



**ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN PERSONAS DE 15 A 24
AÑOS, MANCHAY- LIMA 2021**

**Tesis para optar el Título Profesional de
Licenciado en Enfermería**

Eli Lao Espinoza

LIMA - PERÚ

2021

Eli Lao Espinoza

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE
TRASMISIÓN SEXUAL EN PERSONAS DE 15 A 24
AÑOS, MANCHAY- LIMA 2021**

Mg. Daniel Córdova Sotomayor

Asesor

Lima - Perú

2021

DEDICATORIA:

A mi madre, a mi padre que está
en el cielo, a mi hermana Iris,
familiares que me brindaron su
apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTOS

- Agradezco a mi padre celestial por brindarme su fuerza y apoyo, por ayudarme a reafirmar mi vocación de servicio y por el logro de esta meta.
- A mis padres por su apoyo constante, preocupación, empeño y a lo largo de mi carrera.
- A mi hermana Iris y esposo, por su apoyo, aliento, motivación que me brindaron durante mi formación académica superior.
- A mi asesor el Mg. Daniel Córdova Sotomayor por su acompañamiento valioso y orientaciones para el término de la tesis.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE ANEXOS	x
RESUMEN	xi
SUMMARY	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO 1: PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.3. Objetivos	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación	5

CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes internacionales	7
2.2. Antecedentes nacionales	10
2.3. Base teórica	13
2.4. Definición de términos	25
2.5. Variable y operacionalización de variables	26
2.5.1. Variable	26
2.5.2. Operacionalización de variable.....	26
CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA.....	27
3.1. Enfoque de la investigación	27
3.2. Tipo y método de investigación.....	27
3.3. Diseño de la investigación	28
3.4. Lugar de ejecución.....	28
3.5. Población, muestra, selección y unidad de análisis	29
3.6. Criterios de inclusión y exclusión	29
3.6.1. Criterios de inclusión	29
3.6.2. Criterios de exclusión	30
3.7. Instrumento y técnica de recolección.....	30
3.8. Procedimiento de recolección de datos	31
3.9. Análisis de datos.....	32
3.10. Aspectos éticos.....	32
CAPÍTULO 4: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	34
4.1. Resultados.....	34
4.2. Discusión	40

CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47
5.1. Conclusiones	47
5.2. Recomendaciones	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49
ANEXOS	59

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021	35
Gráfico N° 2: Nivel de conocimiento sobre generalidades de las infecciones de transmisión sexual en las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021	36
Gráfico N° 3: Nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión de las infecciones de transmisión sexual en las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021	37
Gráfico N° 4: Nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual en las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021	38
Gráfico N° 5: Nivel de conocimiento sobre los métodos de prevención de las infecciones de transmisión sexual en las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021	39

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Distribución según sexo de las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021	62
Tabla N° 2: Distribución según el estado Civil de las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021	62
Tabla N° 3: Distribución según el grado de instrucción de las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021	63

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo N° 1: Operacionalización de la variable	60
Anexo N° 2: Datos sociodemográficos.....	62
Anexo N° 3: Escala de Estaninos	64
Anexo N° 4: Cuestionario - Conocimiento de ITS	69
Anexo N° 5: Validez del Instrumento	74
Anexo N° 6: Confiabilidad del Instrumento.....	75
Anexo N° 7: Consentimiento informado - Persona Mayor de 18 años	76
Anexo N° 8: Consentimiento informado dirigido a los padres	78
Anexo N° 9: Asentimiento informado	80
Anexo N° 10: Aprobación del Comité de Ética.....	81
Anexo N° 11: Carta de autorización de las localidades	82

RESUMEN

Introducción: De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud se estima que alrededor de un millón de individuos entre los 15 a 49 años se enferman a diario por una infección de transmisión sexual (ITS); estas son patologías denominadas venéreas, y su transmisión es por contacto sexual (vaginal, oral o anal), de un individuo enfermo a otro sano. De estas infecciones, cuatro tienen cura: la gonorrea, la tricomoniasis, la sífilis, la gonorrea, y otras como: virus del herpes simple (VHS), Virus de Inmunodeficiencia humana (VIH), virus de la hepatitis B, y virus del papiloma humano (VPH), son incurables, **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima, 2021.

Metodología: Investigación de tipo básica, prospectiva, transversal, observacional, de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, nivel descriptivo; la población estuvo conformada por 130 participantes. La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, **Resultados:** Del 100% de los encuestados, sobre conocimiento de ITS, 23,1% presentó conocimiento bajo, 61,5% medio y el 15,4% alto, en generalidades 46,2% conocimiento bajo, 50,0% medio y el 3,8% alto; formas de transmisión, 25,4% conocimiento bajo, 63,8% medio y el 10,8% alto, en signos y síntomas, 28,5% conocimiento bajo, 59,2% medio y el 12,3% alto; en métodos de prevención, 16,2% conocimiento bajo, 54,6% medio y el 29,2% alto; **Conclusión:** el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay, es medio.

Palabras claves: personas, conocimiento, enfermedades de transmisión sexual.

SUMMARY

Introduction: According to the World Health Organization, more than 1 million individuals between the ages of 15 and 49 are infected daily by a sexually transmitted infection (STI); These are pathologies called venereal, which are transmitted from a sick person to a healthy person through sexual contact (vaginal, oral or anal). Of these infections, 4 have a cure: syphilis, gonorrhea, chlamydia and trichomoniasis and others such as: hepatitis B virus, herpes simplex virus (HSV or herpes), Human Immunodeficiency Virus (HIV) and papilloma virus Human (HPV), are incurable infections, **Objective:** to determine the level of knowledge about sexually transmitted infections in people aged 15 to 24 years in the community of Manchay – Lima, 2021. **Methodology:** Basic, prospective, cross-sectional, observational, quantitative approach, non-experimental design, descriptive level research; the population will be made up of 130 participants. The technique will be the survey and the instrument the questionnaire. **Results:** Of the 100% of the respondents, about knowledge of STIs, 23.1% presented low knowledge, 61.5% medium and 15.4% high, in general 46, 2% low knowledge, 50.0% medium and 3.8% high; forms of transmission, 25.4% low knowledge, 63.8% medium and 10.8% high, in signs and symptoms, 28.5% low knowledge, 59.2% medium and 12.3% high; in prevention methods, 16.2% low knowledge, 54.6% medium and 29.2% high; **Conclusion:** the level of knowledge about sexually transmitted infections in people aged 15 to 24 in the Manchay community is medium.

Keywords: people, knowledge, sexually transmitted diseases.

INTRODUCCIÓN

Anualmente, se dan más de 100 millones de infecciones por transmisión sexual (ITS) (estas cifras no incluyen el Virus de Inmunodeficiencia humana - VIH), entre personas menores de 25 años, estas infecciones producen úlceras genitales, causando incremento en el riesgo de transmisión.

Las ITS se propagan rápidamente, y esto se debe a que gran parte de estas son asintomáticas o los síntomas son muy leves, por lo que no se les brinda un tratamiento oportuno.

Entre los muchos síntomas que se presentan, algunos se pueden dejar de percibir con el pasar de los días, dando así un falso sentir que la enfermedad ha desaparecido o que nunca la adquirieron. Es de importancia resaltar que muchos jóvenes desconocen de estos temas, por lo tanto, no saben cuándo es el momento de solicitar una atención médica.

Muchos jóvenes, pueden tener sospechas que tienen una ITS, pero aun así se niegan a recibir una evaluación médica por temor a la invasión de su intimidad por la corta edad que tienen, por la vergüenza o sentimientos de culpa,

por defraudar a la familia, a esto se suma también los servicios médicos inaccesibles por la distancia o por los horarios restringidos, por lo tanto el personal de salud debe enfocarse y ser más incisivo en la atención de los jóvenes de acuerdo a sus necesidades y riesgos de salud.

La investigación está fraccionada en 5 capítulos, y se dividen de la siguiente manera:

En el **capítulo I**, conformado por el planteamiento y formulación del problema, delimitación de los objetivos (generales y específicos), y justificación del estudio.

En el **capítulo II**, se encuentra las investigaciones internacionales y nacionales las cuales se conectan directamente con la estructura teórica y científica que son la base del estudio, además de la definición de términos básicos y operacionalización de variables.

Luego en el **capítulo III**, se encuentra el enfoque de la investigación, diseño, tipo y método de investigación, lugar de ejecución del estudio, población, muestra, selección y unidad de análisis, instrumento de recolección, procedimiento de recolección, análisis de datos y aspectos éticos.

Posteriormente en el **capítulo IV**, encontramos los resultados y la discusión de la investigación.

Por último, en el **capítulo V**, se proporcionan las conclusiones y recomendaciones, relacionados con los objetivos planteados de la investigación. Además, se presentan las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

De acuerdo con el criterio de las Naciones Unidas, se estima que los individuos con edades comprendidas entre los 15 y los 24 años conforman un 18% de los habitantes del mundo y los asuntos involucrados con ellos son, por excelencia, un fundamento de inquietud.¹

Es de importancia mencionar que el ser humano durante este momento de la vida, cursa por uno de los periodos de transición más relevantes, en el cual se generan numerosas vivencias de desarrollo de suma trascendencia, ya que varios de ellos se ven sometidos a presiones, como por ejemplo: consumo de alcohol, tabaco entre otras sustancias, a esto se añade el inicio de las actividades sexuales, y cabe resaltar que esto sucede en edades cada vez más prematuras, aumentando para ellos los riesgos traumáticos, tanto intencionados como accidentales, desde violaciones, embarazos no previstos e ITS, entre ellas el VIH.²

Las ITS son un conglomerado de enfermedades habitualmente denominadas venéreas, y su medio de transmisión se da a través de una persona enferma a otra sana generalmente por contacto sexual (vaginal, oral o anal). Además, se transmite en el útero o durante el parto del recién nacido, si la madre padece de alguna enfermedad. Ciertos ejemplos de ITS son: sífilis, virus del herpes simple (VHS), Hepatitis B (HBV), verrugas genitales, gonorrea, ladillas, tricomonas, virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA), etc.³

Existen más de treinta virus, bacterias y parásitos que, según se conoce, ocho de estas tienen una alta incidencia por transmisión sexual.⁴

De las infecciones en mención, cuatro tienen la posibilidad de curarse, tales como: la clamidia, gonorrea, sífilis, y la tricomoniasis, y los cuatro restantes: HBV, VHS, VIH y VPH, son enfermedades víricas que no tienen cura, aun cuando existen medicamentos capaces de aliviar o disminuir la sintomatología de estas afecciones.⁴

De acuerdo con la OMS, por encima del 1 millón de personas de 15 a 49 años contraen todos los días una ITS curable. En total, se registra cada año más de 376 millones de nuevos casos de las siguientes infecciones: sífilis, clamidia, tricomoniasis y gonorrea, más de 500 millones de individuos son portadores del VHS y más de 290 millones de mujeres contraen el VPH.⁵

Se considera que 100 000 [79 000-130 000] sujetos contrajeron el VIH en Latinoamérica en 2018, demostrando un incremento del 7% comparativamente con 2010. Alrededor de la mitad de las naciones del territorio ha cursado un

incremento en los casos del 2010 y el 2018. Los países que mostraron un incremento son Brasil (21%), Costa Rica (21%), Bolivia (22%) y Chile (34%).⁶

En el Perú, según el boletín del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades entre 1983 y el 2018, se han informado un total de 120,389 casos por VIH, y 43,072 casos por SIDA. Resaltando que en el rango de edad de 15 - 19 años fueron 7052 y de 20 a 24 años 20107 casos por VIH, donde la principal vía de transmisión fue la sexual con 97.58%, seguido del 1.98% por transmisión vertical y 0.44% vía parenteral.⁷

Por otro lado, la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima Sur, en su boletín estadístico indica que, durante el año 2020, se notificó 148 casos de sífilis de los cuales el 87.2% (129) son sífilis materna, 13 casos de sífilis no especificada y 6 casos de sífilis congénita.⁸

En el Perú prevalecen los problemas para conocer el escenario real de las ITS.⁹ El problema inicia con el sistema de vigilancia epidemiológica ya que aún es muy precario y no permiten medir la magnitud de las ITS, reflejándose con la escasa demanda de servicios. Este escenario es un reflejo del deficiente conocimiento de riesgos, la falta de reconocimiento de los síntomas, la ausencia de síntomas en algunas de las ITS, y la carencia de servicios accesibles, aceptables y de calidad, sumándose así el miedo a sentirse juzgados por el personal de atención y el rechazo por parte de la familia; arrojando como resultado una alta prevalencia en determinados grupos poblacionales.¹⁰

El presente estudio se realizó en la localidad de Manchay - CPR La Meseta y en La asociación de poseionarios Lobera de Meseta, ubicada en el distrito de

Pachacamac, en personas de 15 a 24 años de dichas zonas, el motivo de realizar este trabajo, es el incremento y exposición de ITS que se da en este grupo de personas, por lo que las autoridades de dichas localidades, manifestaron temor por las posibles conductas sexuales de riesgo en su población más joven ya que estos son más impulsivos en sus actos, el acercamiento que se da entre ellos propio de la edad, la poca accesibilidad a farmacias, boticas donde puedan adquirir métodos de protección, además de no contar con una cantidad adecuada de profesionales de la salud que impartan información precisa y correcta sobre las ITS ya que por la coyuntura actual no se están abasteciendo para educar a la población, otra opción podría ser la información no adecuada o no confiable que reciben de algunos medios con poca credibilidad, la poca comunicación con los padres y la precariedad de información de las Instituciones educativas con respecto a temas sexuales puede ser que lleven a conocimientos erróneos; cabe resaltar que la población de estudio puede ya haber iniciado su actividad sexual sin tomar en cuenta los riesgos a los que se pueden exponer, además de los bajos recursos por el nivel socioeconómico de la población que conforma esta localidad, que de alguna manera repercute en los estilos de vida, predisponiéndolos a padecer de alguna Infección de transmisión sexual, entre otras consecuencias, siendo importante la intervención de enfermería que permita saber el nivel de conocimiento de los adolescentes y jóvenes sobre las ITS.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima durante el mes de marzo del año 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima durante el mes de marzo del año 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre las generalidades de las ITS en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima durante el mes de marzo del año 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión de las ITS en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima durante el mes de marzo del año 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de las ITS en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima durante el mes de marzo del año 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos de prevención de las ITS en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima durante el mes de marzo del año 2021.

1.4. Justificación

Este trabajo de investigación buscó obtener datos actuales y reales sobre el conocimiento de las personas de 15 a 24 años respecto a las ITS, sobre todo en un estrato social bajo, que permita dar un mejor panorama a los profesionales que laboran con estos grupos.

El obtener dicha información ayudará a poder mejorar el trabajo en los establecimientos de Salud más cercanos y enfocar las sesiones educativas de los agentes comunitarios, referentes a los temas de educación sexual en la población más susceptible que están en el rango de edad de 15 a 24 años, demostrando así que es necesario personas calificadas para brindar información correcta y verídica; siendo beneficiados las personas de las localidades evaluadas, brindado una mejor y amplia perspectiva de su situación actual respecto a los temas de sexualidad.

En este estudio se aplicó un instrumento ya creado y validado, el cual ha sido utilizado en anteriores investigaciones, los resultados de esta investigación serán de ayuda a que futuros investigadores puedan continuar con trabajos similares.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes internacionales

Reyes E.¹¹ 2019, realizó una investigación titulada: “Nivel de conocimiento ante infecciones de transmisión sexual de los jóvenes del centro de detención de menores en la Ciudad de Esmeraldas”, en Ecuador; el objetivo del estudio fue, analizar el nivel de conocimiento ante Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), en un grupo de adolescentes del Centro de Detención de Menores de la ciudad de Esmeraldas, fue un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, los resultados fueron que, en la prevención de las ITS, el 46% de la población estudiada, no tienen una información adecuada, el 39% tiene un conocimiento medio acerca del tipo de enfermedades que conforman las ITS, el 39% tienen un alto conocimiento de cómo se transmite, y el 26% tienen conocimientos erróneos. Asimismo, el 74% tienen un alto conocimiento de las conductas que provocan el contagio, el 57%, tienen un nivel medio de conocimiento sobre cómo protegerse y el 62% tienen un nivel medio de conocimiento en su actuar frente una ITS.

Ordoñez S.¹² en el 2018, realizó una investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en

estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina”, en Ecuador; el objetivo fue determinar el nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas preventivas sobre las ITS y VIH/SIDA en los estudiantes, de la Unidad Educativa Saraguro periodo 2017-2018, fue un estudio de tipo descriptivo; se aplicó como técnica la encuesta, y la muestra fue de 240 estudiantes, el 64,1% no identifica los signos y síntomas de las ITS; en relación con el conocimiento que tienen sobre las vías de transmisión, solo el 46,7% conoce que el contagio es a través de las relaciones sexuales sin protección.

Romão I, et al.¹³ en el 2018, realizaron una investigación titulada: “Conocimiento de adolescentes sobre infecciones sexualmente transmitidas”, en Brasil; el objetivo fue investigar el conocimiento de los adolescentes sobre las ITS, fue un estudio observacional, transversal, con 265 estudiantes de una escuela pública en Minas Gerais. Se utilizó un cuestionario anónimo y autoadministrado, con análisis descriptivo de variables categóricas, el resultado fue, que el 41,67% tiene conocimiento sobre las ITS, aproximadamente la mitad de los participantes declararon conocer alguna enfermedad (46,42%). Las participantes femeninas demostraron más conocimiento sobre algunas formas de prevención, en comparación con los hombres.

Villafañe L, Gonzales R.¹⁴ en el 2017, realizaron una investigación titulada: “Comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios”, en Colombia; el objetivo fue determinar los comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Bacteriología de la ciudad de Cartagena, fue: de corte transversal, estudio correlacional, el instrumento fue el cuestionario y la muestra estuvo conformada por 128 estudiantes de la carrera de

Bacteriología. El resultado fue, que el 58,85% no conocen sobre las ITS en forma global, mientras que el 41,15% conoce, por otro lado, el 56,94% no conocen sobre VIH/SIDA, y el 43,06% conoce. En referencia al conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS el 60,77% no conoce y el 39,23% conoce; por otra parte, el 62,68% no conoce sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA, mientras que el 37,32% conoce.

Parra N, Almonte M, Luna L.¹⁵ en el 2016, realizaron una investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla”, en México; el objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA en los estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla (UIEP), fue un estudio cuantitativo, de tipo transversal, en 249 estudiantes de la UIEP. El resultado fue que el 99,2% tiene conocimiento bajo y el 0,8% un nivel medio sobre ITS-VIH/SIDA.

Fleitas D, González G, Riofrio M.¹⁶ en el 2016, realizaron una investigación titulada: “Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH”, en Ecuador; el objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo biológico y social de los estudiantes de la Escuela José Peralta de Manta, Ecuador, fue un estudio descriptivo, transversal y se aplicó un muestreo no probabilístico por cuotas. El resultado fue que, el 55% sabe que la promiscuidad es un factor de riesgo importante para el contagio de ITS/VIH; pero apenas el 10% sabe que el inicio temprano de la actividad sexual también es un importante factor de riesgo.

2.2. Antecedentes nacionales

Rojas A.¹⁷ en el 2018, realizó una investigación titulada: Nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de tres instituciones educativas de un distrito de alta incidencia de ITS - Chiclayo 2018, Perú; el objetivo fue Identificar el nivel de conocimientos en infecciones de transmisión sexual en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de tres instituciones educativas de un distrito de alta incidencia de ITS; el estudio fue: estudio observacional, descriptivo de corte transversal que incluyó a 540 estudiantes. Los resultados fueron: conocimiento regular 49,6%, bajo 48,1% y solo el 2,2 % conocimiento alto.

Alarcón E.¹⁸ en el 2018, realizó una investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de la Institución Educativa estatal Nicolás la Torre”, en Lima - Perú; el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, en adolescentes que cursan el quinto año de secundaria en la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, fue un estudio: cuantitativo, descriptivo, no experimental de corte transversal, utilizando una muestra de 86 adolescente, el instrumento utilizado fue el cuestionario, el resultado fue que en la dimensión “aspectos generales” se evidenció un nivel de conocimiento medio en un 56%, bajo en un 29% y alto en un 15% de la población estudiada; en la dimensión “prevención primaria” se encontró un nivel bajo en un 47%, medio en un 43% y alto en un 10% de la población estudiada, y en la dimensión “prevención secundaria” se observó un nivel bajo en un 49%, medio en un 44% y alto en un 7% de la población estudiada.

More J.¹⁹ en el 2018, realizó una investigación titulada: “Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar”, en Piura - Perú; el objetivo fue determinar los conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar, fue de nivel cuantitativo y tipo descriptivo; con una población muestral de 209 adolescentes, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. El resultado fue que el 58,85% no conoce sobre ITS, el 41,15% conoce, por otro lado, el 56,94% no conoce sobre VIH/SIDA, mientras que el 43,06% conoce. En referencia al conocimiento sobre las medidas preventivas de las ITS el 60,77% no conoce y el 39,23% conoce; por otra parte, el 62,68% no conoce sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA, mientras que el 37,32% conoce.

Loayza K, Panduro Y.²⁰ en el 2017, realizaron una investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 5to de secundaria en la Institución Educativa Marianistas, Villa María del Triunfo”, en Lima - Perú; el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de quinto de secundaria en la institución educativa Marianistas del Distrito de Villa María del Triunfo, fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y univariado. La población estuvo constituida por 115 estudiantes. La técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario; el resultado fue que el 70,4% tenía un nivel alto, el 28,7% un nivel medio; y el 0,9% un nivel bajo sobre de conocimientos de las ITS. Sobre aspectos generales de las ITS; el 92,2% tenía conocimiento alto, el 7,0% conocimiento medio y 0,9% conocimiento bajo. Sobre complicaciones de las ITS, el 31,3% tenía conocimiento alto; el 64% conocimiento medio y el 13,0% conocimiento bajo. Acerca del nivel de conocimientos sobre medidas preventivas

de ITS, el 91,3% tenía un nivel de conocimiento alto; el 6% un conocimiento medio y el 2,6% un conocimiento bajo.

Tiravantfi M, Noa E.²¹ en el 2016, realizaron una investigación titulada: “Nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre las infecciones de transmisión sexual en la institución educativa Enrique Milla Ochoa. Los Olivos 2016”, en Lima - Perú; su objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes del 5to de secundaria de la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, fue un estudio descriptivo, transversal, cuantitativo, prospectivo. La muestra estuvo conformada por 52 estudiantes; se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario. El resultado fue que el 69% (36) de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento bajo y solo el 4% (2) conocimiento alto.

Huarcaya C.²² en el 2016, realizó una investigación titulada: “Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa “Augusto B. Leguía”, en Lima - Perú; el objetivo fue 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, fue un estudio de tipo básica, descriptiva, no experimental y transversal; la muestra estuvo conformada por 80 estudiantes, la técnica que se aplicó fue la encuesta y como instrumento un cuestionario; el resultado fue que, el 17,5% tenía un nivel de conocimiento bajo, el 80,0% tenía un nivel de conocimiento medio, mientras que el 2,5% tenía un nivel de conocimiento alto.

Moreno A.²³ en el 2015, realizó una investigación titulada: “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención en los

adolescentes de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión”, en Huancayo - Perú; el objetivo fue estudiar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de transmisión sexual y su prevención en los adolescentes de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión, fue un estudio de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo. La muestra estuvo conformada por 120 estudiantes, se utilizó como instrumento un cuestionario; el resultado fue que, el 35% conoce y el 65% lo desconoce. Respecto a la prevención de las ITS predomina un nivel de conocimiento medio en los dos grados, pues un 82% sabe que usando un condón pueden evitar contraer una ITS, pero por otro lado el 68% desconoce. De las 3 medidas preventivas para evitar contraer una ITS, los adolescentes desconocen una de ellas.

2.3. Base teórica

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Están asociadas por tener la misma vía de transmisión, o sea de individuo enfermo a un individuo sano a través de los fluidos (seminales, vaginales, sangre).²⁴

Estas infecciones son producidas por más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, ocho tienen mayor incidencia. Dividiéndose en dos grupos, cuatro tienen cura, tales como la: gonorrea, sífilis, tricomoniasis y clamidiasis, los cuatro restantes: VPH, HBV, VIH y VHS, son incurables, pero se pueden controlar con tratamiento.⁴

Se estima que existen más de 340 millones de casos de ITS curables anualmente en el mundo. Estas afectan con mayor premura a personas entre 15 y 49 años, los cuales se encuentran en plena etapa productiva y reproductiva.

Estas enfermedades aumentan el riesgo de contraer el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).²⁵

Las ITS, que tienen mayor presencia son:²⁴

- Tricomoniasis, VIH/SIDA, sífilis, VPH, herpes, gonorrea, clamidiasis, HVB, granuloma inguinal, chancro blando, etc.

Transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual:

El mayor porcentaje de transmisión se da por contacto sexual, esto quiere decir por sexo vaginal, anal y oral. Varias de estas tienen la posibilidad de transmitirse además por otros medios, como transfusiones sanguíneas y los hemoderivados. Es de importancia mencionar que algunas de estas infecciones, tales como: HVB, la sífilis, el VIH, la clamidiasis, VHS, la gonorrea, y el VPH—, tienen la posibilidad de transmitirse además de madre a hijo a lo largo del embarazo o el parto.⁴

Cabe resaltar que el VIH, no se puede transmitir por: compartir utensilios de cocina, alimentos, vestimentas, ropa de cama, toallas, uso de la lavadora (junta o por separado), saliva, abrazos y besos, lágrimas y sudor, picaduras de insectos, por el aire.²⁶

Síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual

Las sintomatologías más comunes son:

Mujeres:²⁷

- Flujo anormal vaginal con o sin presencia de olor, llagas, ronchas o ampollas cerca a los órganos sexuales, ano o boca, dolores pélvicos y

genitales inflamación de ganglios, prurito, disuria, proctitis, menorrea o amenorrea, dispareunia.

Hombres:²⁷

- Secreción uretral, lesiones genitales, ano y boca, inflamación de los ganglios, dolor testicular, escozor y dolor al orinar o al defecar.

Tipos de Infección de Trasmisión Sexual:

Sífilis

Es provocada por la *Treponema pallidum* la cual causa una morbimortalidad esencial, su transmisión es primordialmente por el contacto con úlceras infecciosas presentes en los genitales, en el área bucal, el ano, el recto, pero también se puede transmitir mediante las transfusiones de sangre, o por medio de la trasmisión materno-infantil.²⁸

La sífilis presenta cuatro fases: sífilis temprana, sífilis secundaria, sífilis temprana latente, y sífilis tardía en esta se encuentra la: sífilis latente tardía y sífilis terciaria.²⁹

Transmisión

La sífilis se puede contraer mediante las relaciones sexuales por contacto directo con los chancros que existe en los genitales, en la zona bucal, el ano, transfusiones sanguíneas, durante el embarazo y el parto.²⁸

Síntomas

La sintomatología varía en las diversas fases. Principalmente comienzan 21 días luego de la infección, sin embargo, se puede manifestar

entre los 9 y 90 días. En la primera fase se reconoce por la presencia de un chancro en el sitio de la inoculación, aunque este puede pasar inadvertido.²⁸

Si no se recibe tratamiento oportuno la enfermedad avanza a la segunda fase, en esta se pueden observar erupciones cutáneas, alza térmica y ganglios linfáticos inflamados; las erupciones pueden emular a otras enfermedades infecciosas, sin embargo, la sífilis secundaria se caracteriza por afectar las palmas de los miembros superiores e inferiores, son a menudo simétrica y no causan escozor, o podría ser lo bastante pequeña como para pasar inadvertida. En las superficies corporales calientes y húmedas, como el ano y los labios bulbares, se manifiestan como lesiones de aspecto blanquecino o grisáceo sobre elevadas como resultado de la diseminación de las treponemas que proceden de la lesión primaria.²⁸

La fase latente puede durar años, sin embargo, son asintomáticos, la mayor parte de estas personas infectadas permanecen en esta fase si no reciben tratamiento, pero un 25% muestran una sífilis terciaria, manifestando patologías neurológicas (neurosífilis), cardiovasculares (cardiosífilis) y granulomas, llegando a dañar cualquier órgano corporal hasta 30 años o más luego de la infección y puede ser mortal.²⁸

Herpes genital

La infección por el virus del herpes simple puede deberse al virus del herpes simple de tipo 2 (VHS-2) o al virus del herpes simple de tipo 1 (VHS-1).³⁰

Transmisión

Esta se da por contacto bucal y causa una infección en la zona de mención, mientras que el VHS-2 su transmisión es por contacto sexual, causando una infección en la zona genital o anal. Esta enfermedad tiene un alto porcentaje de contagio una vez que se evidencian los síntomas, pero la transmisión se puede dar a otros a pesar de que no se manifieste. En situaciones bastante poco ordinarios, el herpes genital puede transmitirse durante el parto.³¹

Síntomas

Estas infecciones son a menudo asintomáticas o causan sintomatología leve que pasa desapercibida. La mayor parte de los individuos infectados no saben que poseen la infección; ya que estos aparecen entre el cuarto a séptimo día luego del contagio, y se caracterizan por la presencia de vesículas o llagas abiertas denominadas úlceras genitales, también se pueden manifestar con fiebre, mialgias y ganglios linfáticos inflamados.³¹

Prevención

En la actualidad no existe cura ni vacuna para esta enfermedad, el único método de barrera es el preservativo ya que ayuda a disminuir la probabilidad de contagio,³¹

Clamidiasis

Esta se da por la bacteria *Chlamydia trachomatis* es la ITS bacteriana más recurrente internacionalmente, y se da con mayor incidencia entre adolescentes y jóvenes sexualmente activos. En las

mujeres tiene una alta prevalencia entre las edades de 15 a 19 años, seguido del de 20 a 24 años.³²

Transmisión

Su transmisión se da por las interacciones sexuales ya sean vaginales, anales u orales sin uso de preservativo con alguien que tenga dicha infección, además, puede transmitirse de madre a hijo a lo largo del parto.³²

Síntomas en las mujeres son:³³

- Flujo vaginal anormal de fuerte olor, disuria, dispareunia, dolor abdominal bajo, náuseas o alza térmica.

en los hombres son:³³

- Secreción del pene, disuria, ardor o picazón alrededor de la abertura del pene, dolor e inflamación testicular.

Gonorrea

Es provocada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae* y su transmisión es por fluidos durante el contacto sexual o el parto (boca, la garganta, ojos, la uretra, la vagina, el pene o el ano).³⁴

Síntomas

En los hombres, los síntomas son. disuria, secreción del pene, y en casos más complicados puede traer problemas en la próstata y testículos.³⁴

En las mujeres, los síntomas iniciales son leves, pero a veces puede ocasionar hemorragias entre los períodos menstruales, disuria e incremento de las secreciones vaginales.³⁴

Tricomoniasis

Esta enfermedad es producida por el parásito protozoario *Trichomonas vaginalis*, se presenta con mayor incidencia en mujeres que en hombres. Dicha infección en algunos casos puede ser asintomática para ambos sexos.^{35,36}

Signos y síntomas

Las mujeres, presentan flujo vaginal de aspecto espumoso, amarillo-verdoso y exuberante con olor a pescado, dolor en la vulva y el periné, dispareunia y disuria; en las paredes vaginales y en el área del cuello uterino se puede observar máculas puntiformes a modo de "fresa" de color rojo, la persona además puede presentar a veces, cistitis.³⁶

Los hombres por lo general son asintomáticos, aunque algunas veces la uretritis produce una secreción transitoria, de naturaleza espumosa o purulenta, que causa disuria y polaquiuria, generalmente durante las mañanas.³⁶

Infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH)

Esta infección es precursora en la formación de diversos tipos de enfermedades oncológicas para ambos sexos, donde el VPH-16 y VPH-18 son los más peligrosos, siendo responsables del 70% de los cánceres

cervicales, del pene y del ano, carcinoma orofaríngeo, cánceres de la cabeza y del cuello.³⁷

Prevención

La OMS indica que la población objetivo fundamental para la vacuna de VPH son mujeres del rango de 9 y 14 años, previo inicio a la actividad sexual, recomendando administrarles 2 dosis de la vacuna con intervalo de 6 meses entre ellas.³⁷

Hepatitis B

Es una enfermedad mortal, su complicación conlleva a un elevado peligro de muerte por cirrosis y cáncer de hígado.³⁸

La transmisión se puede dar por medio de agujas contaminadas, sangre o fluidos corporales infectados (semen, saliva, flujo vaginal y menstrual); su transmisibilidad aumenta por interacciones homosexuales o heterosexuales que poseen múltiples parejas o contacto con servidoras sexuales.³⁸

Síntomas

Después de que el individuo resulta infectado por primera vez con el VHB:³⁹

- Puede que sea asintomático, presentar síntomas durante días o semanas, y en algunos casos la enfermedad puede avanzar rápidamente (llamada hepatitis fulminante).

La sintomatología puede aparecer hasta 6 meses después de la infección.

Los síntomas incluyen:³⁹

- Disminución del apetito, fatiga, fiebre, mialgias y artralgias, ictericia y orina turbia.

Candidiasis

Es causada por el hongo *Candida albicans*, presente comúnmente en pequeñas porciones en la boca, la vagina, el tubo digestivo y en la dermis, y por lo general no causa infección ni síntomas.⁴⁰

En la mujer este hongo pertenece a la flora vaginal normal, y frente a determinados componentes como una mayor acidez del flujo vaginal, tiene la posibilidad de desarrollar la enfermedad, y de esta forma puede transmitirla al hombre.²⁷

Síntomas:

Los síntomas más comunes son: prurito intenso y secreción vaginal de color blanco y espesa (parecida al requesón). síntomas adicionales: dolor vaginal, quemazón en genitales externos y disuria.²⁷

El hombre presenta: inflamación del glande con adherencias blanquecinas, prurito y escozor.²⁴

Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)

Es un retrovirus que daña a las células del sistema inmunitario humano (células T CD4 positivas y los macrófagos), de forma que altera su funcionalidad. La infección daña de manera progresiva el sistema inmunitario, lo que se conoce como inmunodeficiencia.⁴¹

El sistema inmunitario se vuelve deficiente ante la lucha contra las diversas enfermedades, estas son denominadas infecciones oportunistas, pues se aprovechan de un sistema inmunitario débil.⁴¹

Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)

Es el conglomerado de infecciones que están relacionadas a la deficiencia adquirida del sistema inmunitario, donde el VIH es considerada la causa principal que desencadena al SIDA; y la aparición de determinadas infecciones se usan como indicadores para saber si ha evolucionado a la etapa más avanzada.⁴¹

La mayor parte de individuos infectados por el VIH, si no reciben tratamiento oportuno pueden manifestar síntomas de SIDA entre ocho o diez años después de la infección.⁴¹

Signos y síntomas

El VIH no presenta síntomas hasta etapas más avanzadas y en otros casos muestran un cuadro pseudogripal, alza termica, cefalea, erupciones o dolor de garganta.⁴²

Mientras el virus va disminuyendo el sistema inmunitario, se pueden presentar otros síntomas, tales como: fiebre, pérdida de peso, inflamación de los ganglios linfáticos, diarrea y tos. La falta de tratamiento antirretroviral aumenta la posibilidad de presentar infecciones que complican su condición; tales como: tuberculosis, infecciones bacterianas graves o cánceres como linfomas o sarcoma de Kaposi, meningitis criptocócica, etc.⁴²

Transmisión

Su transmisión se da a través del coito anal, vaginal y oral, transfusiones sanguíneas, compartiendo agujas contaminadas por el uso de drogas u otros, y de la madre e hijo durante la gestación, el parto y la lactancia.⁴¹

El conocimiento

Según Mario Bunge (2005) el conocimiento es la consecuencia de un proceso cognitivo, como la percepción, el experimento o la deducción, donde la mayor parte de nuestro conocimiento no es absoluto, en donde solo tenemos un conocimiento medio. Para Bunge existen dos tipos de conocimientos: el saber cómo (know how), (o conocimiento tácito, por familiaridad, o conocimiento instrumental) y saber qué-know that (o conocimiento explícito. por descripción, o declarativo).⁴³

El conocimiento y la salud pública

Los Profesionales y académicos en salud han resaltado la necesidad de suplir y participar en nuevos puntos de conocimiento en salud pública; principalmente en todas aquellas donde se tiene como objetivo primordial facilitar la transferencia y difusión del conocimiento y la praxis de la salud basadas en la evidencia científica.⁴⁴

En los fines de siglo XX, la salud pública fortalece sus bases de la salud en atribuir la responsabilidad de la salud a las conductas individuales, indicando que la mayoría de los problemas de salud tienen como origen determinados estilos de vida.⁴⁴

Prevención de ITS - VIH/SIDA

- La abstinencia sexual durante la existencia de heridas activas o en largos períodos de tratamientos, es un método que propicia la curación y previene la transmisión.⁴⁵
- El uso correcto del preservativo es uno de los métodos de barrera más confiable para la prevención de ITS.⁴⁵
- Dialogar con la pareja acerca de su historial sexual y del uso de drogas, esto brinda un panorama más amplio de la pareja actual.⁴⁵
- La enseñanza sexual y la colaboración en el autocuidado son métodos considerados como altamente efectivos.⁴⁵
- Brindar orientación acerca de las ITS; los síntomas, los factores de riesgo, cómo se contraen y cómo se previenen, disminuirían los riesgos de infección.⁴⁵
- La abstinencia, es reconocida como un plan benéfico ya que ayudar a disminuir los contagios, los problemas físicos y emocionales asociados a las ITS.⁴⁶
- Las inmunizaciones por medio de vacunas ofrecerían una solución eficiente y a largo plazo en el control de las ITS.⁴⁷
- Muchas ITS, son asintomáticas, por lo que es importante realizarse exámenes médicos cuando se haya tenido una práctica sexual de riesgo.²⁷

Teórica de enfermería

Nola Pender “Modelo de Promoción de la Salud”

Identifica en la persona componentes cognitivos-preceptuales que se adecuan a las situacionales, particulares e interpersonales, lo que da como consecuencia el cambio de conductas que favorecen a la salud, una

vez que existe un orden para la acción. Este modelo ayuda a reconocer conceptos y principios importantes sobre las conductas de promoción de la salud y así poder integrar los hallazgos de averiguación de tal forma que posibiliten la generación de conjetura comprobables. En la actualidad continúa siendo trabajada en cuanto su capacidad para describir las interacciones entre los componentes que se considera influenciables en las modificaciones del comportamiento sanitario.⁴⁸

Esta teórica se basa en cuatro metaparadigmas: salud, persona, entorno, enfermería.⁴⁸

La investigación está defendida por el modelo de promoción de la salud, constituyendo un enfoque que posibilita pensar en la salud como un derecho, basándose en los desarrollos teóricos, conceptuales y metodológicos que son el resultado de la reflexión sobre la práctica de enfermería. En este sentido cabe mencionar que las conductas y estilos de vida influenciarán en el desarrollo de los adolescentes y jóvenes, el reto es generar mayores y mejores estilos de vida, en el grupo etario en mención.

2.4. Definición de términos

- **Conocimiento:** es la consecuencia de un proceso cognitivo, como la percepción, el experimento o la deducción.⁴³
- **Enfermedad de transmisión sexual:** son un grupo de patologías agrupadas por tener en común la misma vía de transmisión (interacciones sexuales).²⁴

- **Persona:** capaz de asumir derechos y obligaciones, por cuya razón es utilizada para denominar a los seres humanos.⁴⁹

2.5. Variables y operacionalización de variables

2.5.1. Variable: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.

2.5.2. Operacionalización de variable

Ver Anexo N° 1

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

3.1. Enfoque de la investigación

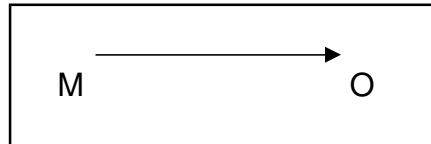
El trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo; según Hernández, Fernández y Baptista; se examina una realidad objetiva desde mediciones numéricas y estudio estadísticos para determinar patrones de comportamiento del fenómeno o problema postulado.⁵⁰

3.2. Tipo y método de la investigación

La investigación es a nivel descriptivo porque busca en detalle los rasgos y características importantes de cualquier evento estudiado, describe las tendencias de un grupo o población y es fundamental porque crea nuevos conocimientos o expande teorías existentes.⁵⁰, transversal porque trata de describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado es decir recopilar los datos en un momento único.⁵¹ Según el tiempo es prospectivo porque se registra la información según van ocurriendo los fenómenos y observacional porque no se intervienen en el curso natural de los procesos.⁵¹

3.3. Diseño de la investigación

El estudio es de diseño no experimental ya que no se manipula la variable.⁵⁰



Donde:

M: Adolescentes y jóvenes de la Lobera de Meseta y Sector CPR La Meseta.

O: Nivel de conocimiento de las ITS.

3.4. Lugar de ejecución de la investigación

La localidad de Lobera de Meseta y Sector CPR La Meseta, se encuentra ubicada en Manchay, en el distrito de Pachacamac, al sureste de Lima.

La Lobera de Meseta, está compuesta por 200 familias, con un total de 800 pobladores; cuenta un comité directivo, las viviendas son de material prefabricado en su mayoría, si bien cuentan con servicios de electricidad, la adquisición del agua potable es a través de camiones cisterna, y la conservación de esta, es en tanques de agua o depósitos de plásticos, la eliminación de los residuos es una vez a la semana los días domingo, y no cuentan con infraestructura vial, se observa la presencia de animales como: perros y aves de corral, si bien pueden transitar vehículos pequeños y mototaxis, la accesibilidad es dificultosa.

El Sector CPR La Meseta, está compuesta por 380 familias, con un total de 1000 pobladores; cuenta con una organización directiva, las viviendas en su mayoría son de material noble, cuentan con servicios de electricidad, agua

potable y desagüe, presentan algunas áreas de verdes e infraestructura vial, la movilización de vehículos particulares y mototaxis es más factible.

3.5. Población, muestra, selección y unidad de análisis

Población

La población de estudio estuvo constituida por todos los pobladores que pertenezcan a la comunidad de la Lobera de Meseta y a la CPR La Meseta - Manchay, en el distrito de Pachacamac de la región Lima, durante el mes de marzo del año 2021.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 130 personas de la comunidad de la Lobera de Meseta y la CPR La Meseta - Manchay, en el distrito de Pachacamac de la región Lima, durante el mes de marzo del año 2021.

Selección

La muestra fue seleccionada por muestreo no probabilístico por conveniencia.

Unidad de análisis

La unidad de análisis son las personas de 15 a 24 años de la localidad de Manchay.

3.6. Criterios de inclusión y exclusión

3.6.1. Criterios de inclusión

- Pertener al rango de edad entre 15 a 24 años.

- Si es menor de edad contar con el consentimiento y asentimiento informado.

3.6.2. Criterios de exclusión

- Presentar sintomatología de infección respiratoria - Sospechoso.
- Personas célibes.
- Personas con alguna discapacidad cerebral.
- Tener diagnóstico de COVID - 19 POSITIVO.

3.7. Instrumento y técnica de recolección

Técnica: se utilizó la encuesta; que es un procedimiento de obtención de información por medio de preguntas escritas u orales, planteadas a una muestra de individuos que poseen las propiedades requeridas por el problema de indagación.⁵²

Instrumento: Se utilizó un cuestionario, esta es un grupo de preguntas respecto a una o más variable por medir, y esta debe ser congruente con el planteamiento del problema.⁴⁶

El instrumento que se utilizó fue creado por **Virginia Maribel Quispe Incaquispe**⁵³, cuyo objetivo es medir el nivel de conocimiento de las ITS en los adolescentes y jóvenes, siendo de administración individual, el tiempo de aplicación es de 15 a 20 min. aproximadamente. Es un instrumento que mide el nivel de conocimiento sobre las ITS, a través de una escala de respuestas: correcta = 1 e incorrecta = 0; con categorías/niveles de: alto (14 - 18), medio (10 - 13), bajo (0 - 9); D1: alto (6), medio (4 - 5), bajo (0 - 3); D2: alto (5), medio (3 - 4), bajo (0 - 2); D3:

alto (4), medio (2 - 3), bajo (0 - 1); D4: alto (3), medio (2), bajo (0 - 1); el instrumento fue validado por la autora, siendo considerado válido mediante la prueba binomial ($p < 0,05$), y con una confiabilidad aceptable ($KR = 0,67$).

(Anexo 5)

3.8. Procedimiento de recolección de datos

Para llevar a cabo el presente estudio, en primer lugar se realizaron las coordinaciones y los permisos con las autoridades de ambas localidades, luego se procedió a realizar el trámite administrativo en la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza (EEPLT) y la Institución elaboró un oficio dirigido a ambas presidentes de las localidades de Asociación de poseionarios - Lobera de Meseta la Sra. Gladys Cunyas Cabrera y del Sector CPR La Meseta la Sra. Maria Angelica Ponte De la Cruz, con el fin de obtener el permiso y conducto regular correspondiente para la recolección de datos.

La recolección de datos fue durante el mes de marzo del 2021 en los horarios de 8: 00 a.m. - 4:00 p.m. del 8 al 20 de marzo del 2021, los días del 15 al 20 de marzo se realizó la evaluación en la Lobera de Meseta y del 22 al 27 de marzo en el Sector CRP La Meseta.

Se realizó de forma presencial, cabe mencionar que actualmente se está cursando una pandemia por COVID - 19, por lo que se utilizó equipo de protección adecuada tales como: mandiles descartables, mascarillas tipo KN95 o N95, gorros descartables, caretas, guantes y desinfectantes con base alcohólica, se mantuvo el distanciamiento social de acuerdo protocolos de un metro de distancia como mínimo, según la RM- 160, Lima - 2020, "Norma técnica de salud para la adecuación de la organización de los servicios de salud con énfasis en el primer

nivel de atención de salud frente a la pandemia por COVID-19 en el Perú”⁵⁴; con la implementación del equipo de protección personal (EPP), se procedió a realizar las visitas domiciliarias, para entregar los consentimientos, asentimientos informados y cuestionarios los cuales tuvieron un tiempo aproximado de llenado de 15 a 20 min. absolviendo cualquier duda que se presentó en el momento.

3.9. Análisis de datos

Los datos que se recolectaron fueron introducidos en una hoja de cálculo en Excel y luego se realizó el procesamiento estadístico, mediante el programa estadístico SPSS VERSIÓN 22, los resultados se presentaron en tablas y gráficos con frecuencias absolutas y relativas.

3.10. Aspectos éticos

La investigación fue sometida al comité de ética de la EEPLT. En la investigación se respetó a la persona como un ser, autónomo, libre y único, que cuenta con los derechos y la capacidad de querer participar en la investigación. Se brindó una hoja de información con el consentimiento informado a aquellos que fueron mayores de edad, al igual que a los padres de los menores y una hoja de asentimiento informado para aquellos que fueron menores de edad.

Los datos obtenidos no fueron ni serán utilizados en beneficio propio o de alguna identidad privada, ni se perjudico la integridad moral, psicológica y social de la población que participo en el estudio, ya que la evaluación de conocimiento de las ITS fue de carácter anónimo.

Se respetaron los principios fundamentales de:

Beneficencia

Es el inicio ético de hacer el bien y eludir lo malo a el individuo y a la sociedad. Actuar con indulgencia representa contribuir con los demás a obtener lomas beneficioso para ellos, o fomentar su paz, disminuyendo los peligros, que les logren provocar perjuicios físicos, emocionales y psicológicos.⁵⁵

No Maleficencia

Es privarse premeditadamente de hacer acciones que logren perjudicar o dañar a los otros. Este principio necesita no hacer intencionalmente un mal o lesión innecesaria a la persona, con actos inadecuados por comisión o de omisión.⁵⁵

Justicia

Es el principio de ser imparcial, conforme con la necesidad personal. Los individuos con necesidades de salud tienen que recibir igual calidad proporcional, de servicios y recursos. La justicia está profundamente ligado a los inicios de fidelidad y autenticidad.⁵⁵

Autonomía

Este principio defiende la independendencia personal que cada uno tiene para entablar sus propias actividades, según su elección, se debe respetar a los individuos como seres autónomos.⁵⁵

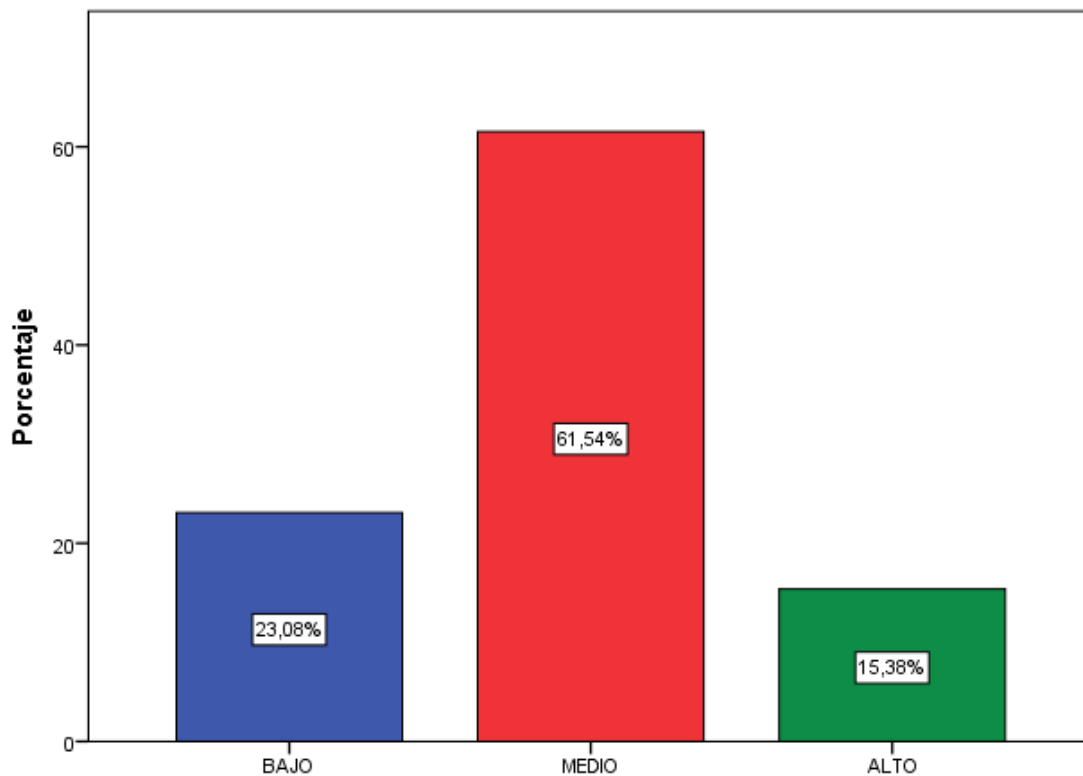
CAPÍTULO 4

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

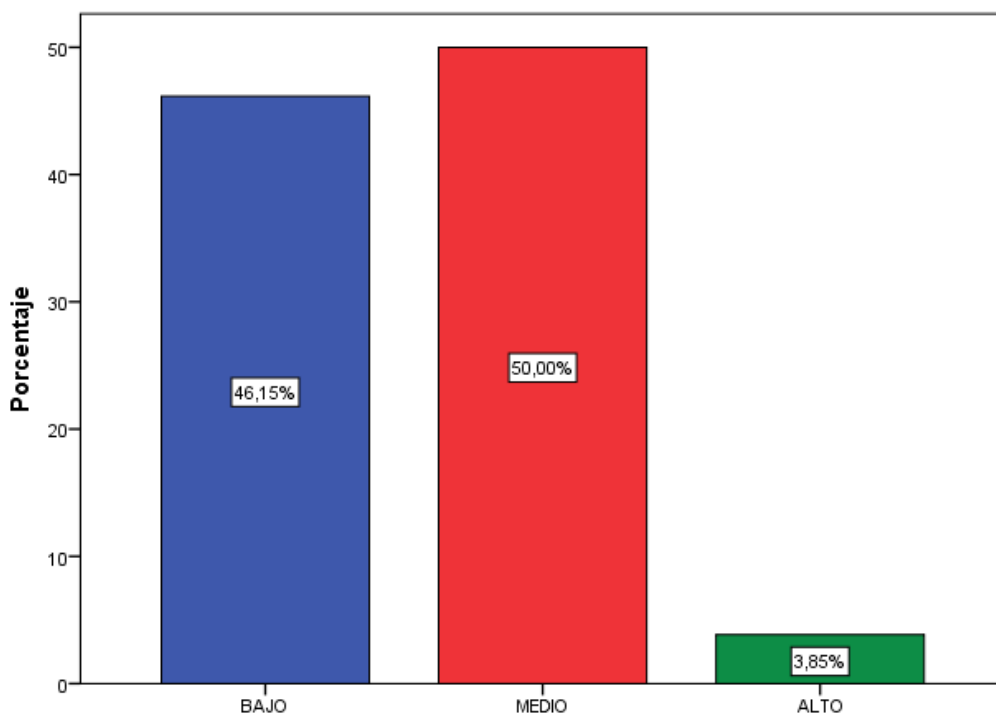
Basado en la información recolectada mediante la encuesta y el cuestionario a la población de estudio, se procesaron los datos, llegando así al análisis e interpretación de los resultados.

Gráfico N° 1: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021



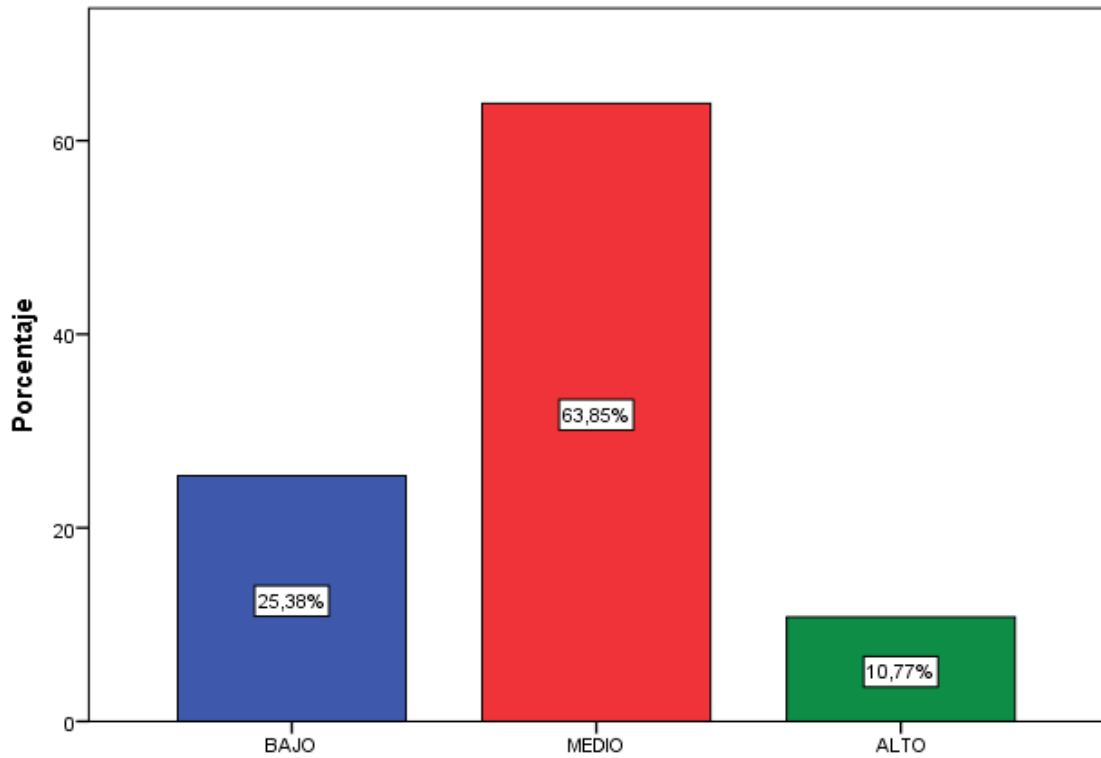
Del 100% (130) de los encuestados, el 23,1% (30) presentó conocimiento bajo, el 61,5% (80) conocimiento medio y el 15,4% (20) conocimiento alto sobre ITS.

Gráfico N° 2: Nivel de conocimiento sobre las generalidades de las infecciones de transmisión sexual en las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021



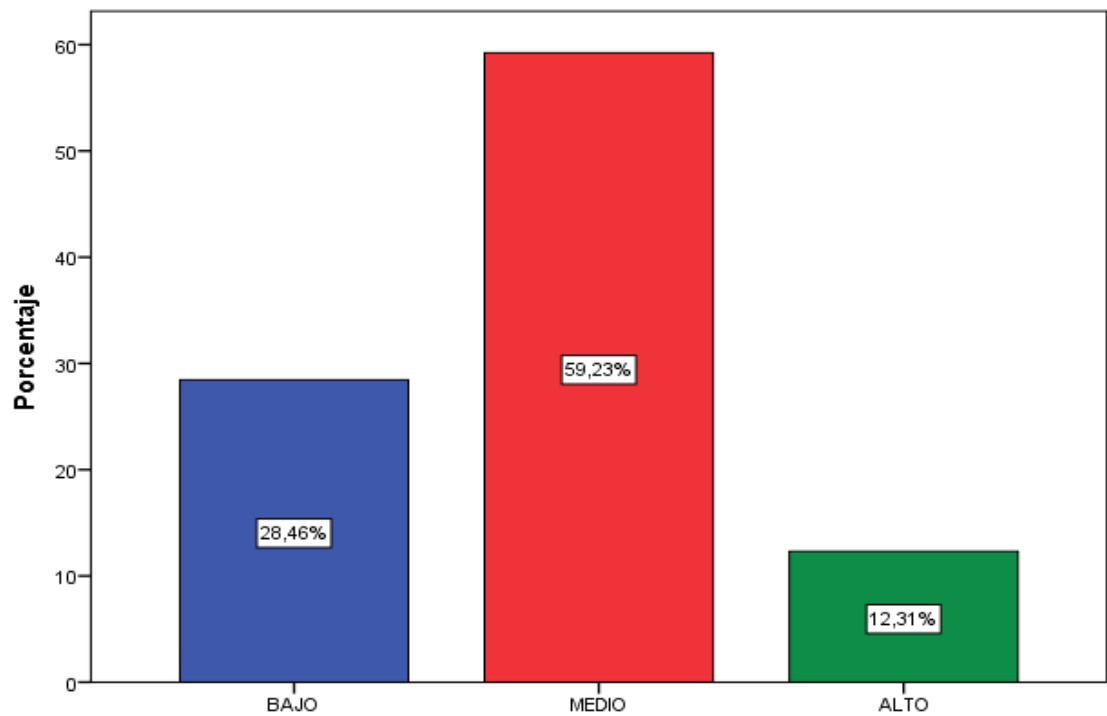
Del 100% (130) de los encuestados, el 46,2% (60) presentó conocimiento bajo, el 50,0% (65) conocimiento medio y el 3,8% (5) conocimiento alto sobre generalidades de transmisión sexual.

Gráfico N° 3: Nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión de las infecciones de transmisión sexual en las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021



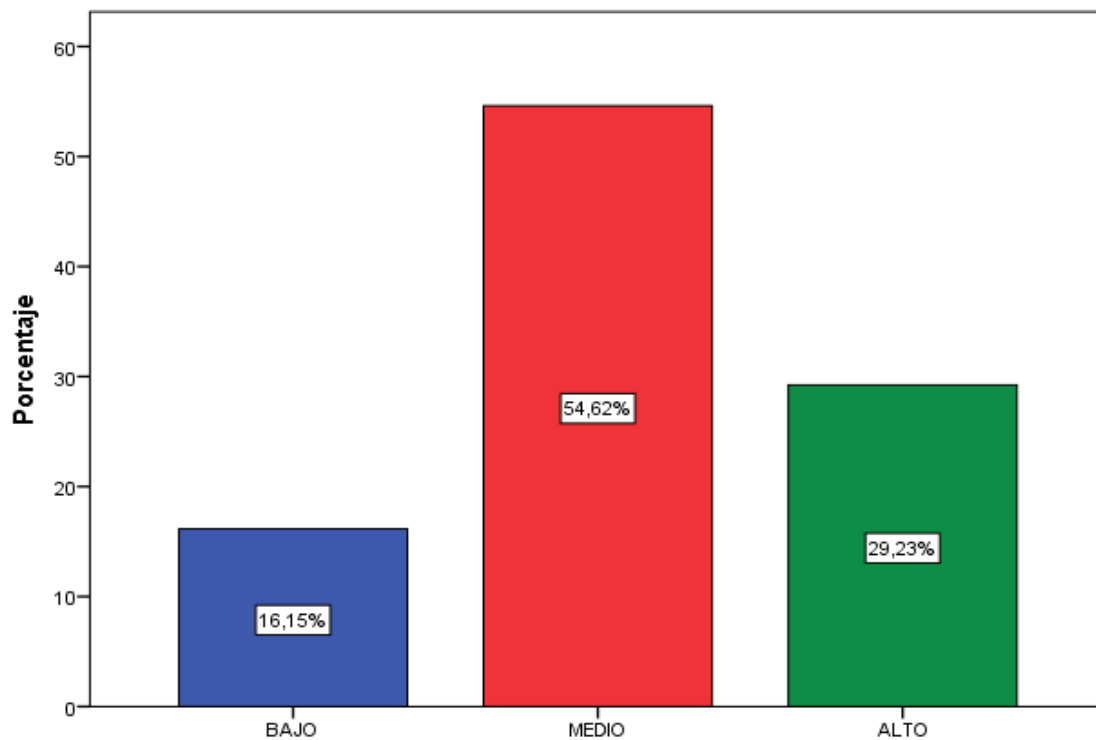
Del 100% (130) de los encuestados, el 25,4% (33) presentó conocimiento bajo, el 63,8% (83) conocimiento medio y el 10,8% (14) conocimiento alto sobre las formas de transmisión sexual.

Gráfico N° 4: Nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual en las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021



Del 100% (130) de los encuestados, el 28,5% (37) presentó conocimiento bajo, el 59,2% (77) conocimiento medio y el 12,3% (16) conocimiento alto sobre los signos y síntomas de transmisión sexual.

Gráfico N° 5: Nivel de conocimiento sobre los métodos de prevención de las infecciones de transmisión sexual en las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021



Del 100% (130) de los encuestados, el 16,2% (21) presentó conocimiento bajo, el 54,6% (71) conocimiento medio y el 29,2% (38) conocimiento alto sobre los métodos de prevención de transmisión sexual.

4.2. Discusión

Las ITS cada vez se dan con mayor frecuencia, entre las edades de 15 a 24 años. Cabe resaltar que muchas infecciones de transmisión sexual no causan ningún síntoma; donde la única forma de descartar si tienes o no una ITS es realizándose una prueba.

Es importante mencionar que el conocimiento que la población posee sobre las ITS es precario y esto se da en todos los estratos sociales.

Con respecto al objetivo general de determinar el nivel de conocimiento sobre ITS en las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2020; esta investigación obtuvo como resultado que, de las personas encuestadas, el mayor porcentaje (61,5%) presentó conocimiento medio sobre ITS, resultado que puede deberse, a que recibieron algunas clases sobre educación sexual en las Instituciones educativas durante su formación, pero estas no fueron lo suficientemente satisfactorias, por no prestar atención, por el miedo y la vergüenza al querer realizar más preguntas y profundizar sobre los temas, ya que se encuentran juntos hombres con mujeres y sus realidades de madurez son distintas, así como también las experiencias y aprendizajes en los contextos socioculturales, por lo que es necesario una educación sexual diferenciada, abarcando las distintas realidades y necesidades entre hombres y mujeres.

Este resultado es similar al encontrado por **Rojas A¹⁵**, donde el 49,6% de encuestados presentó conocimiento medio, un 48,1% presentó conocimiento bajo y el 2,2 % presentó un alto conocimiento sobre las ITS; infiriendo que, en países poco desarrollados o en vía de desarrollo, no existe una educación sexual

para las personas desde su formación base, al ser ambos estudios realizados en el Perú se sabe que no existen normas o leyes que den como respaldo un programa de educación sexual con enfoque integral y de acuerdo a las necesidades de las población con más riesgo en las instituciones educaciones desde el nivel primario y/o secundario. A esto se suma la poca capacidad o preparación de los docentes al impartir temas de educación sexual, con poca llegada a su población.

El Ministerio de Educación promulgó lineamientos para la Educación Sexual Integral (ESI) pero su desarrollo ha sido débil por falta de atrevimiento político - gubernamental y por la misma sociedad civil.

Cabe resaltar que la mayoría de Instituciones educativas que pertenecen al sistema público no cuentan con un personal de Salud calificado que imparta información adecuada a los adolescentes y este poco conocimiento se ve reflejado aun en la juventud a pesar de vivir en un tiempo más globalizado, pero en nuestro país aún existen zonas con poco acceso al internet, a esto suma la poca fomentación y deseo de lectura e investigación por la población más vulnerable, donde la desigualdad de educación se ve reflejada por estratos sociales.

Con respecto al objetivo específico 1, de determinar el nivel de conocimiento sobre las generalidades de las ITS, esta investigación obtuvo como resultado que, de las personas encuestados, el mayor porcentaje (50%) presentó conocimiento medio sobre generalidades de las ITS, resultado que puede deberse a la información básica recibida en las instituciones educativas por parte de sus docentes, los cuales, en muchos casos, no abarcan todos los temas que correspondan sobre sexualidad, ya que los docentes no están preparados para

abarcando temas específicos en salud, y esto se puede observar en los distintos niveles de formación académica, teniendo como consecuencia, en muchos casos, estudiantes con conocimiento deficiente o algo de este.

Este resultado es similar al encontrado por **Alarcón E.**¹⁶, que de todos los encuestados un 56% presentó conocimiento medio, un 29% presentó conocimiento bajo y un 15% presentó un conocimiento alto sobre los aspectos generales de las ITS ; si bien este resultado sigue siendo similar a la investigación realizada, se tiene que resaltar que esta tiene una población más amplia tomando en cuenta adolescentes de nivel secundario y jóvenes con estudios técnicos y universitarios en comparación con la investigación de Alarcón E¹⁶. que solo fue de nivel secundario, haciendo notar la deficiencia de nuestros sistemas de educación y salud, sobre todo en el primer nivel de atención donde se resalta la promoción y prevención de enfermedades.

Resulta importante mencionar que la mayoría de las personas de ambas investigaciones aun mantenga un conocimiento de medio a bajo, a pesar de ser de diferentes realidades sociodemográficas y encontrarse ambas localidades en la capital donde se supone que la educación y el sistema de Salud toman mayor fuerza, muestran así que la cobertura sigue siendo precaria aun para conocimientos generales y básicos sobre ITS.

El porcentaje de las ITS continúan elevándose en casi todo el mundo a pesar de las campañas de prevención, avances en los tratamientos y diagnósticos, implicando que el poco o el desconocimiento absoluto sobre estos temas y la falta de atención médica oportuna se vuelva el enemigo fundamental de la población más expuesta.

Con respecto al segundo objetivo, de determinar el nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión de las ITS, esta investigación obtuvo como resultado que el (63,8%) presentó conocimiento medio sobre las formas de transmisión sexual, este resultado puede deberse, a que conocen en su mayoría solo la vía sexual, pero desconocen las otras formas como la transmisión vertical, transfusiones sanguíneas, etc.

Este resultado es distinto al encontrado por **Reyes E.¹⁰** realizado en Ecuador, el cual obtuvo como resultado un nivel alto (39%) de la población estudio, ya que consideran que una ITS tiene mayor incidencia por contacto sexual sin uso de preservativo, cabe resaltar que esto pueda deberse a que las poblaciones de estudio en ambas investigaciones provienen de distintas realidades educativas, sanitarias y normativas políticas.

Es necesario indicar que la investigación de Reyes E¹⁰. se realizó en un centro penitenciario, mientras que esta investigación se realizó en personas sin impedimento de la libertad, que están cursando la secundaria, realizando estudios técnicos o universitarios y aun así se refleja esta diferencia de conocimientos, donde muestra la precariedad de nuestro sistema en todos los niveles educativos y sanitarios, los cuales se ven afectados con mayor intensidad cursando una pandemia, cuya consecuencia es que la calidad de la educación haya bajado, así mismo el personal de salud no se abastece para salir a educar a la comunidad, no se pueden realizar sesiones educaciones con aglomeraciones de personas y no todos cuentan con internet, celulares de alta gama, computadoras o laptops en las cuales se pueda realizar sesiones sanitarias educativas virtuales.

Con respecto al tercer objetivo, de determinar el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de las ITS, obtuvo como resultado que el (59,2%) presento conocimiento medio sobre los signos y síntomas de transmisión sexual, este resultado se puede deber a que no conocen en su mayoría por lo menos a las 8 enfermedades más resaltantes por ITS que se mencionan al inicio de la investigación, y esto se pudo observar cuando algunos de los encuestados, al finalizar el llenado del instrumento, pedían información sobre algunas enfermedades mencionadas en el instrumento utilizado.

Este resultado es distinto al encontrado por **Mamani E.**⁵⁶, el cual obtuvo que el 77,5% de los estudiantes tienen conocimiento bajo y el 22,5% conocimiento alto, estos resultados demuestran el porque de las conductas de riesgo, demostrando así, que no reciben los conocimientos necesarios para reconocer o prevenir las ITS, debido a los malos lineamientos de una correcta educación sexual. El no saber reconocer estas infecciones, en definitiva, incrementa la severidad de las consecuencias, ya que algunas de estas infecciones no presentan síntomas y solo en los estadios más avanzados son perceptibles.

Los resultados de ambas investigaciones solo resaltan el poco reconocimiento de una ITS ya que en distintas situaciones suelen ser hasta asintomáticas, con los problemas ya mencionados sobre la adquisición de conocimientos, las personas encuestadas también mencionaron la dificultad que han tenido en casa con respecto a dialogar sobre estos temas con familiares, pero sobre con los padres ya que muchas veces estos hogares son disfuncionales donde la comunicación es mínima o el flujo no es correcto, la ausencia de estos ya sea por trabajo o divorcios, separaciones, en algunas casa

son temas tabú, a esto se suma las creencias religiosas, haciendo que esta población vulnerable no reconozca ni identifique los signos y síntomas de las ITS, y esto se dificulta más cuando son menores ya que para acudir a un establecimiento de salud y ser tratados por un personal de salud, solo pueden ingresar con los padres o tutores, pero cuantas de estas personas podrían hablar abiertamente en una atención médica delante de sus padres, ya que mientras más prematuramente inicien su actividad de sexual más pudor sienten a expresar lo que están experimentando en comparación de una persona que ya sea mayor de edad. Esta situación los obliga en muchas oportunidades a obtener información no correcta y de personas no adecuadas confundiéndolos más o simplemente quedándose con la duda o la ignorancia.

Con respecto al cuarto objetivo, de determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos de prevención de las ITS, esta investigación obtuvo como resultado que, de las personas encuestadas, el 54,6% presentó conocimiento medio sobre los métodos de prevención de transmisión sexual, esto se debe a que el método más conocido es el preservativo masculino como prevención, pero existen otras formas como la abstinencia sexual practicado principalmente por personas con alto carácter e influencia religiosa y no tener distintas parejas sexuales, pero por los tiempos en que vivimos se hace más complicado el poder ejercerlos, sobre todo en las poblaciones más jóvenes.

Este resultado es distinto al encontrado por **More J.**²⁰, el cual obtuvo como resultado que el 60,77% no conoce y el 39,23% conoce sobre las medidas preventivas de las ITS, indicando que este resultado se debe a docentes capacitados poco capacitados en temas de sexualidad.

Cabe mencionar que la diferencia de ambas investigaciones se debe a que una se realizó en menores de edad que cursan el nivel de secundaria, mientras que la otra abarca también mayores de edad, donde algunos cursan estudios técnicos y universitarios, lo cual amplía su conocimiento con respecto a la prevención de las ITS, en el estudio realizado la mayoría conoce como método de barrera el preservativo ya que es el más asequible para la población, el cual tiene mayor difusión por los medios de comunicación.

Es necesario mencionar que la salud pública en enfermería es ciencia y arte de prevenir las enfermedades, fomentar la salud y prolongar la vida, basado en la eficiencia y eficacia espiritual, mental, física, y emocional mediante esfuerzos organizados hacia las personas, comunidad y medio ambiente, controlando enfermedades de la población y educando al individuo en cuanto a los principios del autocuidado; además de organizar servicios médicos y diagnóstico precoz sobre todo en las poblaciones más vulnerables, así como desarrollar y asegurar a cada individuo de la comunidad llegue a un nivel de conocimiento adecuado para el mantenimiento de la salud.

La limitación que se encontró en el estudio fue la inseguridad ciudadana ya que algunas personas tenían miedo de atender a un desconocido, por la situación actual que atraviesa el País.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- El nivel de conocimiento sobre ITS en los adolescentes y jóvenes de la comunidad de Manchay - Lima. 2021, es medio.
- El nivel de conocimiento sobre las generalidades de las ITS en los adolescentes y jóvenes de la comunidad de Manchay - Lima. 2021, es medio.
- El nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión de las ITS en los adolescentes y jóvenes de la comunidad de Manchay - Lima. 2021, es medio.
- El nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de las ITS en los adolescentes y jóvenes de la comunidad de Manchay - Lima. 2021, es medio.
- El nivel de conocimiento sobre los métodos de prevención de las ITS en los adolescentes y jóvenes de la comunidad de Manchay - Lima. 2021, es medio.

5.2. Recomendaciones

- Reforzar la promoción de la salud con respecto a los temas de las ITS en coordinación con los presidentes de las comunidades, con la participación de profesionales de salud, realizando talleres y consejerías, incentivando la participación de las personas con la finalidad de disipar dudas y orientarlas sobre el tema indicado.
- Este estudio puede ser aprovechado para futuros investigadores en temas relacionados a ITS, para ayudar a mejorar la calidad de vida de las personas de 15 a 24 años ya que estas representan un riesgo latente en esta etapa de la vida.
- Es de importancia crear diversas estrategias que se adecuen a las realidades locales, respetando las características socioculturales de nuestro país. Dichas estrategias deben abarcan cambios en el comportamiento, difusión y control sobre temas de ITS y actividades sexuales seguras, tratamiento de personas infectadas y el establecimiento de un ambiente sin discriminación por parte de la familia y personal de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNESCO. Decenio de las Naciones Unidas para la alfabetización: la educación para todos [Internet]. 2005 [citado 14 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.un.org/es/events/observances/alfabetizacion/youthandeducation.html>
2. OMS. Desarrollo en la adolescencia [Internet]. WHO World Health Organization; 2020 [citado 14 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
3. MINSA. Guía Nacional de Consejería en ETS y VIH /SIDA [Internet]. Perú;1998 [citado 20 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2561.PDF>
4. OMS. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. WHO World Health Organization; 2019 [citado 14 de octubre de 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
5. OMS. Cada día más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable [Internet]. WHO World Health Organization; 2019 [citado 15 de diciembre de 2020]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news/item/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day>

6. INFOMED. La respuesta al VIH en América Latina - Datos mundiales sobre sida 2019 [Internet]. ITS-VIH/sida; 2019 Nov 22 [citado 14 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/vihsida/2019/11/22/la-respuesta-al-vih-en-america-latina-datos-mundiales-sobre-sida-2019/#more-16506>
7. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú [Internet]. Perú; 2018 dic [citado 27 de febrero de 2021]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2018/diciembre.pdf
8. Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur. Boletín Epidemiológico SE 05 [Internet]. Perú; 2021 feb 06 [citado 27 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.epidirisls.com/boletin>
9. MINSA. Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2017 [citado 20 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
10. Mallqui M. Epidemiología de las ETS [Internet]. 2000 Dic [citado 27 de febrero de 2021]; 10 (1). Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v10_sup1/epidemiologia.htm
11. Reyes E. Nivel de conocimiento ante infecciones de transmisión sexual de los jóvenes del Centro de Detención de Menores en la ciudad de Esmeraldas [Internet]. Ecuador;2019 [Citado 20 De noviembre De 2020]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2009/1/REYES%20C EDE%c3%91O%20ERICK%20BRYAN.pdf>

12. Ordoñez S. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro Sección Matutina [Internet]. Ecuador; 2018 [citado 22 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20518/1/TESIS%20SILVANA%20ORDO%C3%91EZ.pdf>
13. Romao I, Gomide G, Martin L, Alves B, Tristao I, Ferreira F. Conocimiento de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual. Revista Interdisciplinaria de Ciencias Médicas [Internet]. 2018 Nov 8 [citado 15 de diciembre de 2020]; 2(2): 6-13. Disponible en: <http://revista.fcmmg.br/ojs/index.php/ricm/article/view/132>
14. Villafañe L, González R. Comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. DUAZARY [Internet]. 2017 Jul 1 [citado 22 de noviembre de 2020]; 14(2): 160-8. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1964>
15. Parra N, Almonte M, Luna L. Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla. HOLOPRAXIS [Internet]. 2019 [citado 14 de noviembre de 2020]; 3 (1). Disponible en: https://www.revistaholopraxis.com/index.php/ojs/article/view/101/pdf_ISSN_2588-0942
16. Fleitas D, González G, Riofrio M. Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH. SIDASTUDI [Internet]. 2016 [citado 15 de diciembre de 2020]; 2(2): 3-11. Disponible en: <http://www.sidastudi.org/es/registro/ff80818154a3fb90015573f07cd00674>
17. Rojas A. Nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de tres instituciones

- educativas de un distrito de alta incidencia de ITS - Chiclayo [Internet]. Perú, 2018 [Citado el 24 diciembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6397/rojas_taw.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Alarcón E. Nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del quinto año de la Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017 [Internet]. Perú; 2018 [citado 22 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4912>
19. More J. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar [Internet]. Perú;2018 [citado 22 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5759/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_MORE_VILCHEZ_JULLYSSA_KATHERIN_E.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Loayza K, Panduro Y. Nivel de Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de quinto de secundaria en la Institución Educativa Marianistas, Villa María Del Triunfo, 2016 [Internet]. Perú;2017 [citado 22 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/69/T-OBS-0044%20LOAYZA%20JIMENEZ%2c%20KATHERINE%20BRILLIG%20Y%20PANDURO%20ESCALANTE%2c%20YORKA%20DE%20JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Tiravanti M, Noa E. Nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre las Infecciones de transmisión sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa [Internet]. Perú;2016 Nov [citado 20 de noviembre de 2020]. Disponible en:

- http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/1803/Mar%c3%adastefanni_Tesis_T%c3%adtuloprofesional_2016.pdf?sequence=4&isAllowed=y
22. Huarcaya C. 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 [Internet]. Perú;2017 [citado 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/21881>
23. Moreno A. Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y su prevención en los Adolescentes de la I.E. José Faustino Sánchez Carrión, 2014 [Internet]. Perú;2015 [citado 22 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://181.65.200.104/bitstream/handle/UNCP/816/TTS_67.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. MINSA. Boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual, Perú: 2002 - 2011 [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2017 [citado 24 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2728.pdf>
25. Cabral J, Cruz C, Ramos U, Ruiz P. ATLAS DE ITS [Internet]. México; 2006 [citado 24 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/mex/dmdocuments/pub_atlasits.pdf
26. Apoyo Positivo. ¿Cómo NO se transmite el VIH? [Internet]. Apoyo Positivo; 2015 [citado 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://apoyopositivo.org/faq/vias-de-transmision/como-no-se-transmite-el-vih/>
27. Asociación de Universidades Populares de Extremadura. Guía Metodológica de Educación para la Salud [Internet]. España; 2003 [citado 24 de noviembre de 2020]. Disponible en:

<https://www.msrebs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/prevencion/prostitucion/docs/infecTransmSexual.pdf>

28. OPS. Infecciones de Transmisión Sexual [Internet]. [citado 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual/sifilis>
29. OPS. Preguntas frecuentes sobre la sífilis [Internet]. 2018 [Citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14867:syphilis-frequently-asked-questions&Itemid=3670&lang=es
30. OMS. Virus del herpes simple [Internet]. 2020 Ene 5 [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/herpes-simplex-virus#:~:text=VHS%2D2\).-,%E1%20VHS%2D1%20se%20transmite%20principalmente%20por%20contacto%20de%20boca,bucogenital%20y%20provocar%20herpes%20genital](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/herpes-simplex-virus#:~:text=VHS%2D2).-,%E1%20VHS%2D1%20se%20transmite%20principalmente%20por%20contacto%20de%20boca,bucogenital%20y%20provocar%20herpes%20genital)
31. OPS. Herpes Genitales [Internet]. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual/herpes-genitales>
32. OPS. Clamidiasis [Internet]. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual/clamidiasis>
33. Medline. Infecciones por clamidia [Internet]. National Library of Medicine; 2020 Oct 1 [citado 25 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/chlamydiainfections.html>
34. Medline. Gonorrea [Internet]. [citado 25 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007267.htm#:~:text=La%20gonorrea%20es%20causada%20por,enfermedad%20m%C3%A1s%20com%C3%BAnmente%20transmitida%20registrada>

35. OPS. Preguntas frecuentes sobre la tricomoniasis [Internet]. 2019 [citado 29 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14939:trichomoniasis-frequently-asked-questions&Itemid=3670&lang=es
36. Manual MSD. Tricomoniasis [Internet]. Manual MSD versión para profesionales; 2019 Jul [citado 29 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual/tricomoniasis#:~:text=La%20T.,los%20hombres%20siempre%20lo%20es>
37. OPS. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) Internet]. [citado 4 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/tag/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
38. OMS. Hepatitis B [Internet]. 2020 Jul 27 [citado 4 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b#:~:text=La%20hepatitis%20B%20es%20una%20infecci%C3%B3n%20hep%C3%A1tica%20potencialmente%20mortal%20causada,cirrosis%20y%20c%C3%A1ncer%20de%20h%C3%ADgado>
39. Medline. Hepatitis B: [Internet]. MedlinePlus enciclopedia médica;2020 Nov 2 [citado 4 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000279.htm>
40. Medline. Candidosis vaginal [Internet]. MedlinePlus enciclopedia médica; 2020 Nov 2 [citado 4 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001511.htm#:~:text=La%20mayor%20ADa%20de%20las%20mujeres,no%20ocasiona%20infecci%C3%B3n%20ni%20s%C3%ADntomas>

41. ONUSIDA. Preguntas frecuentes con relación al VIH y el sida [Internet]. 2020 [citado 9 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/frequently-asked-questions-about-hiv-and-aids>
42. OMS. VIH/sida [Internet]. 2020 Nov 30 [citado 12 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
43. Bunge M. Diccionario de filosofía [Internet]. México; 1999 [citado 25 de noviembre de 2020]. 34p. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=JJRzEm5a8PgC&printsec=frontcover&dq=el+conocimiento+definicion+mario+bunge&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwiau2ooezsAhXJxFkKHRpMCWsQ6AEwAXoECAIQAg#v=onepage&q=el%20conocimiento%20definicion%20mario%20bunge&f=false>
44. Rodríguez N, Gassibe E, Castillo C, et al. La Red Latinoamérica-Europea Redalue Salud Pública filosofía [Internet]. [citado 27 de febrero de 2021]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=G3sTP5w8TT0C&printsec=frontcover&dq=Red+Latinoamericana-Europea+REDALUE+Salud+P%C3%BAblica&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjRluHI_5HvAhXwLLkGHR4IDYgQ6AEwAHoECAMQAg#v=onepage&q=Red%20Latinoamericana-Europea%20REDALUE%20Salud%20P%C3%BAblica&f=false
45. Calderón E. Tratamiento y prevención de las enfermedades de transmisión sexual. Salud pública Méx. [Internet]. 1999 Jul [citado 12 de noviembre de 2020]; 41: 334-43. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/spm/1999.v41n4/334-343/>
46. Estupiñán M, Amaya L, Rojas Y. Representaciones sociales de universitarios sobre la abstinencia sexual y los condones como mecanismos de prevención.

- Rev. Sal. Public. [Internet]. 2012 [citado 25 de noviembre de 2020]; 14(3):491-501. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/v14n3/v14n3a12.pdf>
47. Morris S. Generalidades sobre las enfermedades de transmisión sexual [Internet]. Manual MSD versión para profesionales; 2019 Jul [citado 02 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual/generalidades-sobre-las-enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual>
48. Cisneros F. Teorías y modelos de enfermería [Internet]. Universidad del Cauca Programa de enfermería, fundamentos de enfermería; 2005 Febr [Citado el 22 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
49. Diccionario Jurídico. Persona [Internet]. 2019 Jun 26 [citado 27 de febrero del 2021]. Disponible en: <http://diccionariojuridico.mx/definicion/persona/>
50. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [internet]. México: Interamericana editores; 2014 Abr [citado 28 de agosto del 2018]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
51. Pineda E, Alvarado E. Metodología de la investigación manual para el desarrollo de personal de salud. 2a. edición [Internet]. Washington D.C: OPS;1994 [citado 28 de octubre de 2020]. 87p. Disponible en: https://www.academia.edu/24123930/METODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION_Manual_para_el_desarrollo_de_personal_de_salud_2a_edici%C3%B3n
52. Briones G. Metodología de la investigación cuantitativa en las ciencias sociales [Internet]. Colombia: ARFO; 1996 [citado 28 de oct del 2020]. 51p.

Disponible en:
<https://metodoinvestigacion.files.wordpress.com/2008/02/metodologia-de-la-investigacion-guillermo-briones.pdf>

53. Quispe V. Efectividad de la intervención educativa en la información de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 4to y 5to secundaria de la Institución Educativa 3076 Santa Rosa octubre 2016 [Internet]. Perú; 2018 Feb 13 [citado 28 de oct del 2020]. Disponible en:
<http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1426632>
54. MINSA. Norma técnica de salud para la adecuación de la organización de los servicios de salud con énfasis en el primer nivel de atención de salud frente a la pandemia por covid-19 en el Perú [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2020 [citado 02 de nov del 2020]. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/733623/NTS_160-2020-MINSA_Adecuacion_SS_PNAS.pdf
56. Universidad de Chile. Principios generales de ética [Internet]. 2020 [citado 02 de nov del 2020]. Disponible en:
<http://www.uchile.cl/portal/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudios-en-bioetica/documentos/76256/principios-generales-de-etica>
56. Mamani E. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área biomédicas, Universidad Nacional del Altiplano 2017 ética [Internet]. Perú; 2017 [citado 27 de febrero del 2021]. Disponible en:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6654/Mamani_Puma_Edwin.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA

AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



ANEXO N° 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE RESPUESTA	ÍTEMS	NIVELES
Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual	Es el Conjunto organizado de datos e información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje de las enfermedades tales como las Infecciones de Transmisión	El nivel de conocimiento de las ITS será medido con un cuestionario de 18 preguntas, divididas en 4 dimensiones, las ITS que consta de 6 ítems; formas de transmisión de las ITS que consta	✓ Generalidades de las ITS.	Concepto. Tipos de ITS.	Correcta: 1 Incorrecta: 0	1,2,3,4,5,6	Alto (14-18)
			✓ Formas de transmisión de las ITS.	Sanguínea. Vertical madre a hijo. Secreciones vaginales.	Correcta: 1 Incorrecta: 0	7,8,9,10,11	
			✓ Signos y síntomas de las ITS	Pérdida de peso. Dolor.	Correcta: 1 Incorrecta: 0	12,13,14,15	Medio (10-13)

	Sexual (ITS), estas son un conjunto de enfermedades infecciosas agrupadas por tener en común la misma vía de transmisión, es decir de persona a persona a través de las relaciones sexuales.	de 5 ítems; signos y síntomas de las ITS que consta de 4 ítems y métodos de prevención frente a las ITS que consta de 3 ítems, los cuales permitirá medir el conocimiento sobre las ITS en: alto, medio y bajo.	✓ Métodos de prevención frente a las ITS.	Heridas. Abstinencia sexual. Uso de preservativo. Fidelidad sexual.	Correcta: 1 Incorrecta: 0	16,17,18	Bajo (0 - 9)
--	--	---	---	--	------------------------------	----------	--------------

ANEXO N° 2
DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Tabla N° 1: Distribución según sexo de las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	68	52,3
Femenino	62	47,7
Total	130	100,0

De las 130 personas, 68 (52,3%) son hombres y 62 (47.7%) son mujeres.

Tabla N° 2: Distribución según el estado Civil de las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021

	Frecuencia	Porcentaje
Secundaria	96	73,8
Técnico	24	18,5
Universitario	10	7,7
Total	130	100,0

De las 130 personas, 96 (73.8%) estudiaron o están cursando la secundaria, 24 (18,5%) estudiaron carreras técnicas y 10 (7,7%) estudiaron una carrera universitaria.

Tabla N° 3: Distribución según el grado de instrucción de las personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay - Lima. 2021

	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	90	69,2
Enamorado	25	19,2
Conviviente	12	9,2
Casado	3	2,3
Total	130	100,0

De las 130 personas, 90 (69.2%) eran solteros, 25 (19,2%) tenían enamorados, 12 (9,2 %) eran convivientes y 3 (2,3%) casados.

ANEXO N° 3

ESCALA DE ESTANINOS

Conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual

FÓRMULA:

$$a/b = x \pm (0,75) (DS)$$

Donde

a/b: Son los valores máximos o mínimos (para el intervalo)

x: Promedio de los puntajes

DS: Desviación estándar

0,75: Constante

Media aritmética = 11,01

Desviación estándar = 3

$$a = 11,01 + (0,75) (3) = 13$$

$$b = 11,01 - (0,75) (3) = 9$$

Escala de conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual

Niveles	Intervalos
Bajo	0-9
Medio	10-13
Alto	14-18

D1: Generalidades sobre infecciones de transmisión sexual

FÓRMULA:

$$a/b = x \pm (0,75) (DS)$$

Donde

a/b: Son los valores máximos o mínimos (para el intervalo)

x: Promedio de los puntajes

DS: Desviación estándar

0,75: Constante

Media aritmética = 3,64

Desviación estándar = 1,24

$$a = 3,64 + (0,75) (1,24) = 5$$

$$b = 3,64 - (0,75) (1,24) = 3$$

Escala de Generalidades sobre infecciones de transmisión sexual

Niveles	Intervalo
Bajo	0 - 3
Medio	4 - 5
Alto	6

D2: Formas de transmisión sobre infecciones de transmisión sexual

FÓRMULA:

$$a/b = x \pm (0,75) (DS)$$

Donde

a/b: Son los valores máximos o mínimos (para el intervalo)

x: Promedio de los puntajes

DS: Desviación estándar

0,75: Constante

Media aritmética = 3,08

Desviación estándar = 1,16

$$a = 3,08 + (0,75) (1,16) = 4$$

$$b = 3,08 - (0,75) (1,16) = 2$$

Escala de formas de transmisión sobre infecciones de transmisión sexual

Niveles	Intervalos
Bajo	0 - 2
Medio	3 - 4
Alto	5

D3: Signos y síntomas sobre infecciones de transmisión sexual

FÓRMULA:

$$a/b = x \pm (0,75) (DS)$$

Donde

a/b: Son los valores máximos o mínimos (para el intervalo)

x: Promedio de los puntajes

DS: Desviación estándar

0,75: Constante

Media aritmética = 2,18

Desviación estándar = 1,12

$$a = 2,18 + (0,75) (1,12) = 3$$

$$b = 2,18 - (0,75) (1,12) = 1$$

Escala de Signos y síntomas sobre infecciones de transmisión sexual

Niveles	Intervalo
Bajo	0 - 1
Medio	2 - 3
Alto	4

D4: Métodos de prevención sobre infecciones de transmisión sexual

FÓRMULA:

$$a/b = x \pm (0,75) (DS)$$

Donde

a/b: Son los valores máximos o mínimos (para el intervalo)

x: Promedio de los puntajes

DS: Desviación estándar

0,75: Constante

Media aritmética = 2,10

Desviación estándar = 0,74

$$a = 2,10 + (0,75) (0,74) = 3$$

$$b = 2,10 - (0,75) (0,74) = 3$$

Escala de Métodos de prevención sobre infecciones de transmisión sexual

Niveles	Intervalos
Bajo	0 - 1
Medio	2
Alto	3



ANEXO N° 4 CUESTIONARIO

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PERSONAS DE 15 A 24 AÑOS DE LA COMUNIDAD DE MANCHAY- LIMA.

Introducción:

Reciban un saludo afectuoso y cordial:

Yo, Eli Lao Espinoza identificado con N° de DNI 45596143, Br. de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza - Universidad Ricardo Palma como investigador del presente estudio de enfermería, solicito su participación respondiendo este breve cuestionario siendo de mucha importancia tu aporte para cumplir con los objetivos establecidos. Este cuestionario es anónimo y confidencial, por lo que te pedimos que conteste con la mayor sinceridad posible. Muchas gracias.

I.- Datos generales

Fecha:

Localidad:

Edad: años

Sexo:

Estado civil: soltero(a) () enamorado(a) () conviviente () casado(a) ()

Nivel académico:

II.- DATOS ESPECÍFICOS:

PARTE I: GENERALIDADES DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

1.- Las infecciones de transmisión sexual:

- a) Son enfermedades que se transmiten a través del aire cuando la persona infectada habla, tose o estornuda.
- b) Son enfermedades que se transmiten a través de contacto físico (besos, abrazos y caricias) con una persona infectada.
- c) Son enfermedades infecciosas que se transmiten la mayoría de las veces a través de relaciones sexuales sin preservativo.
- d) Son enfermedades infecciosas que son incurables y que causan la muerte de muchos homosexuales y trabajadoras sexuales.

2.- Las infecciones de transmisión sexual son causadas por:

- a) Uso de antibióticos
- b) Microorganismos
- c) Falta de aseo personal
- d) Picadura de insectos

3.- Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir las ITS son:

- a) Trabajadoras sexuales, ancianos, adolescentes.
- b) Trabajadoras sexuales, homosexuales, adolescentes.
- c) Trabajadoras sexuales, drogadictos, enfermos de cáncer.
- d) Trabajadoras sexuales, hombres, drogadictos.

4.- En el listado adjunto, cuales son para usted los tipos de infección de transmisión sexual:

- a) Cáncer de mamas
- b) Varicela, tuberculosis.
- c) Sarampión, hepatitis A
- d) Tricomoniasis, condilomas.

5.- Cuál de los tipos de Transmisión sexual no tienen cura:

- a) VIH/SIDA, candidiasis
- b) Chancro, tricomoniasis
- c) Gonorrea, condilomas
- d) VIH/SIDA, herpes

6.- Cuál de las siguientes enfermedades son ITS:

- a) Tuberculosis, sífilis
- b) Clamidia, Cáncer
- c) Tifoidea, hepatitis B
- d) Verrugas genitales, herpes

PARTE II: FORMAS DE TRANSMISIÓN DE ITS

7.- Las ITS, incluido el VIH/SIDA se transmite a través de:

- a) De madre a hijo, por medio de los abrazos, a través de las relaciones sexuales
- b) Por compartir cubiertos, a través de las relaciones sexuales, por los abrazos
- c) A través de las relaciones sexuales, sangre infectada, de madre a hijo
- d) A través de las relaciones sexuales, sangre infectada, por los abrazos.

8. Cuál de las siguientes enfermedades es una ITS y que puede transmitirse por vía sanguínea.

- a) VIH/sida, cólera, tifoidea
- b) cáncer, tuberculosis, hepatitis B
- c) Hepatitis B, VIH/SIDA, sífilis.
- d) Sífilis, cólera, gonorrea

9.- La principal forma de infectarse con una ITS es:

- a) Al tocar abrazar y saludar dando la mano a una persona infectada.
- b) Al compartir cubiertos y alimentos con una persona infectada.
- c) A través de las relaciones sexuales con una persona infectada.
- d) Relaciones sexuales, saliva, de madre a hijo.

10.- Cuál de las alternativas es una ITS, que puede transmitir la madre a su bebe durante el parto

- a) Gonorrea
- b) Poliomiелitis
- c) Rubeola
- d) Tuberculosis

11.- Una forma de infectarse con una ITS es:

- a) Comiendo del mismo plato con la persona infectada.
- b) Teniendo relaciones sexuales con una persona infectada.
- c) Utilizando baños públicos en forma diaria.
- d) Utilizar la ropa o las pertenencias de una persona infectada.

PARTE III: SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LAS ITS

12.- Los signos y síntomas más frecuentes de una ITS son:

- a) Verrugas, picazón, ardor, heridas
- b) Fatiga, fiebre, cefalea, dolor, sueño
- c) Sudoración, mareo, fatiga, descenso.
- d) Heridas, cansancio, dolor, verrugas.

13.- ¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en las mujeres?

- a) Dolor de cabeza, náuseas, escalofríos, picazón en la zona genital
- b) Sudoración nocturna abundantes, picazón en la zona genital
- c) Flujo vaginal mayor de lo normal, comezón o picazón en la zona genital.
- d) No se

14.- ¿Cuáles son signos y síntomas de las ITS en los varones?

- a) Diarreas abundantes, dolor, cefalea, picazón
- b) Fiebre, dolor, micción dolorosa, nauseas.
- c) Heridas en la zona genital, micción dolorosa, secreción.
- d) Micción dolorosa, vómitos, secreción, dolor.

15.- Algunos de los signos y síntomas que se presentan más frecuentemente en la persona con VIH son:

- a) Diarreas, pérdida de peso, ganglios inflamados, fiebre.
- b) Sueño, dolor de cabeza, diarreas, pérdida de peso.
- c) Sudoración en las noches, pérdida de peso, fiebre.
- d) Fiebre, sudoración, erupciones cutáneas.

PARTE IV: MÉTODOS DE PREVENCIÓN:

16.- Las medidas preventivas para evitar contraer una ITS son:

- a) La abstinencia sexual, uso de preservativo, vacunarse.
- b) La abstinencia sexual, no consumir drogas y alcohol, vacunarse.
- c) La abstinencia sexual y uso de preservativo, fidelidad absoluta
- d) Uso de preservativo, tener varias parejas, inyectarse drogas.

17.- ¿Qué método se utiliza para evitar la transmisión de una ITS?

- a) Crema genital
- b) Método del ritmo
- c) Uso de condón
- d) Coito interruptus

18.- Es una medida de prevención frente a las ITS.

- a) Inyectarse droga
- b) Abstinencia sexual
- c) Teniendo relaciones sexuales
- d) Acudir a un prostíbulo.

ANEXO N° 5
VALIDEZ DE INSTRUMENTO

PREGUNTAS	JUECES						VALOR DE P
	1	2	3	4	5	6	
1	1	1	1	1	1	1	0.000064
2	1	1	1	1	1	1	0.000064
3	1	1	1	1	1	1	0.000064
4	1	1	1	1	1	1	0.000064
5	1	1	1	1	1	1	0.000064
6	1	1	1	1	1	1	0.000064
7	1	1	1	1	1	0	0.01536
8	1	1	1	1	1	1	0.000064
9	1	1	1	1	1	1	0.000064
10	1	1	1	0	1	0	0.001536

0.017408

P<0.5 acceptable

El grado de concordancia es significativo en lo referente a los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, y 9 pero con modificaciones en los ítems 7 y 10.

ANEXO N° 6
CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

KUDER RICHARDSON

	n	Kuder Richardson	Confiabilidad
Riesgo	18	0.67	Aceptable

COEFICIENTE KUDER RICHARDSON

Dónde:

N= 18

$$r = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum_i^K = 1 p_i q_i}{\sigma^2 x} \right]$$

El valor de Kuder Richardson, cuanto se acerca a 1 denota una confiabilidad en la aplicación del instrumento.



ANEXO N° 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL JOVEN

Título del trabajo: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay- Lima

Responsable: Eli Lao Espinoza

Bachiller de Enfermería de E.E.P.L.T

Propósito de la investigación:

El propósito es determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay-Lima. De este modo se podrá conocer cuánto sabe usted sobre los mecanismos de transmisión y prevención de las Infecciones de transmisión sexual (ITS).

Procedimiento

Si usted desea y acepta participar en el estudio de investigación:

Será evaluado de forma anónima a través de un cuestionario de 18 preguntas y con 4 alternativas de respuesta en cada una de ellas, el instrumento se aplicará del 15 al 27 de marzo del 2021, el horario puede ser entre las 8 a.m. hasta las 4:00 p.m. usted como participante tendrá de 15 a 20 minutos para su desarrollo, se realizará sin ningún costo económico; sobre generalidades, transmisión y prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Usted responderá libremente, no será coaccionado para responder. De aceptar y empezar a responder, se agradece responda todas las preguntas.

Participación voluntaria

Usted decide si participa o no, decidiendo participar, puede retirarse si así lo considere conveniente, asegurándole que no se tomará represalia alguna.

No recibirá ninguna recompensa económica por participar en el estudio.

Beneficios:

Con la participación de usted, se busca tener un mejor panorama sobre cuanto sabes sobre las Infecciones de Transmisión sexual.

Riesgos y molestias:

Usted no correrá ningún tipo de riesgo ni físico, ni emocional durante el estudio, ya que solo se recolectará la información mediante un cuestionario anónimo.

Privacidad:

Con el fin de proteger su privacidad, **los datos serán completamente anónimos y no con su nombre**, conservando así la información de manera segura. **Sus datos no figuraran en ninguna publicación o informe sobre esta investigación**, trabajando los datos solo con los fines de estudio.

En caso los resultados se publiquen en un artículo o conferencia, se mantendrá la estricta confidencialidad y anonimato del informante.

El trabajo ha sido aprobado por el Comité de Investigación de la EEPLT, al que usted puede consultar de lunes a viernes: 09:00 a.m. a 14:00 p.m. tel: (01) 434-2770 / (01) 436-7283 anexo 101.

¿Desea participar en el presente estudio?

Confirmando que he leído cada una de las declaraciones consignadas en este consentimiento informado, Confirmando que el egresado encargado del estudio, me ha explicado las actividades que desarrollara y estoy satisfecha(o) con las explicaciones, confirmo que he tenido la posibilidad de poder realizarle preguntas relacionadas a la investigación y que éstas han sido resueltas, asimismo, tuve el tiempo y la posibilidad de leer la información brindada, y decidir deseo participara o no en el presente estudio, quedando para mí una copia de este documento.

Nombre del contacto:

Si usted tuviera alguna duda sobre la investigación a realizarse puede comunicarse con el Sr. Eli Lao Espinoza al número telefónico 936 737 196, quién es responsable del estudio.

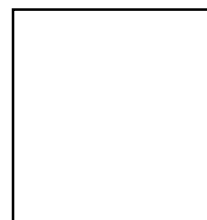
Consentimiento

Nombre:

Firma:

Fecha:

Firma del investigador:



Huella



ANEXO N° 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del trabajo: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay- Lima.

Responsable: Eli Lao Espinoza

Bachiller de enfermería de E.E.P.L.T

Propósito de la investigación:

El propósito es determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay-Lima 2020.

De este modo se podrá conocer cuánto sabe su menor hijo sobre los mecanismos de transmisión y prevención de las Infecciones de transmisión sexual (ITS).

Procedimiento

Si usted desea y acepta que su menor hijo participe en el estudio de investigación Su hijo será evaluado de forma anónima a través de un cuestionario de 18 preguntas y con 4 alternativas de respuesta en cada una de ellas, el instrumento se aplicará del 15 al 27 de marzo 2021, el horario puede ser entre las 8 a.m. hasta las 4:00 p.m. el participante tendrá de 15 a 20 minutos para su desarrollo, se realizará sin ningún costo económico; sobre generalidades, transmisión y prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual.

Su hijo responderá libremente, no será coaccionado para responder. Si este acepta y empieza a responder, se agradece responda todas las preguntas.

Participación voluntaria

Si su menor hijo decide si participa o no, decidiendo participar, puede retirarse si así lo considere conveniente, asegurándole que no se tomará represalia alguna. No recibirá ninguna recompensa económica por participar en el estudio.

Beneficios:

Con la participación de su hijo, se busca tener un mejor panorama sobre cuanto saben sobre las Infecciones de Transmisión sexual.

Riesgos y molestias:

El menor de edad no correrá ningún tipo de riesgo ni físico, ni emocional durante el estudio, ya que solo se recolectarán la información mediante un cuestionario anónimo.

Privacidad:

Con el fin de proteger la privacidad de su menor hijo, los datos serán completamente anónimos y no con nombre, conservando así la información de manera segura. El nombre de su menor hijo no figurara en ninguna publicación o informe sobre esta investigación, trabajando los datos solo con los fines de estudio.

En caso los resultados se publiquen en un artículo o conferencia, se mantendrá la estricta confidencialidad y anonimato del informante.

El trabajo ha sido aprobado por el Comité de Investigación de la EEPLT, al que usted puede consultar de lunes a viernes: 09:00 a.m. a 14:00 p.m. tel: (01) 434-2770 / (01) 436-7283 anexo 101.

¿Deseo que mi menor hijo participe en el presente estudio?

Confirmando que he leído cada una de las declaraciones consignadas en este consentimiento informado, Confirmando que el egresado encargado del estudio, me ha explicado las actividades que desarrollara y estoy satisfecha(o) con las explicaciones, confirmo que he tenido la posibilidad de poder realizarle preguntas relacionadas a la investigación y que éstas han sido resueltas, asimismo, tuve el tiempo y la posibilidad de leer la información brindada, y decidir si mi hijo participara o no en el presente estudio, quedando para mí una copia de este documento.

Nombre del contacto:

Si usted tuviera alguna duda sobre la investigación a realizarse puede comunicarse con el Sr. Eli Lao Espinoza al número telefónico 936 737 196, quién es responsable del estudio.

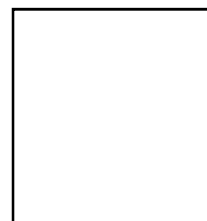
Consentimiento

Nombre:

Firma:

Fecha:

Firma del investigador:



Huella



ANEXO N° 9

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título del trabajo: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay- Lima.

Responsable: Eli Lao Espinoza

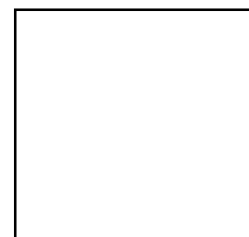
Bachiller en enfermería de E.E.P.L.T

HOJA DE INFORMACIÓN AL MENOR DE EDAD

Buenos días, mi nombre es Eli Lao Espinoza, soy Bachiller de la Escuela de enfermería Padre Luis Tezza; el trabajo consiste en recolectar información sobre tu nivel de conocimiento acerca de las Infecciones de transmisión sexual (ITS). Para poder realizar esta actividad necesito de tu apoyo y que me permitas evaluarte a través de un cuestionario de 18 preguntas y así obtener la información deseada. Por tal motivo quiero saber si te gustaría participar en este estudio. Ya he hablado con tus padres y ellos saben que te estoy preguntando si deseas participar. No tienes que contestar ahora, puedes pensarlo y comentarlo con tus padres. Si no entiendes cualquier cosa puedes preguntar las veces que quieras y yo aclarare todas tus dudas.

Si deseas participar:

1. Durante los próximos días visitare tu localidad, estos serán 15,16,17,18,19,20,22,23,24,25,26,27 de marzo y entregare el consentimiento y asentimiento informado para que lo firmen tus padres y tu respectivamente, luego procederé a evaluar tu conocimiento sobre las ITS.
2. Solo el investigador tendrá acceso a la información.
3. Si deseas participar en el estudio y firmar esta hoja yo lo guardare junto con toda tu información que tendré sobre ti.



Nombre:

Huella

Firma del investigador:

ANEXO N° 10

CARTA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA



Surco, 12 de marzo de 2021

Carta N° 011-2021/D-EEPLT

Señor Bachiller
ELI LAO ESPINOZA
Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza
Presente.-

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez por medio de la presente, hacerle llegar el Resultado de Evaluación del Comité de Ética en Investigación de su Proyecto titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN PERSONAS DE 15 A 24 AÑOS, MANCHAY – LIMA 2021"

Luego de la Revisión del Proyecto, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento del Comité de Ética en Investigación, le hacemos llegar el resultado como **APROBADO**.

Sin otro particular, me despido haciéndole llegar mis deferencias y estima personal.

Atentamente,


DIRECCIÓN
M^g. SOR HAIDA ECHEVARRÍA SCHMIDT
DIRECTORA
C.E.R. 086777

SHES/nb.

ANEXO N° 11

CARTAS DE AUTORIZACIÓN DE LAS LOCALIDADES

Manchay, 13 de marzo de 2021

MG. SOR HAIDA ECHEVARRIA SCHMIDT
DIRECTORA
ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
PRESENTE:

ASUNTO : ACEPTACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a usted para hacerle llegar un cordial saludo, a nombre de la Asociación de Posesionarios Lobera de Meseta - Manchay.

El presente documento tiene por finalidad hacer de su conocimiento que, de conformidad con la referencia, se acepta al bachiller para que realice la investigación titulada: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay- Lima.

Es todo cuando comunico para conocimiento y se haga extensivo quien corresponda. Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarles las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



Gladys Cunyas Cabrera

Manchay, 13 de marzo de 2021

MG. SOR HAIDA ECHEVARRIA SCHMIDT
DIRECTORA
ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
PRESENTE:

ASUNTO : ACEPTACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a usted para hacerle llegar un cordial saludo, a nombre del Sector SPR La Meseta – Manchay.

El presente documento tiene por finalidad hacer de su conocimiento que, de conformidad con la referencia, se acepta al bachiller para que realice la investigación titulada: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en personas de 15 a 24 años de la comunidad de Manchay- Lima.

Es todo cuando comunico para conocimiento y se haga extensivo quien corresponda. Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



María Angelica Ponte De La Cruz