

FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS

Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa "Augusto B. Leguía", Puente Piedra, 2016

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA ESPECIALIDAD: CIENCIA, TECNOLOGÍA Y AMBIENTE

AUTOR:

Br. Cerapio Huarcaya Huamani

ASESORA:

Mgtr. María Soledad Mañaccasa Vásquez

PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN PEDAGÓGICA Y TITULACIÓN

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención integral del infante, niño y adolescente

PERÚ, 2017



Dr. Hernán Cervantes Lino Gamarra Presidente

Mgtr. Darién Rodríguez Galán Secretario

Mgtr. María Soledad Mañaccasa Vásquez Vocal

Dedicatoria

Al Señor por haberme iluminado a cumplir mis metas, objetivos y por darme salud y energía.

A mi sobrino Javier por su incondicional ayuda en la parte académica.

Agradecimiento

En estas líneas quiero expresar mi agradecimiento a aquellos amigos y compañeros que me guiaron a realizar mi trabajo de investigación desde el inicio hasta el final del periodo. También deseo manifestar un agradecimiento especial a mi maestra María Soledad Mañaccasa Vásquez por su paciencia y dedicación a cada uno de los estudiantes, a la Universidad César Vallejo por darme la oportunidad de estudiar. A mis familiares y amistades, muchas gracias a todos ellos.

Declaratoria de autenticidad

Yo, Cerapio Huarcaya Huamani, estudiante del Programa de CAM de la Universidad

César Vallejo, en la sede Lima Norte, identificado con DNI 08680946 con la tesis

titulada Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes

de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016;

declaro bajo juramento:

1) La tesis es de mi autoría.

He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes 2)

consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.

3) La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada

anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni

duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se

constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse fraude, plagio, autoplagio, piratería, falsificación (representar

falsamente las ideas de otros), asumiré las consecuencias y sanciones, sometiéndome a

la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, abril de 2017

Cerapio Huarcaya Huamani DNI: 08680946

Presentación

Señores miembros del jurado:

Pongo a su disposición la tesis titulada *Nivel de conocimiento de las infecciones de trasmisión de sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016*, en cumplimiento a las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos para optar el título de licenciado en Educación de la Universidad César Vallejo.

Esta investigación tiene como objetivo describir nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016, ya que es importante saber cuánto conocen los adolescentes sobre formas de infección y prevención de infección de trasmisión sexual más prevalentes de la actualidad peruana.

La información presentada se ha dividido en seis capítulos teniendo en cuenta el esquema de investigación sugerido por la universidad. En el capítulo I se ha considerado la introducción de la investigación. En el capítulo II, se expone el marco referencial. En el capítulo III, se determina las hipótesis y variables. En el capítulo IV, se considera el marco metodológico. En el capítulo V, se presenta los resultados. En el capítulo VI, se propone la discusión. Al final se presentan las conclusiones, las recomendaciones, así como las referencias y los anexos de la investigación.

Índice

	pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	X
Capítulo I: Planteamiento del problema	0
1.1. Realidad problemática	2
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general	4
1.3 Justificación	4
1.4. Objetivos	5
1.4.1 Objetivo general	5
1.4.2 Objetivos específicos	5
Capítulo II: Marco referencial	6
2.1 Antecedentes	7
2.1.1 Antecedentes nacionales	7
2.1.2 Antecedentes internacionales	8
2.2.2 Diagnóstico de infecciones de trasmisión sexual	12
2.2.3 Signos y síntomas de la ITS	13
2.2.4 Dimensiones de las ITS	15
Capítulo III: Variable	20
3.1 Identificación de variable	21
3.2 Descripción de variables	21
3.2.1 Definición conceptual de la variable infección de transmisión sexual	21
3.2.2 Definición operacional de la variable infección de transmisión sexual	21
3.3 Operaciones de la variable infección de transmisión sexual	22
Capítulo IV: Marco metodológico	23
4.1 Tipo y diseño de investigación	24
4.2 Población y muestra	25
4.3 Técnicas e instrumento de recolección de datos	25
4.4 Validación y confiabilidad del instrumento	26

4.5 Procedimiento de recolección de datos	
4.6 Métodos de análisis e interpretación de datos	28
Capítulo V: Resultados	29
5.1 Descripción de resultados	30
Capítulo VI: Discusión	34
Conclusiones	37
Recomendaciones	38
Referencias	39
Apéndices	34

Índice de tablas

	pág
Tabla 1. Operacionalización de la variable	37
Tabla 2. Validez de juicio de expertos	41
Tabla 3. Confiabilidad y fiabilidad	42
Tabla 4. Resultados de la variable: infección de transmisión sexual	45
Tabla 5. Resultados de dimensión prevención de las ITS	47
Tabla 6. Resultados de dimensión formas de transmisión de ITS	48

Índice de figuras

	pág.
Figura 1. Nivel porcentual de la variable infección de transmisión sexual	46
Figura 2. Nivel de porcentual de la dimensión prevención de ITS	47
Figura 3. Nivel de porcentaje de la dimensión formas de transmisión de las	
ITS	48

Resumen

La presente investigación titulada *Nivel de conocimiento de las infecciones de trasmisión de sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016* está centrada en describir el nivel de conocimiento de las infecciones de trasmisión de sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016.

En cuanto a la metodología es de tipo básica porque sirve de base para futuras investigaciones; la muestra ha estado conformada por 80 estudiantes de 14 y 17 años de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016, y como instrumento un cuestionario de infecciones de transmisión sexual.

Se concluye que el 17.5% de estudiantes se encuentra en un nivel bajo, el 80,0% alcanza el nivel de conocimiento medio, mientras que el 2.5% se encuentra en un nivel alto en conocimientos de las infecciones de transmisión sexual.

Palabras claves: infección de transmisión sexual, prevención de las ITS, formas de transmisión de ITS.

xii

Abstract

The present study entitled Level of knowledge of infections of transmission of sexual in

fourth and fifth grades of the educational institution Augusto B. Leguía, Puente Piedra,

2016, is focused on determining the level of knowledge of infections of transmission of

sexual in fourth and fifth grades of the educational institution Augusto B. Leguía,

Puente Piedra, 2016.

In terms of the methodology is a basic view that is oriented to knowledge of the

reality as it occurs in a temporary space given situation, acquiring information and

theorization of the variable to expand the body of knowledge so far on that variable;

sample has been comprised of a sample of 80 young student 14-17 educational

institution Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016, and as instrument survey census.

It is concluded that 17.5% of students are at a low level, 80.0% reach the

average level of knowledge, while 2.5% is at a high level. Prevention of Sexually

Transmitted Infection, Forms of Sexually Transmitted Infection

Keywords: sexually transmitted infection, ITS prevention, forms of

transmission of ITS.

Introducción

Debido al inicio precoz de relaciones sexuales de los adolescentes, las infecciones de transmisión sexual siguen siendo un problema de salud pública de nuestro país y a nivel mundial. Estas afectan a cualquier persona, sin diferenciar edad, sexo, condición social, entre los 15 y 49 años, afectando económicamente al país, gastos en tratamiento, examen de laboratorio, entre otros. La falta de conocimiento y ambivalencia emocional los condiciona a mantener comportamiento de riesgo, exponiéndose a ser víctimas de infecciones de transmisión sexual.

Ante esta situación, este estudio tiene el propósito de describir el nivel de conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes cuarto y quinto de secundaria de Augusto B. Leguía de Puente Piedra, 2016.

En el capítulo I, se presentan la introducción, el planteamiento del problema, la formulación del problema, la justificación y los objetivos.

En el capítulo II, se exponen el marco referencial, los antecedentes y el marco teórico.

En el capítulo III, se registran la identificación de la variable, la descripción de la variable, la operacionalización de la variable y la matriz de consistencia.

En el capítulo IV, se determina el aspecto metodológico, precisando aspectos tales como la variable estudiada.

En el capítulo V, se consideran los resultados de la aplicación del instrumento.

En el capítulo VI se propone la discusión. Por último, se presenta las conclusiones, las recomendaciones, las referencias bibliográficas, así como los anexos de la investigación.

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Realidad problemática

Las infecciones de transmisión sexual son un problema de salud pública en la actualidad, ya que existen muchísimos casos que ya están diagnosticados y otros que aún faltan diagnosticar. En realidad es una problemática que también puede afectar a nuestros estudiantes adolescentes, ya que estos, por los mismos cambios físicos y psicológicos que presentan, así como los procesos hormonales, muchas veces desean experimentar su sexualidad. La consecuencia es que se abre la ventana de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual (ITS).

A nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud ([OMS], 2016), existen más de 30 tipos de ITS (bacterias, virus, parásitos) por relaciones sexuales no protegidas, entre las principales consideraron: clamidia, gonorrea, sífilis, tricomoniasis, que son curables con el correcto tratamiento. En cambio, la hepatitis B, herpes 2, VIH, VPH, no son curables hasta la actualidad. Se estima que cada año 357 millones de personas son afectadas por algún tipo de ITS. Esto equivale a un millón por día. Las edades fluctúan entre los 15 y 49 años. Cada año los infectados por clamidia suman 131 millones; por gonorrea, 78 millones; por sífilis, 6 millones; por tricomoniasis, 142 millones; por herpes, 417 millones; por papiloma humano, 291 millones. La sífilis provoca 300 mil muertes fetales y mata 215 mil niños menores de 28 días. Al año mueren más de 261 mil mujeres por cáncer uterino, causado por el VPH. La clamidia y la gonorrea causan infertilidad en el mundo.

Por ello es muy importante realizar este trabajo de investigación para conocer el nivel de conocimiento sobre las ITS y conocer también cuánto saben sobre las formas de transmisión y cuáles son los métodos de prevención de dichas infecciones.

A nivel nacional, las infecciones de transmisión sexual son un problema de salud pública en la actualidad. Esto se debe tanto a la falta de acceso de las pruebas de diagnóstico en los adolescentes como del elevado costo del tratamiento. Esto se agrava por la falta de programas a nivel nacional para facilitar que las pruebas estén al alcance de los adolescentes, ya que estos solo tienen acceso en campañas preventivas realizadas por el Ministerio de Salud (Minsa) en forma esporádica.

Por eso Minsa (2015) mencionó que, estadísticamente, 73% de los casos de SIDA corresponde a la ciudad de Lima y Callao; mientras que el 27% corresponde al resto de las ciudades incluyendo la Selva (p. 18).

Esto significa que la población de adolescentes está centrada en las ciudades urbanas donde están expuestos a drogas, alcohol, prostitución, falta de valores y de conocimiento de las ITS.

A nivel institucional, el centro educativo donde se va a investigar evidencia que los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria tienen temor de hablar de su salud reproductiva, y el conocimiento sobre las ITS es de nivel medio inferior. Los estudiantes presentan problemas de conducta por diversos factores como, por ejemplo, los psicológicos. Empero, los más resaltantes son los factores socioculturales que estimulan a los adolescentes a ir lugares donde se ofrece servicios sexuales. Es aquí donde pueden contraer algunas de las ITS por falta de protección de barrera (preservativo). Como determinaremos más adelante, diversos factores impiden al adolescente acceder a posibilidades de prevención.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las infecciones de trasmisión de sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre prevención de trasmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía Puente Piedra, 2016?

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre formas de trasmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía Puente Piedra, 2016?

1.3 Justificación

En el aspecto teórico, el estudio es importante y adecuado. Esto debido a que se miden los niveles de conocimientos sobre ITS y sus dimensiones, prevención de los distintos tipos de ITS y sus respectivas formas de transmisión. Ello permitirá tomar medidas correctivas que permitan a los que los estudiantes, que están expuestos a la infección de las ITS, puedan reconocer los signos y síntomas para su prevención. Esto ayudará a los estudiantes y fortalecerá una mejor calidad de vida en salud reproductiva.

En el aspecto práctico la presente investigación se podrá aplicar en el campo de educación para la salud profundizando dichos temas y fomentando la prevención de las mismas en los adolescentes y con ellos desarrollar promoción y prevención de la salud.

En el aspecto social es una propuesta que motivara la conciencia de actitud en los adolescentes sobre los riesgos de adquirir una ITS y, sobre todo, a prevenirla.

1.4. Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Describir el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía Puente Piedra, 2016.

1.4.2 Objetivos específicos

Describir el nivel de conocimientos sobre prevención de I.T.S en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía Puente Piedra, 2016.

Describir el nivel de conocimientos sobre formas de I.T.S en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía Puente Piedra, 2016.

CAPÍTULO II MARCO REFERENCIAL

2.1 Antecedentes

Para el presente trabajo de investigación se tomó diferentes antecedentes de estudio.

2.1.1 Antecedentes nacionales

Gómez (2013), en su tesis *Conocimiento actitudes y prácticas en relación a sexualidad en adolescentes de quinto de secundaria de la I. E. Técnica del Perú BIRF República de Ecuador del distrito de Villa María del Triunfo 2011*, tuvo como objetivo describir conocimientos, actitudes de sexualidad de adolescentes quinto año y, a la vez, cuánto conocen las infecciones de trasmisión sexual y VIH. Debemos recodar que los adolescentes son grupos humanos con elevado riesgo de adquirir infección trasmisión sexual, sobre todo VIH.

Dicho estudio concluye que el 99.10 % de los estudiantes recibió información sobre sexualidad, por parte de los docentes 81.86 %, por sus padres 45.58 %. Por otro lado, el 99.60% de los estudiantes saben de la existencia de ITS, VIH, hepatitis B, sífilis, el 14.6% conocen las formas de contagio y formas de prevención, mientras que el 70 % de los estudiantes sexualmente activo utilizan preservativo.

Navarro y López (2012), en su tesis *El nivel de conocimiento y actitudes* sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras del distrito de Los *Morales, junio-setiembre 2012*, tuvieron como objetivo determinar conocimientos y actitudes sexuales, realizando el estudio con muestra de 79 estudiantes de 14 – 19 años, se aplica una encuesta de cinco secciones con ítems, con test Likert corregido.

Se concluye que los adolescentes tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, ya que según el estudio citado, el 70.9% tiene un nivel de conocimiento alto y el 22.08% un nivel medio y el resto 7.02% un nivel bajo.

Arrasco y Gonzales (2012) en su tesis *Relación entre el nivel de conocimiento* y practicas preventivas sobre infecciones de trasmisión sexual VIH-SIDA en estudiantes de 5.º año de secundaria de la I. E. Juan Miguel Pérez Rengifo junio, agosto 2012, tuvieron como objetivo la realización de un estudio descriptivo trasversal, la muestra constó de 77 alumnos de 5.º año de secundaria Juan Miguel Pérez Rengifo. A estos se les aplicó un cuestionario de 20 preguntas con 3 alternativas, los resultados muestran un nivel de conocimiento medio 74 % y una práctica segura 64.9%. Se recomendó crear programas educativos sobre ITS con el fin de mejorar el conocimiento y prevención de contagio de ITS.

Quispe (2006), en su tesis *Nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión del VIH/SIDA y las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas de los adolescentes de la I. E. Isaías Ardiles del distrito de Pachacamac*, tuvo como finalidad dictaminar grado de conocimiento de las formas de transmisión del VIH/SIDA y el comportamiento de prácticas sexuales riesgosas de los adolescentes; concluyendo en que la mayoría de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento medio al 49% de las formas de transmisión del VIH/SIDA, desconoce la infección perinatal, sexual y sanguínea. Muestra evidencia práctica sexual riesgosa sin cuidado y madurez lo que hace que haya embarazos no deseados en adolescentes e infecciones de transmisión sexual.

2.1.2 Antecedentes internacionales

Vásquez (2015), en su tesis Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa general Córdova del distrito educativo 02 circuito c05.06 en el periodo julio-noviembre

2014, tuvo como objetivo describir los conocimientos, comportamiento y prácticas preventivas de las ITS. La muestra fue de 230 estudiantes de educación básica que cursan el octavo, noveno y décimo año respectivamente. Se utilizó como instrumento un cuestionario. En los resultados obtenidos, se evidenció que el 91.5% de estudiantes reconocen las ITS y las formas de adquirir. Dicha información fue obtenida mayormente a través de la televisión o con alguno de sus padres. El 64% de estudiantes reconoce cómo prevenir las ITS por uso de profilácticos, el 29% reconoce prevenir por abstinencia y 27% de estudiantes reconoce prevenir por fidelidad.

Calle (2014), en su tesis *Estrategia educativa sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del instituto superior pedagógico intercultural bilingüe Quilloac, Cañar, 2014*, tuvo como finalidad aplicar pre y post test a los estudiantes. Para esto se tomó una muestra de 72 estudiantes. Al inicio se aplicó un formulario de conocimientos de ITS, conducta y ejercicios sobre ITS, en el pretest se obtienen los siguientes resultados, un 20,41% saben algo sobre las ITS debido que recibieron poca información de sus Padres y Maestros .Después de la capacitación postest en la institución educativa, los estudiantes incrementaron significativamente en conocimiento de ITS en 91.67%. En conclusión, la investigación contribuyó en la mejora de los conocimientos para los estudiantes.

Alonso (2013), en su tesis *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre* infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Boca Costa, Sololá, Guatemala, 2013, tuvo como objetivo determinar conocimientos sobre ITS y conductas de riesgo de contraer ITS. Se encuestó a 100 estudiantes, con los siguientes resultados: el 16% de estudiantes con adecuado conocimiento, el 18% de los estudiantes en actitud

prevención de ITS, incluyendo a 7 maestros, participaron 100 estudiantes con conocimiento de ITS y con deficiencia en conocimiento en cuanto a la sintomatología de ITS. Se concluye que los estudiantes no conocen ni reconocen la sintomatología, porque los maestros no estuvieron capacitados y no aportaron sus conocimientos hacia el estudiante. Por otro lado, los estudiantes sí reconocen el virus de HIV, pero no están familiarizados con el resto de las ITS. Guatemala presenta un alto índice de epidemiología de sífilis, gonorrea, virus de papiloma humano. Relacionada a esta realidad, se concluyó que los estudiantes no están capacitados en el uso de barreras de protección para prevención de las ITS.

2.2 Fundamentación científica

2.2.1 Concepto de infecciones de transmisión sexual

La OMS (2016) considera que las ITS son trasmitidas por más de treinta microorganismos tales como virus, bacterias, parásitos, que se trasmiten por contacto sexual. Esta institución considera con mayor incidencia ocho tipos de infecciones de ITS, cuatro son curables actualmente: sífilis, gonorrea, clamidia, tricomoniasis, mientras que otros virales son incurables: hepatitis B, VIH, VPH, herpes 2, no existe tratamiento en la actualidad (p. 2).

Tomando como punto de partida o expuesto anteriormente, las infecciones de trasmisión sexual para la OMS son infecciones trasmitidas por relaciones sexuales, mediante vectores tales como bacterias, virus, parásitos. Existe más de 30 microorganismos de ITS identificados. De estos, existen ocho tipos más comunes, son curables sífilis, gonorrea, clamidia, tricomoniasis, y otros tales como herpes 2,

VIH, VPH, hepatitis B no se curan en la actualidad, solo se podrá prevenir algunas de ellas con vacunas para la hepatitis B, VPH.

Navarro y López (2012) consideran que las ITS están relacionadas con la salud reproductiva del varón. Las infecciones principales consideradas son: VIH, gonorrea, hepatitis B y otros (pp. 24-25). Debemos señalar que existen otras ITS con menor incidencia en los varones.

Vásquez (2015) afirma que son un conjunto de trastornos que se adquieren por lo general por relaciones sexuales, dañando a personas de cualquier edad, entre ellos adolescentes y jóvenes con conducta sexual riesgosa, quienes inician su vida sexual temprana a la vez teniendo más de una pareja sexual, practican sexo no seguro y no utilizan métodos de barrera (p. 1). Estas infecciones son propagadas por contacto sexual directo, sin conocer los antecedentes sexuales de la pareja de turno.

Lima (2013) considera las ITS como enfermedades contraídas sexualmente a través de una persona infectada a una persona sana por contacto sexual. Estos son causados por grupos de microorganismos como bacterias, virus, hongos, parásitos (p. 75).

Llegamos a concluir que la infección de trasmisión sexual es causada en una persona sana al tener estas relaciones sexuales con una persona con ITS. Esta causada por lo general por bacterias, virus, hongos, parásitos, produciendo muchos daños al organismo, en muchos casos provocando inclusive la muerte si no se diagnostica oportunamente la infección.

El Ministerio de Educación ([Minedu], 2008) informa que las ITS se conocían antes como enfermedades venéreas. Son causados por distintos tipos de bacterias, virus, hongos y parásitos. Estos se propagan mayormente por relaciones sexuales, se considera más de 30 tipos de infección de transmisión sexual, los más conocidos son:

la sífilis, clamidia, gonorrea, tricomoniasis, herpes tipo 2, VPH, hepatitis B. Algunos de los tipos son tratables; otros, como los de tipo viral, no lo son. Si no son tratados oportunamente puede conllevar a la muerte (p. 9). Las infecciones virales, al no ser curables en la actualidad, resultan extremadamente peligrosas. Por ello es importante saber los diagnósticos oportunos y conocer la sintomatología y así evitar consecuencias graves, e incluso la muerte.

2.2.2 Diagnóstico de infecciones de trasmisión sexual

La OMS (2016) consideró que las pruebas son utilizadas en países desarrollados generalmente, en caso de sintomáticos y asintomáticos, pero en los países subdesarrollados son poco disponibles las pruebas por el alto costo del test y el tratamiento, así como por la geografía compleja y accidentada. Actualmente son disponibles pruebas rápidas para sífilis y VIH, el procedimiento puede durar entre 15 a 20 minutos el resultado, es económico y rápido (p. 2).

Lima (2013) afirma que los adolescentes deben ser examinados rigorosamente. Se debe tomar en cuenta los antecedentes sexuales, examen físico de las zonas pasibles de ser afectadas: genitales, ano, boca. En mujeres se debe realizar examen pélvico, vagina y órganos internos. También se realizará examen de sangre para hallar cualquier ITS, y el examen de cultivo para aislar bacterias que causa ITS, utilizando un hisopo estéril, para la toma de muestra de la zona afectada de fluidos. En el caso de muestra directa, se toma la zona afectada para el estudio inmediato, el diagnóstico es a través del microscopio. En el de muestra de orina se recolecta en frasco estéril para el examen correspondiente (p. 59).

Por lo expuesto en el acápite anterior, concluimos que para llegar un diagnóstico certero en los adolescentes de principio se debe investigar los antecedentes de inicio de vida sexual, luego exámenes físicos, complementado con diagnósticos de estudios de sangre y cultivo. Este último a partir de muestra directa hisopada de fluidos, así como de examen de orina. Esto nos ayudaría a identificar una infección sexual producida por bacterias, virus, parásitos, hongos ya que cada uno de ellos tiene un tratamiento diferente.

La OMS (2007) considera que la prueba treponémica ayuda a detectar sífilis en los periféricos para su tratamiento oportuno. Otras pruebas, tales como ácido nucleicos, se utilizan para verificar el avance del tratamiento, se pueden usar en orina, y algunas secreciones de frotis vaginal. Está en proceso la prueba rápida diagnóstico para clamidia (p. 83).

En el mundo ya existen las pruebas que ayuda muchísimo en el diagnóstico, entre ellas como método inmunocromatográfico para sífilis y VIH. Es gratuito en las gestantes de diferentes edades a través del SIS o pacientes pagantes en el Perú, pero aún no se dispone en adolecentes en forma gratuita, pese a que este segmento poblacional es considerado como población general, en los establecimientos de salud pública, solo se realizan en algunas campañas masivas ya sea en colegios, en parques, parroquias y en otras instituciones.

2.2.3 Signos y síntomas de la ITS

Lima (2013) considera que los signos y síntomas de ITS son las secreciones anormales de la vagina y pene, el dolor y ardor al orinar, picazón o irritación en los

genitales y, a la vez, aparición de llagas y ampollas, bultos, sarpullidos en plantares y palmares, inflamación de ingle, dolor de bajo vientre (p. 26).

Sintomatología por lo general presenta secreciones en el varón y mujeres siempre existen dolor al momento de miccionar, ardor, pruritos en la zona de los genitales, aparecen ampollas, bultos, sarpullidos, dolor abdominal y dispareunia y algunas veces fiebre de 38 grados.

Belda *et al.* (2011) consideran que la ausencia de sintomatología es de 50 a 70%, las clamidias puede ser asintomático hasta el 80% de los casos, aumento de flujo vaginal 50% de casos, dolor abdominal 25% con dispareunia, amenorrea, sangrado a mitad de ciclo menstrual, después de contacto produce sangrado en casos de clamidia (p. 16).

La estadística demuestra que muchas ITS son asintomáticas. Entre estas, la que tiene el mayor porcentaje es la clamidia, que si no es detectado en forma oportuna, generará un daño al organismo, pues presenta aumento de flujo, existe muchos dolor en el vientre, muchas mujeres presenta amenorrea y aparece sangrado en relaciones coitales.

Giménez (2011) indica como síntomas de cada ITS los siguientes: VIH-sida, sudoración nocturna, fiebre por semanas, inflamación de ganglios, diarrea, cefalea, tos, problemas respiratorios; clamidia, algunos casos son asintomáticos, presenta secreciones tanto mujer y varón, existe dolor al orinar; herpes genital, dolor, úlceras abiertas, ardor en la zona afectada, los síntomas aparecen después 2 a 7 días de contagio; verruga genital, puede presentar verrugas en los genitales en el ano, ingle; gonorrea, presencia de secreciones purulentas, hay quemazón al orinar, inflamación vaginal; hepatitis B, presenta ictericia en los ojos y la piel, fiebre, orina color oscuro, fatiga muscular; sífilis, presenta ulceración en los genitales sin dolor, en los labios,

lengua, recto, presenta heridas en plantares y palmares, dolor de articulaciones (p. 2).

Cada una de las ITS tiene su propia sintomatología. En VIH, fiebre, cefalea, diarrea, trastorno respiratorio, sudor en las noches presenta ganglios inflamados. En tanto que la clamidia presenta secreciones en varón y mujer, dolor al momento de micción. El herpes, ardor por quemazón las zonas afectadas, ulceración abierta, aparece en una semana de infección por lo general. En el caso verruga genital e aprecia la presencia de condilomas en zonas de los genitales. En la gonorrea: presenta secreción purulenta amarillenta, quemazón e inflamación de los genitales. En tanto que en la hepatitis B, por lo general se presenta ictericia en la zona de los ojos y la piel, presencia de fiebre y fatiga muscular. Finalmente, en la sífilis, ulceraciones en los genitales en los labios, inicialmente no presenta dolor y desaparecen sin tratamiento.

2.2.4 Dimensiones de las ITS

Dimensión 1: prevención de las ITS

La OMS (2005) considera a la prevención como una medida política de primer nivel de atención. La reducción en adolescentes se lograría mediante la demora de inicio en la actividad sexual, así como la disminución de número de parejas sexuales y saber utilizar método de barrera (condón) (p. 24).

La referida entidad considera que la política de atención primaria en salud en cuanto a prevención reside en no exponer a los adolescentes. Este tiene que conocer las consecuencias de tener relaciones tempranamente, ya que muchas veces no están orientados sobre su sexualidad. A la vez no tener parejas desconocidas ya que puede sufrir una ITS, muchas de las cuales desencadenan la muerte del afectado. En vista

de que algunas infecciones son de carácter asintomático, la mejor forma de prevención es utilizar el método de barrera, también considerado el más económico: el profiláctico o condón que se tiene adquirir en establecimientos que presten garantía.

Alonso (2013) considera cinco estrategias principales para la prevención: dar educación, más consejería sexual a los adolescentes y que así estos adopten comportamientos sexuales seguros; identificar pacientes, sintomáticos y asintomáticos que no acudan al servicio de salud, para su tratamiento y diagnóstico; realizar diagnóstico oportunamente a los infectados; evaluar el tratamiento a las parejas expuestas a ITS; vacunar contra las infecciones de trasmisión sexual disponibles (p. 10). En otras palabras, el autor considera como estrategias para prevención a) la educación sexual en adolescentes, b) la determinación de si el paciente no acude a los establecimientos de salud para pronto tratamiento, c) la realización del diagnóstico inmediato a los sintomáticos, d) la evaluación de las parejas sexuales, y e) la aplicación de las vacunas contra las infecciones de transmisión sexual disponibles.

Barros (2007) considera como las principales formas de prevención: el uso de profilácticos en cada relación sexual, la seleccionar y reducción del número de parejas sexuales, el uso de jeringa y agujas descartables, así como el estudio de sangre en donantes (p. 32).

El autor considera una medida básica y elemental para prevención de infección de transmisión sexual, en cada relación se debe utilizar barrera de protección (condones), disminuir número de parejas sexuales, el uso de jeringas y agujas desechables. Un aspecto importante, aunque ajeno a la transmisión por el acto sexual,

es la sangre donada, que debe ser estudiada para evitar contaminación de algunas de las infecciones de trasmisión sexual.

Dimensión 2: formas de trasmisión de las ITS

La OMS (2016) menciona que las ITS se trasmiten por contacto sexual, vaginal, anal, oral y también por medio no sexual, como es el caso de transfusiones sanguíneas. Otra posibilidad es que se puede transmitir clamidia, gonorrea, hepatitis B, sífilis, por trasmisión de la madre hacia el hijo durante el embarazo o en el parto (p. 2). Es importante anotar que por trasmisión vertical una gestante puede infectar al niño durante el embarazo, el momento del parto o, incluso, a través de la lactancia materna.

Lima (2013) considera tres formas de transmisión: la sexual, la sanguínea y la trasmisión vertical. Una transmisión sexual se adquiere a través de contacto con secreciones contaminadas en las relaciones sexuales o por lesiones en genitales, ano, piel, entre otros. La transmisión sanguínea se da por transfusión de sangre infectada, uso de jeringas contaminadas, objeto punzo cortante, utensilios personales, máquinas de afeitar, instrumentos de tatuajes. La trasmisión vertical es la que trasmite la madre en el embarazo. Se trasmite al hijo durante el embarazo o alumbramiento. Puede causar malformaciones, ceguera o la muerte del recién nacido (p. 74).

Se sabe considera tres formas: sexual, por sangre contaminada, la vertical. A pesar de que hay otras posibilidades, las relaciones sexuales son las formas más comunes de transmisión de ITS. El contacto con secreciones en el momento del acto, posiblemente esté lesionado, presenta heridas en los genitales o en la piel. La segunda posibilidad es a través de transfusión de sangre infectada o uso de jeringas

contaminadas, instrumentos personales y otros. Por su parte, la trasmisión vertical consiste en la posibilidad de que la madre puede infectar al niño durante la gestación o en el momento de alumbramiento o, posteriormente, en la lactancia.

Barros (2007) considera la siguiente clasificación sexual: se transmite por contacto sexual (homosexual, heterosexual); sanguíneo, es decir, por transfusión de sangre contaminada; vertical, de la madre al bebe en gestación, en momento de parto o lactancia; y laboral, en el que se trasmite por accidentes laborales tales como pinchazos o por cortes con objetos contaminados (p. 28).

Se define que la forma de trasmisión principal es por relaciones sexuales, sea homosexual o heterosexual. Prosigue la sangre como medio: trasfusiones de sangre, que puede estar infectado, o por el uso de jeringas contaminadas por drogadictos. También tenemos la transmisión vertical: se produce por lo general por la madre durante la gestación, en el momento del parto a través de la placenta o durante la lactancia. Finalmente, la laboral tiene poca incidencia. Esta se produce en los centros de trabajo de forma casual, por medio de cualquier punzo cortante que están contaminados de ITS.

El Minedu (2008) afirma que las formas de transmisión de ITS con mayor número de casos son por relaciones sexuales, por transfusión de sangre, por transmisión vertical, que se encuentra en mayor concentración en líquidos corporales, fluidos corporales, sangre, leche materna. Respecto a la relación sexual como modalidad de contagio, en el Perú el 97% de personas infectadas de virus de VIH, lo adquirieron por relaciones sexuales (heterosexuales y homosexuales). Por vía sanguínea, en el Perú se considera 1% VIH por transfusión de sangre infectada.

En tanto que la transmisión vertical, corresponde el 2% de casos de VIH por el momento de parto durante el embarazo, o por la lactancia materna (pp. 17-18).

Siguiendo las consideraciones que afirma el Minedu, la mayor parte de ITS se trasmite por relaciones sexuales ya sea hombre entre hombre (homosexual), relación sexual entre diferentes sexos varón y mujer (heterosexual). La cifra confirma la infección de transmisión sexual casi en su totalidad producida por relaciones sexuales. En caso de transfusión vertical, el índice indica menores casos de infección, pero tiene importancia para prevenir en el momento de alumbramiento. En el caso de las transfusiones sanguíneas, juegan un papel muy importante que la sangre adquirida del donante tiene que estar sin infecciones de ITS que garantice el uso, para salvar vidas.

Censida (2012) señala que son formas de transmisión de ITS: a) por contacto sexual no protegido (pene-vagina, pene-ano, pene-boca) con una persona infectada; b) sanguínea, en la transfusión de sangre (plasma, plaquetas), trasplante de órganos, por jeringas contaminadas; y c) vertical, una gestante infectada puede pasar virus al niño en el parto, en el canal vaginal por contacto con secreciones y por medio de lactancia (p. 86).

La forma de trasmisión de ITS más común son las relaciones sexuales no seguras, en las que una persona infectada de ITS mantiene coito con una persona sana. En menor medida están las transfusiones de sangre de donante que no pasa un control riguroso antes de usar la unidad de sangre sea (plaqueta - plasma), así como la transmisión vertical considerado que una gestante portadora puede infectar cualquier momento del embarazo y durante el alumbramiento por contacto del recién nacido con secreciones en canal vaginal e incluso en el momento de lactar del recién nacido si la madre está infectada.

CAPÍTULO III

VARIABLE

21

3.1 Identificación de variable

Variable: infección de transmisión sexual

Dimensiones: prevención de las ITS, formas de transmisión de las ITS

3.2 Descripción de variables

3.2.1 Definición conceptual de la variable infección de transmisión sexual

OMS (2016) consideró que la ITS son trasmitidas por más de treinta

microorganismos tales como virus, bacterias o parásitos que se trasmiten por

contacto sexual, consideran con mayor incidencia ocho tipos de infecciones de ITS,

cuatro son curables actualmente: sífilis, gonorrea, clamidia, tricomoniasis, en tanto

que los virales son incurables: hepatitis B, VIH, VPH, herpes 2, para las cuales no

existe tratamiento en la actualidad (p. 2).

3.2.2 Definición operacional de la variable infección de transmisión sexual

Dimensión 1: prevención de las ITS

Para la OMS (2016) son prevenciones primarias de salud: la educación sexual

integral, consejería antes de la prueba de HIV en las infecciones de transmisión

sexual, consejería sobre sexo seguro, promoción de uso de profiláctico,

intervenciones a trabajadores sexuales, homosexuales y drogadictos, educación

sexual para los adolescentes. Capacitación de personas de salud (p. 2).

Dimensión 2: formas de transmisión de las ITS

OMS (2016) mencionó que se trasmite por contacto sexual, vaginal anal, oral. También puede trasmitirse por medio no sexual, por transfusiones sanguíneas se puede transmitir, clamidia, gonorrea, hepatitis B, sífilis, por trasmisión de la madre hacia el hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia (p. 2).

3.3 Operaciones de la variable infección de transmisión sexual

Tabla 1

DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVELES Y RANGOS
PREVENCIÓN	Conoce la	1, 2, 3, 4		_
DE LAS ITS	prevención de	5, 6, 7, 8	SÍ	Alto (9, 11)
	ITS	9, 10, 11	NO	Medio (6, 8)
	Riesgo de contagio			Bajo (0, 5)
FORMAS DE	Identifica las	12, 13, 14	SÍ	
TRANSMISIÓN	formas de	15, 16, 17,	NO	Alto (8, 9)
DE ITS	transmisión	18, 20, 21		Medio (5, 7)
				Bajo (0, 4)
				Alto (18, 21)
INFECCIÓN DE		1-21	SÍ	Medio (11, 17)
TRANSMISIÓN SEXUAL			NO	Bajo (0, 10)

CAPÍTULO IV MARCO METODOLÓGICO

24

4.1 Tipo y diseño de investigación

Metodología

Esta investigación utiliza el método descriptivo simple. Según Hernández, Fernández y

Baptista (2007, p. 170) defino que la investigación descriptiva simple tiene como objetivo

describir datos que tienen un impacto en las vidas de las personas.

Tipo de estudio

El tipo de estudio de mi investigación es básico. Según Sánchez y Reyes (1998, p. 43), la

investigación es de tipo básica en vista que está orientada al conocimiento de la realidad

que permitirá incrementar caudal de la ciencia.

Diseño de investigación

Según Hernández, Fernández y Baptista (2007, p.173) es no experimental porque en la

investigación no se realiza la manipulación deliberada de las variables ni el control de las

mismas, más aún se observan los fenómenos de la realidad en su ambiente natural para

después analizarlos de manera estadística tanto descriptivamente como de manera

inferencial.

Es transversal en vista que se aplica el cuestionario en un solo momento.

Gráficamente se denota:



Dónde:

M: 80 estudiantes

O: Observación de la variable

4.2 Población y muestra

Población

La población está conformada por 80 estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria.

Muestra

Está conformada por 80 estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria.

4.3 Técnicas e instrumento de recolección de datos

La técnica que se aplicó fue la encuesta; y el instrumento, el cuestionario. El instrumento permitirá conocer el nivel de conocimiento de transmisión sexual en estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía 2016.

Ficha técnica del cuestionario sobre infección de transmisión sexual

Nombre de escala: Infecciones de transmisiones sexuales

Autor: Cerapio Huarcaya Huamani

Tipo de instrumento: Cuestionario

Forma de administración: Individual

Objetivo: Describir el nivel de conocimiento de las infecciones de

transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de

secundaria de la I. E. Augusto B Leguía Puente Piedra

2016.

Finalidad: Identificar los niveles de conocimiento de infecciones de

transmisión sexual.

Población a aplicar: Estudiantes de 4.° y 5.° grado del nivel secundario de la I.

E. Augusto B. Leguía

Tiempo de aplicación: 30 minutos

Evaluación: Describir el nivel de conocimiento de las infecciones de

transmisión sexual en estudiante de 4.° y 5.° grado de

secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra

2016.

4.4 Validación y confiabilidad del instrumento

Validez

Para la validez se ha considerado el informe de juicio de expertos, aplicado y desarrollado por dos metodólogos y uno temático en educación para validar el instrumento.

Tabla 2

Validación de juicio de expertos

N.º	EXPERTO	ESPECIALIDAD
Experto 1	Mgtr Luz Milagros Azañero Tabara	Temática
Experto 2	Mgtr. Diana Díaz Mora	Metodóloga
Experto 3	Mgtr. José Omar García Tarazona	Metodólogo

Confiabilidad

La confiabilidad de un instrumento es definida por Hernández et al. (2010) cuando refiere que "un instrumento es confiable en la medida que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto, produce iguales resultados" (p. 77). Se utilizó la técnica KR 20 que, a continuación, se detalla.

Tabla 3

Confiabilidad: infección de transmisión sexual

Estadísticos de fiabilidad

KR 20	N° elementos
0.8173	21

La tabla 3 muestra el estadístico de fiabilidad KR 20 es de 0.8173, con lo cual se concluye que dicha confiabilidad es "muy bueno".

En cuanto a la fiabilidad, el análisis KR 20 de los ítems del conocimiento sobre infección de transmisión sexual, se ha utilizado el estadístico SPSS 21 y el análisis individual de los ítems demuestra alta homogeneidad. Está dada por los siguientes valores: la confiabilidad con la escala de Ruiz Bolívar (2012).

Muy baja: 0 - 0.20

Baja: 0,21-0,40

Moderada: 0,41 - 0,60

Alta: 0,61 - 0,80

Muy bueno: 0.81 - 1.00

4.5 Procedimiento de recolección de datos

Aplicación de prueba piloto (validada) para estudiantes de 4.º y 5.º secundaria, se realizó en otra I. E. con similares características al grupo de estudio.

Se aplicó un cuestionario sobre el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual con el objetivo de recolectar datos a percepción de los estudiantes de quinto grado del nivel secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra.

El instrumento es un cuestionario con 21 ítems y está dividido por dos dimensiones donde se presenta una escala de 2 (sí y no). El instrumento fue respondido por la población en estudio, es decir, los estudiantes de cuarto y quinto grado del nivel secundario de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra.

La aplicación del instrumento se realizó en un tiempo de 30 minutos por cada estudiante.

Respecto a la estructura del instrumento, este consta de dos bloques: el bloque I corresponde a los lineamientos generales del uso del instrumento. Ahí se describe la forma que se debe desarrollar y cuál es el propósito. El bloque II comprende el conjunto de proposiciones determinadas de acuerdo a las dimensiones.

4.6 Métodos de análisis e interpretación de datos

Se interpretaron los datos utilizando el Software SPSS, versión 23. Asimismo, se analizó la variable de investigación aplicando la estadística descriptiva. Finalmente, los resultados se presentaron en tablas y figuras.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1 Descripción de resultados

Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual

Como se observa en la tabla 4 en cuanto a la variable nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, se evidencia que el 17.5% de estudiantes se encuentra en un nivel bajo, el 80,0% alcanza el nivel de conocimiento medio, mientras que el 2.5% se encuentra en un nivel alto. En esta perspectiva se puede deducir que el nivel de conocimiento en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía alcanza en su mayoría el nivel medio.

Tabla 4Distribución de frecuencias del nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual

Niveles de frecuencia	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	14	17,5
MEDIO	64	80,0
ALTO	2	2,5
Total	80	100

Nota: Tomado de la aplicación del instrumento sobre el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual.

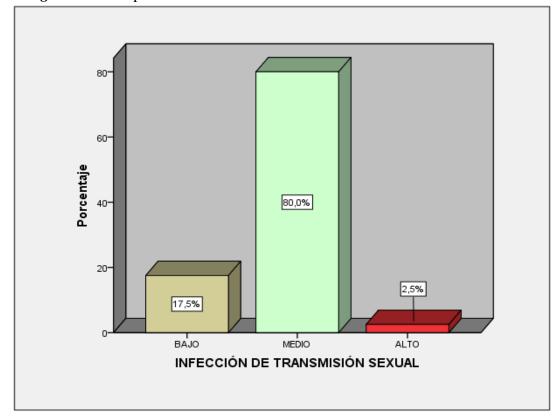


Figura 1: Nivel porcentual de infección de transmisión sexual.

Prevención de las ITS

Como se observa en la tabla 5, en cuanto a la dimensión Prevención de las ITS, se evidencia que el 15.0% de estudiantes se encuentra en un nivel bajo, el 61,3% alcanza el nivel de conocimiento medio, mientras que el 23.8% se encuentra en un nivel alto en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía

Tabla 5Distribución de frecuencias de prevención de las ITS

Niveles de frecuencia	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	12	15,0
MEDIO	49	61,3
ALTO	19	23,8
Total	80	100

Nota: Tomado de la aplicación del instrumento sobre el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual.

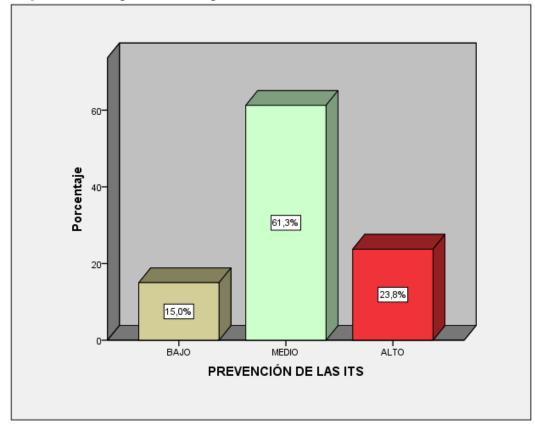


Figura 2: Nivel porcentual de prevención de las ITS

Formas de transmisión de ITS

Como se observa en la tabla 6, en cuanto a la dimensión Formas de transmisión de ITS, se evidencia que el 18.8% de estudiantes se encuentra en un nivel bajo, el 70,0% alcanza el nivel de conocimiento medio, mientras que el 11.3% se encuentra en un nivel alto en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía 2016.

Tabla 6Distribución de frecuencias de formas de transmisión de las ITS

Niveles de frecuencia	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	15	18,8
MEDIO	56	70,0
ALTO	9	11,3
Total	80	100

Nota: Tomado de la aplicación del instrumento sobre el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual.

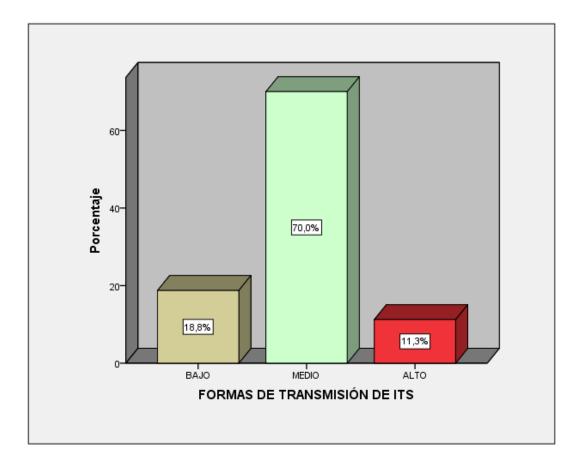


Figura 3: Nivel porcentual de formas de transmisión de ITS

CAPÍTULO VI

DISCUSIÓN

Los resultados de esta investigación tienen como fin principal describir el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía Puente Piedra 2016. El análisis se desarrolló en base a dos dimensiones: prevención de las ITS y formas de trasmisión de las ITS.

Con respecto al objetivo general: describir el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía Puente Piedra 2016, los resultados nos indican que el 17.5% de estudiantes se encuentra en un nivel bajo, el 80,0% alcanza el nivel de conocimiento medio, mientras que el 2.5% se encuentra en un nivel alto.

Un antecedente que respalda los resultados es Arrasco y Gonzales (2012) en su tesis *Relación entre el nivel de conocimiento y practicas preventivas sobre infecciones de trasmisión sexual VIH – SIDA en estudiantes de 5.º año de secundaria de la IE Juan Miguel Pérez Rengifo junio, agosto 2012*, tuvieron como objetivo la realización de un estudio descriptivo trasversal. La muestra consta de 77 alumnos de 5.º año de secundaria Juan Miguel Pérez Rengifo, a quienes se les aplicó un cuestionario de 20 preguntas con 3 alternativas. Los resultados muestran un nivel de conocimiento medio 74% y una práctica segura 64.9%, se recomienda crear programas educativos sobre ITS con la fin de mejorar el conocimiento y prevención de las mismas.

Otro antecedente que respalda los resultados es Alonso (2013). Su tesis: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Boca Costa, Sololá, Guatemala, 2013, tuvo como objetivo determinar cocimientos de ITS y sobre conductas de riesgo de adquisición de ITS, se encuestó a 100 estudiantes, con los siguientes resultados, el 16% de estudiantes con adecuado conocimiento, el 18% de los estudiantes en actitud prevención de ITS incluyendo a 7 maestros, participaron 100 estudiantes con conocimiento de ITS y con deficiencia en

conocen ni reconocen la sintomatología, porque los maestros no estuvieron capacitados y no aportaron sus conocimientos hacia el estudiante, los estudiantes sí reconocen el virus de HIV, y no están familiarizados con el resto de las ITS. Dado el mayor índice de epidemiología en Guatemala de sífilis, gonorrea, virus de papiloma humano, es grave que los estudiantes no estén capacitados en el uso de barreras de protección para prevención de las ITS.

Conclusiones

Primera:

En cuanto a la variable nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, se concluye que el 17.5% de estudiantes se encuentra en un nivel bajo, el 80,0% alcanza el nivel de conocimiento medio, mientras que el 2.5% se encuentra en un nivel alto.

Segunda:

Respecto a la dimensión prevención de las ITS, se evidencia que el 15.0% de estudiantes se encuentra en un nivel bajo, el 61,3% alcanza el nivel de conocimiento medio, mientras que el 23.8% se encuentra en un nivel alto.

Tercera:

En cuanto a la dimensión formas de transmisión de ITS, se evidencia que el 18.8% de estudiantes se encuentra en un nivel bajo, el 70,0% alcanza el nivel de conocimiento medio, mientras que el 11,3% se encuentra en un nivel alto.

Recomendaciones

Primera:

Se sugiere a la comunidad educativa y a los representantes de los padres de familia (Apafa) organizar actividades educativas a través de establecimientos de salud en favor del estudiante para que conozca la importancia del ITS en la salud reproductiva.

Segunda:

Capacitar a los docentes en el área de Ciencia, tecnología y ambiente para que orienten a los estudiantes sobre educación sexual, creando talleres educativos para que los estudiantes conozcan diferentes tipos de ITS, incluyendo el VIH.

Tercera:

Dado que Minedu y Minsa tiene a su cargo la prevención entre estudiantes, se les sugiere que aumenten el presupuesto nacional con la finalidad de crear consultorios que brinden orientaciones profesionales a cada estudiante que lo requiera en el momento necesario y oportuno.

Cuarta:

Los docentes calificados en el área de ciencia tecnología deben apoyar en proyectos de investigación sobre salud reproductiva y formas de transmisión de ITS en forma simple y sencilla para que los estudiantes conozcan en forma detallada y sencilla sin prejuicios sociales, que pueda ayudar a crear conciencia del conocimiento de formas de ITS.

Referencias

- Alonso, A. (2013). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Boca Costa, Sololá, Guatemala, 2013 (Tesis de pregrado).

 Universidad Rafael Landívar, Guatemala. Recuperada de

 http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/09/03/Alonzo-Andrea.pdf
- Arrasco, J. & Gonzales, J. (2012). Relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5.º año de secundaria de la I. E. Juan Miguel Pérez Rengifo. Junio-agosto, 2012 (Tesis de pregrado). Universidad Nacional San Martín, Tarapoto.
- Barros, R. (2007). Prevención-síntomas diagnósticos-tratamientos enfermedades transmisibles sexualmente. Perú: Garconi.
- Belda, J., Coloma, C., Díaz, A., Espeleta, G., Fernández E., Muños, C. y Safra, T. (2011).
 Infecciones de transmisión sexual: diagnóstico, tratamiento, prevención y control.
 Recuperado de
 http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43773/1/9789243563473_spa.pdf
- Calle, M. (2014). Aplicación de una estrategia educativa sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del instituto superior pedagógico intercultural bilingüe Quilloac, Cañar, 2014 (Tesis de pregrado). Universidad de Cuenca, Ecuador. Recuperado de http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21083/1/TESIS.pdf
- Censida, INICIAL (2012). Formas de transmisión (información básica). Recuperado de http://www.censida.salud.gob.mx/interior/prevencion/inforbasica.html

- Giménez, S. (2011). Signos y síntomas de las enfermedades de transmisión sexual.

 Recuperado de https://goo.gl/LS65lf
- Gómez, A. (2013). Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la I. E. Técnica Perú BIRF República del Ecuador del distrito de Villa María del Triunfo, 2011 (Tesis de pregrado).

 Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3083/1/Gomez_ma.pdf
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). México D.F.: McGraw-Hill Interamericana.
- Lima, M. (2012). Estrategia educativa sobre infecciones de transmisión sexual en los/las adolescentes del Colegio Nacional Turi, Cuenca, 2012 (Tesis de pregrado).

 Universidad de Cuenca, Ecuador. Recuperado de

 http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3321/1/ENF162.pdf
- Ministerio de Educación (2008). Lineamientos educativos y orientaciones pedagógicas
 para la prevención de las infecciones de transmisión sexual, VIH y SIDA.

 Recuperado de

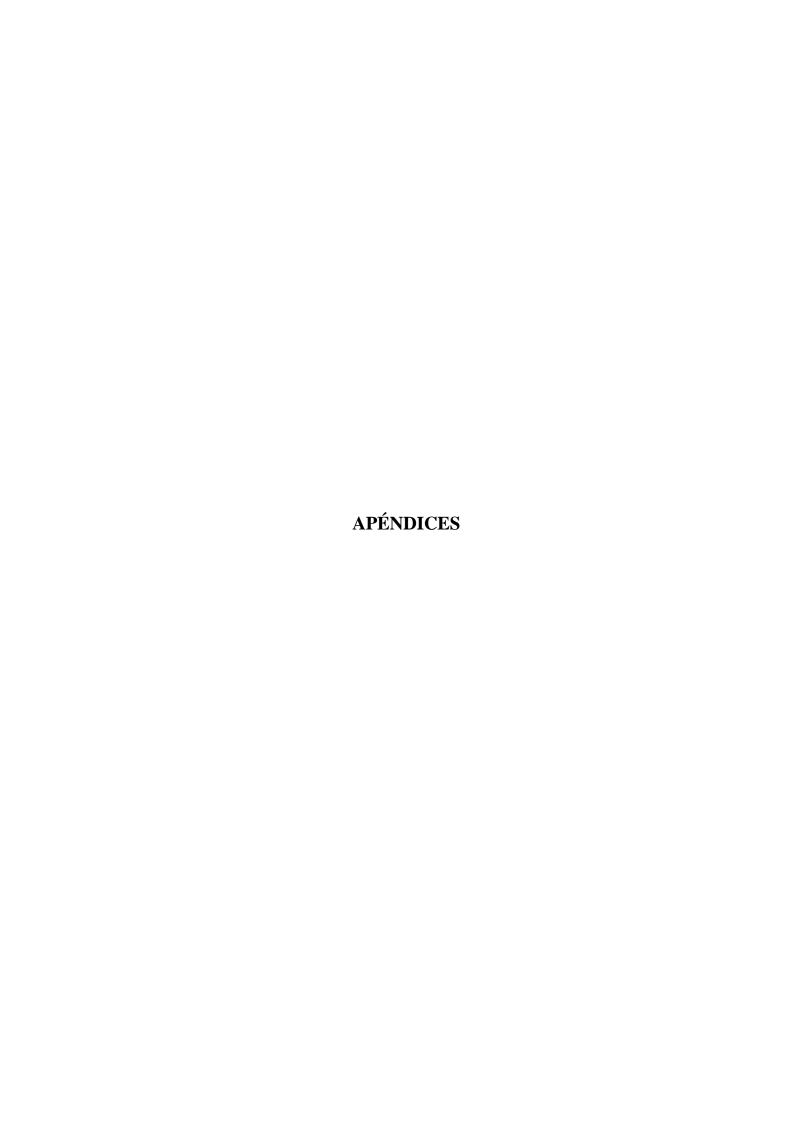
 http://www.minedu.gob.pe/DeInteres/xtras/download.php?link=lineamientos_ditoe_e
 ts_vih_sida2.pdf
- Ministerio de Salud (2015). *Situación de la Epidemia de VIH en el Perú*. Recuperado de https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2015/vih/matcom/Situacion-Epidemiologica-VIH-2015.pdf

- Navarro, M. & López, A. (2012). Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras, distrito de Morales. Periodo junio-setiembre 2012 (Tesis de pregrado).
- Organización Mundial de la Salud (2005). Integración de la atención de las ITS/ITR en salud reproductiva Infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto reproductivo. Recuperado de https://goo.gl/VxOPQI
- Organización Mundial de la Salud (2007). Estrategia mundial de prevención y control de las infecciones de transmisión sexual 2006–2015. Recuperado de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43773/1/9789243563473_spa.pdf
- Organización Mundial de la Salud (2016). Diagnóstico de laboratorio de las infecciones de transmisión sexual, incluida la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. Recuperado de http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid= 270&gid=28913&lang=es
- Quispe, R. (2006). Nivel de Conocimiento acerca de las formas de transmisión del VIH/SIDA y las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas de los adolescentes de la I. E. Isaías Ardiles del Distrito de Pachacamac (Tesis de pregrado).

 Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/991/1/quispe_mr.pdf
- Sánchez, C. & Reyes, M. (2006). *Metodología y diseños en la investigación científica*.

 Lima: Mantaro.
- Vázquez, E. (2014). Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa general Córdova del

distrito educativo 2 circuito c05.06 en el período julio-noviembre 2014 (Tesis de pregrado). Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. Recuperado de http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9432/1/tesis%20erika%20fernanda%20v asquez%20cherrez.pdf



Apéndice A

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Leguía, Puente Piedra, 2016? Específicos: 1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016. Específicos: Cuestionar compuesta por 80 estudiantes de cuarto y quinto de secundaria. Dimensiones: Dimensiones: Prevención de cuarto y quinto de secundaria. Cuestionar compuesta por 80 estudiantes de cuarto y quinto de secundaria. Cuestionar compuesta por 80 estudiantes de cuarto y quinto de secundaria.	Problema	Objetivos	Variables	Diseño	Población y muestra	Técnicas
cuarto y quinto de secundaria de La I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra? 2. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las formas de transmisión sexual formas de transmisión sexual sobre las formas de transmisió	General: ¿Cuál es el nivel de conocimientos de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016? Específicos: 1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de La I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra? 2. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre las	General: Describir el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual de estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016. Específicos: 1 Describir el nivel de conocimiento sobre prevención de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016. 2 Describir el nivel de conocimientos	Variable: Infección de transmisión sexual. Dimensiones: Prevención de las I.T.S. Formas de transmisión	Nivel: descriptivo simple Diseñó: No experimental, De corte transversal	muestra La población está compuesta por 80 estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria. La muestra está compuesta por 80 estudiantes de cuarto y quinto de	

Apéndice B

Instrumento de medición

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA **AUGUSTO B.LEGUIA PUENTE PIEDRA 2016**

Autor: Cerapio Huarcaya Huamani

Es importante tener en cuenta los riesgos que conlleva al no conocer las infecciones de trasmisión sexual. Dar conciencia y conocimiento para llevar una vida sexual sin riesgos de un contagio de I.T.S.

entivo. Esta questionario es de carácter anánimo y confidencial por tento se espera total

I nstruct sincerida	tivo. Este cuestionario es de caracter anonimo y confidencial por tanto se ad.	espera	tota
Grado d	de estudios: 4to de secundaria () 5to de secundaria ()		
Fecha: .	11		
Nombre	£		
Edad:			
Sexo:			
Grado y	Sección:		
	PREVENCION RE LACITO		
	PREVENCION DE LAS ITS		
Marca c	con una "x" la respuesta correcta:		
1. La	higiene conpreviene contraer las ITS		

- - a) Agua y jabón
 - b) Gel vaginales
 - c) Cremas vaginales
 - d) Espermicidas vaginales
- 2. Son métodos anticonceptivos hormonales:
 - a) La T de Cobre
 - b) El condón y los óvulos anticonceptivos
 - c) La "ampolla" y la píldora
 - d) Método del Ritmo y Método de Lactancia Materna
- 3. Las infecciones de trasmisión sexual son:
 - a) Son infecciones de tracto genital tanto en varones como en damas causado solo por
 - b) Son infecciones de tracto genital tanto en varones como en damas causado por virus
 - c) Son infecciones de tracto genital tanto en varones como en damas causado por bacterias y virus
 - d) Son infecciones de tracto genital tanto en varones como en damas causado por bacterias, virus, hongos y parásitos

4.	Sexual (ITS).
	 a) El óvulo anticonceptivo b) El condón c) La píldora d) La T de Cobre
5.	Se puede sospechar que una persona tiene una Infección de Transmisión Sexual (ITS), cuando:
	 a) Tiene sueño, náuseas y mareos. b) Se ve sana, no puede tener una ITS. c) Al ser adolescente, no puede tener una ITS. d) Existe la presencia de heridas, llagas o arrugas en los genitales.
6.	La ventaja del uso del preservativo o condón: a) Es un método eficaz al 100% y de bajo costo. b) Es de fácil obtención, bajo costo, previene los embarazos e ITS. C) Es un método que solo usan los varones, siendo un medio seguro. d) Es un método eficaz, infalible y de bajo costo.
7.	La mayoría de son contagiados (as) con una Infección de Transmisión Sexual (ITS): a) Las mujeres b) Los hombres c) Los adolescentes d) Los homosexuales
8.	Es el método anticonceptivo más eficaz: a) La ampolla b) El condón c) La píldora d) El T de cobre
9.	Tienen mayor riesgo de contraer una Infección de Transmisión Sexual (ITS):
	 a) Sólo las mujeres que tienen múltiples parejas sexuales. b) Sólo los hombres que tienen múltiples parejas sexuales. c) Todas las personas que tienen relaciones sexuales sin protección d) Sólo las personas adultas se pueden contagiar.
10.	Las desventajas del método del ritmo: a) Es inseguro para las mujeres que son regulares. b) Es inseguro para las personas que no son irregulares en su ciclo menstrual. c) Es seguro para todas las mujeres. d) Es seguro en la primera relación sexual

- 11. La píldora de emergencia para ser efectiva se debe de tomar:
 - a) 1 dosis
 - b) 2 dosis
 - c) 3 dosis
 - d) 4 dosis

FORMAS DE TRASMISIÓN DE ITS

- 12. Las formas en que se transmite el VIH / SIDA son:
 - a) Por bañarse en la misma piscina o ducha que usa una persona que tiene VIH.
 - b) Por darse un beso o compartir los mismos cubiertos.
 - c) Por tener relaciones sexuales sin condón; por recibir una transfusión de sangre infectada con VIH; o, de una madre infectada a su hijo(a) durante el embarazo, parto o lactancia.
 - d) Por tener relaciones sexuales con condón; por recibir una transfusión de sangre adecuadamente analizada (segura).
- 13. En qué momento se realiza el uso del coito interrumpido.
 - a) Solo en la primer relación sexual.
 - b) En ningún momento, es el método anticonceptivo más inseguro.
 - c) Siempre en cada relación sexual.
 - d) Después de haber tenido más de 3 relaciones sexuales el mismo día.
- 14. Una de las formas más frecuentes de transmisión de las I.T.S. es a través de:
 - a) Las relaciones heterosexuales
 - b) Las relaciones homosexuales
 - c) Las relaciones entre lesbianas
 - d) Las relaciones bisexuales.
- 15. La ligadura de trompa te protege de:
 - a) TBC, Hepatitis y HIV
 - b) ITS, HIV, Gonorrea.
 - c) De ninguna enfermedad.
 - d) De gonorrea y sifilis
- 16. Pueden usar métodos anticonceptivos:
 - a) Sólo las mujeres mayores, cuando no desean quedar embarazadas.
 - b) Los hombres no utilizan métodos anticonceptivos.

- c) Todas las personas, adolescentes o adultos, que tienen relaciones sexuales.
- d) Todas las personas, menos los adolescentes, que tienen relaciones sexuales.
- 17. No es una de las formas de trasmisión de ITS por:
 - a) Vía sanguínea
 - b) Transfusiones
 - c) Jeringas contaminados
 - d) La saliva
- 18. Cuándo se realiza la vasectomía el varón puede tener relaciones sexuales a la semana.
 - a) si puede, pero debe de utilizar un método de barrera por lo menos por 12 semanas.
 - b) si puede tener relaciones sin protegerse
 - c) No puede tener relaciones.
 - d) Si puede tener relaciones con preservativo
- 19. No se da una I.T.S. por medio de:
 - a) La relación vaginal
 - b) La relación anal
 - c) La relación oral
 - d) N.A.
- 20. Las formas adquisición de ITS es por microorganismos:
 - a) Solo bacterias
 - b) Bacterias y virus,
 - c) Bacterias, virus y hongos.
 - d) Bacterias, virus, hongos y parásitos.
- 21. Una de las formas de contraer I.T.S. es por medio de:
 - a) Un tatuaje
 - b) La tuberculosis
 - c) La neumonía
 - d) El herpes

Apéndice C

Validaciones de expertos



Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Augusto B.leguia Puente Piedra 2016

Nº	DIMENSIONES /ITEMS		PERTENEN CIA (1)		RELEVAN CIA (2)		RIDAD 3)	OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimens	sión: PREVENCION DE LAS ITS	11	i i	1		1/		
1.	La higiene conpreviene contraer las	1		1		1		
2.	Son métodos anticonceptivos hormonales:	/		1		1		
3.	Las infecciones de trasmisión sexual son:	1		/		1		2000
4.	Es el único método anticonceptivo que previene el contagio de una Infección de Transmisión Sexual (ITS).	1		1		1		
5.	Se puede sospechar que una persona tiene una Infección de Transmisión Sexual (ITS), cuando:	1		1		1		
6.	La ventaja del uso del preservativo o condón:	/		1		1		1863
7.	No se pueden contagiar con una Infección de Transmisión Sexual (ITS):	1				1		
8.	Es un método anticonceptivo 100% seguro:	1		1		/		
9.	Tienen mayor riesgo de contraer una Infección de Transmisión Sexual (ITS):	1		/		1		,
10.	Las desventajas del método del ritmo:	J		1		1		***
	La píldora de emergencia para ser efectiva se debe de tomar:	V		1		1		
DIMEN	SION: FORMAS DE TRASMISIÓN DE ITS	J		1		1		
12.	Las formas en que se transmite el VIH / SIDA son:	1		1		/		
13.	En qué momento se realiza el uso del coito interrumpido.	/		1		1		
14.	Las formas de transmisión de las I.T.S. es a través de:	/		/		/		

15. La ligadura de trompa te protege de:	/	/	/	
16. Pueden usar métodos anticonceptivos:	/	1	/	
17. No es una de las formas de trasmisión de ITS por:	1	/	/	
18. Cuándo se realiza la vasectomía el varón puede tener relaciones sexuales a la semana	1	/	/	
19. No se da una I.T.S. por medio de:	1	1	1	
20. Las formas adquisición de ITS es por microorganismos:	1	1	/	
21. Una de las formas de contraer I.T.S. es por medio de:	1	1	1	

OBSERVACIONES (PRECISAR SI HAY SUFICIENCIA):	No aplicable ()
APELLIDOS Y NOMBRES DEL JUEZ: Tyt. DNI	
ESPECIALIDAD DEL EVALUADOR:	

.....de.....del 2016.

Mg. Jose Omar Garcia Taragona MgReni USE Umars García Tarazona

Pertinencia: el ítem, al concepto teórico formulado
 Relevancia: el ítem es apropiado para presentar al componente o dimensión especificada del constructo.
 Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
 Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Augusto B.leguia Puente Piedra 2016

N°	DIMENSIONES /ITEMS	(TENEN CIA (1)	С	EVAN IA 2)		RIDAD (3)	OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	40
Dimen	sión: PREVENCION DE LAS ITS	11		1		1/		
1.	La higiene conpreviene contraer las ITS	1		1		1		
2.	Son métodos anticonceptivos hormonales:	1		1		V		
3.	Las infecciones de trasmisión sexual son:	1		/		1		2336
4.	Es el único método anticonceptivo que previene el contagio de una Infección de Transmisión Sexual (ITS).			1		1		500°
5.		1		1		J		
6.	La ventaja del uso del preservativo o condón:	1		1		1		WANTA
7.	No se pueden contagiar con una Infección de Transmisión Sexual (ITS):	1		1		1		
8.	Es un método anticonceptivo 100% seguro:	1		1		/		
9.	Tienen mayor riesgo de contraer una Infección de Transmisión Sexual (ITS):	1		/		1		
10.	. Las desventajas del método del ritmo:	1)		J		
	. La píldora de emergencia para ser efectiva se debe de tomar			1		1		
DIMEN	NSION: FORMAS DE TRASMISIÓN DE ITS	1)		/		
12.	. Las formas en que se transmite el VIH / SIDA son:	1		1		/		
13.	. En qué momento se realiza el uso del coito interrumpido.	1		1		1		
14.	. Las formas de transmisión de las I.T.S. es a través de:	/		1		1		

15. La ligadura de trompa te protege de:	/	/	1	
16. Pueden usar métodos anticonceptivos:			/	
17. No es una de las formas de trasmisión de ITS por:		1	/	
 Cuándo se realiza la vasectomía el varón puede tener relaciones sexuales a la semana 	1	/	1	
19. No se da una I.T.S. por medio de:	1	1	/	
20. Las formas adquisición de ITS es por microorganismos:	/	/	/	
21. Una de las formas de contraer I.T.S. es por medio de:	/	1	/	

OBSERVACIONES (PRECISAR	SI HAY SUFICIENCIA):	Illiciencia	
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL JUEZ Luz Milagros Azañero Távara **ESPECIALIDAD DEL EVALUADOR: Temático**

DNI 06806869

27 de enero del 2016.

Mgtr. Luz Milagros Azañero Tavara

(4) Pertinencia: el ítem, al concepto teórico formulado

⁽⁵⁾ Relevancia: el ítem es apropiado para presentar al componente o dimensión especificada del constructo.
(6) Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Augusto B.leguia Puente Piedra 2016

N°	DIMENSIONES /ITEMS	(TENEN CIA (1)	С	EVAN IA 2)		RIDAD (3)	OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimen	sión: PREVENCION DE LAS ITS	11	ů	1		1/		
1.	La higiene conpreviene contraer las ITS	1		1		1		
2.	Son métodos anticonceptivos hormonales:	1		1		1		
3.	Las infecciones de trasmisión sexual son:	1		1		1		
4.	Es el único método anticonceptivo que previene el contagio de una Infección de Transmisión Sexual (ITS).			1		1		em 11
5.	Se puede sospechar que una persona tiene una Infección de Transmisión Sexual (ITS), cuando:	1		1		J		
6.	La ventaja del uso del preservativo o condón:	1		1		1		
7.		1		1		1		
8.	Es un método anticonceptivo 100% seguro:	1		1		/		
9.	Tienen mayor riesgo de contraer una Infección de Transmisión Sexual (ITS):	1		/		1		,
10.	Las desventajas del método del ritmo:	1		1		1		451
	La píldora de emergencia para ser efectiva se debe de tomar:	V		1		1		
	SION: FORMAS DE TRASMISIÓN DE ITS	1)		1		-
12.	Las formas en que se transmite el VIH / SIDA son:	1		1		/		
	En qué momento se realiza el uso del coito interrumpido.	1		1		1		
14.	Las formas de transmisión de las I.T.S. es a través de:	1		1		/		

15. La ligadura de trompa te protege de:	/	/	/	
16. Pueden usar métodos anticonceptivos:	/		/	
17. No es una de las formas de trasmisión de ITS por:		1	1	
18. Cuándo se realiza la vasectomía el varón puede tener relaciones sexuales a la semana	1	/	1	
19. No se da una I.T.S. por medio de:	1		/	
20. Las formas adquisición de ITS es por microorganismos:	/		/	
21. Una de las formas de contraer I.T.S. es por medio de:	/			

OBSERVACIONES (PRECISAR	SI HAY SUFICIENCIA): SUPTCIENCIA	
	Aplicable (X) Aplicable después de corregir (

APELLIDOS Y NOMBRES DEL JUEZ Dra. Diana Díaz Mora ESPECIALIDAD DEL EVALUADOR: Metodólogo

DNI 09340225

27 de enero del 2016.

DOCENTE DE POSTGRADO

Dra. Diana Díaz Mora

⁽⁷⁾ Pertinencia: el ítem, al concepto teórico formulado
(8) Relevancia: el ítem es apropiado para presentar al componente o dimensión especificada del constructo.
(9) Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Apéndice D

Base de datos del estudio

									ı	NFE	CCCIO	ON DE TRA	NSN	1ISIO	N SE	XUA	L							
			Р	RE	VE	NC	10	N C)E I	TS					FC	DRM	AS D	E TR	ANSN	ЛISIC	DN D	E ITS		
ITEM	ļ																							
ALUMNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Sub Total	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Sub Total	Total
1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	5	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	5	10
2	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6	12
3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	7	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	7	14
4	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	6	14
5	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	4	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6	10
6	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	5	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	5	10
7	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	5	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	6	11
8	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	8
9	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	4	10
10	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	7	13
11	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	8	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	8	16
12	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	9	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	7	16
13	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	7	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	7	14
14	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	7	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	7	14
15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	10	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	6	16
16	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	7	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	10
17	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	9	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8	17

18	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	7	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	6	13
19	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	9	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	6	15
20	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	9	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	6	15
21	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	5	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3	8
22	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	6	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	5	11
23	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	7	16
24	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	4	12
25	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	7	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	5	12
26	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	8	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	16
27	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	4	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	5	9
28	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	7	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	5	12
29	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	7	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	6	13
30	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	7
31	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	5	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	3	8
32	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	5	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	7	12
33	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	5	12
34	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	17
35	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	7	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	4	11
36	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	7	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	4	11
37	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	7	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	5	12
38	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	8	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	6	14
39	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	16
40	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	4	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	6	10
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	9	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	15
42	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	6	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3	9
43	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	7	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	5	12

44	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	6	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	12
45	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	7	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	5	12
46	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	5	9
47	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	6	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	5	11
48	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	6	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	5	11
49	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	7	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	7	14
50	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	6	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	7	13
51	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	9	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	4	13
52	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	6	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	4	10
53	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	6	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	7	13
54	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	6	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	5	11
55	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	7	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	4	11
56	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	12
57	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	6	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	6	12
58	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	7	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	5	12
59	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	6	12
60	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	7	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	5	12
61	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	9	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	7	16
62	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	10	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	5	15
63	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	6	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	6	12
64	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	4	14
65	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	6	14
66	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	5	12
67	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	10	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	6	16
68	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	15
69	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	7	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	7	14

70	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	8	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	6	14
71	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	7	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	15
72	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	7	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	7	14
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	8	18
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7	17
75	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	9	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	16
76	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	17
77	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	14
78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	7	18
79	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	6	16
80	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	8	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	4	12

Apéndice E Análisis estadístico de la prueba piloto

			PF	REV	ENC	ION	DE	ITS	5				FO	RMAS	S DE	TRAN	ISMI	SION	I DE I	ITS		
	1°	2°	3°	4°	5°	6º	7°	8°	9°	10°	11°	12°	13°	14°	15°	16°	17°	18°	19°	20°	21°	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19
3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	16
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	19
5	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	11
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	19
7	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	11
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	19
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	19
10	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	13
11	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	11
12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	17
13	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	14
14	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	20
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	18
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	20
18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20

vt 12.79

р	
q	
p*q	

8.0	0,8	0,8	1	0,95	0,8	0,7	0,9	0,9	0,7	0,75	0,95	0,9	0.9 1	1	0,75	0,8	0,7	0,55	0,45
0,2	0,2	0,2	0	0,05	0,3	0,4	0,2	0,1	0,30	0,25	0,05	0,1	0.1 0	0	0,25	0,2	0,3	0,45	0,55
0,16	0,16	0,16	0	0,05	0,2	0,2	0,1	0,1	0,21	0,19	0,05	0,09	0.09 0	0	0,19	0,16	0,21	0,25	0,25

rtt=

0.8173

Apéndice F

Documento de aprobación de permiso de la I. E.





Escuela de Postgrado

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

Lima, 19 de marzo del 2016

Carta P. 193 - 2016 EPG - UCV L

Señor(a)

Institución Educativa Augusto B. Leguía-Puente Piedra

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **CERAPIO HUARCAYA HUAMANI** identificado(a) con DNI N.° 08680946 y código de matrícula N.° 1000485369; estudiante del Programa de Complementación Académica Magisterial quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

"Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016"

En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestro(a) estudiante a su Institución a fin de que pueda desarrollar su investigación.

Con este motivo, le saluda atentamente,

Ing. Carlos Venturo Orbegoso MBA
Director de la Escuela de Postgrado-Filial Lima

fpo

LIMA NORT LIMA ESTE ATE CALLAO

LIMA NORTE

Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel.:(+511) 202 4342 Fax.:(+511) 202 4343

LIMA ESTE

Av. del Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho Tel.:(+511) 200 9030 Anx.:2510.

Carretera Central Km. 8.2 Tel.: (+511) 200 9030 Anx.: 8184 Av. Argentina 1795 Tel.:(+511) 202 4342 Anx.: 2650.

62

DECLARACION JURADA

Por el presente documento, yo, Cerapio Huarcaya Huamani, identificado con DNI

08680946 y código de matrícula No. 1000485369, estudiante del Programa de CAM de la

Complementación Académica Magisterial de la Universidad César Vallejo quien se

encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis): "Nivel de conocimiento de las

infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la

Institución Educativa Augusto B. Leguía, Puente Piedra, 2016"

Declaro bajo juramento:

Que se me concedió el acceso la Institución Educativa Augusto B. Leguía. Puente Piedra,

con visto bueno de la dirección con apoyo de la Sub dirección con previa coordinación

con la asesora T.O.E Mgtr. Esther Vergara Causo (asesora TOE) para el turno tarde.

Me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en la ciudad

de Los Olivos, abril de 2017.

Cerapio Huarcaya Huamani

DNI: 08680946









INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL "AUGUSTO B. LEGUÍA" – UGEL 04 – PUENTE PIEDRA HORARIO DE TUTORES 2016

Nō	APELLIDOS Y NOMBRES	LUNES	HORA	MARTES	HORA	MIÉRCOLES	HORA	JUEVES	HORA	VIERNES	HORA
01	CERDA MARTINEZ LOURDES					5				1º H	5ta.
02	TORRES CERDA NILA							1º I ,1º K	7ma., 3ra.		
03	MORALES VILLANUEVA DAFNE	1º L	7ma.								
04	GOMEZ VILLAFUERTÉ ELVIRA									1º M	5ta.
05	HUALLPAMAYTA ZUÑIGA MARCOS	1º N	5ta.					-		1º J	7ma.
06	TARAZONA HUERTA LUCIO							2º H	7ma.	2º I	5ta.
07	MORALES CORDOVA ELIA	2º J	7ma.						71101		Jtu.
08	VILLARREAL RODRIGUEZ APOLINAR	2º K	1ra.						-	2º M	5ta.
09	SÁNCHEZ ALVARADO CARLOS	2º L	4ta.								Jtu.
10	CARRERA CARRERA IRIS			2º N	4ta.					3º N	7ma.
11	POZO TORRES REGINA			301	7ma.					3º H	7ma.
12	MORILLO ALVITEZ FRANCISCO						18			3º J	7ma.
13	RICSE PADILLA MARIA					3º K, 3º M	4ta., 7ma.	-			71114.
14	HILASACA MAMANI JUAN	3º L	5ta.								
15	REAL REYES ANGELICA					4º H	3ra.				
16	CERNA RÍOS SIMEÓN	491	4ta.								
17	PUCA FERNANDEZ JOSÉ			49 J	5ta	,		4º K	1ra.		
18	PEREZ CHUQUILLANQUI JESÚS					4º L	5ta.			4º M	5ta.
19	ALVARADO BARBOZA RAFAEL	4º N	5ta.								
20	REÁTEGUI LA TORRE JERRY					5º J	5ta.			5º H	5ta.
21	CRISPIN GRIJALVA GLORIA			5º I, 5º N	6ta., 7ma.						Jtd.
22	HUAMAN VERGARAY HÉCTOR					5º K	7ma				
23	CONTRERAS GLORIA	5º L	1ra.					5º M	7ma,		-

ASESORA DE T.O.E II- P: MAESTRA EN EDUCACIÓN ESTHER J. VERGARA CAUS



Fotos de la I. E. Augusto B. Leguía

