



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

“CONOCIMIENTO DEL ADOLESCENTE SOBRE EL USO DEL  
PRESERVATIVO Y SU RELACIÓN CON ACTITUDES  
PREVENTIVAS EN LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL  
EN LA I.E. GUSTAVO RÍES - TRUJILLO DEL 2018”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR:**

ALVARADO MATOS, Jorge Miguel

**ASESORA:**

Dra. GAMARRA SANCHEZ, María Elena

MG. RIVERA TEJADA Helen

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD

**Trujillo – PERU**

**2018**

**TESIS:** "CONOCIMIENTO DEL ADOLESCENTE SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO Y SU RELACIÓN CON ACTITUDES PREVENTIVAS EN LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA I.E. GUSTAVO RÍES - TRUJILLO DEL 2018"

**AUTOR:** ALVARADO MATOS, JORGE MIGUEL

**JURADO EVALUADOR**

**Mg. González González, María**

**Presidenta**

**Dra. Gamarra Sánchez María Elena**

**Secretaria**

**Mg. Rivera Tejada Helen**

**Vocal**

**Trujillo, 17 de Agosto 2018**

## DEDICATORIA

A Dios,

Por la vida y por brindarme su  
iluminación ante los obstáculos y  
salir a flote en cada caída de mi vida.

A mis padres, por ser el pilar de mi  
familia y de mi vida, por brindarme su  
apoyo emocional y por darme  
educación tanto académico y  
profesional

A ti Kathia por estar en los buenos y  
malos momentos, apoyándome para  
no rendirme y para seguir adelante,  
por tus consejos, tú amor y  
principalmente tu confianza en mí

## **AGRADECIMIENTO**

**A la Dra. GAMARRA SANCHEZ, MARIA ELENA**, que con experiencia continua y amplios conocimientos, supo guiar el largo y complejo proceso para la realización de la presente tesis.

**A la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**, que como alma mater es sinónimo de excelencia. Por la acogida y respaldo en todos estos años de formación.

**Y al COLEGIO GUSTAVO RIES**, por creer en el proyecto y permitir su realización

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo Alvarado Matos Jorge Miguel con DNI N° 48413043, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes considerados en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Académico Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que todos los documentos que acompañan este estudio es veraz y auténtica.

Así mismo declaro bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en esta tesis son auténticos.

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

Trujillo, 17 de Agosto del 2018

Alvarado Matos Jorge Miguel

DNI N°48413043

## PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la Universidad César Vallejo, presento ante ustedes la tesis titulada **“CONOCIMIENTO DEL ADOLESCENTE SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO Y SU RELACION CON ACTITUDES PREVENTIVAS EN LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LA I.E GUSTAVO RIES – TRUJILLO DEL 2018“**, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título profesional de Licenciado en Enfermería.

Este informe se orienta a determinar si influye el conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual en la I.E Gustavo Ríes – Trujillo del 2018“

Señores miembros del jurado se espera su sugerencias y orientaciones para mejorar el estudio.

Alvarado Matos Jorge Miguel

## ÍNDICE

JURADO EVALUADOR .....	i
PRESENTACION .....	ii
DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD .....	v
PRESENTACIÒN .....	vi
ÌNDICE .....	vii
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT .....	x
<b>I. INTRODUCCIÒN</b> .....	<b>1</b>
1.1. Realidad Problemática .....	1
1.2. Trabajos previos .....	4
1.3. Teorías relacionadas.....	7
1.4. Formulaciòn del problema .....	12
1.5. Justificaciòn .....	12
1.6. Hipòtesis: .....	13
1.7. Objetivos .....	13
<b>II. MÈTODO</b> .....	<b>13</b>
2.1. Diseño de investigaciòn .....	13
2.2. Variables y operacionalizaciòn de variables .....	14
2.3. Poblaciòn y muestra .....	17
2.4. Técnicas e instrumentos de recolecciòn de datos, validez y confiabilidad...17	
2.5. Métodos de análisis de datos .....	18
2.6. Aspectos éticos .....	19
<b>III. RESULTADOS</b> .....	<b>20</b>
<b>IV. DISCUSIÒN</b> .....	<b>23</b>
<b>V. CONCLUSIÒN</b> .....	<b>26</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>27</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÀFICAS</b> .....	<b>28</b>

## RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar el conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Gustavo Ríos. El estudio fue de tipo cuantitativa correlacional de corte transversal, la muestra estuvo constituida de 70 adolescentes varones del 5to de secundaria. El instrumento utilizado para medir el conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo fue un cuestionario, la técnica usada la encuesta; y para las actitudes sobre las ITS se empleó una escala de Likert. Resultados: En el estudio se mostró que el conocimientos de los adolescentes sobre el uso del preservativo fue bueno en un 55.7 % (39), regular en un 28.6 % (20) y un bajo 15.7% (11), mientras que las actitudes preventivas en las ITS se observa que el 68.6% (48), tienen una actitud favorable y un 31.4 % (22) desfavorable. Conclusión: La correlación de las variables se señaló que existe relación entre las variables, se realizó la prueba de contrastación de hipótesis de Chi<sup>2</sup> se obtuvo  $X^2 = 37.02$   $P = 0.000$  lo cual indica que existe evidencias suficiente para determinar que el conocimiento se relaciona significativamente con las actitudes preventivas de las ITS.

### **Palabras claves:**

Conocimiento, adolescente, actitudes preventivas, infecciones de transmisión sexual.



## ABSTRACT

The objective of this research was to determine the adolescent's knowledge about condom use and its relationship with preventive attitudes in sexually transmitted infections in the I.E. Gustavo Ries. The study was a cross-sectional quantitative correlation type, the sample consisted of 70 male adolescents from the 5th grade of secondary school. The instrument used to measure the adolescent's knowledge of condom use was a questionnaire, the technique used in the survey; and for the attitudes on STIs, a Likert scale was used. Results: The study showed that the knowledge of adolescents about condom use was good at 55.7% (39), regular at 28.6% (20) and low at 15.7% (11), while preventive attitudes in STIs it is observed that 68.6% (48), have a favorable attitude and 31.4% (22) unfavorable. Conclusion: The correlation of the variables indicated that there is a relationship between the variables, the Chi2 hypothesis test was performed,  $X^2 = 37.02$   $P = 0.000$  was obtained, which indicates that there is enough evidence to determine that knowledge is significantly related to the preventive attitudes of STIs

Keywords:

Knowledge, adolescent, preventive attitudes, sexually transmitted infections

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS). En la mayoría de los casos, las ITS son asintomáticas o solas o van acompañadas de síntomas leves que no necesariamente permiten un diagnóstico certero, más allá del efecto inmediato de la infección en sí misma. Se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS siguientes: clamidiasis (131 millones), gonorrea (78 millones), sífilis (5,6 millones) o tricomoniasis (143 millones)<sup>1</sup>.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) datos del Centro Nacional de Epidemiología, se estima que, en el Perú, 72 000 personas viven con VIH y hasta marzo del 2017 se han notificado 68201 casos de infección por VIH y 35847 casos de Sida a nivel nacional.<sup>2</sup>

El Ministerio de Salud (Minsa) indica a los jóvenes, en específico los adolescentes, que al comenzar las relaciones sexuales a una edad precoz incrementa el riesgo de un embarazo no deseado y de obtener una infección de transmisión sexual (ITS) como el VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana). Esto indica que una causa principal es la falta de información, los adolescentes están inclinados a estos riesgos, que además engloban los abortos y la violencia de género. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2015), sólo el 9.7% de adolescentes entre los 15 y 19 años utilizó preservativo masculino en su primera relación sexual.<sup>3</sup>

La adolescencia es una etapa muy importante de la vida en donde se forma los valores y se decide las fortalezas sociales, psicológicas y sexuales, incluso es el momento de definir proyectos

de vida y crear sus propias bases para el desarrollo individual y de la sociedad. En ese sentido se hace necesario evaluar conductas para con los adolescentes que puedan desarrollar acciones positivas ante factores y conductas de riesgo. Es desde esa perspectiva que jóvenes y adolescentes emergen de forma importante en políticas de trabajo en temas tan vitales como la salud reproductiva y sexual.<sup>4</sup>

Las adolescentes son más vulnerables para contraer las infecciones de transmisión sexual, por la inmadurez del cuello uterino. La práctica sexual precoz tiende a producir lesiones del tejido vaginal, por lo tanto, las adolescentes están susceptibles a las ITS.<sup>5</sup>

Hay demasiados jóvenes que reciben información confusa y contradictoria sobre las relaciones y el sexo a medida que hacen la transición de la niñez a la edad adulta. Ello ha conducido a un aumento de la demanda por parte de los jóvenes de información confiable que los prepare para llevar una vida segura, productiva y satisfactoria. Correctamente enseñada, la educación integral en sexualidad responde a esta demanda, empoderando a los jóvenes para que tomen decisiones fundamentadas en lo que respecta a las relaciones y la sexualidad, ayudándolos a desenvolverse en un mundo donde la violencia y las desigualdades basadas en el género, los embarazos precoces y no deseados, y el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) continúan planteando graves riesgos para su salud y bienestar. Asimismo, una educación integral de calidad en sexualidad deficiente o inexistente, adaptada a la edad y a la etapa de su desarrollo, expone a los niños y jóvenes a una situación de vulnerabilidad frente a las conductas sexuales negativas y a la explotación sexual.

La educación integral en sexualidad desempeña un papel esencial en la salud y el bienestar de los niños y jóvenes. Al aplicar un enfoque basado en los educandos no sólo proporciona a los niños

y jóvenes, progresivamente y en función de su edad, una educación basada en los derechos humanos, la igualdad de género, las relaciones, la reproducción, el comportamiento sexual de riesgo y la prevención de enfermedades desde una perspectiva positiva, poniendo de relieve valores tales como el respeto, la inclusión, la no discriminación, la igualdad, la empatía, la responsabilidad y la reciprocidad.<sup>6</sup>

Los adolescentes de manera general reciben información sobre temas sexuales de sus padres, sin embargo, esta es insuficiente; son los jóvenes que conviven en el seno de familias disfuncionales los más afectados en este aspecto. Los conocimientos que sobre temas de educación sexual tienen los adolescentes es deficiente. La población de jóvenes estudiados, presenta en su totalidad exposición a factores de riesgo reproductivo, fundamentalmente los miembros de familias disfuncionales. La convivencia en familias disfuncionales constituye una influencia negativa y con repercusión marcada en las actitudes y comportamientos sexuales de los adolescentes.<sup>7</sup>

Siendo las ITS, incluido el VIH/SIDA, consideradas como un problema de salud pública y teniendo en cuenta esta población de adolescentes es pertinente investigar sobre la problemática que se presenta en la en la I.E. GUSTAVO RIES, en donde se han reportado casos de ITS. No se logró conseguir información sobre datos estadísticos específicos por ser considerados por el personal de salud como información confidencial.

Al comunicarnos con los estudiantes, casi todos refieren no sentirse en riesgo a adquirir las infecciones, manifiestan que durante la formación académica reciben conocimientos sobre salud sexual en la asignatura correspondiente. Sin embargo, se conoce que se ha informado casos de ITS, más no se puede deducir datos porcentuales específicos considerando que hay falta

de dicha información. También refieren que en la Institución hay adolescentes en etapa de gestación.

Según la Oficina de Estadística del Hospital de Especialidades Básicas La Noria en el año 2017 se han reportado 58 casos de ITS.

La I. E. Gustavo Ríos es una institución pública que alberga jóvenes de las edades de 14-17 años, cuenta con 6 secciones que comprenden a 5to de secundaria (A - F).

Así mismo tienen asignado un tutor por cada sección quien realiza el acompañamiento a los estudiantes una vez por semana.

## 1.2. TRABAJOS PREVIOS

Collado M, Pierre J.<sup>8</sup>(2017) Se realizó un estudio observacional, transversal, prospectivo. La muestra estuvo representada por 212 adolescentes, a quienes se les aplicó un instrumento validado que consta de una encuesta de 23 preguntas, 16 de ellas referidas a conocimientos sobre métodos anticonceptivos con valor de 1 punto cada pregunta. Resultados: el 33.49 % de adolescentes tuvo una edad entre 17 a 19 años. El 39.15% se informaron sobre métodos anticonceptivos en la escuela, 33.49% en la Familia, 21.7% de medios de comunicación y solo el 5.66% en Centros de salud. En cuanto a relaciones coitales un 53.77% afirmaron haberlas tenido alguna vez. Del total que ya iniciaron relaciones coitales el 55.26% usan métodos anticonceptivos. El Método anticonceptivo más usado es el preservativo masculino 80.95% seguido del método del ritmo 9.52% y pastillas anticonceptivas 7.94%. En cuanto al nivel de conocimiento se obtuvo un 40.57% bueno en los adolescentes, excelente en 38.68% y malo en 20.28%. Conclusiones: Se encontró que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue bueno. La mayoría de adolescentes en el estudio tenía entre 14 y 16 años, con nivel de instrucción secundaria, estado civil soltero, y sin antecedente de gestación.

Meza J, Conislla J, Huarancca L, Soto K.<sup>9</sup>(2017) Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, transversal y comparativo con un muestreo probabilístico, en total se encuestaron 290 estudiantes. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los datos fueron digitados y analizados en el programa estadístico SPSS 21.0 G. Para el análisis inferencial, se planteó ver el grado de asociación de las variables estudiadas sobre la base del cálculo de la prueba Chi-cuadrado, con un nivel de confianza (IC) del 95%. Un valor  $p \leq 0.05$  se consideró significativo. Resultados: En forma global predomina el conocimiento medio en Obstetricia con 81.8% y en Enfermería

con 76.8%, mientras que en Medicina predomina el nivel alto con 45.6%. En la dimensión del conocimiento, predomina el nivel bajo en Enfermería con 78.51% y en Obstetricia con 50.9%, mientras que en Medicina predomina el nivel alto con 36.8%. En la dimensión de las medidas preventivas se observa que predomina el nivel de conocimiento alto en general. Conclusiones: Los estudiantes de Medicina presentan un mejor nivel de conocimientos, seguido de Obstetricia y por último los de Enfermería.

Rondoy D.<sup>10</sup>(2016) Se realizó un estudio observacional, descriptivo, correlacional, de corte transversal, en 439 estudiantes de las tres escuelas (Medicina, Enfermería y Estomatología) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Filial Piura, 2016. Resultados: Las principales características sociodemográficas de este estudio fueron que el 56,7% eran del sexo masculino, la mediana de edades era 22, el 72.9% tenía un nivel socioeconómico alto, la mayoría eran solteros (72,4%), solo el 27,6% afirmaba tener pareja, el 71,4% procedía de la ciudad de Piura. El 57,4% tenía un nivel de conocimiento alto, el 29,8% medio y el 12,8% tenía un conocimiento bajo. El 78,3% de estudiantes manifestó usar preservativo durante sus relaciones sexuales. Respecto a las actitudes que tienen los estudiantes acerca del uso correcto del preservativo, el 52,7% manifestó correctamente que el preservativo se coloca antes de la penetración, y ante la posibilidad de tener relaciones sexuales próximamente, solo el 49,3% manifestó que siempre, el 41,7% afirmó que usaría preservativo sólo si su pareja lo solicita. Además se determinó asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento alto y el uso de preservativo con un  $p=0,016$ . Conclusiones: El 57,4% tenía un nivel de conocimiento alto. El mayor nivel de conocimiento lo tenían los estudiantes varones. La frecuencia en el uso del preservativo durante las relaciones sexuales fue del 78,3 y existió

asociación estadística entre el nivel de conocimiento alto, sexo masculino y la variable soltera en relación al uso del preservativo, además se encontró relación en aquellos que tenían alto conocimiento utilizaban el preservativo antes de la penetración.

Campos M, Castro W, Torres A, Arizaca M.<sup>11</sup>(2017) Se realizó un estudio descriptivo, transversal en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Participaron estudiantes del cuarto año de estudios, 12 carreras profesionales elegidas mediante muestreo aleatorio simple probabilístico. Se aplicaron 2 instrumentos de recolección de datos: Cuestionario Confidencial sobre Vida Sexual Activa (CCVSA) y Test de Adaptación Colombiana de la Escala de VIH-SIDA – 65, mediante entrevista directa. Se realizó análisis univariado y bivariado, empleando el paquete estadístico SPSS® v 23. Resultados: Se incluyeron 480 estudiantes, el 50,2% mujeres y el 49,8% varones; con edad promedio de 22,5 años (19 - 55). El puntaje para el nivel de conocimientos frente al VIH – SIDA, tanto en mujeres y varones se cataloga como intermedio ( $50,89 \pm 8,775$ ), así como en las actitudes ( $29,79 \pm 4,747$ ) y prácticas ( $19,88 \pm 10,51$ ). Los estudiantes de Ciencias de la Salud presentan mayor nivel de conocimientos frente a otras carreras profesionales. La mayoría de los estudiantes (39,2%) inició su vida sexual entre los 15 y 18 años. El 47,5% de estudiantes refiere haber usado condón en su primera relación sexual. Conclusiones: Los estudiantes de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, en el año 2017, poseen un nivel intermedio de conocimientos, de actitudes y prácticas frente al VIH-SIDA. Los alumnos de Ciencias de la Salud reflejan mejores conocimientos y prácticas. Se debe fortalecer aspectos relacionados con la promoción de la salud que orienten a mejores actitudes y prácticas frente a los pacientes y la enfermedad.



Zelada A, Valdivia Á, Saavedra C, Oliva M, González M.<sup>12</sup>( 2014)  
Se realizó un estudio observacional de corte transversal en 92 estudiantes de Enfermería. Se utilizaron las variables: factor demográfico, nivel de conocimientos sobre ITS/VIH, conducta y percepción en los adolescentes. Resultados: se observó un 84,7 % con un nivel adecuado y un 15,2 % para el nivel de conocimientos inadecuado, respectivamente. La edad y el sexo influyeron en el nivel de conocimientos sobre ITS/VIH ( $p=0,0077$  y  $p=0,0097$ ; comparativamente). Asimismo, se constató que el sexo puede influir de manera significativa en la edad de inicio de la actividad sexual ( $p=0,0002$ ) siendo ésta cada vez más precoz en los adolescentes. Conclusiones: se pudo determinar que el nivel de conocimientos sobre las ITS/VIH de los estudiantes de Enfermería es adecuado . Asimismo, el factor demográfico puede influir sobre el nivel de conocimientos sobre las ITS/VIH y el género puede actuar sobre la edad de inicio de la actividad sexual.

### 1.3. TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA

Para realizar el abordaje del conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual, se tomó en cuenta como base primordial a la teoría del autocuidado de la teórica Dorothea Orem que describe el autocuidado en una forma propia de cuidarse así mismo, buscando promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, previniendo la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano, con un metaparadigma de forma precisa para lograr una mayor comprensión del autocuidado.<sup>13</sup>

Por lo tanto esta teoría es una contribución constante del individuo a su propia existencia: "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o al entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".<sup>14</sup>

Hay tres requisitos de autocuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado:

Requisitos de autocuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.

Durante la adolescencia actúan varios factores que incrementan las posibilidades de adquirir una ITS y el VIH. Entre otros, los factores socioculturales impiden al adolescente acceder a información y a posibilidades de prevención como, por ejemplo, el uso del preservativo. Algunos estudios a nivel mundial, han demostrado la efectividad del uso del preservativo en la reducción

de las ITS y la prevención del VIH. En el Perú, aunque hay estudios que muestran que se reconoce su importancia, su uso es aún reducido.<sup>15</sup>

Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.

El conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos enunciados, que pueden ser claros, precisos, ordenados e inexactos, es un proceso por el cual el hombre refleja la capacidad que le permite obtener el conocimiento a través de la práctica. Adquiriendo también una determinada habilidad o se adopta una nueva estrategia de conocimiento, con su práctica el hombre demuestra objetivamente sus ideas, conceptos, juicios, raciocinios

Sabemos que en la adolescencia es un espacio de transición, proceso de maduración física, psicológica y social que lleva al ser humano a transformarse en un adulto, 10 y 19 años de edad, periodo donde ocurren cambios rápidos de gran magnitud,

La adolescencia presenta características comunes y un patrón sucesivo de 3 fases: Adolescencia temprana: Desde los 10 a 18 años, Adolescencia media: Desde los 13-14 años y Adolescencia tardía: Desde los 17–18 años

Estas fases se dan más precoz en las mujeres que en los hombres debido a que ellas inician su pubertad y los cambios aumentan en complejidad a medida que los adolescentes progresan de forma similar a lo que ocurre en las otras etapas del ciclo vital, la adolescencia posee sus propias tareas de desarrollo, estas constituyen tareas que surgen en cierto periodo de la vida del individuo cuya debida realización lo conduce a la felicidad y al éxito, el progreso del desarrollo se visualiza en la medida en que estas

tareas se logran e integran con competencias, llevando finalmente a un funcionamiento adaptativo durante la madurez.<sup>16</sup>

La capacidad para relacionarse efectivamente con otros es facilitar la progresiva autonomía, las relaciones con los padres, cumplen otras funciones importantes, contribuyendo significativa al bienestar y desarrollo psicosocial de los jóvenes, estos influyen en el proceso de búsqueda y consolidación de la identidad, amplían la perspectiva de las costumbres y normas sociales, prevén el contexto para el ejercicio de destrezas y la satisfacción de una serie de necesidades interpersonales.<sup>17</sup>

Los jóvenes exageran preocupación por el cuerpo y los cambios puberales, las evoluciones corporales llevan al adolescente a preocuparse en su imagen y se focalizan en hallazgos físicos. Están inseguros de su apariencia y atractivo, comparando frecuentemente su cuerpo con el de otros adolescentes y con los estereotipos culturales. En esta etapa aparece pudor o inquietud de ser visto desnudo, aumenta el interés en la anatomía y fisiología sexual lo que incluye indecisiones e incertidumbres acerca de la menstruación, los sueños húmedos, la masturbación, el tamaño de las mamas y el pene. La menarquía simboliza un hito para las mujeres que puede acompañarse de confusión o vergüenza, si no ha existido una preparación adecuada para enfrentarla, los hombres y mujeres exploran roles de género más diferenciado.<sup>18</sup>

En cuanto al desarrollo sexual, en la adolescencia acrecienta la aceptación de su cuerpo y comodidad con él, la mayoría de los adolescentes tiene gran parte de los cambios puberales, sin embargo los adolescentes dedican tiempo para hacer su cuerpo más atrayente al sexo opuesto, prueban su atractivo sexual experimentando cambios (peinado, maquillaje, ropa, tatuajes y piercing) pasan a ser muy importantes para ellos.<sup>19</sup>

En este periodo de la adolescencia se toma conciencia de la orientación sexual hacia quien se siente atraído sexualmente el adolescente y aumenta el involucramiento en relaciones de pareja, predomina en ellas la exploración, búsqueda, descarga de impulsos sexuales y el egocentrismo, las relaciones de pareja pueden también comprender fantasías idealistas y románticas.<sup>20</sup>

El adolescente ha completado su crecimiento y su desarrollo puberal, acepta su identidad sexual, inicia las relaciones sexuales y aumenta su inclinación hacia relaciones de parejas íntimas y estables.<sup>20</sup>

Las actitudes son disposiciones aprendidas, relativamente estables en relación a eventos de la realidad, que pueden ser favorables o desfavorables donde implican una tendencia a actuar en una realidad establecida, están dotadas de cierta estabilidad y son por lo tanto difíciles de mover, pero aun así son susceptibles de cambiar.<sup>21</sup>

Las actitudes hacia la sexualidad humana han estado siempre relacionadas con la moral imperante en la sociedad de la época. La actitud de los adolescentes hacia la sexualidad, la contracepción y el contagio de enfermedades de transmisión sexual varía según el nivel cultural, las creencias religiosas, las relaciones afectivas con los padres y la edad de los adolescentes, en la actualidad se observa una tendencia a una mayor liberación de los comportamientos y actitudes sexuales en el mundo, esta tendencia constatada en estudios y que en algunos países ha comenzado a invertirse, se manifiesta de forma especial entre los adolescentes.<sup>22</sup>

Las prácticas son conjuntos con varios usos y significados, la práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos, ejercicio de algún arte o facultad, uso continuo, costumbre o estilo de una cosa, una persona práctica, a su vez, es aquella que piensa y actúa de acuerdo a la realidad y según los conocimientos adquiridos. Se puede decir que alguien posee esta

cualidad cuando es capaz de resolver situaciones imprevistas sin perder el control, basándose en los recursos de los cuales dispone e ideando soluciones sin necesidad de un conocimiento previo.<sup>23</sup>

En cuanto a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes requiere involucrar diversos participantes, como la familia (madres, padres) e instituciones que trabajen con jóvenes. Éstas deben incluir actividades en diferentes medios: intervenciones educativas con programas basados en la escuela, programas para acceder a jóvenes fuera de las escuelas y programas que busquen disminuir las barreras del acceso al preservativo, mejorando las capacidades de negociación de uso y asegurando la distribución y accesibilidad para las poblaciones que lo necesiten.<sup>24</sup>

Las ITS engloban a un grupo de enfermedades transmisibles de diversas etiologías, cuya forma predominante de contagio, es a través de las relaciones sexuales incluyendo sexo vaginal, anal y oral, donde guardan estrechas relaciones con la salud reproductiva del hombre; algunas se tratan con éxito cuando son detectadas en etapas tempranas, mientras otras ITS son incurables o producen episodios recurrentes, siendo causadas por bacterias, virus, hongos y parásitos, también se puede propagar por medio no sexuales, como la transfusión sanguínea o productos sanguíneos.<sup>25</sup>

Diversas ITS en particular la Candidiasis, la Gonorrea, la Hepatitis B primaria, el VIH y la Sífilis pueden transmitirse también de madre a hijo, siendo ya una epidemia el VIH, en la actualidad es un grave problema de salud en todo el mundo.<sup>26</sup>

Más de 30 virus, bacterias y parásitos, se transmiten por contacto sexual, ocho se han vinculado a incidencias de ITS, de las 8 infecciones actualmente curables son: la sífilis, gonorrea, candidiasis y tricomoniasis. Los otros 4 restantes son Hepatitis B, virales como el Herpes Simple, (HSV o herpes), VIH y el virus del

Papiloma Humano (VPH), son infecciones virales incurables, aunque existen tratamientos capaces de atenuar o modificar los síntomas de la enfermedad.<sup>27</sup>

Una persona puede tener ITS sin manifestar síntomas de la enfermedad, los más comunes son: flujo vaginal, secreciones uretrales, ardor al miccionar, úlceras genitales y dolor abdominal. Las ITS tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva del hombre y la mujer en todo el mundo.<sup>28</sup>

El uso del preservativo no solo impedirá la concepción, sino evitara las ITS como el VIH, la gonorrea, sífilis o herpes, por ello es recomendable conservar una conducta sexual responsable.<sup>29</sup>

#### **1.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es el Conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Gustavo Ríes - Trujillo del 2018?

#### **1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

##### **APORTE TEÓRICO**

En concordancia con lo desarrollado servirá para aplicar los conceptos de la teoría de autocuidado en la I.E Gustavo Ríes, con algunos adolescentes que han iniciado su actividad sexual temprana y desconocen las prácticas de prevención de las ITS, siendo los más afectados, quienes constituyen la población más vulnerable a contraer una infección de transmisión sexual, el deseo de tener relaciones sexuales con el sexo opuesto, los mismo compañeros hacen que estos sean más propensos a estas infecciones, se hace necesario fortalecer sus conocimientos que les permitan un comportamiento sexual más seguro

##### **APORTE METODOLÓGICO**

Los resultados de este estudio de investigación pretenden demostrar el conocimiento actual que tienen los adolescentes

sobre el uso del preservativo y como este hecho se relaciona con las actitudes preventivas frente a las ITS. Brindan información relevante a las autoridades y a la plana docente de la I.E. Gustavo Ríes, para que propongan y ejecuten nuevos planes o estrategias que logren despejar aquellas dudas y/o conocimientos erróneos que tienen los adolescentes.

A raíz de los resultados de este estudio, se pueden realizar nuevos estudios de investigación, para comparar el comportamiento de las variables con otras Instituciones educativas

### **APORTE PRÁCTICO**

Por otro lado considero que como futuro profesional de la salud, en especial formar parte del equipo de enfermería, hay una gran e importante función que cumplir es promover, incentivar la prevención y promoción de la salud ante las enfermedades.

Así como también concientizar a los adolescentes en la gran responsabilidad de cuidar su salud, tomando como enfoque en aquellas enfermedades de transmisión sexual, a través de actividades preventivo-promocionales dirigidas a los adolescentes.

Finalmente, el estudio fue factible, con buena disposición de las autoridades, la plana docente y personal administrativo que colaboraron para la realización del presente estudio.



## **HIPÓTESIS**

### **Hipótesis alternativa (H1)**

El conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo se relaciona significativamente con las actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Gustavo Ríes - Trujillo del 2018

### **Hipótesis nula (H0)**

El conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo no se relaciona significativamente con actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Gustavo Ríes - Trujillo del 2018.

## **1.6. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Determinar el Conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Gustavo Ríes - Trujillo del 2018

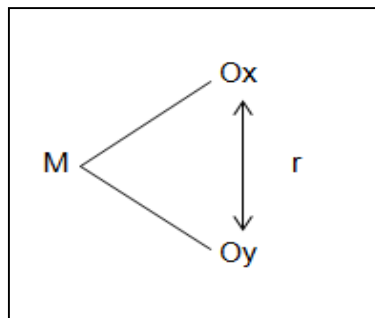
### **Específicos**

- Determinar el Conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo en la I.E. Gustavo Ríes - Trujillo del 2018.
- Determinar las actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Gustavo Ríes - Trujillo del 2018

## II. METODO

### 2.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de tipo cuantitativo porque cuantificó los datos a través de la aplicación estadística, diseño correlacionar porque se concernieron las variables en el estudio y fue de corte transversal porque las variables se calcularon al mismo tiempo.<sup>31</sup>



En donde

**M:** Muestra, adolescentes de la institución educativa Gustavo Ríes

**O:** Variable

**X:** Conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo

**Y:** Actitudes preventivas en las Infecciones de Transmisión Sexual.

**r:** Relación entre variables

### 2.2 VARIABLE

➤ **Variable dependiente:**

Actitudes preventivas en las infecciones de transmisión Sexual.

➤ **Variable independiente:**

Conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo

### OPERACIONALIZACION

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo.</b>	Es el conjunto de información, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre el uso de preservativo en adolescentes	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Concepto de prevención</li> <li>➤ Conocimiento del preservativo</li> <li>➤ Uso del preservativo</li> <li>➤ Causas del preservativo</li> </ul>	Conjunto de información que refieren poseer los adolescentes varones del 5to grado secundaria. La medición determinó tres valores finales de conocimientos: deficiente, regular y bueno. Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Deficiente 0 - 3</li> <li>➤ Regular 4 - 6</li> <li>➤ Bueno 7 - 10</li> </ul>	<b>cuantitativa</b> ordinal

<p><b>Actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual</b></p>	<p>Actitudes sexuales relacionado a la forma de expresión o de comportamiento que tiene el ser humano de acuerdo al género, vinculados a los procesos biológicos y psicológicos sociales de las actitudes sexuales que puede ser expresada a través del lenguaje oral o escrito.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Actitud ante a las relaciones sexuales con más de dos personas.</li> <li>2. Actitud ante el uso del preservativo disminuye el placer sexual.</li> <li>3. Actitud ante la molestia del uso del preservativo, si le molesta en las relaciones sexuales.</li> <li>4. Actitud ante la higiene de los genitales después de las relaciones sexuales.</li> <li>5. Actitud al tener relaciones sexuales con todas mis parejas sin preservativo.</li> <li>6. Actitud al tener relaciones sexuales con un alcohólico o drogadicto aumenta el riesgo de contraer una ITS.</li> </ol>	<p>Información que los adolescentes del 5to grado de secundaria tienen sobre las actitudes preventivas, expresada a través de la aplicación de la escala Likert, la cual nos brindó 2 posibles valores finales; Favorable y desfavorable.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Desfavorable (10– 20)</li> <li>➤ Favorable (21 – 30)</li> </ul>	<p><b>cuantitativa ordinal</b></p>
--	--	---	---	--	------------------------------------

		<p>7. Actitud ante la persona infectada al tener relaciones sin preservativo puede contagiar a otras personas.</p> <p>8. Actitud ante las víctimas de violación sexual pueden contraer ITS.</p> <p>9. Actitud al tener relaciones sexuales con homosexuales puedo contagiarme ITS.</p> <p>10. Actitud al acudir a los prostíbulos.</p>			
--	--	--	--	--	--

## **2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **Universo muestral**

El presente estudio se ejecutó en la I.E Gustavo Ríes de Trujillo, la población fueron 150 alumnos de quinto año de secundaria que está distribuidas en secciones, A, B, C, D, E y F en turno mañana y la muestra fue de 70 alumnos varones de quinto año de secundaria, por lo tanto, fueron sometidos a criterio de selección.

### **CRITERIO DE INCLUSIÓN:**

- Adolescentes varones que cursen el quinto año de secundaria que estén matriculados en el Colegio Gustavo Ríes.
- Adolescentes en las edades entre 15 a 18 años.
- Adolescentes cuyos padres acepten su participación en la investigación.
- Adolescentes lúcidos orientados en tiempo, espacio y persona.

### **CRITERIO DE EXCLUSIÓN:**

- Adolescentes menores de 14 años de edad.
- Adolescentes mujeres que cursen el quinto año de secundaria
- Adolescentes que presenten enfermedad mental, que impida actuar con veracidad

## 2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

**Técnica:** Se aplicó una encuesta.

**Instrumento:** Se utilizó un cuestionario, para medir el conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual, el cual comprende 10 Ítems, distribuido de la siguiente manera, concepto de prevención 1 Ítems (2), uso del preservativo Ítems (1,2,6,7), causas de las ITS 1 Ítems, (10), conocimiento del preservativo Ítems (4,5,8,9), este cuestionario fue aplicado en forma confidencial y anónima;

Para valorar el nivel de conocimiento:

Nivel Deficiente (0 - 3 puntos)

Nivel Regular (4 - 6 puntos)

Nivel Bueno (7 - 10 puntos)

La validez del instrumento se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson, obteniéndose  $p > 0.20$  y la confiabilidad con el  $\alpha$  de 49 coeficiente de Crombach 0.92, se utilizó con la finalidad de conocer las actitudes sexuales frente a las infecciones de transmisión sexual de los adolescentes para ello se empleó la escala de LIKERT, las afirmaciones pueden tener dirección favorable o positiva y desfavorable o negativa, lo cual es muy importante saber cómo se clasifican las alternativas de las respuestas.

La escala de LIKERT se evalúa de la siguiente manera:

La escala de Likert se calificó por el promedio obtenido en la escala mediante la fórmula  $PT/NT$ ; (PT, puntaje total, NT número afirmaciones)

Para valorar las actitudes preventivas:

Desfavorable (10-20)

Favorable (21-30)

Las alternativas que se plantearon a los encuestados fueron las siguientes: siempre (S); A veces (A); y Nunca (N) según sea conveniente.

### **Validez y confiabilidad de los instrumentos:**

- **Validez:** Se validó el cuestionario a través de una evaluación de especialistas, en el que se analizó con 3 enfermeras expertas del tema de sexualidad y salud reproductiva, que trabajan en el Hospital Especialidades Básicas la Noria; se corrigió las apreciaciones indicadas por los especialistas y luego se utilizó el cuestionario de la prueba piloto.
- **Prueba piloto:** valoró y estimó la confiabilidad del tiempo y promedio del cuestionario, por lo tanto el instrumento de investigación se aplicó a 10 adolescentes varones que acuden a la Institución Educativa Gustavo Ríes, se estableció 8 a 12 minutos para el llenado conveniente y se midió las preguntas enunciadas, por adelantado se manifestó las instrucciones correspondientes para aclarar alguna duda.
- **Confiabilidad:** Se evaluó el cuestionario de Conocimiento de la adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual se utilizó una escala de media ( Alpha de Cronbach), por lo cual se valoró con la intención de calcular la confiabilidad del cuestionario, donde se logró como resultado 0,5.



## **2.5 MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS**

### **Procedimiento de Recolección de datos:**

Se coordinó con el director de la I.E. Gustavo Ríos para presentar el proyecto.

Luego se Coordinó con los docentes de tutoría del turno de la mañana, la hora de aplicación de la encuesta a los adolescentes.

Finalmente se aplicó el instrumento a los alumnos adolescentes

### **Análisis de datos:**

Se manejó el uso de la informática, para la cual se aplicó a través del programa Microsoft Excel para la adquisición de los resultados establecidos a través de una base de datos, ya que este programa tiene mayor facilidad y disposición, es el más usado por lo cual se utilizó el proceso de tabulación de datos, de modo sistemática y organizada, proporcionando la información y análisis estadístico, por lo que después se presentó los resultados en tablas simples manifestando a los objetivos formulados.

Para comprobar la hipótesis se aplicó la prueba estadística del Chi – Cuadrado ( $\chi^2$ ), la cual accedió determinar si existe relación o no entre el conocimiento de la adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual.

## 2.6 ASPECTOS ÉTICOS

Para la elaboración de estudio se obtuvo en cuenta el Asentimiento informado que consistió en la legalización para realizar la encuesta del Adolescente.

➤ **Principio de Justicia**

A los adolescentes se les consideró por igual, se le mostro un buen trato, también se le brindó consideración y respeto antes, durante y después de la aplicación del cuestionario. No se discriminó a ningún adolescente.<sup>32</sup>

➤ **Principio de Autonomía**

Se aprobó la colaboración del adolescente, preservando la reserva de cada uno de los adolescentes, las encuestas fueron anónimas.<sup>33</sup>

➤ **Principio de Beneficencia**

No se realizó, ni hubo privación de la moral del adolescente mediante la aplicación de la encuesta.<sup>34</sup>

➤ **Confidencialidad**

Significa “lo que se crea o dice en confianza o con seguridad recíproca entre dos o más persona”. Así se llama al derecho del usuario a que cualquier que alcancen a conocer datos concernidos con su persona, por su colaboración directa o indirecta en las funciones de atención a su salud.<sup>35</sup>

➤ **No maleficencia:** No se divulgo las respuestas, ni confidencias brindadas por los adolescentes, así mismo no se realizó daño físico, mental y/o moral al adolescente que fue entrevistado y se respetó las costumbres del adolescente, aun cuando se consideró inapropiadas. Se efectuó al bien individual.<sup>36</sup>

### III. RESULTADOS

**TABLA 1: CONOCIMIENTO DEL ADOLESCENTE SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO EN LA I.E. GUSTAVO RÍES - TRUJILLO DEL 2018**

<b>CONOCIMIENTO DEL ADOLESCENTE</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>DEFICIENTE</b>	<b>11</b>	<b>15.7</b>
<b>REGULAR</b>	<b>20</b>	<b>28.6</b>
<b>BUENO</b>	<b>39</b>	<b>55.7</b>
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

**Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de la I.E Gustavo Ríes**

**TABLA 2: ACTITUDES PREVENTIVAS EN LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LAS I.E. GUSTAVO RÍES - TRUJILLO DEL 2018**

<b>ACTITUDES PREVENTIVAS</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>DESFAVORABLE</b>	<b>22</b>	<b>31.4</b>
<b>FAVORABLE</b>	<b>48</b>	<b>68.6</b>
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

**Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de la I.E Gustavo Ríes**

**Tabla 3: CONOCIMIENTO DEL ADOLESCENTE SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO Y SU RELACIÓN CON ACTITUDES PREVENTIVAS EN LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA I.E. GUSTAVO RÍES - TRUJILLO DEL 2018**

Conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo	Actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual				TOTAL	
	Desfavorable		Favorable			
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>DEFICIENTE</b>	3	4.3	8	11.4	11	15.7
<b>REGULAR</b>	6	8.6	14	20.0	20	28.6
<b>BUENO</b>	13	18.6	26	37.1	39	55.7
<b>TOTAL</b>	22	31.5	48	68.6	70	100

**Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de la I.E Gustavo Ríos**

#### **IV. DISCUSIÓN**

La adolescencia es una etapa de tránsito entre la infancia y la adultez en la que se producen cambios muy relevantes, es notable destacar desde el punto de vista de la sexualidad humana, aspectos como el conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con las actitudes de las infecciones de transmisión sexual.

El ser humano es un inagotable constructor de conocimientos ya que la constante interacción entre él, le brinda la oportunidad de nuevas ideas sobre los hechos que lo rodean y esta a su vez van evolucionando en la medida de los avances tecnológicos y científicos, que van generando nuevos conocimientos, en los adolescentes el conocimiento se va adquiriendo de diversas maneras, siendo las habilidades, destrezas, conductas, valores, hábitos, instrucción, razonamiento y observación que buscan conocer experiencias por medio de prácticas o pláticas con amigos y por ser jóvenes recién están conociendo el mundo, quieren probar muchas cosas llegando a situaciones que les llevan a peligros así como drogas, pandillaje, violencias, relaciones sexuales sin protecciones, llegando a infectarse con ITS.

De otro lado, se observa con mucha frecuencia, cada vez más adolescentes que son víctimas de infecciones de transmisión sexual por falta de información o por sentimientos de vergüenza propias de su edad y a la actitud despreocupada con que practican su actividad sexual, y en ocasiones se ven frente a un embarazo que la mayoría no sabe cómo surgió y como se pudo haber evitado. Las actitudes preventivas de las ITS, se define como la práctica de la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos, ejercicio del arte o facultad, de uso continuo, costumbre o estilo de una persona a su vez es aquella que piensa y actúa de acuerdo a la realidad y según los conocimientos adquiridos.

Es importante referirnos primero sobre la pubertad y el desarrollo sexual, las cuales son etapas de cambios constantes donde el deseo y los

impulsos sexuales dominan a una parte racional que no está del todo desarrollada. Las actitudes preventivas son diseñadas para prevenir y evitar enfermedades, tiene un enfoque proactivo para la atención al paciente, centrándose en la salud de las personas, teniendo como adjetivo proteger promover y mantener la salud y el bienestar al mismo tiempo que prevenir las enfermedades, discapacidad y muerte.

En la I.E Gustavo Ries, 55.7% presentan un nivel bueno, el 28.6% presenta un nivel de conocimiento regular y solo el 15.7.0% presenta un nivel deficiente, los resultados del estudio son concordantes Collado M, Pierre J (2017) donde el conocimiento medio en Obstetricia con 81.8% y en Enfermería con 76.8%, mientras que en Medicina predomina el nivel alto con 45.6%. En la dimensión del conocimiento, predomina el nivel bajo en Enfermería con 78.51% y en Obstetricia con 50.9%, mientras que en Medicina predomina el nivel alto con 36.8%. En la dimensión de las medidas preventivas se observa que predomina el nivel de conocimiento alto en general con Meza J, Conislla J, Huarancca L, Soto K (2017) mostro los resultados, 56,7% eran del sexo masculino, la mediana de edades era 22, el 72.9% tenía un nivel socioeconómico alto, la mayoría eran solteros (72,4%), solo el 27,6% afirmaba tener pareja, el 71,4% procedía de la ciudad de Piura. El 57,4% tenía un nivel de conocimiento alto, el 29,8% medio y el 12,8% tenía un conocimiento bajo. El 78,3% de estudiantes manifestó usar preservativo durante sus relaciones sexuales. En otras investigaciones estos resultados son concordantes con el estudio de Arrasco Armas Marleny, Gonzales Flores Jhon, (2014), donde el nivel de conocimiento sobre ITS es medio en un (74.0%), siendo también concordantes con Dávalos Barzola Cindy (2016) que mostró los resultados, 58.24% de adolescentes tienen conocimientos medios sobre las ITS así como de las formas de contagio, mientras que Sulca Solórzano Sussy, (2014) mostró en su estudio que predomina el conocimiento medio sobre las ITS con un 64.1% (127), seguido del conocimiento bajo con un 24.2% (48) y el conocimiento alto con 11.6% (23) estos estudios son discordantes con el de Sánchez Romero Víctor (2010) donde el 75% de varones desconoce las dimensiones básicas sobre las ITS y el VIH/SIDA,

se llega a la conclusión que la mayoría de los adolescentes varones no tiene los conocimientos suficientes sobre las ITS y VIH/SIDA.

Las actitudes influyen significativamente en la forma en que los individuos viven y expresan este aspecto vital, a lo largo de ciclo de desarrollo, las actitudes son predisponente a responder hacia algo de determinada forma, ya sea mediante reacciones favorables o desfavorables, estas actitudes las integran opiniones, sentimientos, creencias, modas o tendencias que se forman durante la vida a través de experiencias y vivencias significativas que obtiene las personas al interactuar con su entorno.

Las actitudes hacia la sexualidad humana han estado siempre relacionadas con la moral imperante en la sociedad de la época. La actitud de los adolescentes hacia la sexualidad, la contracepción y el contagio de enfermedades de transmisión sexual varía según el nivel cultural, las creencias religiosas, las relaciones afectivas con los padres y la edad de los adolescentes, en la actualidad se observa una tendencia a una mayor liberación de los comportamientos y actitudes sexuales en el mundo, esta tendencia constatada en estudios y que en algunos países ha comenzado a invertirse se manifiesta de forma especial entre los adolescentes,

En la I.E Gustavo Ries, el 68.6% de los adolescentes varones que participaron de la investigación realizan actitudes favorable y el 31.4% realizan actitudes preventivas desfavorable, estos resultados concuerdan con Campos M, Castro W, Torres A, Arizaca M.(2017) donde mostraron en sus resultados de investigación Se incluyeron 480 estudiantes, el 50,2% mujeres y el 49,8% varones; con edad promedio de 22,5 años (19 - 55). El puntaje para el nivel de conocimientos frente al VIH – SIDA, tanto en mujeres y varones se cataloga como intermedio ( $50,89 \pm 8,775$ ), así como en las actitudes ( $29,79 \pm 4,747$ ) y prácticas ( $19,88 \pm 10,51$ ); Zelada A, Valdivia Á, Saavedra C, Oliva M, González M.( 2014) que mostró en su investigación el se observó un 84,7 % y un 15,2 % para el nivel de conocimientos adecuado e inadecuado, respectivamente. La edad y el sexo influyeron en el nivel de conocimientos sobre ITS/VIH ( $p=0,0077$  y  $p=0,0097$ ; comparativamente. Se concluye que las actitudes preventivas



sobre las infecciones de transmisión sexual serán dependiendo de la contracepción, del conocimiento que tengan sobre el contagio de enfermedades de transmisión sexual, el nivel cultural, las creencias religiosas, las relaciones afectivas con los padres y la edad de los adolescentes. En otras investigaciones hay resultados que concuerdan con Pareja Vidal Estteffany, Sánchez Alvarado Ángela (2016) donde mostraron en sus resultados de investigación el 96.8% de los adolescentes encuestados demostraron tener actitudes favorables mientras que 3.2% de los adolescentes demostraron una actitud desfavorable. Así mismo se encontró un estudio que no concuerda con mis resultados; Salazar Meza Ruby (2014) que mostró en su investigación el 84.4% de los adolescentes encuestados presenta actitudes sexuales desfavorables mientras que el 15.6% presenta actitudes sexuales favorables, este resultado concuerda con los resultados de Dávalos Barzola Cindy, (2016) que mostró el 65.3% de los adolescentes encuestados mostraron actitudes desfavorables, mientras que el 34.7% de los adolescentes encuestados mostraron actitudes favorables en las prevenciones de infecciones de trasmisión sexual. Se concluye que las actitudes sexuales de los adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual serán dependiendo de la contracepción, del conocimiento que tengan sobre el contagio de enfermedades de transmisión sexual, el nivel cultural, las creencias religiosas, las relaciones afectivas con los padres y la edad de los adolescentes.

Según los resultados sobre la “Correlación de Pearson”, sobre la contingencia del Conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con las actitudes en las infecciones de transmisión sexual, donde encontramos que el valor de correlación de Pearson fue a un valor de  $r = 0.811$  la cual indica que es una correlación positiva alta, y más aún para demostrar con el nivel de significancia de 0.000 siendo así menor al nivel de significancia estándar de 0.05 ( $p < 0.05$ ).

Por lo tanto, el conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con las actitudes en las infecciones de transmisión, como también la toma de conciencia acerca de las ITS es

fundamental, por ello se concluye en este estudio el conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo es bueno sobre las actitudes preventivas de transmisión sexual.

Así como las actitudes preventivas es necesario seguir fomentando en los adolescentes la educación sexual y reproductiva.

## V. CONCLUSIÓN

Luego de haber finalizado el estudio se alcanzó las siguientes conclusiones.

- Se logró determinar que el conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo en varones en su mayoría el 55.7% presentan un nivel bueno y el 15.7% nivel deficiente.
- Por otro lado las actitudes preventivas en su mayoría el 68.6% presentan actitud favorable y el 31.4.% actitud desfavorable.
- Esto indica que hay suficientemente evidencia para demostrar que, se relaciona significativamente conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Gustavo Ríes - Trujillo del 2018, con una significancia  $p < 0.05$ .

## **VI. RECOMENDACIONES**

- A la Dirección de la I.E Gustavo Ríes de Trujillo se le recomienda implementar programas y talleres sobre temas relacionados a la prevención de infecciones de transmisión sexual, siendo la adolescencia una etapa vulnerable a contagiarse.
  
- Que la docente encargada del área TUTORÍA organice sesiones educativas de sexualidad e involucrar a los padres
  
- Se le recomienda al Director, establecer alianzas estratégicas entre los ministerios de Salud y Educación, donde las Enfermeras, acudan a los centros para brindar sesiones educativas a los adolescentes sobre promoción y prevención de las diferentes infecciones de transmisión sexual y así conocer sobre la problemática a nivel mundial y nacional de las diferentes infecciones de ITS, metodologías que les permita concientizar al adolescente a tomar decisiones adecuadas frente a esta problemática.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, Disponible en: <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/es/>
2. Organización Panamericana de la Salud, Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/2012-cha-prevencion-tratamiento-trabajadores-vih.pdf>
3. Ministerio de Salud. 2017 febrero 11. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=22354>
4. Infecciones de transmisión sexual / VIH. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2002;19(99):S7-S8. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36309903>
5. García, PJ, Blas, MM. Las infecciones de transmisión sexual y el VIH: la epidemia desde una visión global y local. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2007;24(3):199-201. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36324301>
6. Organización para las Naciones Unidas para la Educación, la ciencia y la cultura. (Unesco).2018 <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad>
7. Domínguez Domínguez Inés. Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2011 Sep; 37( 3 ): 387-398. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2011000300011&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2011000300011&lng=es)
8. Marino Collado, Jean P. Nivel de Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en Adolescentes de 13 a 19 años de edad del Colegio y Academia del grupo Joule Arequipa 2017.<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4621>
9. Meza-Leon J, Conislla Monterola J, Huarancca Gavilan L, Soto Meneses K. nivel de conocimientos sobre infecciones de trasmisión sexual – vih/sida y sus medidas preventivas en estudiantes de ciencias de la salud de Ica 2017. Rev méd panacea. 2017;6 (3) 104 – 110. <file:///C:/Users/Manuel/Downloads/200-1-386-1-10-20180211.pdf>

- 10.** Rondoy Rimaycuna, Diana Características sociodemográficas, Conocimientos y Actitudes sobre el VIH/sida y su relación con el uso del preservativo en estudiantes de la facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo – Piura, 2016. [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/16958/Rondoy\\_RDK.pdf?sequence=1](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/16958/Rondoy_RDK.pdf?sequence=1)
- 11.** Campos-Rosas Maria, Castro-Pari Wendy, Torres-Romucho Ángel, Arizaca-Oblitas Marcos. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH – SIDA en estudiantes de una Universidad Nacional de Ica, 2017. Rev méd panacea 2018;7(1): 10-22. file:///C:/Users/Manuel/Downloads/220-1-441-1-10-20180427.pdf
- 12.** Zelada Valdés Adrian, Valdivia Romero Ángel, Saavedra Ramírez Claribel, Oliva Pérez Maritza, González Barroso Marilú. Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería. Rev Cubana Med Trop [Internet]. 2014 Ago Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0375-07602014000200014&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602014000200014&lng=es).
- 13.** Rivero Martínez, N, González Acosta, MN, González Barrero, M, Núñez Herrera, M, Hornedo Jerez, I, Rojas Izquierdo, M. Valoración Ética del Modelo de Dorotea Orem. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2013;6(3):1-11. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180417641013>
- 14.** Catunda Gomes de Menezes L, Cavalcante Guedes M, Meneses Oliveira R, Karanini Paz de Oliveira S, Teixeira de Meneses L, Euridea de Castro M. Prática de Autocuidado de Estomizados: contribuições da Teoria de Orem. Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste [Internet]. 2013;14(2):301-310. Recuperado de: [http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=324027986008\\_2](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=324027986008_2)
- 15.** Saravia C, Apolinario H, Morales R, Reynoso B, Salinas V. Itinerario del acceso al condón en adolescentes de Lima, Cusco e Iquitos. Kallpa. En:

- Cáceres C ( editor). Investigaciones recientes sobre salud sexual y reproductiva de los jóvenes en el Perú. Nuevos retos". Lima : REDESS Jóvenes; 1999.p.95-116.
- 16.** Teva, I, Paz Bermúdez, M, Ramiro, MT. Satisfacción sexual y actitudes hacia el uso del preservativo en adolescentes: evaluación y análisis de su relación con el uso del preservativo. Revista Latinoamericana de Psicología [Internet]. 2014;46(2):127-136. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80532608007>
- 17.** Amaro Hernández F, Reyes Guzmán G, Palacios Martínez de Santelices, L, Cardoso Núñez O. Intervención educativa sobre conocimientos de anticoncepción en adolescentes. Archivo Médico de Camagüey [Internet]. 2012;14(3). Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211114981012>
- 18.** Dávila M, Tagliaferro A, Bullones X, Daza D. Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA. Revista de Salud Pública [Internet]. 2013;10(5):716-722. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42210504>
- 19.** Karofsky P, Zeng L, Kosorok m. Relación entre la comunicación adolescente-parental e iniciación de la primera relación sexual entre adolescentes. J Adolesc Health 2013; 28 (1): 41-45.
- 20.** Organización Mundial de la salud. Infecciones de transmisión sexual Nota descriptiva N°110. Agosto 2016. Disponible desde: [http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/#.V\\_AulqQIVFc.gmail](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/#.V_AulqQIVFc.gmail)
- 21.** González E. Conocimiento empírico y conocimiento: relaciones con la gestión del conocimiento. ACIMED 2011 Junio Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102494352011000200003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102494352011000200003&lng=es).
- 22.** Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Revista chilena artículo de revisión. Chile Abril 2015; Disponible desde: <http://www.scielo.cl/pdf/rcp/v86n6/art10.pdf>

23. Organización Mundial de la salud. Temas de salud VIH/SIDA. 2016. Programa de OPS. Disponible desde: [http://www.who.int/topics/hiv\\_aids/es](http://www.who.int/topics/hiv_aids/es)
24. Prado Solar Liana Alicia, González Reguera Maricela, Paz Gómez Noelvis, Romero Borges Karella. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev. Med. Electron. [Internet]. 2014 Dic; 36( 6 ): 835-845. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000600004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004&lng=es)
25. Dittus P, Jacard J. Percepciones de los adolescentes sobre la desaprobación materna del sexo: relación con resultados sexuales. J Adolesc Health 2012; 24 (6): 268-278
26. Infecciones de transmisión sexual / VIH. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2002;19(99):S7-S8. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36309903>
27. García-Piña C, Loredó-Abdalá, A, Sam-Soto S. Infección por virus del papiloma humano en niños y su relación con abuso sexual. Acta Pediátrica de México [Internet]. 2015;29(2):102-108. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423640310008>
28. García Luján C, Martínez Romero A, Vásquez Arroyo J, Maldonado Cabrera A. Enfermedades de transmisión sexual: estado actual en el caso del virus de la Hepatitis B y C. Química Viva [Internet]. 2013;7(3):172-185. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=86307302>
29. Barbé Agramonte A, Moreno Rangel H, Gómez López, L, Rodríguez Heredia O. Estrategia de intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual, virus de inmunodeficiencia humana. Archivo Médico de Camagüey [Internet]. 2010;14(4). Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211114978005>
30. Infecciones de transmisión sexual / VIH. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2012;19(99):S7-S8. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36309903>



31. Cañón-Montañez W. El Método Científico en las Ciencias de la Salud. revista cuidarte [Internet]. 2011;2(1):94-95. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533178001>
32. Mazo H. "Principios éticos, contemporáneos".(en línea 2012) fecha de acceso 28 de agosto, en URL disponible en: <file:///C:/Users/Doris/Downloads/Dialnet-LaAutonomia-5123760.pdf>
33. Mora Guillart Liss. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev Cubana Oftalmol [Internet]. 2015 Jun ; 28( 2 ): 228-233. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21762015000200009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009&lng=es).
34. León Correa, FJ. salud escolar y educación para la salud: principios y valores desde la bioética. Revista Hacia la Promoción de la Salud [Internet]. 2012;13:25-41. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126690003>
35. Garzón Alarcón Nelly. Ética profesional y teorías de enfermería. Aquichán [Internet]. 2015 Oct; 5( 1 ): 64-71. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972005000100007&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972005000100007&lng=en).
36. Barrio I. M., Molina A., Sánchez C. M., Ayudarte M. L.. Ética de enfermería y nuevos retos. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2013 ; 29( Suppl 3 ): 41-47. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272006000600005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272006000600005&lng=es).



**CONOCIMIENTO DEL ADOLESCENTE SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO Y SU RELACIÓN CON ACTITUDES PREVENTIVAS EN LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA I.E. GUSTAVO RÍES - TRUJILLO DEL 2017.**

**CUESTIONARIO**

**AUTOR: ALVARADO MATOS JORGE**

**INSTRUCCIÓN: Marca con una (x) las respuestas que crea conveniente.**

**I. DATOS GENERALES**

➤ EDAD:

**II. CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL PERSERVATIVO**

- 1. ¿Le han explicado cómo debe de usar el preservativo?**
  - a) Si
  - b) No
  - c) No sabe
- 2. ¿Por qué es importante el uso del preservativo?**
  - a) Para evitar ITS/VIH-SIDA y el embarazo no deseado.
  - b) Para evitar cáncer de próstata
  - c) Para evitar los quistes
- 3. ¿En qué momento se debe colocar el preservativo en la relación sexual?**
  - a) Al inicio de la relación sexual
  - b) Antes de la eyaculación
  - c) Al final de la relación sexual
- 4. ¿La forma correcta de guardar el preservativo es?**
  - a) En la billetera
  - b) En un ambiente seco, libre de humedad y a temperatura adecuada. (bolsillo de la camisa)
  - c) En el bolsillo del pantalón
- 5. Antes de usar el preservativo es importante verificar:**
  - a) Su promoción
  - b) El precio
  - c) El empaque y la fecha de vencimiento
- 6. Cuantos preservativos se usan en la relación sexual:**
  - a) Un preservativo ´por cada relación sexual.
  - b) Un solo preservativo para la cantidad de relaciones sexuales que desee tener la pareja.
  - c) Solo se puede usar máximo 2 preservativos
- 7. Una vez abierto la envoltura del preservativo, se debe:**
  - a) Esperar de 15 a 30 minutos antes del acto sexual
  - b) Esperar de 2 a 3 minutos para colocar el preservativo
  - c) Usar en ese mismo momento

8. Si el empaque o envoltura del preservativo presenta una ligera perforación (como el tamaño de una aguja), se debe:
- Usar de todas maneras, ya que no ocasiona cambios en el preservativo.
  - Evitar su uso
  - Cubrir el orificio con cinta, para luego ser usado
9. ¿Cuál es la manera correcta de abrir el Empaque o envoltura del preservativo?
- A través de las ranuras del mismo empaque, con la yema de los dedos
  - Con los dientes, tocando el preservativo.
  - Con navaja
10. El tener varias parejas sexuales es un riesgo para contagiarse de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?
- SI
  - No
  - No sabe

### III. CUESTIONARIO DE ACTITUDES PREVENTIVAS DE LAS ITS

Lea cada pregunta y marque con X

Siempre(s)

A veces (A)

nunca (

PROPOSICIONES	S	A	N
1. Se puede practicar relaciones sexuales con más de dos personas	1	2	3
2. El uso del preservativo disminuye el placer sexual	1	2	3
3. Me molesta usar preservativo en las relaciones sexuales	1	2	3
4. Se debe realizar la higiene de los genitales después de las relaciones sexuales.	3	2	1
5. He tenido relaciones sexuales con todas mis parejas sin usar preservativo.	1	2	3
6. Tener relaciones sexuales con un alcohólico o drogadicto aumenta el riesgo de contraer una ITS.	3	2	1
7. Una persona infectada al tener relaciones sin preservativo puede contagiar a otras personas.	3	2	1
8. Las víctimas de violación sexual pueden contraer ITS	3	2	1
9. Teniendo relaciones sexuales con homosexuales puedo contagiarme ITS.	3	2	1
10. Me gusta acudir a los prostíbulos	1	2	3