudiantes de nivel universitario, se utilizó 2 cuestionarios que miden el conocimiento y el comportamiento. Los resultados demostraron que: el nivel de conocimiento fue regular en el 44% y las conductas no fueron de riesgo con un índice de 78%. Se concluye que existe relación entre ambas variables con un valor de significancia de 0.04. <sup>14</sup>

A nivel nacional; Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J y León G, Perú (2021), en su estudio determinó el nivel de conocimiento y las conductas preventivas sobre las infecciones de trasmisión sexual en adolescentes de zonas

rurales. Con una metodología correlacional, descriptiva y cuantitativa. En una muestra de 200 adolescentes, se utilizó 2 cuestionarios que nivel el nivel cognitivo y las conductas preventivas. Los resultados demostraron que: el 89% presentó un nivel alto de conocimiento y el 70% una conducta favorable. Se concluye que existe relación proporcional entre las variables debido a una significancia de 0.023. <sup>15</sup>

Palacios L, Mendoza M, Victoria G. (2019). Realizó un análisis con el objetivo de establecer el “Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en alumnos de secundaria, IE coronel Francisco Bolognesi, SJL 2019” en donde se explica que el 23% representa un nivel “bajo”, un 54% nivel “medio” y el 23% restante un nivel “alto”. Tal concluyendo que: Los estudiantes muestran un nivel de entendimiento “medio”. <sup>16</sup>

Aguirre YM, Guerrero F. (2019), En su indagación titulada “Conocimiento sobre infección de transmisión sexual y actitudes hacia conductas sexuales de peligro en alumnos del quinto año de secundaria de la I.E Pedro Adolfo Labarthe Effio, La Victoria” engloba una población de 147 alumnos a los cuales se les hizo una encuesta, encontrándose que el 52,4% muestra un grado de entendimiento “alto” en lo que el 46.3% “medio” y ninguno con calificación “bajo”; concluyendo que: “Los alumnos han tenido un elevado entendimiento sobre ITS y una reacción indiferente hacia conductas sexuales de peligro, con una interacción positiva significativa entre ambas”. <sup>17</sup>

Lao en su trabajo de investigación “El nivel de conocimiento sobre el contagio de transmisión sexual en personas de 15 a 24 años en Mancha Lima 2021”. Mencionó como su objetivo establecer el nivel de discernimiento sobre infección de difusión sexual en los individuos de 15 -24 años de la corporación de Mancha específicamente durante 2021, la metodología aplicada fue cuantitativo. Se estudió la infección de las enfermedades. Se concluyó reforzar la salud con relación a los argumentos del ITS coordinando con los gobernadores de las asociaciones y con la presencia de profesionales de la salud, brindando charlas, orientación sobre el tema tratado. <sup>18</sup>

Yucra C y Villa Y, Ayacucho – Perú (2018), identificaron la relación entre el nivel cognitivo y las conductas de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en un establecimiento sanitario. Con una metodología cuantitativa y transversal.

Utilizando una muestra de 98 adolescentes, se utilizó 2 cuestionarios que miden el nivel cognitivo y el tipo de conducta. Los resultados demostraron que: el 59% presentó un nivel de conocimiento bueno y el 56% presentó conducta sin riesgo. Concluyendo que existe relación significativa entre ambas variables con una significancia de 0.05. <sup>19</sup>

Malca E y Changlio J, Tacna – Perú (2021) evaluaron las conductas de peligro y el índice de infecciones de transmisión sexual en jóvenes de una localidad rural. Con una metodología no experimental y descriptiva. En una muestra de 177 mujeres en edad fértil, se utilizó un cuestionario que mide el índice de ITS y una ficha de observación. Los resultados demostraron que: el 64% presentó conductas sin riesgo y el 36% con riesgo. Se concluye que las conductas de riesgo son de menor prevalencia ante una adecuada actitud de los adolescentes.

20

Patricio D, La Libertad – Perú (2019), determinó el nivel cognitivo y el uso de anticonceptivos en un establecimiento sanitario. Con una metodología cuantitativo, descriptivo y observacional. Con una muestra de 98 adolescentes que asisten al área de maternidad, se utilizó 2 cuestionarios que miden el conocimiento y la frecuencia del uso anticonceptivo. Los resultados demostraron que: el 55% presenta un buen nivel cognitivo y la frecuencia de anticonceptivos fue de 88%. Se concluye que el ámbito educativo favorece el adecuado manejo de los anticonceptivos. <sup>21</sup>

Así mismo tenemos teorías relacionadas a la investigación, Según Miranda y Nápoles (2009) El inicio del sida se encuentra en la promiscuidad sexual es un hábitat propicio para propagarse. Concordó con la revolución sexual estadounidense, inspirada quizá por la disolución de los valores familiares convencionales. Sin embargo, lo más probable es que fuera el Movimiento de Liberación Gay el que promoviera la propagación no sólo de la enfermedad de VIH, así mismo otras enfermedades de transmisión sexual. Además, la disponibilidad de transfusiones de plasma y la distribución de productos sanguíneos, el uso simultáneo de saetillas y jeringuillas entre los usuarios de drogas intravenosas y las migraciones de la población pueden haber contribuido a la propagación mundial del VIH. <sup>22</sup>

Según Martin-Martínez (2011) La "teoría de la conducta planificada" es uno de los marcos teóricos psicosociales más utilizados y validados empíricamente para

una amplia gama de actividades (TPB). La "teoría de la conducta planificada" afirma que la conducta del ser humano es intencional y se rige por la intención conductual, se compone de tres etapas primarias. La TCP se compone de tres técnicas primordiales: las actitudes sociales, la guía subjetiva y la vigilancia conductual percibida. Por último, estos elementos están formados por las creencias derivadas de la experiencia directa o medible. <sup>23</sup>

Según Nola Pender (2011) autora del "Modelo de Promoción de la Salud", manifestó que el comportamiento está motivado por el deseo de conseguir el bienestar y el potencial humano. La enfermera construyó un modelo enfermero que diera respuestas a la manera cómo los individuos adoptan elecciones acerca del autocuidado en su salud. El MPS explica los aspectos relevantes que participan en el cambio de la conducta de las personas, sus actitudes y motivaciones hacia el comportamiento que fomentara la salud. Este modelo además plantea cómo las circunstancias y vivencias personales, así como los conocimientos y afectos específicos del comportamiento llevan al sujeto a participar o no en comportamientos de salud. <sup>24</sup>

Esta teoría tiene base en la enseñanza de los individuos referente a cómo cuidarse y llevar una vida sana. "hay que fomentar la vida sana que es muy importante, de esta manera habrá menos gente enferma, gastando menos recursos, gozando su libertad y perfeccionando su futuro" <sup>25</sup>

Dentro de las definiciones de ITS, Según Diaz y Diaz (2011), Se determina como la ITS como un grupo de enfermedades con etiologías infecciosas variadas en las que la transmisión sexual es epidemiológicamente significativa; sin embargo, también pueden darse modos alternativos de transmisión, como la perinatal o la parenteral. La frase abarca la etapa asintomática, ya que es consistente con la presencia de lesiones subclínicas con potencial de transmisión; por lo tanto, esta palabra es preferible al término anteriormente utilizado. <sup>26</sup>

Mayo Clinic Famili (1998), Las enfermedades o infecciones pueden manifestarse de diversas maneras, incluida la ausencia de síntomas. Por ello, en un descuido surgen dificultades o se identifica el diagnóstico. Los siguientes signos y síntomas pueden indicar una ITS: Granos en la región vaginal, oral o rectal, molestias al orinar, vaciado del pene, flujo vaginal inusual, maloliente y/o sangrado, dolor durante el coito, ganglios linfáticos inflamados y dolorosos, por

lo general en la ingle, pero a veces más ampliamente, malestar en la parte baja del abdomen y molestias en el vientre. <sup>27</sup>

Los síntomas y signos pueden manifestarse unos días después de la exposición. No obstante, dependiendo del organismo que produzca cada uno, pueden pasar años antes de que se presenten síntomas evidentes.

Ciertos componentes de peligro son los sociales gracias a las presiones sociales y civilizaciones; en la mayor parte de los domicilios no acostumbran dialogar de temas sexuales, construyendo en las jóvenes mucha curiosidad temprano quienes todavía no son causantes en los planos individuales, interpersonal no poseen soberanía, madurez, poseen sus valores bastante ambivalentes (honestidad, respeto) por lo cual va en busca de placer y confort sin prevención.<sup>28</sup>

Según los tipos de ITS Alvarez-Domínguez et al. (2014) hace mención de algunas como la Sífilis, enfermedad conocida como Ley (del latín plaga o peste). El tiempo de incubación típico es de 21 días, con un rango de 10 a 90 días. <sup>29</sup>

Así mismo otras enfermedades de transmisión sexual como: La clamidia: esto se da cuando tienen relaciones con extraños, se puede dar de manera vaginal y oral esta infección es mayor en lo jóvenes ; El herpes genital: Es una enfermedad que afecta al tracto genitourinario, al recto, acompañada de una secreción blanco-amarillenta ; La hepatitis B: esta enfermedad se produce por fluidos corporales, por el semen, produciendo orina oscura y el virus de inmunodeficiencia humana donde los adolescentes y adultos sexualmente activos son susceptibles de contraer esta enfermedad debido a factores de riesgo como la ignorancia, la actividad sexual precoz, la adicción a las drogas, la desigualdad social y de género y las ideas erróneas. <sup>30</sup>

Según coronel (2017), el conocimiento habita en el interior de una persona decisiva racional o irracionalmente. De modo que el conocimiento es un grupo integrado de información, interpretaciones, reglas y conexiones dentro de un acontecimiento en una organización. <sup>31</sup>



Las conductas sexuales, Salinas (2018), implica las prácticas sexuales de todo tipo que el individuo puede experimentar consigo misma, con su pareja, o grupo de personas, bien sea homosexual, heterosexual o bisexual. <sup>32</sup>

Dentro de la clasificación tenemos:

Conducta de riesgo, según Alfonso y Figueroa (2016), son los comportamientos sexuales de riesgo son frecuentes entre la juventud, fundamentalmente los jóvenes. Es un tema que facilita la existencia de una sucesión de amenazas para su salud tanto sexual como reproductiva, así como para su desenvolvimiento psicológico y social. A final de años, en las localidades del caribe y América Latina se ha producido un aumento de la prevalencia y las conductas de riesgo debido a la menor edad a la que se inician los encuentros sexuales generalmente sin protección, mantienen sexo oral sin protección bucal donde luego se producen enfermedades, varias parejas, sexo con desconocidos y el sexo anal. Entre ellos también podemos especificar hay factores como: biológicos, cognitivos, amistades, consumo de alcohol y los medios de comunicación. Pero siempre se ven perjudicados los adolescentes que tienen relaciones sexuales a corta edad, en muchas ocasiones son abusado por algún familiar cercano. <sup>33</sup>

Conducta sin riesgo, según Antonio (2020), Indica que esta conducta tiene un objetivo primordial minimizar el riesgo de contraer enfermedades ,en este caso las conductas seguras o no riesgosas se da a través de la protección ,medidas preventivas entre ellas podemos mencionar :Lo primordial y lo más importante es la abstinencia sexual ,tener relaciones con una sola persona y antes de eso sacar una prueba si tiene alguna enfermedades por la medida de protección y el uso adecuado de preservativos las dos persona ya sea la mujer y el varón . <sup>34</sup>

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

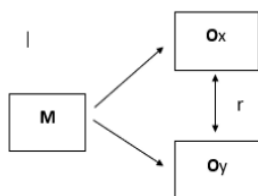
Este estudio es de tipo descriptivo correlacional, debido a que tuvo como finalidad indicar el nivel que existe entre nuestras variables de estudio.

Hernández Fernández y Baptista <sup>35</sup> (2014) mencionan que los análisis descriptivos correlacionales, pretenden explicar o detallar las variables en su verdadera realidad tal como ocurren los sucesos, además estas investigaciones indagan cuantificar la relación entre las variables de estudios.

Tuvo un diseño no experimental, puesto que no hubo adulteración en ninguna de las variables de estudio por parte de las investigadoras.

Para Hernández <sup>35</sup> (2014) señalan que el diseño no experimental se lleva a cabo sin manipular las variables por el investigador y tiene el objetivo de estudiar las manifestaciones para luego analizarlas. Así mismo aseguraron que este tipo de estudio son aquellos donde la medida se toma una vez en una determinada ocasión.

#### Diagrama de diseño:



Dónde:

M: Muestra

Ox: Observación a la variable “Nivel de conocimientos”

Oy: Observación a la variable “Conductas sexuales de riesgo”

r: relación entre variables

### 3.2. Variables y operacionalización

Variable independiente: Conocimiento

Variable dependiente: Conducta sexual de riesgo

### 3.3. Población, muestra y muestreo

El trabajo de investigación estuvo conformado por 112 adolescentes del nivel secundario tanto mujeres como hombres, quienes están matriculados en la institución educativa Antonio Torres Araujo, teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

#### Criterios de inclusión

- Adolescentes que pertenecen a 3° A, 4°A y 5°A del nivel secundario.
- Adolescentes mujeres y hombres.
- Adolescentes inscritos en la I.E. Antonio Torres Araujo.
- Adolescentes que asisten con regularidad al centro educativo.
- Adolescentes que cuenten con la autorización de sus padres.
- Adolescente que quiera contribuir en la investigación.

#### Criterios de exclusión

- Adolescentes que pertenezcan a 1° y 2° del nivel secundario.
- Adolescentes de 3° a 5° grado de secundaria que no pertenezcan a la sección A.
- Adolescentes que no cuenten con la autorización de sus padres.

La muestra estuvo constituida por 87 adolescentes del grado 3°A, 4°A y 5°A del nivel secundario de la I.E Antonio Torres Araujo N°80002.

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

Dónde:

n: Población Total.

Z: 1.96 dando una seguridad de 95%.

p: Proporción esperada (en esta ocasión el 50% = 0.5).

q: (1-p) que es 0.5.

E = precisión de 5% que es 0.05

$$n = \frac{112 \times 1.96^2 \times (0.50 \times 0.50)}{(112-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 107.5648$$

$$1.2379$$

$$n = 86.8$$

$$n = 87$$

La investigación tuvo un muestreo probabilístico estratificado, en el cual se dividió a la población de adolescentes del 3°, 4° y 5° año de secundaria de la I.E Antonio Torres Araujo en dos estratos o subgrupos acorde al año académico y sección, se contó con los siguientes subgrupos 3° A, 4° A, y 5°A. Teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Como técnica se empleó la encuesta, en instrumentos se aplicó dos cuestionarios validados por expertos, el primer instrumento fue validado por el investigador Mamani E. (2017), se utilizará para identificar el grado de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual. (Anexo N° 2)

Consta de 13 preguntas, cada respuesta correcta obtuvo 1 punto y la incorrecta 0 puntos, la suma total de puntos obtenidos es de 13 puntos; la clasificación del nivel de conocimiento se realizó mediante la Escala de Stanone de la siguiente manera:

-Conocimiento Alto: 10 pts. a 13 puntos

-Conocimiento medio: 5 pts. a 9 puntos

-Conocimiento bajo: 0 pts. a 4 puntos

**Validación del primer instrumento:**

El cuestionario de conocimientos sobre ITS, fue validado por 3 expertos, en la Prueba de ALFA DE CRONBACH determinaron que el instrumento es válido porque se obtuvo  $p=0.741$  por lo tanto se considera el instrumento para ser aplicado en una población ya que los valores son mayores a 0,6, lo que determina que el instrumento tiene buena fiabilidad. <sup>38</sup>

El segundo instrumento validado por el investigador Córdor J en el año 2014 se utilizará para determinar las conductas sexuales de riesgo. (Anexo N° 3) Consta de 9 preguntas, la alternativa “a” se calificó con 3 puntos siendo la respuesta correcta, la alternativa “b” se calificó con 2 pts., la alternativa “c” con 1 punto y la alternativa “d” valió 0 puntos siendo la respuesta incorrecta. cada respuesta correcta vale 3 punto y la respuesta incorrecta 0 puntos, la suma total de puntos obtenidos es de 27 puntos, para clasificar las conductas sexuales se clasificó en dos grupos. (Anexo N° 3)

-Con riesgo: 0 pts. a 14 puntos

-Sin riesgo: 15 pts. a 27 puntos.

#### **Validación del segundo instrumento:**

El cuestionario sobre Conductas sexuales de riesgo fue sometido a opinión de expertos, el cual estuvo conformado por 5 ginecólogos quienes evaluaron cada ítem. Se obtuvo una validez de 89.4%, que indica una alta validez por lo cual se determinó la aplicación del instrumento, con una prueba ALFA DE CRONBACH de 0,764 considerando una Excelente confiabilidad. <sup>39</sup>

### **3.5. Procedimientos**

Inicialmente para la recogida de datos, se entregó un documento de autorización de la universidad dirigido al director de la Institución Educativa Antonio Torres Araujo, con el fin de conseguir la autorización por parte de la dirección, para poder ingresar a recolectar información de los escolares del nivel secundario así de esta manera se pudo efectuar los instrumentos. Posteriormente de haber adquirido la autorización por parte de la dirección, se coordinó una reunión con los familiares, con la meta de adquirir la declaración del consentimiento informado de sus menores hijos.

Obtenido el consentimiento informado por los adolescentes y autorización de los padres, permitiéndonos la aprobación requerida, se aplicó los instrumentos, para esto se coordinó con los docentes los días para la ejecución, de manera que se facilitará la agenda de tutoría, por consiguiente, se seleccionó los salones de 3°A, 4°A y 5°A del nivel secundario para la aplicación y recogida de datos aplicando los criterios de inclusión.

Por último, la ejecución de los dos instrumentos tuvo un tiempo aproximadamente de 30 minutos, cualquier duda sobre las interrogantes se explicó previamente para que puedan realizar el cuestionario sin errores, luego se procedió a recoger las encuestas, así mismo se agradeció a los participantes por su colaboración en el estudio y a los tutores por la ayuda que nos brindaron durante la recolección de datos.

### **3.6. Método de análisis de datos**

La información obtenida se registró en el programa Microsoft Excel, considerando los valores de las puntuaciones de los cuestionarios. Luego se efectuó la suma de los puntajes obtenidos. Después los datos se registraron en el programa SPSS para ser analizados, así mismo se interpretaron las tablas y gráficos. Asimismo, se utilizó la prueba estadística Rho de Spearman.

### **3.7. Aspectos éticos**

El presente estudio estuvo gestionando los criterios establecidos para la aplicación del proceso. De igual modo se respetó los derechos de autoría de la información bibliográfica haciéndose semejante a los investigadores considerados, así mismo se empleó el código de ética y deontología de enfermería teniendo valores y responsabilidades en cada ámbito a nivel profesional de las enfermeras y los estudiantes de enfermería.

Los aspectos empleados en esta investigación fueron los siguientes:

- Autonomía: En este principio se identifica, el respeto a la libertad de cada persona para decidir sobre sus decisiones y acciones de acuerdo a sus valores y convicciones personales, por ello se informó a los

participantes sobre la investigación para que puedan participar voluntariamente.

- **Beneficencia:** Este principio ético, se refiere hacer el bien y evitar hacer el daño a la persona, el actuar con benevolencia significa ayudar a los otros a obtener lo que es benéfico para ellos reduciendo riesgos que les puedan causar daños físicos o psicológicos como se empleó dentro de la investigación.
- **Justicia:** Este principio tiene como deber tratar a todas las personas con igualdad y equidad, es decir, con la misma consideración y respeto basándonos en una atención hacia los adolescentes de manera equitativa sin ninguna distinción durante la investigación.
- **Veracidad:** Se destaca en no mentir, es una forma de confiabilidad y por ende, de honestidad. “Si nos preocupamos por decir lo correcto, hemos de ser honestos con nosotros mismos, la adecuación de la acción a las palabras, de modo que se diga la verdad tal como se ve, con franqueza elemental”.

Así mismo, se entregó un consentimiento informado a cada padre de familia de los adolescentes en la presente investigación cumpliendo las normas de ética y la confidencialidad de los datos adquiridos. (Anexo N°7)

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.**

Nivel de conocimiento	Tipo de conducta				Total	
	Con Riesgo		Sin Riesgo			
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	0	0%	3	3%	3	3.4%
Medio	5	5.75%	37	43%	42	48.3%
Alto	5	5.75%	37	43%	42	48.3%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>11%</b>	<b>77</b>	<b>89%</b>	<b>87</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Aplicación de los cuestionarios que miden el conocimiento y conductas sexuales sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.*

#### **INTERPRETACIÓN:**

En la tabla N° 1 se observa que, del total de adolescentes con nivel bajo de conocimiento, ninguno presentó una conducta con riesgo y el 3% presentó una conducta sin riesgo. En aquellos que presentaron un nivel medio y alto de conocimiento, el 5.75% presentó una conducta con riesgo y el 43% presentó una conducta sin riesgo. Con un Rho de Spearman de: 0.126 teniendo una significancia  $p=0.246$  ( $>0.05$ ) indicando que no existe relación entre las variables conocimiento y conductas sexuales de riesgo.



**Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.**

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	3	3.4%
Medio	42	48.3%
Alto	42	48.3%
<b>Total</b>	<b>87</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Aplicación del cuestionario que mide el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.*

#### **INTERPRETACIÓN:**

En la tabla N° 2 se observa que existe un predominio del nivel alto y medio de conocimiento de los adolescentes con un 48.3%, seguido del nivel bajo con un 3.4%.

**Tabla 3. Conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.**

<b>Tipo de conducta</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Con Riesgo	10	11.5%
Sin Riesgo	77	88.5%
<b>Total</b>	<b>87</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Aplicación del cuestionario que mide las conductas sexuales en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.*

**INTERPRETACIÓN:**

En la tabla N° 3 se evidencia que predomina las conductas sin riesgo en el 88.5% de la población adolescente, seguido de las conductas con riesgo en un 11.5%.

## V. DISCUSIÓN

En la **Tabla 1**, al Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y conductas sexuales sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo; se identificó que, en aquellos adolescentes con nivel bajo de conocimiento: ninguno presentó conducta con riesgo y el 3% (3) presentó conducta sin riesgo; con respecto a los que presentaron nivel medio de conocimiento: el 5.75% (5) presentó conducta con riesgo y el 43% (37) presentó conducta sin riesgo; en cuanto a los adolescentes con nivel alto de conocimiento: el 5.75% (5) presentó conducta con riesgo y el 43% (37) presentó conducta sin riesgo. Por lo tanto, se evidencia un predominio del nivel medio y alto de conocimiento junto a una conducta sin riesgo, con un índice de 43%.

Los resultados obtenidos se asemejan a la investigación de Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J y León G <sup>8</sup>, realizado en Huancayo al año 2021, en una muestra de 200 adolescentes, donde se identificó un alto nivel de conocimiento con un 89%. También se asemeja con el estudio de Yucra C y Villa Y <sup>9</sup>, realizado en Ayacucho al año 2018, en una muestra de 98 adolescentes, donde se identificó un buen nivel de conocimiento en el 59% y una conducta sin riesgo en el 56%.

El alto índice de conocimiento y conductas sin riesgo; es debido a la influencia de diversos causales que intervienen en el comportamiento de los adolescentes, como la escuela, la familia, la sociedad, el sistema sanitario, la cultura y la capacidad de responsabilidad; donde cada uno de estos determinantes participan directamente en el desarrollo conductual y la asimilación de información para reducir todo tipo de riesgo durante la etapa de exploración sexual.

Los datos obtenidos difieren con la investigación de Márquez T, Ortega E, Espinoza C y Salazar A <sup>12</sup>, realizado en México al año 2018, en una muestra de 50 adolescentes, determinando una relación significativa entre el conocimiento y las conductas de riesgo, con una significancia de 0.023, aceptándose la hipótesis alterna. Asimismo, con el estudio de Yucra C y Villa Y <sup>9</sup>, realizado en Ayacucho

al año 2018, en una muestra de 98 adolescentes, donde se halló una relación proporcional entre ambas variables con un valor de significancia de 0.05.

La relación entre el conocimiento y las conductas de riesgo, se da a consecuencia de los cambios cognitivos del adolescente durante su etapa de desarrollo fisiológico y psicológico. Por lo tanto, la adquisición informativa va ser determinante en el direccionamiento de su actitud para lograr la comprensión de los riesgos sexuales. No obstante, el compromiso que muestre el adolescente será determinante para generar el empoderamiento preventivo y promocional, con la finalidad de mantener una apropiada salud sexual y reproductiva.

En la **Tabla 2**, al determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo; se identificó que, el 3.4% (3) de adolescentes presentó un nivel bajo de conocimiento, además el 48.3% (42) un nivel medio y alto de conocimiento. Por lo tanto, se evidencia un predominio del nivel medio y alto de conocimiento con un 48.3% respectivamente.

Aquellos resultados se asemejan con el estudio de Patricio D <sup>11</sup>, realizado en La Libertad al año 2019, en una muestra de 98 adolescentes, obteniendo un buen nivel de conocimiento con un índice de 55%. También se asemeja a la investigación de Villafañe L. y González R <sup>13</sup>, realizado en Colombia al año 2017, en una muestra de 120 universitarios, obteniendo como resultados que el 44% presentó un nivel cognitivo regular y el 78% no presentó conducta de riesgo.

El alto nivel de conocimiento es debido a la participación del sistema sanitario y educativo para fomentar las buenas prácticas en la salud sexual; donde se han desarrollado actividades preventivo promocionales en las instituciones educativas y los centros sanitarios. Por lo tanto, se resalta la labor educativa del personal de enfermería en temáticas del manejo de anticonceptivos y el comienzo de la vida sexual activa, las cuales fueron aplicadas directamente en la población juvenil. No obstante, se resalta la participación familiar, en el rol de los padres para establecer una comunicación con los hijos sobre temáticas de sexualidad, reduciendo su vulnerabilidad y desconocimiento.

En la **Tabla 3**, al determinar las conductas sexuales en los adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo; se identificó que, el 11.5% (10) de adolescentes presentó conducta con riesgo y el 88.5% (77) presentó conducta sin riesgo. Por lo tanto, se evidencia un predominio de las conductas sin riesgo con un índice de 88.5%.

Estos resultados se asemejan al estudio de Malca E y Changlio J <sup>10</sup>, realizado en Tacna al año 2021, en una muestra de 117 mujeres, donde se identificó un predominio de las conductas sin riesgo en un 64%. No obstante, se asemeja al estudio de Márquez T, Ortega E, Espinoza C y Salazar A <sup>12</sup>, realizado en México al año 2018, en una muestra de 50 adolescentes, teniendo como resultados que, el 77% no desarrollo conductas de riesgo y el nivel de conocimiento fue alto en un 33%.

La alta incidencia de conductas sexuales sin riesgo, se debe al compromiso de la población adolescente para mantenerse informado sobre las medidas de prevención en infecciones de transmisión sexual; además, fue determinante el trabajo estratégico entre el sector salud y el sistema educativo para desarrollar actividades de concientización social a nivel hospitalario, comunitario e institucional. Por último, se resalta el ámbito familiar, donde los padres establecen una buena dinámica comunicacional con los hijos sobre prevención de riesgos sexuales.

Según Nola Pender <sup>16</sup>, la conducta del adolescente se va formando durante su desarrollo y madurez cognitiva; por lo tanto, necesita de un proceso informativo para que reconozca cuales son aquellas situaciones que inducen a una situación de riesgo.

Parte de la madurez se incluye la adquisición e identificación de la sexualidad, donde el adolescente reconoce sus preferencias e inicia su vida sexual activa. Ante ello, se necesita una serie de aspectos educativos donde se logre orientar su comportamiento para la responsabilidad durante el acto sexual, reduciendo los riesgos de infecciones de transmisión sexual.

En la teoría de Nola Pender, se resalta la labor de enfermería para generar un adecuado conocimiento que permita la conservación de la salud, a través de herramientas educativas que sean fáciles de comprender. La finalidad de esta

acción es reducir aquellas acciones que aumentan la vulnerabilidad para adquirir algún tipo de daño, físico, mental y/o social. Tal cual se da en la población adolescente, que en su etapa de experimentación suelen estar muy cercanos a los riesgos sexuales, ante ello la necesidad de la participación familiar, comunitaria, sanitaria y educativa.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de I.E Torres Araujo.
2. El nivel de conocimiento sobre las ITS en los adolescentes, sobresalió el nivel de conocimiento medio y alto con el 48.3% y finalmente con un 3.4% del nivel de conocimiento bajo.
3. Las conductas sexuales sin riesgo se evidencian en mayor cantidad a diferencia de las conductas sexuales de riesgo.

## **VII. RECOMENDACIONES**

De acuerdo con los resultados y conclusiones de la presente investigación, se recomienda lo siguiente:

1. Difundir y socializar los resultados del trabajo de investigación a los profesionales de la institución educativa, para que tengan en cuenta la importancia de los temas abordados y como seguir informándoles en clase a los adolescentes.
2. Promover y seguir enfatizando sobre la salud sexual a través sesiones educativas en el horario de tutoría, una vez al mes, para realizar temas como: Conductas sexuales sin riesgo, enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes a cargo de las investigadoras.
3. Orientar y guiar a los padres y/o responsables de los adolescentes mediante sesiones educativas sobre la salud sexual y reproductiva por lo menos de 2 a 3 veces al año que se realizará dentro de la I.E por los docentes para seguir evidenciando conductas sexuales sin riesgo.
4. Concientizar mediante diapositivas los resultados de la investigación tanto a los padres de familia, como a los adolescentes para que tengan en cuenta la importancia de la educación sexual y como estar informados evitamos conductas sexuales de riesgo.



## VIII. REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de Salud, OPS [internet] Infecciones de Transmisión Sexual. 2017. Disponible en: [https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual#:~:text=Las%20infecciones%20de%20transmisi%C3%B3n%20sexual%20\(ITS\)%20se%20propagan%20predominantemente%20por,la%20sangre%20o%20productos%20sangu%C3%ADneos](https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual#:~:text=Las%20infecciones%20de%20transmisi%C3%B3n%20sexual%20(ITS)%20se%20propagan%20predominantemente%20por,la%20sangre%20o%20productos%20sangu%C3%ADneos)
2. Organización Mundial de la Salud OMS [internet] Infecciones de transmisión sexual (ITS) [citado 22 de noviembre de 2021] Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
3. Andina Agencia Peruana de Noticias ¿Cuáles son las infecciones de transmisión sexual más frecuentes en la población peruana? [Internet] Lima [10 de abril 2021.] Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-cuales-son-las-infecciones-transmision-sexual-mas-frecuentes-la-poblacion-peruana-887839.aspx>
4. García Patricia J. Blas Magaly M. Las infecciones de transmisión sexual y el VIH: la epidemia desde una visión global y local. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2007 jul [citado 2022 Jun 28]; 24(3): 199-201. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342007000300001&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342007000300001&lng=es)
5. Alvares J; Muller A & Vergara v. “conducta sexual y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes”. En revista Ciencia e investigación medico estudiantil latinoamericana, 20 (2) pp. 44-50. 2017 disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22356/TEISIS%20Equisquiza%20Clemente%2C%20Jessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Barra, M. y Et Al. Conocimientos y Actitudes Sexuales de los adolescentes del 5to. Grado de Secundaria de la Institución Educativa Técnica María Inmaculada – Huancayo [Tesis]. Perú: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”. 2016. [Citado 13-diciembre 2017]. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/>
7. Organización Mundial De La Salud Para Los Adolescentes Del Mundo Actual. [En Línea] 2014. [Citado El: 12 De febrero De 2018.] Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/141455/WHO\\_FWC\\_MCA\\_14.05\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/141455/WHO_FWC_MCA_14.05_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Pachuri S, Sanity KG. Opciones reproductivas para adolescentes asiáticos: un enfoque en el comportamiento anticonceptivo. Perspectiva de la planificación familiar internacional ; 28(4): 186- 95. 2012 Disponible en:

- [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1021627/conocimientos-actitudes-y-practicas-sobre-salud-sexual-y-repro\\_KtNRJwo.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1021627/conocimientos-actitudes-y-practicas-sobre-salud-sexual-y-repro_KtNRJwo.pdf)
9. Fondo de población de las Naciones Unidas. Educación sexual integral [Internet]. 18 de noviembre del 2014. [Consultado el 18 de mayo del 2018]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral>
  10. Ministerio de la Salud [Internet]. [citado 11 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2901.pdf>
  11. Marco, M. Di Ferraris, S. Langsam, M. Jóvenes, enfermedades de transmisión sexual y derechos. Panorama nacional y regional en Argentina. *Ciência & Saúde Coletiva*, 23(9), 2835-2848. 2018. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/4nsgZs4zzH8Zg9ML4S3vhGK/?lang=es>
  12. Mena Eveling, Leda Tania. Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo que causan las infecciones de transmisión 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 [tesis de titulación]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. 2020. [citado 28 de junio 2022]. Disponibles en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31106/2/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20VICTORIA%20MENA.pdf>
  13. Márquez T, Ortega E, Espinoza C y Salazar A. Conocimientos y Conductas de los Adolescentes ante el Riesgo del Virus del Papiloma Humano. *Rev. Proeditio*. [en línea]. Oct 2018, nº 4. [citado: 2022 noviembre 13]; (2): [172-184 pp.]. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/index.php/jonnpr/article/download/2822/html2822?inline=1>
  14. Villafañe L. y González R. Comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. *Rev. DUZARY*. [en línea]. Dic 2017, nº 2. [citado: 2022 noviembre 13]; (14): [160-169 pp.]. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duzary/article/view/1964/1424>
  15. Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J y León G. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Rev. Salud pública*. [en línea]. May 2021, nº

1. [citado: 2022 noviembre 13]; (23): [1-7 pp.]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v23n1/0124-0064-rsap-23-01-e200.pdf>
  
16. Palacios L. Victoria G. Mendoza Flores M. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria, IE Coronel Francisco Bolognesi, SJL 2019. [Tesis de maestría en internet] Universidad Cesar Vallejo; 2019 [Citado el 12 de febrero de 2020]. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6397/rojas\\_taw.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6397/rojas_taw.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
17. Aguirre Garcia YM, Guerrero F. Conocimiento sobre infección de transmisión sexual y actitudes hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativo Pedro Adolfo Labarthe Effio, La Victoria, 2018. [Tesis para obtención de grado en internet] UNIVERSIDAD PRIVADA ARZOBISPO LOAYZA; 2018 [Citado el 13 de febrero de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/232/T-OBS0108%20FACUNDO%20GUERRERO%20Y%20AGUIRRE%20GARCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
18. Lao Elí. Nivel de conocimiento sobre infección de transmisión sexual en personas de 15 a 24 años, Manchay-Lima 2021 [Tesis de licenciatura] Perú. escuela de enfermería padre Luis Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma. 2021. [citado el 29 de junio 2022] disponible en: [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/4516/TEZZA-T030\\_45596143\\_T%20%20%20LAO%20ESPINOZA%20ELI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/4516/TEZZA-T030_45596143_T%20%20%20LAO%20ESPINOZA%20ELI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
19. Yucra C y Villa Y. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes centro de Salud San Juan Bautista de Ayacucho octubre - diciembre [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en obstetricia]. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga. 2018. Disponible en: [http://209.45.73.22/bitstream/UNSCH/3840/1/TESIS%20O865\\_Vil.pdf](http://209.45.73.22/bitstream/UNSCH/3840/1/TESIS%20O865_Vil.pdf)
  
20. Malca E y Changlio J. Conductas de riesgo e infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil. Rev. Médica Basadrina. [en línea]. Agos

- 2021, nº 3. [citado: 2022 noviembre 13]; (15): [11-19 pp.]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1155/1272>
21. Patricio D. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Servicio de Maternidad, Hospital Belén de Trujillo [Tesis para para obtener el título profesional de licenciado en obstetricia]. La Libertad: Universidad César vallejo. 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40332>
22. Miranda Gómez O. Nápoles Pérez M. Historia y teorías de la aparición del virus de la inmunodeficiencia humana. Rev. Cub. Med Mil [Internet]. 2009 Dic [citado 2022 Jun 29]; 38(3-4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572009000300007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572009000300007&lng=es).
23. Martín J. Martínez J. Manuel D. Teoría del comportamiento planificado y conducta sexual de riesgo en hombres homosexuales. Perú. Rev. Panam Salud Publica;29(6) 433-443,jun. 2011 [citado el 29 de junio 2022] . disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/9497>
24. El cuidado; Nola Pender. Fecha de acceso 12 de Julio 2018 [en línea]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
25. Sakraida J. Modelo de Promoción de la Salud. Nola J Pender. En: Maerriner TA, Rayle-Alligood M, editores. Modelos y teorías de enfermería, 6° ed. España: Elsevier-Mosby; 2007. Artículo de revisión. Citado en 2017 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>
26. Díaz M, Díaz A. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. Rev. Esp. sanid. penit. [Internet]. 2011 [citado 2022 Jun 30]; 13(2): 58-66. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1575-06202011000200005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202011000200005&lng=es).
27. Mayo Clinic Family Health Book (Libro de Salud Familiar de Mayo Clinic) 5.<sup>a</sup> edición. 1998. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/symptoms-causes/syc20351240#:~:text=Las%20bacterias%2C%20los%20virus%20o,vaginales%20y%20otros%20fluidos%20corporales>.
28. Álvarez M, De la Torre L, Domínguez J. Las Infecciones de Transmisión Sexual: una revisión dirigida a la atención primaria de salud. Rev. Cubana

- Med Gen Integr. Sep. [citado 2022 Jun 29]; 30(3): 343-353. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252014000300008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000300008&lng=es).
29. Ministerio de la Salud [Internet]. [citado 11 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2901.pdf>
30. BCN. ¿Qué son y como se transmiten? Pre Point [Internet]. Junio de 2012 [citado el 30 de junio de 2022] Disponible en: <https://www.bcncheckpoint.com/que-son-i-com-es-transmeten/?lang=es>
31. Coronel, J. Nivel de conocimiento en relación con las medidas de bioseguridad del personal que trabaja en el centro de salud segunda Jerusalén 2017. Universidad católica. [Internet] Perú -2017. [Consultado el 18 de mayo de 2018]. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/434>
32. Salinas, L. Sexualidad plena. Conductas sexuales. [Internet]. [Consultado el 27 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.cota5.es/conductas.sexuales.html>
33. Alfonso L. Figueroa L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Rev. Ciencias Médicas [Internet]. 2017 Abril [citado 2022 Jul 01]; 21(2): 143-151. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S156131942017000200020&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942017000200020&lng=es)
34. Antonio Zumalacarregui J. Comportamientos de sexo seguro, 2020 [citado el 1 de julio 2022], disponible en: [https://www.tuotromedico.com/temas/sexo\\_seguro\\_comportamiento.htm](https://www.tuotromedico.com/temas/sexo_seguro_comportamiento.htm)
35. Hernández Fernández y Baptista. Metodología de la investigación. Sexta edición por McGRAW-HILL / INTERAMERICANA. Mexico. 2017. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
36. OMS. Preguntas más frecuentes de la Organización Mundial de la salud [internet]. 2010 [citado el 14 de febrero de 2020] Disponible en: <http://www.who.int/suggestions/faq/es/>
37. Mamani P. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes del

- área Biomédicas (tesis de licenciatura). Universidad Nacional del Altiplano. Puno, Perú. 2017. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6654/Mamani\\_Puma\\_Edwin.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6654/Mamani_Puma_Edwin.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
38. Córdor J. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 14 a 17 años de edad de la Institución Educativa Pública Eladio Hurtado Vicente del Distrito Imperial Cañete Lima 2017. (tesis de Licenciatura). Universidad privada Sergio vernaes. Lima, Perú. 2017. Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/handle/UPSB/130>
39. Sáenz M. Factores de riesgo socio – culturales de infecciones de transmisión sexual (ITS), en los alumnos del bachillerato matutino del Colegio “República del Perú”, Machala, periodo Enero – junio 2013. [Tesis]. Ecuador: Universidad de Machala. 2013. [Citado 25-noviembre2017]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/2076/1/CD00209-TESIS.pdf>
40. Blanca E. Patricia C. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Revista Acta Bioética. vol.24 no.1 Santiago jun. 2018. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/abioeth/v24n1/1726-569X-abioeth-24-01-00039.pdf>
41. Bordamalo S. Verdad y veracidad políticas en Bernard Williams. Reivindicación de la parresía. Art, Analecta política, Vol. 6- 6(10), 151-166. Colombia. 2016. Disponible en: <file:///C:/Users/Dell/Downloads/Dialnet-VerdadYVeracidadPoliticasyEnBernardWilliams-5597906.pdf>

## ANEXOS

### Anexo N°1

**Tabla 4. Operacionalización de la variable: Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes.**

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Nivel de medición</b>
<p><b>Variable Independiente:</b></p> <p>Nivel de conocimiento en adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual.</p>	<p>Según la OMS (2020), se define como conocimiento a la acción y impacto de conocer algún tema de eso se desprende que el razonamiento es la “facultad de las personas para entender mediante el motivo la naturaleza, cualidades e interrelaciones de las cosas” [25]</p>	<p>Cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual validado por Mamani (2017)</p>	Definición de ITS	<p>Escala de medición ordinal</p> <p>-Alto -Medio -Bajo</p>
			Agente causal	
<p><b>Variable Dependiente:</b></p> <p>Conductas sexuales de riesgo en adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual.</p>	<p>Según Minsa (2017) La conducta sexual de los jóvenes es una fase de variaciones relevantes en las concentraciones de hormonas sexuales que se reflejan en el crecimiento fundamental del deseo y de la actividad sexual.[26]</p>	<p>Cuestionario para identificar conductas sexuales de riesgo validado por Condor J (2017)</p>	Inicio temprano de las relaciones sexuales	<p>-Conductas sexuales sin riesgo</p> <p>-Conductas sexuales con riesgo</p>
			Múltiples parejas sexuales	
			Primera pareja sexual	
			No uso del preservativo	
			Inadecuado uso del preservativo	

			Practicas se sexo oro- genital y genito-anal sin protección	
			Relaciones fugaces	
			Aborto	



## Anexo N°2

### CUESTIONARIO

Autor: Mamani, E (2017)

#### I. Introducción

Muy buenos días estimado(a) estudiante:

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

#### II. Instrucciones

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

#### III. DATOS GENERALES :

1. Edad : ----- años
2. Sexo : masculino ( ) femenino ( )
3. año de estudio : -----

#### IV. INTERROGANTES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

##### DEFINICIÓN DE ITS

1. ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS)?
  - a. Son aquellas que se transmiten de una persona enferma a otra sana por cualquier contacto. ( )
  - b. Son aquellas que se transmiten por acariciar, abrazar y besar a una persona enferma. ( )
  - c. Son aquellas que se transmiten de una persona enferma a otra sana sin tener relaciones sexuales. ( )
  - d. Son aquellas que se transmiten por las relaciones sexuales con una persona enferma. ( )
2. De las siguientes enfermedades, señale un grupo de aquellas que usted considere son infecciones de transmisión sexual.
  - a. Sífilis, Gonorrea, Clamidiasis, VIH/SIDA. ( )
  - b. Hepatitis B, Diabetes, Epilepsia. ( )
  - c. Hipertensión arterial, Apendicitis, Cáncer. ( )
  - d. Ninguno de los anteriores ( )

##### AGENTE CAUSAL

3. ¿Qué organismos y/o microorganismos son causantes de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?
  - a. Bacterias y virus ( )
  - b. Hongos y parásitos ( )
  - c. Todas las anteriores ( )
  - d. Ninguno de las anteriores ( )

## SIGNOS Y SÍNTOMAS

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

- a. Dolor en las piernas; Comezón o picazón en la zona genital; Sudoración nocturna abundante. ( )
- b. Comezón o picazón en la zona genital; Heridas o llagas en la zona genital; Flujo vaginal mayor de lo normal con o sin mal olor ( )
- c. Todas las anteriores
- d. Ninguna de las anteriores ( )

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

- a. Dolores articulares, Somnolencia, Dolor al orinar ( )
- b. Diarreas abundantes, Migraña, Dolor de cabeza, ( )
- c. Pus en la punta del pene, Ardor al orinar, Heridas o llagas en el área Genital ( )
- d. Ninguna de las anteriores ( )

## FORMA DE CONTAGIO.

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

- a. Sangre, Besos, Abrazos, Coger de la mano a un enfermo ( )
- b. Contacto con objetos contaminados, Caricias, abrazos ( )
- c. Flujo vaginal, Semen, Contacto sexual ( )
- d. ninguna de las anteriores ( )

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

- a. Si ( )
- b. No ( )
- c. En algunas ocasiones ( )
- d. Solo para algunas enfermedades ( )

## MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA EVITAR LAS ITS.

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

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

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

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

10. ¿Cree Ud. Que evitando el uso de ropa íntima ajena lo protege contra las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- a. Si ( )
- b. No ( )

- c. En algunas ocasiones ( )
- d. Solo en caso de los varones ( )
- e. Ninguna de las anteriores ( )

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

- a. si ( )
- b. No ( )
- c. casi nunca ( )
- d. Ninguna ( )

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

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

Es correcta:

- a. V, II, VI, IV, III, I.
- b. V, II, III, VI, IV, I.
- c. V, II, VI, IV, III, I
- d. Ninguna.

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

- a. Si ( )
- b. No ( )
- c. Algunas veces ( )
- d. Ninguna ( )

Gracias por tu participación

Fuente: instrumento validado por Mamani E (2017). Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área biomédica, universidad nacional del altiplano. Puno- Perú 2017.

## Anexo N°3

### **CUESTIONARIO SOBRE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO (Autor: Córdor J, 2014)**

#### I. PRESENTACIÓN

El presente instrumento permite recoger información para valorar sobre las conductas sexuales de riesgo que usted posee. Lea cuidadosamente y responda con sinceridad a cada una de las preguntas que se le presentan.

#### II. Instrucciones

Marque con una (X) la respuesta que mejor se adapte a su conocimiento. De ser necesario se le aclarará sus dudas.

1. ¿A qué edad has tenido relaciones sexuales?
  - a. Aún no tiene relaciones sexuales
  - b. Inicio entre los 17 a 19 años
  - c. Inicio entre los 14 a 16 años
  - d. Inicio entre los 11 a 13 años
2. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?
  - a. No ha tenido ninguna pareja sexual
  - b. Solo 1 pareja sexual
  - c. 2 parejas sexuales
  - d. De 3 a más parejas sexuales
3. ¿Con quién fue tu primera relación sexual?
  - a. Con nadie
  - b. Pareja
  - c. Amigo(a)
  - d. Desconocido (trabajadora sexual)
4. ¿Cuándo has tenido relaciones sexuales as (o tu pareja ha) utilizado el condón?
  - a. Nunca he tenido la necesidad de utilizarlo
  - b. Sí siempre
  - c. A veces
  - d. No nunca
5. ¿En qué momento te has o se ha colocado el condón?
  - a. Nunca he utilizado el condón
  - b. Desde el inicio en el momento de la excitación
  - c. Antes de la penetración
  - d. Antes que eyacules
6. ¿Has practicado o te han practicado el sexo oral sin protección?
  - a. Nunca he practicado sexo oral
  - b. Nunca he practicado o me han practicado sexo oral sin protección
  - c. A veces
  - d. Siempre
7. ¿Has practicado el sexo anal sin protección?
  - a. Nunca he practicado sexo anal
  - b. Nunca he practicado sexo anal sin protección

- c. A veces
  - d. Siempre
8. ¿Has tenido relaciones fugaces?
- a. No nunca
  - b. Si una vez
  - c. A veces
  - d. A menudo
9. ¿Qué harías si quedaras embarazada o embarazas a tu pareja?
- a. Lo tienes y asumes tu responsabilidad
  - b. No sabría qué hacer
  - c. Lo darías en adopción
  - d. Lo abortarías (negarías tu paternidad)
- Gracias por tu participación

Fuente: instrumento validado por Córdor J (2014). Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 14 a 17 años de edad de la institución educativa pública Eladio Hurtado Vicente del distrito de Imperial. Lima

# Anexo N°4

## (AUTORIZACIÓN DE LA UNIVERSIDAD)



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Trujillo, 23 septiembre de 2022

**OFICIO N° 274- 2022-UCV-VA-P12-S/CCP**

**LIC. JUAN YAÑEZ DIAZ**

**DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIO TORRES ARAUJO.**

**Presente:**

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA INVESTIGACIÓN.**

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mío propio; y a la vez manifestar que la estudiante **Llaro Adrianzen Carol Jazmin y Llaro Adrianzen Karla Sofia**, desea iniciar el desarrollo de su Proyecto de Investigación titulado **"CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS SEXUALES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E ANTONIO TORRES ARAUJO, 2022"**.

En ese sentido, se solicita a su digno despacho la autorización para la aplicación de los instrumentos para la recolección de datos de la investigación en la Institución Educativa que usted dirige.

Agradeciendo de antemano vuestra atención y sin otro particular, me suscribo de Usted no sin antes manifestarle mis sentimientos de consideración personal.

*Atentamente;*




*Dra. María E. Gamarra Sánchez*  
*Coordinadora de la Escuela de Enfermería*

Cc: Archivo



## Anexo N°5

### (AUTORIZACIÓN DE LA I.E ANTONIO TORRES ARAUJO)

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Trujillo, 23 septiembre de 2022.

**OFICIO N° 274-2022-UCV-VA-P12-S/CCP**  
LIC. JUAN YAÑEZ DIAZ  
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIO TORRES ARAUJO.  
Presente:


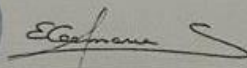
**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA INVESTIGACIÓN.**

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mio propio; y a la vez manifestar que la estudiante **Llaro Adrianzen Carol Jazmin** y **Llaro Adrianzen Karla Sofia**, desea iniciar el desarrollo de su Proyecto de Investigación titulado **"CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS SEXUALES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E ANTONIO TORRES ARAUJO, 2022"**.

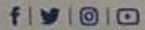
En ese sentido, se solicita a su digno despacho la autorización para la aplicación de los instrumentos para la recolección de datos de la investigación en la Institución Educativa que usted dirige.

Agradeciendo de antemano vuestra atención y sin otro particular, me suscribo de Usted no sin antes manifestarle mis sentimientos de consideración personal.

Atentamente;


  
  
**Dra. María E. Gomarra Sánchez**  
Coordinadora de la Escuela de Enfermería

Cc: Archivo


  
[ucv.edu.pe](http://ucv.edu.pe)

## Anexo N°6

### (CONSTANCIA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN)



*Institución Educativa N° 80002*  
*'Antonio Torres Araujo'*  
INICIAL – PRIMARIA – SECUNDARIA



*¡¡¡Nueva Imagen!!!*

---

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

**CONSTANCIA**



EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA IE N°80002 "ANTONIO TORRES ARAUJO", DE LA CIUDAD Y PROVINCIA DE TRUJILLO, REGIÓN LA LIBERTAD.

HACE CONSTAR:

Que: **CAROL JAZMIN, LLARO ADRIANZEN y KARLA SOFIA, LLARO ADRIANZEN**, estudiantes de la escuela de enfermería, facultad de ciencias de la salud de la Universidad "Cesar Vallejo" han realizado el proyecto de investigación titulado **"Conocimiento y conductas sexuales sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la IE Antonio Torres Araujo, 2022"** el día 13 de octubre 2022.

Se expide el presente documento, a solicitud escrita de los interesados para los fines que consideren convenientes.

Trujillo, 06 de diciembre del 2022



Juan Antonio Yáñez Díaz  
DIRECTOR

---

*Calle: Guatemala Nro. 500 – Urb. Torres Araujo – Telf. 044-242709 / 242770*  
*Correo: mesadepartesvirtualata@gmail.com*  
*Trujillo-Perú*



## Anexo N°7

### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento confirmo mi consentimiento para participar en la investigación denominada: "Conocimientos y conductas sexuales sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.

Se me ha explicado que mi participación consistirá en lo siguiente:

Entiendo que debo responder con la verdad y que la información que brindan mis compañeros también es confidencial.

Se me ha explicado también que si decido participar en la investigación puedo retirarme en cualquier momento o no participar en una parte del estudio.

Acepto voluntariamente participar en esta investigación y comprendo qué cosas voy a hacer durante la misma.

Trujillo, .....de.....del 2022

Nombre del participante:

DNI: \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
Investigadora  
Carol Jazmin Llaro Adrianzen  
DNI: 75054182

\_\_\_\_\_  
Investigadora  
Karla Sofia Llaro Adrianzen  
DNI: 75023264

## Anexo N°8

### ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.

Investigador (a) (es):

-Llaro Adrianzén, Carol Jazmin

-Llaro Adrianzén, Karla Sofia

#### Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022”, cuyo objetivo es: Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y conductas sexuales sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Educativa Antonio Torres Araujo.

Describir el impacto del problema de la investigación:

El trabajo de investigación se debe a la falta de conciencia actual sobre la sexualidad adolescente, por la cual el personal de salud y la educación está empoderado para difundir y promover el valor de la educación sexual para mejorar las conductas sexuales de los adolescentes.

#### Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022”.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará en el ambiente de tutoría de la institución Antonio Torres Araujo. Las respuestas al cuestionario o entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

## Anexo N°9

### AUTORIZACIÓN DE PADRES

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI: \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo(a) \_\_\_\_\_ de edad \_\_\_\_\_ en la participación de la encuesta llevada a cabo con fines académicos en el proyecto de investigación titulado: "Nivel de conocimiento y conductas sexuales sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes" realizado por las estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería, Carol Llaro Adrianzén con DNI: 75054182 y Karla Llaro Adrianzén con DNI: 75023264.

#### MANIFIESTO:

Que he sido informado(a) sobre la encuesta y que la información aportada durante el proceso esta sujeta a secreto profesional y que, por lo tanto, no puede ser expuesta a terceras personas sin nuestro consentimiento expreso.

Autorizo se realice la ejecución de la encuesta a mi menor hijo(a), solo con fines académicos.

Como constancia firmo el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del 2022.

---

Firma del apoderado(a)



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022.", cuyos autores son LLARO ADRIANZEN CAROL JAZMIN, LLARO ADRIANZEN KARLA SOFIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 29 de Noviembre del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA <b>DNI:</b> 18140470 <b>ORCID:</b> 0000-0002-5501-8959	Firmado electrónicamente por: APERALTA el 02-12- 2022 21:49:30

Código documento Trilce: TRI - 0461673