

**UNIVERSIDAD PERUANA DEL
ORIENTE**

UPO

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TESIS

**“FACTORES DE RIESGO E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA N° 60052 “GENERALÍSIMO DON JOSÉ
DE SAN MARTIN”, PUNCHANA - 2014”**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS:

**MANUYAMA VARGAS, Margarita
MONTOYA TORRES, Silvia**

ASESORES:

**DRA. HILDA MONTOYA TORRES.
ING. SAUL FLORES NUNTA**

IQUITOS-PERÚ

2014

TESIS APROBADA EN SUSTENTACION PUBLICA DE FECHA..... DE
.....DEL 2015, .POR EL JURADO CALIFICADOR NOMBRADO
POR LA COORDINACION DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD PERUANA DEL ORIENTE.

.....
Dra. Juana Evangelista FERNANDEZ SANCHEZ
Presidente

.....
Dra. Mirle TORO RIVERA
Miembro

.....
Mgr. María Gloriosa PEREZ DE VEGAS
Miembro

.....
Mgr. María Gloriosa PEREZ DE VEGAS
Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería

.....
Dra. Hilda MONTOYA TORRES
Asesora

DEDICATORIA

A Dios, por haberme regalado el don de la vida, por ser mi fortaleza en mis momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de mucho aprendizaje, experiencia, felicidad y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis padres DIANA y EGIDIO por estar ahí y darme su apoyo incondicional cuando más los necesité; en especial a mis hermanas RUSVITHA y JANETH por su ayuda y constante cooperación y a todos aquellos que me ayudaron directa o indirectamente a realizar este proyecto.

A mi asesora Dra. Hilda Montoya por apoyarme y guiarme en los momentos más difíciles, le dedico estas páginas.

MARGARITA

DEDICATORIA

A Dios como ser supremo y creador nuestro y de todo lo que nos rodea y por haberme dado la inteligencia, paciencia y ser mi guía en mi vida y por permitirme cada día seguir luchando, y hacer posible mis sueños y esperanzas y porque me permite ser un mejor ser humano

A la memoria de mi padre y con todo mi amor, a mi madrecita Isabel por su cariño y por todo el apoyo que me brindo para que yo pudiera lograr mis sueños, por motivarme y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba, a ustedes por siempre mi corazón y mi agradecimiento.

A mis profesores, gracias por sus enseñanzas, consejos y por instruirme en el camino del buen estudiante, por darme su apoyo y muchas oportunidades en el aprendizaje, por estar siempre dispuestos a brindarme sus conocimientos.

SILVIA

RECONOCIMIENTO

Deseamos expresar nuestro sincero y profundo agradecimiento a las siguientes personas que contribuyeron con el desarrollo de la presente investigación:

- A la Dra. Hilda Montoya Torres, asesora de la investigación, por su paciencia, enseñanzas y consejos para la realización de este trabajo.
- Al Ing. Saúl Flores Nunta por el apoyo Estadístico de la información en la presente investigación.
- A la Dra. Zoraida Silva Acosta, Presidente de la Comisión Revisora de la Universidad Peruana del Oriente.
- A los miembros de Jurado Dra. Juana Fernández Sánchez, Dra. Mirle Toro Rivera y Mgr. Sra. María Gloriosa Pérez de Vegas por sus valiosos aportes
- Al Dr. Beder Camacho Flores, Ginecólogo del Hospital Regional Loreto
- Al Dr. Javier Vásquez Vásquez, Ginecólogo del Hospital Regional Loreto

INDICE DE CONTENIDO

	Pag.
Introducción	2
Objetivos	3
 CAPITULO I: MARCO TEORICO	
1.1. Antecedentes	4
1.2. Bases Teóricas	9
1.3. Marco Conceptual	11
1.4. Hipótesis	32
1.5. Variables de estudio	33
 CAPITULO II: METODOLOGIA	
2.1. Tipo de investigación	35
2.2. Diseño de Estudio	35
2.3. Población y Muestra	36
2.4. Materiales e Instrumentos	37
2.5. Métodos	39
2.6. Tratamiento de los datos	40
2.7. Consideraciones Éticas	41
 CAPITULO III: PRESENTACION Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
3.1. Resultados	42
3.2. Discusión de Resultados	46
 CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
4.1. Conclusiones	50
4.2. Recomendaciones	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	

INDICE DE TABLAS

N°	TITULO	PAG.
1.	Identificación de los Factores de Riesgo: Nivel de conocimiento, Comportamiento sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín” distrito de Punchana – 2014.	42
.....		
2.	Infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín” distrito de Punchana – 2014.	43
.....		
3.	Relación entre el nivel de conocimiento y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín” distrito de Punchana – 2014.	44
.....		
4.	Relación entre el comportamiento sexual y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín” distrito de Punchana – 2014.	45
.....		

“FACTORES DE RIESGO E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 60052 “GENERALÍSIMO DON JOSÉ DE SAN MARTIN”, PUNCHANA - 2014”

AUTORES:

Bach. Enf. MANUYAMA VARGAS, Margarita

Bach Enf. MONTOYA TORRES, Silvia

RESUMEN

El presente estudio de investigación, se realizó con el objetivo de determinar si existe relación entre los factores de riesgo y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, “Generalísimo Don José de San Martín” del Distrito de Punchana - 2014.”El método empleado fue el cuantitativo y el diseño descriptivo correlacional, transversal. La muestra estuvo conformada por 289 estudiantes menores de 18 años. La técnica empleada fue la entrevista, los instrumentos fueron: el cuestionario sobre nivel de conocimiento y comportamiento sexual, cuya validez es de 92,1%, determinado a través del juicio de expertos y confiabilidad del 89,4% determinada a través de la prueba piloto. Los datos se procesaron a través del software SPSS, versión 20.0, del Sistema Operativo Microsoft Windows XP en español. Para determinar la asociación estadística se empleó la prueba no paramétrica Chi-Cuadrada (X^2_c) y los resultados relevantes son los siguientes: El 72,7% tienen nivel de conocimiento inadecuado, 55,2% tienen un comportamiento sexual de alto riesgo y 11,5% presentan infecciones de transmisión sexual.

Al asociar nivel de conocimiento y las infecciones de transmisión sexual, se encontró que el 61.8% (102) presentan nivel de conocimiento inadecuado y ausencia de infecciones de transmisión sexual, es decir existe relación estadísticamente significativa ($P = 0,022$). Los resultados de la presente investigación constituirán un aporte a la sociedad científica dado que se contará con una base de datos importantes reales y actualizados para futuras investigaciones y estudios aplicativos que favorecerán a los adolescentes a tomar decisiones adecuadas sobre sexualidad responsable y mejorar su calidad de vida.

Palabras Clave: Adolescente, infecciones, transmisión sexual

"FACTORS OF RISK AND INFECTIONS OF SEXUAL TRANSMISSION IN ADOLESCENTS OF THE EDUCATIONAL INSTITUTION N° 60052 "GENERALISSIMO GIFT JOSÉ OF SAN MARTIN", PUNCHANA - 2014"

AUTHORS:

Bach. Enf. MANUYAMA VARGAS, Margarita

Bach Enf. MONTOYA TORRES, Silvia

SUMMARY

The present investigation study, was carried out with the objective of determining if relation ship exists between the factors of risk and the infections of sexual transmission in adolescents of the Institution Educational Primary Secondary of smaller N° 60052, "Generalissimo Don José of San Martin" of the District of Punchana - 2014. " The used method was the quantitative one and the design descriptive correlacional, traverse. : The sample was conformed by 289 students smaller than 18 years. The technique employee was the interview, the instruments were: the questionnaire has more than enough Level of knowledge and Sexual behavior whose validity is of 92,1%, certain through the trial of experts and dependability of 89,4 certain% through the test pilot. The data were processed through the Software SPSS, version 20.0, of the Operating system Microsoft Windows XP in spanish. To determine the statistical association the test non parametric Chi-square it was used (X2c) and the outstanding results are the following ones: 72,7% has level of inadequate knowledge, 55,2% has a sexual behavior of high risk and 11,5% they present infections of sexual transmission.

When associating level of knowledge and the infections of sexual transmission, it was found that 61.8% (102) they present level of inadequate knowledge and absence of infections of sexual transmission, that is to say relationship exists statistically significant ($P = . 0,022$). the results of the present investigation will constitute a contribution to the scientific society since he/she had a real and up-to-date important database for future investigations and studies aplicativos that will favor the adolescents to make appropriate decisions about responsible sexuality and to improve their quality of life.

Words Key: Adolescent, Infections, sexual Transmission

INTRODUCCION

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) constituyen un problema muy importante dentro de la sociedad, repercutiendo en la salud tanto a nivel individual como colectivo. Adicionalmente, han recobrado importancia mundial por diversas razones, entre las que se destaca en mayor medida las relacionadas con los cambios en los comportamientos sexuales originados por la evolución de la sociedad¹

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS , 2009), se calcula que anualmente ocurren alrededor de 340 millones de infecciones de transmisión sexual (ITS) en el mundo en la población de 15 a 25 años, sin incluir infecciones virales como las causadas por el virus del papiloma humano, hepatitis B, herpes genital, entre otras. De acuerdo a estimaciones realizadas por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas dedicado al VIH/SIDA (ONUSIDA), cada día se infectan por ITS más de 500 personas en América Latina y la región del Caribe, elevando a 1.4 millones el número acumulado de infectados por VIH; de igual manera, cerca de 250 millones de casos nuevos de infecciones de transmisión sexual ocurren cada año en esta región, en donde aproximadamente la mitad acontecen entre jóvenes de 15 a 24 años de edad²

González D. (Perú, 2008), refiere que los problemas de salud, causados por las ITS tienden a ser más severos y frecuentes en adolescentes en todo el mundo debido a que estos realizan prácticas sexuales sin tener pleno conocimiento de los problemas que acarrea una infección de transmisión sexual, casi siempre a consecuencia de mala o escasa información en la educación que recibe y por una ausente comunicación de padres a hijos.³

Martínez S. (España, 2009) aduce que la incidencia de las ITS está en aumento, en parte debido a que en las últimas décadas, las personas jóvenes tienen actividad sexual más tempranamente y se casan más tardíamente. Como resultado, las personas sexualmente activas hoy en día tienen más probabilidad de tener muchas parejas sexuales durante sus vidas y por lo tanto tienen más riesgo de desarrollar enfermedades de transmisión sexual; es evidente que cualquier cambio de comportamiento es difícil, y el conocimiento por sí solo no siempre culmina en cambios de conducta. Los comportamientos sexuales están definidos por la cultura y la religión, son muy personales y arraigados, por lo tanto, difíciles de cambiar⁴

Arrieche P. (Perú, 2009), menciona que los adolescentes se enfrentan a los cambios físicos, psicológicos y sociales de su cuerpo y el despertar de la sexualidad, es por ello que en esta etapa de la vida es necesario educar en temas de sexualidad como una visión integral, porque estas se conjugan los elementos biológicos, psicológico, socio-culturales relacionados con el sexo y la misma que se manifiesta a lo largo de su vida.⁵

Por todo lo expuesto o frente a esta problemática el presente trabajo de investigación pretende dar respuesta a la interrogante siguiente: ¿Existe relación entre los factores de riesgo: nivel de conocimiento, parejas sexuales comportamiento sexual, y las infecciones de transmisión sexual: sífilis, gonorrea, herpes genital, secreciones vaginales, en adolescentes de la Institución Educativa Generalísimo Don José de San Martín del distrito de Punchana - 2014? cuyos resultados constituirán un aporte a la sociedad científica dado que se contará con una base de datos importantes reales y actualizados para futuras investigaciones y estudios aplicativos que favorecerán a los adolescentes a tomar decisiones adecuadas sobre sexualidad responsable y mejorar su calidad de vida.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Determinar si existe relación entre los factores de riesgo y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, “Generalísimo Don José de San Martín” del Distrito de Punchana - 2014.”

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar los factores de riesgo tales como: nivel de conocimiento, parejas sexuales, comportamiento sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, “Generalísimo Don José de San Martín” del Distrito de Punchana – 2014”, a través de la aplicación de un cuestionario.

Identificar las infecciones de transmisión sexual como: sífilis, gonorrea, herpes genital, secreciones vaginales y otros, en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, Generalísimo Don José de San Martín del Distrito de Punchana - 2014, a través de la aplicación de un cuestionario.

Establecer la relación entre los factores de riesgo y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, Generalísimo Don José de San Martín del Distrito de Punchana - 2014, a través de la aplicación de un cuestionario.

CAPITULO I

1. MARCO TEORICO

1.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

González M. (Venezuela, 2008), en su artículo científico “ Infecciones de Transmisión Sexual”, refiere que el rostro de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) está cambiando en Europa del este y Asia Central, ya que más del 80% de los casos se concentran en las personas menores 25 años y la cuarta parte de ellos no se percatan de que tienen la infección, así mismo menciona que, encontró 54,3% de casos de gonorrea, 62,4% de secreciones vaginales y se registró 71,2% de bajo nivel de conocimiento en relación a enfermedades de transmisión sexual, en población adolescente, por otra parte aduce, que de acuerdo a estadísticas, Caracas es el país, de más elevado índice de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) destacándose sífilis, blenorragia, condilomas por su mayor incidencia en el sexo masculino y en las edades comprendidas entre 12 y 25 años.⁶

Hurlock A. (España, 2009), en su investigación sobre Enfermedades de Transmisión Sexual en adolescentes, obtuvo los siguientes resultados: 82% de los adolescentes están expuestos a mensajes que romantizan el sexo a través de los diferentes medios de comunicación, 63.2% presentan herpes genital, 57.1% presentó gonorrea y 12% sífilis, el investigador refiere que personas con cierta autoridad sobre ellos como padres y maestros refuerzan mensajes que rechazan la actividad sexual fuera del matrimonio, lo cual los conduce a un mayor riesgo de enfermedades de transmisión sexual.⁷

Arteaga B. (España 2010), en su investigación sobre comportamiento sexual en adolescentes e infecciones de transmisión sexual, obtuvo los siguientes resultados: 72,5% de adolescentes con nivel de conocimiento inadecuado, las

enfermedades más frecuentes fueron, 58,3% gonorrea, 69,4% con herpes genital, solo 2,7% registró sífilis y el 92,0% tenía un comportamiento sexual de alto riesgo. Concluye que los medios de comunicación abordan con mayor libertad los temas referentes al sexo, derrumbando algunos tabúes, sin embargo, aún persisten los prejuicios cuando se habla directamente sobre sexualidad, por lo que se elude tratar el tema en forma clara en el hogar o escuela.⁸

Harwait. (España, 2011), en un estudio de investigación sobre conocimiento en enfermedades de transmisión sexual obtuvo los siguientes resultados: 83,2% de adolescentes presentaron un conocimiento pobre sobre sexualidad, 60% de la población adulta estudiada, sabía poco sobre el tema y más del 90 por ciento casi nada con respecto a las Enfermedades de Transmisión Sexual, sin embargo en lo referente a enfermedades de transmisión sexual en población adolescente, solo el 9,4% tuvo un episodio alguna vez, así mismo el inicio temprano de relaciones sexuales se presentó en el 65% entre las edades de 23 a 14 años.⁹

Así mismo Cruz A. (Venezuela, 2011) en un estudio relacionado a comportamiento sexual y riesgo a enfermedades de transmisión sexual, encontró que 72,2% de adolescentes de 15 a 17 años tenían comportamiento sexual de alto riesgo, por no uso de preservativos, parejas sexuales, 82% tenía alto nivel de conocimiento en Infecciones de Transmisión Sexual y más del 62,1% de los adolescentes había presentado infección de transmisión sexual, concluyendo que los padres están dejando la responsabilidad de la educación de sus hijos en manos de los maestros, cuestión que impide una comunicación más abierta con ellos. Por otro lado, aunque se han hecho campañas para la prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual (principalmente el SIDA), promovidas por los organismos de salud y la disposición de organismos nacionales e internacionales, la frecuencia de estas enfermedades va en aumento en los jóvenes.¹⁰

Sin embargo, Gale M. (EE. UU, 2011), señala que cada año se comunican aproximadamente 400,000 casos nuevos de herpes genital, calculándose que 20 millones de estadounidenses padecen la enfermedad; el investigador refiere que en el 2010 se informaron más de dos mil casos de gonorrea, de los cuales más del 60 por ciento ocurrieron en población adolescente. Además afirma que el número de casos de sífilis, no se aproxima a la incidencia de gonorrea o herpes; sin embargo epidemiológicamente es importante por las complicaciones que acarrea cuando no se lleva el tratamiento adecuado y a tiempo.¹¹

Rodríguez A. (México 2011), en un estudio de investigación titulado “Actividad sexual y enfermedades de transmisión sexual” encontró los siguientes resultados: 61,1% presenta bajo nivel de conocimiento en ITS, 49,8% comportamiento sexual de alto riesgo mayormente en población masculina, 47,3% presento al menos un episodio de gonorrea y afirma que, en México existen aproximadamente 500, 000 casos de SIDA, de los cuales el 13 por ciento son adolescentes y adultos jóvenes; con ello surge la preocupación por identificar el conocimiento que tiene dicha población sobre las enfermedades de transmisión sexual, aduce que, de acuerdo a las estadísticas oficiales, ocurren anualmente 7 millones de casos nuevos de ITS curables, en las que es 13,1% sífilis, por otra parte se encontraron, tricomonas, infecciones por clamidia. Ahora bien, en la actualidad se observan ciertos cambios en los patrones de morbilidad en el país, originados por una mayor proliferación de las enfermedades de transmisión sexual posiblemente debido a la adopción de nuevas prácticas, comportamientos riesgosos y a la vulnerabilidad adquirida en la población a causa de la migración.¹²

Rodríguez S. (Perú, 2011), en un artículo científico titulado “Alerta Jóvenes” señala que en los últimos 10 años aumentaron las tasas en Enfermedades de transmisión sexual entre ellas los casos de clamidia y las cepas resistentes a la

penicilina de neisseria gonorrhoeae. Así mismo afirma que en Lima metropolitana se reportaron, por orden de frecuencia, tanto en hombres como en mujeres: 54,3% de casos de vulvovaginitis por candidiasis, 36,4% de tricomoniasis urogenital, 35,7% de casos de gonorrea, 12,7% de herpes genital, 11,2% de sífilis adquirida, 12,1% linfogranuloma venéreo y sífilis congénita 3,1%. No se identificaron las edades específicas, sin embargo los jóvenes son los de mayor riesgo.¹³

Portales B. (Venezuela, 2011), en su investigación sobre nivel de conocimiento en relación a enfermedades de transmisión sexual obtuvo los siguientes resultados: 68.3% de los investigados tenían alto nivel de conocimiento, 66,0% presentaron comportamiento sexual de bajo riesgo y al referirse a las enfermedades de transmisión sexual, afirma que es importante que los jóvenes estén capacitados ya que el insuficiente conocimiento sexual y la práctica promiscua del sexo hacen que el individuo se vea expuesto a contraer alguna ETS, principalmente en los jóvenes que no tienen una pareja permanente y buscan satisfacerse con personas de conducta sexual dudosa, lo que representa un eslabón de la cadena de transmisión de dichas enfermedades.¹⁴

Martínez M (Perú, 2010) en un estudio de investigación titulado “Estilos de vida de los adolescentes peruanos” realizado en Piura, 2010, que contó con una muestra de más de 3 mil estudiantes, se constató que sólo una minoría de escolares urbanos había tenido relaciones sexuales, de esta minoría, solo el 11% tuvo alguna enfermedad de transmisión sexual, 26,3% tuvieron un comportamiento de alto riesgo mientras que el 89% no presentaron ningún tipo de infección sexual, 40% de adolescentes, iniciaron la actividad sexual a los 13 y 14 años respectivamente.¹⁵

Benavides R. (Perú, 2011) en un estudio transversal desarrollado en el Perú

reporta que la prevalencia de la infección es mayor en algunos grupos poblacionales de Lima, como en adolescentes: gonorrea 72%, secreciones vaginales 54.2%, herpes genital 51.2% y granuloma inguinal 32% en los hombres que tienen sexo con hombres (HSH), (vigilancia centinela, Programa de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual y Sida-PROCETSS).¹⁵

Según la ENDES (Perú, 2011), el 65.2% de las adolescentes que viven en unión libre, en la región Loreto no usan anticonceptivos. Las relaciones sexuales no protegidas son la más importante forma de exposición en la región. Así mismo reporta, que el grupo de edad comprendido entre 15-29 años son los que presentan mayor incidencia de I.T.S, 8,6% registraron casos de sífilis, 62,3% casos de gonorrea, 60,3% fueron casos de secreciones vaginales, existiendo dos picos entre los grupos etarios de 15 a 19 y de 25 a 29 años y para la gonorrea la mayor incidencia aparece en los grupos con edades comprendidas entre 15-19 y 20 a 29 años de edad. Es de destacar que también se registran casos adquiridos de ambas enfermedades en los grupos de 10 a 14 años de edad.¹⁶

Cepeda E. (Perú, 2012), en un estudio de investigación titulado Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) relacionado con el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva, en adolescentes de 15 a 17 años de la Institución Educativa Primario Secundario Marical Oscar R. Benavides, durante el periodo de Marzo 2011 a Diciembre 2012, encontró los siguientes resultados: el 49.8% presentan comportamiento sexual sin riesgo 72% ausencia de infecciones de transmisión sexual, 74,8% refiere no inicio de relaciones sexuales, 89,7% presento bajo nivel de conocimiento en ITS, 13,9% tiene comportamiento sexual de alto riesgo.¹⁷

1.2. BASE TEORICA:

Generalidades:

En el siglo XX ha incursionado buenos y malos hechos dentro de los cuales la liberación femenina o el libertinaje en cuanto al sexo que comparten con diferentes parejas, la pérdida de valores así como la desintegración familiar han permitido que proliferen las infecciones de transmisión sexual siendo bastante frecuentes en las mujeres adolescentes por las siguientes razones:

- Relaciones sexuales con mayor precocidad.
- Tendencia a cambiar de pareja con mucha frecuencia.
- Generalmente no usan preservativos para todo acto sexual.

En la actualidad la televisión, internet, música, libros, están orientados hacia la experimentación del sexo ya que los mismos están al acceso de todos, mostrando imágenes de relaciones prematrimoniales, canciones con contenido obsceno e incentivando especialmente a los adolescentes a iniciar una vida sexual a temprana edad, creando desorientación e información confusa, como consecuencia de la falta de comunicación, educación y orientación por parte de los padres y maestros. La mayoría de personas no saben que están contagiados debido a que no presentan síntomas, lo que los hace portadores de la enfermedad, su importancia radica en la trascendencia de tipo social, ya que son infecciones muy frecuentes y de fácil contagio de persona a persona por vía sexual. Las infecciones de transmisión sexual son infecciones que requieren siempre de un tratamiento en pareja, con antibióticos y medidas de protección hasta curarse definitivamente, evitando que se propague y disminuyendo el riesgo de esterilidad o la muerte.¹⁷

DEFINICION:

Salud sexual

Es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2010) como "un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; no es solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud" ¹⁸

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2010) ha definido la salud sexual como "la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad." Ambos organismos consideran que, para que pueda lograrse y mantenerse la salud sexual, deben respetarse los derechos sexuales de todas las personas. En efecto, para lograrla, la OMS asegura que se requiere un "enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener relaciones sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia."¹⁹

La Organización Mundial de la Salud (OMS 2010), menciona que específicamente, el término Enfermedades de Transmisión Sexual se refiere solamente a las infecciones que están causando síntomas. Debido a que la mayor parte del tiempo la gente no sabe que está infectada con una Enfermedades de Transmisión Sexual hasta que comienza a mostrar los síntomas de la enfermedad, la mayoría de la gente usa el término Enfermedades de Transmisión Sexual, aunque el término Infección de Transmisión Sexual es también apropiado en muchos casos. En general, una ITS es una infección que tiene una probabilidad insignificante de transmisión

por otros medios diferentes del contacto sexual, pero tiene posibilidades reales de transmisión por el contacto sexual. Así que uno puede presumir que, si una persona está infectada con una ITS, por ejemplo Clamidia, gonorrea o herpes genital, éstas fueron transmitidas por medio de contacto sexual.²⁰

La OMS (España, 2011), estima que más de 1 millón de personas se infectan diariamente en el mundo. Cerca de 60% de estas infecciones ocurren entre menores de 25 años, y de éstos, 30% son de menos de 20 años. Entre los 14 y 19 años las infecciones ocurren con más frecuencia en muchachas que muchachos en una proporción casi de 2:1.1 Las infecciones de transmisión sexual antiguamente conocidas como enfermedades de transmisión sexual siguen siendo una de las principales causas de morbi-mortalidad en el mundo afectando especialmente a los adolescentes y adultos con vida sexual activa, este tipo de infecciones no respeta raza, edad, sexo, condición económica ni culturas.²¹

1.3. MARCO CONCEPTUAL

A. FACTORES DE RIESGO DE LAS ITS:

Estos factores contribuyen a un aumento constante y continuo de las infecciones de transmisión sexual, y los más frecuentes son:

- Haber cambiado recientemente de pareja sexual.
- Tener más de una pareja sexual.
- Tener relaciones sexuales ocasionales desprotegidas con otras parejas.
- Tener una pareja sexual que tiene otros compañeros sexuales.
- Seguir teniendo relaciones sexuales a pesar de tener síntomas de infecciones de transmisión sexual.
- No informar a las parejas sexuales que se tiene una infección de transmisión sexual y que ambos necesitan tratamiento.

- Usar condones de manera ocasional.
- Acudir con frecuencia a casas de cita.

Factores sociales:

- No tener acceso a condones.
- Razones culturales y religiosas.
- Ciertos comportamientos sexuales que están muy arraigados en la vida cotidiana de las personas y las comunidades.
- No completar el tratamiento.
- Creer que la mejoría de los síntomas es sinónimo de curación y no tener en cuenta que el tratamiento sólo es eficaz cuando completan las dosis indicadas.
- Condones caducados o perforados.
- Condones de mala calidad.
- Tener una pareja sexual infectada.
- Tener relaciones coitales sin protección.
- Tener prácticas sexuales de riesgo como anal, vaginal, oral sin condón.
- Uso de alcohol y drogas que promuevan conductas sexuales de alto riesgo.
- Existen infecciones como el VIH y la infección por hepatitis b que se pueden adquirir con material punzocortante mediante tatuajes.
- Relaciones sexuales sin protección con personas desconocidas.
- Ser víctima de abuso sexual o violación por uno o varios agresores.

Factores biológicos:

Edad: La constitución de la mucosa vaginal y del tejido cervical de la mujer joven la hacen muy susceptible a las Infecciones de transmisión sexual, el riesgo de las jóvenes aumenta cuando tienen actividad sexual en la pubertad temprana.

Sexo: Las mujeres se contagian de Infecciones de transmisión sexual principalmente por contacto vaginal. Es más frecuente que un hombre transmita la infección a una mujer, que ésta a un hombre, ya que las mujeres tienen una mayor superficie expuesta. (La vagina)

Factores Socio-culturales:

- El comienzo de las relaciones sexuales a edades más tempranas, que implica una mayor posibilidad de contactos con distintas parejas sexuales.
- Uso inconstante del condón.
- El aumento de la actividad sexual, sólo con la protección de métodos anticonceptivos.
- La modificación de las costumbres (valores morales y familiares).
- No tener una educación sexual que venga desde el hogar.
- El consumo de drogas y alcohol asociados a conducta de riesgo sexual irresponsable.
- Influencia de las amistades en la formación de una persona.

Factores Médicos:

Resistencias de los gérmenes causales, es decir las bacterias, virus, hongos y otros crean resistencia a los medicamentos debido a la automedicación y al uso incorrecto de los antibióticos.²²

Castro A. (Colombia, 2007), los factores de riesgo son toda circunstancia o situaciones que aumentan las probabilidades de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud.²³

OMS. (España, 2010), refiere que un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre los factores de riesgo más importantes las prácticas sexuales de riesgo, el consumo de tabaco y alcohol y la falta de higiene.²⁴

García E. (Perú, 2012), afirma que todas las personas sexualmente activas se encuentran en riesgo de adquirir una enfermedad/infección de transmisión sexual. Sin embargo, hay situaciones, hábitos y costumbres que incrementan ese riesgo.²⁵

Lider S. (España, 2012), afirma que las relaciones sexuales con múltiples parejas y sin protección son los principales factores de riesgo para contraer enfermedades de transmisión sexual y concluye que el principal factor de riesgo es la falta de responsabilidad con la que se asume la vida sexual.²⁶

Ocampo A (Perú, 2012), refiere que los principales "factores de riesgo" para adquirir una ITS es exponerse a ella y entre los más comunes son:

- Tener una pareja sexual infectada.
- El comportamiento sexual de la persona, ya que se relaciona con la probabilidad de exposición y transmisión de las mismas.
- Tener relaciones coitales sin protección.
- Tener prácticas sexuales de riesgo como anal, vaginal, oral sin condón.
- Uso de alcohol y drogas que promuevan conductas sexuales de alto riesgo.
- Existen infecciones como el VIH y la infección por hepatitis b que se pueden adquirir con material punzocortante mediante tatuajes y perforaciones y no son precisamente por contacto sexual.
- Relaciones sexuales sin protección con personas desconocidas.

- Ser víctima de abuso sexual o violación por uno o varios agresores.²⁷

Nivel de Conocimiento:

Brito M. (España, 2010), clasifica al nivel de conocimiento que posee el adolescente acerca de ITS como bueno, regular y malo. Relacionado a la escasa información que se brinda a los adolescentes y jóvenes en los aspectos de la sexualidad y en particular sobre las ITS y aduce que las fuentes de las cuales los adolescentes obtienen información acerca de las ITS puede ser: internet, radio, televisión, libros, revistas entre otros.²⁸

Parejas Sexuales

Sargiotti V. (Perú, 2012), hace referencia a la unión de dos personas, en un determinado momento, con un propósito común, se caracteriza por la periodicidad del mantenimiento de relaciones sexuales; y además, que estas dos personas pueden ser tanto varones como mujeres.

Por tanto, podemos decir que, una pareja es la unión de dos personas, de sexo indistinto, en un determinado momento que mantienen relaciones sexuales, y que poseen un proyecto en común.²⁹

Comportamiento Sexual

OMS (España, 2010), son actitudes que desarrollan los seres humanos para buscar compañeros sexuales, obtener la aprobación de posibles parejas, formar relaciones, mostrar deseo sexual, y el coito.³⁰

B. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

González M. (Venezuela, 2008), las Infecciones de Transmisión Sexual son aquellas que se transmiten a través de determinadas conductas o prácticas sexuales, se les conoce además por sus siglas ITS. Son enfermedades, es decir alteraciones de la salud que algunas pueden pasar inadvertidas o producir pocos síntomas u otras dar síntomas muy graves, son infecciosas y suelen ser causadas por un germen microscópico de los cuales existen varios tipos como hongos, bacterias, virus, protozoos; o por otros que se pueden ver a simple vista como es el caso de las ladillas.

Existía la creencia de que todas estas enfermedades solamente estaban localizadas en la región genital debido a su origen a través del contacto sexual desconociéndose las que aparecen en otras partes del organismo, las podemos ver en cualquier parte del cuerpo humano dependiendo del tipo de enfermedades y de la generalización de los síntomas.

Las Infecciones de Transmisión Sexual son una de las causas principales de enfermedad aguda, infertilidad y discapacidad a largo plazo en el mundo y puede causar la muerte. Tienen consecuencias médicas y psicológicas graves para millones de hombres, mujeres y niños en el mundo. Sin embargo, muchas personas pueden estar infectadas y no tener síntomas, y pueden transmitir la infección sin saberlo.

Por otra parte se considera que las infecciones víricas como las producidas por el VIH, Herpes Virus tipo II (causante del Herpes Genital) y Papiloma Virus (causante de los Condilomas Acuminados) están reemplazando a las ITS bacterianas clásicas.

También se consideran Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) otras enfermedades de aparición en adultos, cuyo contagio procede de un contacto físico como por ejemplo la Sarna, la Pediculosis Pubis y los Molluscum Contagioso de localización en área genital.³¹

Torrico A, (Brasil, 2008), se han desarrollado estudios en algunos países con el objetivo de establecer las causas fundamentales de este fenómeno y enfrentarlas, luego de una búsqueda exhaustiva se ha podido establecer que de manera global existen factores que favorecen el incremento de las Infecciones de Transmisión Sexual, entre ellas:

- Un elevado número de adolescentes considera las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) como algo vergonzoso e inmoral, esto reviste gran importancia al influir futuramente de manera negativa en la búsqueda de ayuda especializada.
- Para el sexo femenino padecer una Infección de Transmisión Sexual es muchas veces causa de humillación y vergüenza mientras que para el sexo masculino es sinónimo de virilidad y potencia sexual, esto indica que los adolescentes del sexo masculino son un grupo de riesgo para las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).
- Se ha podido conocer que los principales obstáculos que dificultan la lucha contra dichas enfermedades en estas edades son la ignorancia de los adolescentes en cuanto a los síntomas, la índole asintomática en particular las mujeres y la renuncia a pedir asesoramiento por tener reacciones de ira y hostilidad.
- El examen de las principales causas de la morbimortalidad en este período revela que la mayoría pueden ser evitadas con medidas preventivas y una adecuada educación para la salud.
- Los antecedentes de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) encontrados en estos estudios revelan el riesgo a que están sometidos

los adolescentes, exponiéndolos además a la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH / SIDA)

- Es insuficiente el papel orientador y de atención que deben dar los padres, y la familia en general a los adolescentes, sobre todo en la prevención contra las ETS / VPH.³²

Clasificación de las Infecciones de Transmisión Sexual:

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2008) clasifica a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) producidas por:

- **Bacterias:**

Sífilis

Chancro bano o chancroide.

Gonorrea o blenorragia.

Gardanerella.

Clamydia.

Linfogranuloma inguinal.

- **Parásitos:**

Trichomona vaginales, Sarcoptesscabies, Pediculoscorporis y pubis.

- **Virus:**

Herpes genital.

HPV.

VIH.

Hepatitis B

- **Hongos:**

Candidiasis.

Transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) pueden ser transmitidas de una persona infectada a otra por:

Contacto sexual:

- Relaciones sexuales desprotegidas entre personas con cualquier orientación sexual: heterosexual, bisexual y homosexual.
- Contacto sexual desprotegido, por la vagina, buco-genital y anal.

Sanguínea: (Hepatitis b y VIH/SIDA)

- Por transfusión sanguínea o sus derivados.
- Inyecciones intravenosas en las que se utilizan jeringas contaminadas. Por ejemplo en adictos a drogas inyectables.

La mayoría de los microbios causantes de estas infecciones necesitan lugares cálidos y húmedos para sobrevivir. Por esto infectan la boca, el recto y los órganos genitales como la vagina, la vulva, el pene y los testículos.

Otros modos de transmisión incluyen:

- De la madre al niño durante:
- Embarazo
- Parto
- Lactancia Materna

Síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual:

Los siguientes síntomas pueden indicar que se ha contraído una ITS

Mujeres:

- Flujo u olor anormal en la vagina.
- Dolor en el área de la pelvis, en el lugar entre el ombligo y los órganos sexuales.
- Quemazón o picazón alrededor de la vagina.

- Sangrado por la vagina que no es parte de la regla normal.
- Dolor en la vagina durante las relaciones sexuales.
- Llagas, ronchas, ampollas o masas cerca de los órganos sexuales, ano o la boca.
- Ardor y dolor al orinar o al mover el vientre.
- Inflación de los órganos sexuales

Hombres:

- Llagas, ronchas, ampollas o masas cerca de los órganos sexuales, ano o la boca.
- Flujo anormal por la uretra.
- Ardor y dolor al orinar o al mover el vientre.
- Comezón alrededor de los órganos sexuales.
- Inflamación alrededor de los órganos sexuales.
- Inflamación de los ganglios.³³

Gómez W. (Caribe, 2009), afirma que las infecciones de transmisión sexual (ITS) son una consecuencia de la Inadecuada e insuficiente formación de los jóvenes acerca del ejercicio de la función Sexual, lo cual depende de diferentes factores, como el desconocimiento sobre su Transmisión, la forma de prevención, sus consecuencias y la falta de orientación por parte de la familia. Es necesario entonces, que los responsables de la atención médica continua tomen un papel más activo en la prevención de estas enfermedades en adolescentes, quienes poseen un riesgo elevado de contraer alguna infección de Transmisión sexual por sus condiciones biológicas y el alto grado de desinformación que tienen sobre el tema.

La Adolescencia, es una etapa entre la infancia y la adultez donde se producen cambios en el aspecto físico, mental, moral y social. Estas transformaciones pueden ocurrir de un modo desigual en los distintos aspectos señalados por lo

que pueden tener conductas infantiles algunas veces y asumir conductas de adultos en otros momentos.

Se considera adolescente a toda persona entre los 12 y 18 años, este periodo generalmente es considerado así por los cambios que ocurren en el aspecto físico pues crecen, se desarrollan, maduran sexualmente y la calidad de sus pensamientos varía. Pueden pensar y hacer proyectos para el futuro y realizar planes y tareas, moralmente se afianzan los valores que traen de etapas anteriores y en ocasiones se vuelven más críticos.

En el aspecto social la actividad es intensa y está orientada a asimilar determinados modelos y valores y establecer relaciones satisfactorias, muchachas y muchachos de su edad. Para demostrar su valentía el adolescente es capaz de realizar actos arriesgados, desesperados y en ocasiones actos que resultan negativos socialmente. Les agrada luchar y medir sus fuerzas y para ello se someten a ejercicios de adiestramiento para desarrollar la fuerza que en ocasiones pone en peligro su salud y la propia vida. Los derechos de la niñez y de la adolescencia han constituido en el Perú un objetivo priorizado del Estado y de toda la sociedad. Las condiciones para asegurar la educación y la salud desde que comienza a gestarse la vida hasta que se logra la plena madurez, así como el disfrute de una vida digna están garantizado y contemplado en nuestro país en cada uno de los programas y acciones que permiten obtener indicadores cuyos resultados han sido reconocidos en todo el mundo.³⁴

Sífilis

FrenkelL (España, 2010), refiere que la sífilis es una compleja enfermedad sistémica, con proteiformes manifestaciones clínicas, causada por la espiroqueta *Treponema pallidum* (TP). Su forma más frecuente de transmisión es por contacto sexual, pasaje transplacentario, transfusión de sangre fresca e

inoculación directa. Un paciente es más contagioso al inicio de la enfermedad (especialmente cuando existe el chancro, placas mucosas y condilomas planos). Luego disminuye gradualmente hasta prácticamente desaparecer el potencial infectante a los cuatro años de adquirida la enfermedad.³⁵

Melgrano E. (Venezuela, 2011), aduce que al ser una enfermedad de transmisión sexual las úlceras aparecen principalmente en los genitales externos, pero es una enfermedad que puede aparecer en cualquier tejido mucoso, por ejemplo labios y boca. Este tipo de bacterias tiene una vida corta fuera del cuerpo del paciente, por lo tanto es una enfermedad que no se transmite con la utilización de sanitarios públicos, ni piscinas ni hidromasajes, como se detalló anteriormente, solo el contacto directo, como el que se produce durante las relaciones sexuales, es el mecanismo de contagio de esta patología.³⁶

Castillo G. (Chile, 2012). Al referirse a la sífilis aduce que se caracteriza por lesiones cutáneo-mucosas en la etapa inicial, con manifestaciones tardías de muy variada gravedad y naturaleza.

Síntomas

- La lesión primaria es el chancro de inoculación que consiste en una erosión mucosa o cutánea casi siempre superficial, con bordes indurados, indolora con secreción serosa y acompañada de adenopatía regional unilateral, el cual dura de 3-4 semanas con variación de 1-5 semanas.
- La segunda etapa se inicia de 2 a 12 semanas después del chancro y se manifiesta por una erupción simétrica máculo - papular, las lesiones son induradas y no pruriginosas. La humedad en la boca y en periné erosionan las lesiones, las cuales son altamente contagiosas. La fase

eruptiva puede terminar de 2 a 6 semanas y el período secundario va de 1 a 2 años.

- Al periodo secundario sigue una fase de latencia que puede durar de 2 a 20 años en la cual no hay manifestaciones clínicas.
- En los pacientes no tratados se presentarán durante los siguientes 30 años padecimientos tales como: Ceguera, demencia (parálisis general progresiva) sífilis cardiovascular.
- La muerte por sífilis es mayor en hombres que en mujeres.
- Cuando la sífilis ataca a mujeres embarazadas, el *T. Pallidum* puede cruzar la placenta, esto desde la 16ª semana y produce lesiones en el feto similares a los del adulto. Si la mujer no recibe tratamiento el 25% de los fetos morirá dentro del útero, otros morirán al nacimiento y el resto desarrollará sífilis tardía sintomática. A lo anterior se le conoce como sífilis prenatal.³⁷

Gonorrea

GEOSALUD (España, 2012), afirma que la gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual causada por una bacteria llamada *Neisseria gonorrhoeae*. Estas bacterias pueden infectar el tracto genital, la boca y el recto. En las mujeres, el primer lugar de infección es el cérvix. Sin embargo, la enfermedad se puede diseminar al útero y las trompas de Falopio produciendo enfermedad inflamatoria pélvica.

La gonorrea se transmite durante la relación sexual. Las mujeres infectadas pueden infectar de gonorrea a sus bebés a la hora del parto y causarle infección en los ojos. Esta complicación es rara porque a los recién nacidos se les aplica un medicamento en los ojos para prevenir la infección. Cuando la infección se presenta en el tracto genital, en la boca, o en el recto de un niño, comúnmente es debido a abuso sexual.

Síntomas de la Gonorrea

Los primeros síntomas de gonorrea generalmente son leves, usualmente los síntomas aparecen dentro de 2 a 10 días después de tener contacto sexual con una pareja infectada. Un pequeño número de personas pueden estar infectadas por meses sin mostrar síntomas.

Cuándo las mujeres tienen síntomas, los primeros son:

- Sangrado asociado con las relaciones sexuales por la vagina
- Dolor o ardor al orinar
- Descarga vaginal amarilla o con sangre
- Algunos síntomas más avanzados, que pueden indicar el desarrollo de EIP, incluyen calambres y dolor, sangrado entre períodos menstruales, vómito, o fiebre.

Los hombres tienen síntomas más frecuentes que las mujeres. Los síntomas incluyen:

- Pus proveniente del pene y dolor
- Ardor al orinar que puede ser severo
- Los síntomas de una infección rectal incluyen la descarga, comezón anal, y ocasionalmente movimientos en el intestino dolorosos con sangre fresca en el excremento.³⁸

Herpes Genital

Cohen J. (Madrid, 2007), afirma que el herpes genital es una infección viral contagiosa, transmitida por el tipo 1 y 2 de los virus del herpes, afecta a hombres y mujeres. Esto puede ser debido a las transmisiones de varón a mujer que son más probables que la transmisión de mujer a varón.

Síntomas

Un brote inicial de herpes genital causa generalmente síntomas en el plazo de dos semanas de tener contacto con una persona infectada y puede durar a partir dos a tres semanas, varía de persona a persona.

Expuesto una vez al virus, hay un período de la incubación que dura generalmente 3 a 7 días antes de que una lesión se convierta.

La persona puede tener gripe como síntomas incluyendo fiebre, dolor de cabeza, y nódulos de linfas edematizados, algunas personas tiene síntomas severos, tales como muchos dolores, mientras que otras tienen síntomas suaves.³⁹

OMS (España, 2012), reporta que una vez que una persona se infecta, el virus se establece en el interior de las células nerviosas fuera del alcance de los anticuerpos. El cuerpo intenta combatirlo pero esta lucha no tiene final. El virus puede, de este modo, permanecer latente (periodo de "latencia") durante un tiempo más o menos extenso, pero repentinamente la infección se reactiva y el individuo tiene otro ataque de dolor y ampollas. Los ataques recurrentes pueden ser raros, ocurriendo sólo una vez al año, o tan frecuentes que los síntomas parecen continuos. Estos ataques recurrentes pueden ser precipitados por muchas causas como la irritación mecánica, la menstruación, la fatiga, las quemaduras del sol y otras. Las infecciones recurrentes en hombres son generalmente más leves y de duración más corta que en mujeres.⁴⁰

Secreciones Vaginales

MINSA (Perú, 2012). Se refiere a las secreciones vaginales provenientes del cuello uterino, endometrio y trompas, puede variar en:

- Consistencia (espeso, pastoso, líquido)
- Color (transparente, turbio)
- Olor (normal, inodoro, maloliente).

Las secreciones aumentan como consecuencia de la producción de estrógenos y la cantidad varía mucho de una persona a otra, dependiendo de la sensibilidad de su tejido a los estrógenos.

Hay mujeres con mucho flujo y poco flujo, dependiendo de la sensibilidad de las estructuras genitales internas al efecto de los estrógenos. Cuando la mujer está en plena vida reproductiva, el flujo vaginal varía dependiendo de la etapa del ciclo en que se encuentra.

Causas del Flujo Vaginal Anormal

- Vaginosis bacteriana (VB): las bacterias que normalmente viven en la vagina se multiplican en forma exagerada, causando un flujo grisáceo y un olor a pescado que empeora después de una relación sexual. Esta afección por lo general no se transmite sexualmente y es causante de flujo:
- Cáncer vaginal o de cuello uterino (rara vez es una causa de flujo excesivo)
- Clamidia
- Un tampón o un objeto extraño olvidado
- Gonorrea

Otras infecciones y enfermedades de transmisión sexual

- Tricomoniasis
- Candidiasis vaginal

Síntomas

- Irritación y ardor en vulva o vagina
- Enrojecimiento y picazón en labios menores o mayores.
- Erupciones o lesiones en los labios vaginales.
- Molestias o ardor al orinar

- Flujo o secreciones anormales con mal olor.⁴¹

Medidas de Prevención:

Existe una serie de aspectos básicos que es necesario tener presente y que se refieren a las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual, tanto para no contraerlos y no transmitirlos a otras personas.

La prevención es crucial debido a que muchas Infecciones de Transmisión Sexual no son detectadas o no tienen tratamiento a tiempo. La adopción de comportamientos más seguros puede reducir el riesgo para las personas, la promoción de estos comportamientos debe incorporarse en los programas y las políticas nacionales.

Sexo seguro:

Hablamos sobre sexo seguro en el conjunto de la vida sexual y emocional de una persona, y no como un tema aislado, de hecho, la seguridad de una práctica concreta depende del modo en que se haga.

Toda relación sexual que no implique ningún tipo de penetración ya sea vaginal, anal u oral, es una relación sexual segura y no tiene implicaciones para la transmisión del Virus Inmuno Deficiencia Humana o de Infecciones de Transmisión Sexual, los besos apasionados, abrazos, caricias, la masturbación mutua, son formas también de disfrutar de nuestra sexualidad. El modo más general de definir el sexo seguro es el siguiente: Sexo seguro es cualquier práctica sexual donde no se permita que el semen, la sangre o los fluidos vaginales de una persona entren en el cuerpo de otra.

Sexo protegido

Toda penetración anal, vaginal, oral que desde el principio al fin se utilice condón, es una relación sexual protegida de impedir el intercambio de fluidos vaginales o semen, el evitar recibir semen en la boca, en general impedir el contacto de las mucosas previene la infección y reinfección por VIH y de ITS. Es muy importante que cada vez que se mantenga una penetración se use un nuevo condón, si en las relaciones sexuales se utiliza juguetes sexuales es necesario también colocarles condón en especial cuando estos se comparten, de la misma manera cuando se mantienen relaciones sexuales en grupo, para cada persona se debe usar un nuevo condón.

Preservativos: Los condones están diseñados, probados, y manufacturados para no fallar nunca si se usan apropiadamente. El condón nunca es un 100% seguro, su uso apropiado exige:

- No poner el condón demasiado firme en el extremo, y dejando 1.5 cm en la extremidad para la eyaculación. Poner el condón ajustado puede y a menudo lleva a su fallo.
- Usar un condón nuevo para cada relación sexual.
- No usar un condón demasiado flojo, puede hacer fracasar la barrera.
- Evitar la inversión derramando su contenido una vez usado, independientemente de que se haya o no eyaculado en él, incluso por un segundo.
- Evitar los condones hechos de sustancias diferentes del látex y el poliuretano, pues no protegen contra el VIH.
- Evitar dejarlos en el calor porque se pueden desgastar.
- Evitar el uso de lubricantes basados aceite con los condones de látex, ya que el aceite puede hacer agujeros en ellos.
- No llevarlos en las billeteras

Características del condón Tomar en cuenta las siguientes recomendaciones para la adquisición y uso del condón:

- Comprar en un sitio confiable para asegurar su calidad.
- Fecha de expiración: verificar la fecha tomando en cuenta que un preservativo es elaborado para 4 o 5 años.
- Si no existe fecha de expiración considerar una validez de 3 años después de la fecha de elaboración.
- Verificar la integridad del empaque, que tenga burbuja de aire en él (que esté inflado).
- Fijarse que sea de látex natural o silicón.
- Que no tenga espermicidas.
- No debe guardarse en la billetera (con el calor del cuerpo y la presión se dañan), es preferible llevarlos en un estuche adecuado donde no esté sujeto a presiones, cambio de temperatura.

Uso correcto o adecuado del condón:

- Verificar la fecha de caducidad del condón.
- Abra el paquete con cuidado de no rasgar el condón/preservativo, no utilice los dientes, tijeras, u objetos corto punzantes. No lo desenrolle antes de ponérselo.
- Sujete la punta del condón y coloque en el pene erecto.
- Sin soltar la punta del preservativo vaya desenrollándolo hasta que llegue a la base del pene.
- Antes de iniciar la penetración aplique lubricante adecuado sobre el condón.
- Después de eyacular (terminar), sujete del aro del condón/preservativo y retire el pene antes de que pierda la erección.
- Retire el condón/preservativo del pene con la ayuda de papel higiénico sin dejar que se derrame el semen.

- Envuélvalo en papel higiénico y arrójelo directo en la basura. Lávese las manos.

Hay disponibles algunas vacunas para proteger contra algunas infecciones de transmisión sexual virales, tales como la hepatitis B y algunos tipos de virus del papiloma humano. Es aconsejada la vacunación antes de la iniciación del contacto sexual para asegurar la máxima protección.⁴²

Complicaciones y Secuelas más Frecuentes de las Infecciones de Transmisión Sexual

Las infecciones de transmisión sexual pueden dejar como secuela la infertilidad y otras complicaciones en la capacidad reproductiva de la persona:

En la mujer:

Las consecuencias generadas por las Infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto reproductivo son más severas y frecuentes, considerando que un alto porcentaje de infecciones son asintomáticas. Si no se busca atención inmediatamente, estas complicaciones pueden ser:

- Enfermedad Inflamatoria Pélvica
- Embarazo ectópico
- Infertilidad
- Complicaciones durante el embarazo
- Cáncer de cuello uterino
- Una de las principales complicaciones es la infertilidad que resulta de cicatrices en las trompas de Falopio después de una infección por gonorrea, clamidia, o vaginosis bacteriana, que produjeron enfermedad inflamatoria pélvica.

En el hombre:

Puede producirse infertilidad como resultado de una uretritis o una epididimitis, como suele ocurrir en las infecciones producidas por gonococo o clamidia. Estas complicaciones pueden ser:

- Epididimitis (inflamación del epidídimo que se encuentra dentro de los testículos)
- Estrechez uretral (el conducto por donde sale la orina se hace estrecho),
- Orquitis (inflamación de los testículos)
- Esterilidad (que ya no puede fecundar a un óvulo).

En el embarazo:

Algunas infecciones transmitidas sexualmente, como la sífilis, el VIH, la gonorrea y la clamidia, pueden pasar de la madre a su hijo durante el embarazo, al momento del nacimiento o la lactancia; y ocasionar complicaciones al producto como infecciones perinatales en ojos, sistema nervioso, tracto digestivo, así como otro tipo de afecciones.

En el neonato:

Por contagio de la madre gestante durante el embarazo o durante el parto, del 30 al 50% de los niños expuestos a gonorrea durante el parto y sin tratamiento preventivo desarrollarán Oftalmía Neonatorum, y de ellos del 1 al 6% si no reciben tratamiento adecuado padecerán trastornos irreparables de visión.⁴³

1.4. HIPOTESIS

HIPOTESIS GENERAL

“Existe relación estadística significativa entre los factores de riesgo y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, “Generalísimo Don José de San Martín” del Distrito de Punchana - 2014.”

HIPÓTESIS ESPECIFICAS

- Existe relación estadística entre el nivel de conocimiento y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, “Generalísimo Don José de San Martín” del Distrito de Punchana - 2014.”
- Existe relación entre comportamiento sexual y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, “Generalísimo Don José de San Martín” del Distrito de Punchana - 2014.”
- Existe relación entre parejas sexuales y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, “Generalísimo Don José de San Martín” del Distrito de Punchana - 2014.”

1.5. VARIABLES DE ESTUDIO

VARIABLE INDEPENDIENTE:

FACTORES DE RIESGO DE LAS ITS:

Es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de un adolescente de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud; dentro de ellos se trabajaron las siguientes dimensiones:

1. **Conocimiento:** Definida como la información que posee el sujeto de la muestra respecto a las ITS, Se evaluó con los siguientes indicadores:

Nivel de Conocimiento adecuado: Cuando el sujeto en estudio después de la aplicación del cuestionario sobre infecciones de transmisión sexual, logró alcanzar un porcentaje igual o mayor del 70% (14 respuestas correctas).

Nivel de conocimiento inadecuado: Cuando el sujeto en estudio después de la aplicación del cuestionario sobre infecciones de transmisión sexual, logró alcanzar un porcentaje menor del 70% (menor de 14 respuestas correctas).

2. **Comportamiento Sexual:** Referida a las diversas formas de establecer comunicación, relaciones y manejo de conducta en relación al sexo, pudiendo ser de riesgo o no, se midió a través de los siguientes indicadores:

- Comportamiento sexual de alto riesgo: Cuando el sujeto en estudio, refirió tener más de 1 pareja sexual, no usar preservativo, no tener higiene, evidenciado por responder inadecuadamente menos de 6 preguntas del cuestionario de comportamiento sexual.
- Comportamiento sexual sin riesgo: Cuando el sujeto en estudio refirió no haber tenido pareja sexual, hacer uso de sexo seguro adecuado, evidenciado por responder acertadamente 6 preguntas del rubro de comportamiento sexual.

VARIABLE DEPENDIENTE

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL:

Son aquellas que se transmiten a través de determinadas conductas o prácticas sexuales, es decir que alteran la salud sexual y reproductiva, pasan inadvertidas o producen pocos síntomas, causadas por gérmenes microscópicos como hongos, bacterias, virus, protozoos, para el presente estudio se consideró las siguientes infecciones: Sífilis, Gonorrea, Herpes genital, Secreciones vaginales. Se midió a través de los siguientes indicadores:

- Presencia de Infecciones: Cuando el adolescente refirió haber tenido uno o más de las infecciones estudiadas, en un espacio de 6 meses.
- Ausencia de Infecciones: Cuando el adolescente refirió no haber tenido ninguna de las infecciones estudiadas, en un espacio de 6 meses.

CAPITULO II

METODOLOGÍA

2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN: Descriptivo Correlacional

Descriptivo: Porque se describió algunos factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual de adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, “Generalísimo Don José de San Martín” del distrito de Punchana, tal como se presentan sin ejercer control sobre las variables en estudio

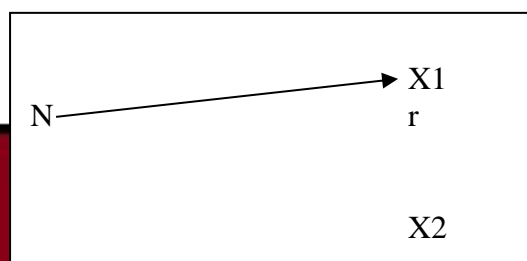
Correlacional: Porque permitió evidenciar la relación entre las variables factores de riesgo y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, “Generalísimo Don José de San Martín” del Distrito de Punchana.

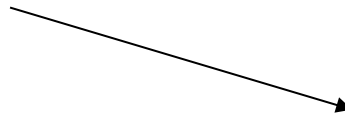
2.2. DISEÑO DE ESTUDIO:

El diseño que se utilizó en el presente estudio de investigación fue el no experimental

No experimental: Porque permitió estudiar las variables tal y como se presentaron en la realidad sin introducir ningún elemento de manipulación de las variables.

El diseño fue considerado, dentro del siguiente diagrama:





Especificaciones:

N : Muestra

X1 : Factores de riesgo de las ITS

X2 : Infecciones de transmisión sexual encontradas

r : Posible relación existente entre variables estudiadas

2.3. POBLACIÓN Y MUESTRA:

Población:

La población de estudio lo conformaron 289 estudiantes menores de 18 años de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, Generalísimo Don José de San Martín durante el periodo 2014.

Muestra:

La muestra estuvo constituida por jóvenes adolescentes que están matriculados en la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, "Generalísimo Don José de San Martín" del distrito de Punchana - 2014." El cual fue 165 estudiantes.

La muestra se determinó a través de la fórmula para poblaciones finitas:

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

Dónde:

N = Total de la población

Z² = 1.96² (si la seguridad es del 95%)

P = proporción esperada (en este caso 5% = 0.50)

q = 1 - p (en este caso 1-0.05 = 0.50)

E² = nivel de precisión (en este caso deseamos un 0.05).

$$n = 165 \text{ (tamaño de la población accesible).}$$

Reemplazando:

$$N = \frac{(1.96)^2 \times 0.50 \times 0.50 \times 289}{(0.05)^2 \times (289-1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$N = \frac{277.55}{0.0025 \times (288) + 3.8416 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$\frac{277.55}{0.72 + 0.9604}$$

$$\frac{277.55}{1.6804}$$

$$N = 165$$

Afijación Proporcional:

$$f = n / N$$

$$f = 165$$

Selección de la muestra:

En la presente investigación se utilizó el muestreo probalístico estratificado, para seleccionar la muestra se utilizó el diseño muestral aleatorio simple, del listado de estudiantes se seleccionó al número respectivo de cada sección según muestra estratificada.

2.4. MATERIALES E INSTRUMENTOS:

Materiales y equipos

- 02 Bachilleres en Enfermería

- 02 Profesionales para la asesoría
- 08 Profesionales de reconocida trayectoria para el juicio de expertos
- 165 adolescentes
- Equipo de computo
- Materiales de escritorio
- Presupuesto económico
- Otros

Instrumentos:

En el presente estudio el instrumento que se utilizó fue el cuestionario.

Cuestionario sobre : El nivel de conocimiento y comportamiento sexual; instrumento que fue elaborado por las propias investigadoras con la finalidad de obtener información válida y confiable sobre lo que conoce el adolescente en relación a los factores de riesgo e Infecciones de Transmisión Sexual, el cuestionario estuvo conformado de la siguiente manera: 24 preguntas de tipo cerradas, con alternativas de respuestas sobre conocimiento de ITS, 06 preguntas relacionadas a comportamiento sexual y 03 preguntas relacionadas a la adquisición de ITS. La aplicación tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

Validez y Confiabilidad

El instrumento de recolección de datos fue sometido a prueba de validez y confiabilidad.

Prueba de validez: La prueba de validación se realizó mediante el método Delphi (juicio de expertos), donde participaron expertos profesionales de reconocida trayectoria en el área de estudio: enfermeras asistenciales y docentes (4), obstetriz (1), médico infectólogo (1) y médicos ginecólogos (3), obteniéndose para el instrumento una validez de 95,2%. Siendo aceptable para la investigación.

Prueba de confiabilidad:

Para determinar la confiabilidad del instrumento se empleó la prueba piloto con el 10% de la muestra definitiva del estudio, es decir 18 estudiantes adolescentes, el cual se realizó en el centro educativo primario secundario Maynas, centro educativo con características similares al del estudio, valorado con el Coeficiente Alfa de Crombach, mediante el cual se obtuvo como resultado 83,9%, considerado válido para su aplicación.

2.5. MÉTODOS:

El método de investigación que se utilizó en el presente estudio fue el método cuantitativo; por qué implicó la recolección sistemática de información numérica y se empleó instrumentos estructurados y el procesamiento de los datos, se realizó mediante procedimientos estadísticos para probar la hipótesis planteada y dar respuesta al problema de investigación.

Técnica de recolección:

La Técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta.

Encuesta: porque permitió recoger la información directamente del (la) adolescente, bajo la supervisión de las investigadoras.

Procedimiento de Recolección de Datos:

Para la recolección de datos se procedió de la siguiente manera:

1. Se solicitó la autorización respectiva a la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, “Generalísimo Don José de San Martín” del distrito de Punchana, en la ciudad de Iquitos.
2. Se sustentó ante el director y los profesores de aula, los objetivos y naturaleza de la investigación, para lograr las facilidades correspondientes.

3. Para la captación de los alumnos que formaron parte del estudio, se asistió diariamente a la institución educativa en horarios de mañana y tarde correctamente uniformadas.
4. Se procedió posteriormente a seleccionar a los sujetos de estudio, siguiendo estrictamente los criterios de inclusión, luego se procedió al llenado de las fichas de captación.
5. Seguidamente se les dio a conocer los objetivos de la investigación con la finalidad de lograr la participación voluntaria para la aplicación del instrumento, a los alumnos, de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052, “Generalísimo Don José de San Martín” del Distrito de Punchana, en la ciudad de Iquitos, previamente seleccionados, programándose de 24 a 25 alumnos, dependiendo mucho del número de alumnos con los criterios de inclusión, asistentes al centro educativo, la aplicación de los instrumentos fue a partir de la aprobación del proyecto.
6. Luego de recoger los instrumentos se verificaron si estaban correctamente llenados y si faltó algún ítem por responder, se averiguó el motivo de la falta de respuesta, se hicieron las aclaraciones en caso de alguna duda y se solicitó que lo responda.
7. Terminada la aplicación de los instrumentos se agradeció al sujeto de estudio por su colaboración en el trabajo de investigación

2.6. TRATAMIENTO DE LOS DATOS:

En el procesamiento de la información, se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 20 para Windows XP en español. Se utilizó la estadística descriptiva de frecuencias y porcentajes para el análisis, univariado y bivariado, así mismo se utilizó la estadística inferencial mediante la prueba estadística no paramétrica de libre distribución chi – cuadrada (X^2) para determinar la asociación entre las variables en estudio.

El nivel de confianza para la prueba fue del 95,2% con un nivel de error $\alpha = 0.05$ y la probabilidad de significancia menor de 0.05 ($P < 0.05$) para aceptar la hipótesis planteada en la investigación.

2.7. CONSIDERACIONES ETICAS:

- Al recolectar los datos del cuestionario se respetó los derechos humanos de los participantes que conformaron la muestra de estudio.
- Se hizo firmar el consentimiento informado por parte de los padres y firma del asentimiento informado por parte de los alumnos.
- El instrumento fue anónimo para no dañar la integridad física, emocional o moral de los alumnos.
- En todo momento se respetó y protegió la confidencialidad de la información recolectada.
- Los datos se presentaron en forma agrupada sin singularizar a ningún sujeto de estudio
- Los datos obtenidos a través del instrumento solo fueron utilizados por las investigadoras y posteriormente fueron destruidos.

CAPITULO III

PRESENTACION Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1. RESULTADOS

A. Análisis Univariado

Tabla N° 01

Identificación de los Factores de Riesgo: Nivel de conocimiento, Comportamiento sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores n° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín” distrito de Punchana – 2014.

VARIABLE INDEPENDIENTE

	Ni	%
Nivel de conocimiento		
Adecuado	45	27.3
Inadecuado	120	72.7
Total	165	100.0
Comportamiento sexual		
Alto riesgo	91	55.2
Sin riesgo	74	44.8
Total	165	100.0

Fuente: Elaborada por los autores

En la tabla n° 01, se observa que del 100.0% (165), adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores n° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín”, el 27.3% (45) son tienen nivel de conocimiento adecuado, mientras que el 72.7% (120) presentan nivel de conocimiento inadecuado sobre las infecciones de transmisión sexual.

Asimismo el 55.2% (91) de ellos tienen un comportamiento sexual de alto riesgo, mientras el 44.8% (74) presentan comportamiento sexual sin riesgo.

TABLA N° 02

**Infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución
Educativa Primaria Secundaria de Menores n° 60052
“Generalísimo Don José d San Martín” distrito
de Punchana – 2014.**

VARIABLE DEPENDIENTE

Infección de transmisión sexual	Ni	%
Presencia de infecciones	19	11.5
Ausencia de infecciones	146	88.5
Total	165	100.0

Fuente: Elaborada por los autores

En la tabla N° 02, se observa que del 100.0% (165) adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José d San Martín” distrito de Punchana – 2014, el 11.5% (19) de ellos presentaron algún tipo de infección de transmisión sexual, y en el 88.5% (146) se encuentra ausencia de infecciones de transmisión sexual.

ANÁLISIS BIVARIADO

Tabla N° 03

Relación entre el nivel de conocimiento y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José d San Martín” distrito de Punchana – 2014.

Nivel de conocimiento	Infecciones de transmisión sexual				Total	
	Presencia de infecciones		Ausencia de infecciones			
	Ni	%	Ni	%	Ni	%
Adecuado	1	0.6	44	26.7	45	27.3
Inadecuado	18	10.9	102	61.8	120	72.7
Total	19	11.5	146	88.5	165	100.0
$X^2 = 5.244$ $GL = 1$ $Psig = 0.022$ $\alpha = 0.05$						

En la tabla N° 03, se observa que del 100.0% (165) de adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José d San Martín” Distrito de Punchana – 2014, el 61.8% (102) presentan nivel de conocimiento inadecuado y ausencia de infecciones de transmisión sexual, asimismo sólo el 0.6% (1) de ellos presenta Adecuado nivel de conocimiento y con presencia de infecciones de transmisión sexual. Al realizar el análisis estadístico y aplicando la prueba de chi cuadrado a los datos se observa un valor de $X^2 = 5.244$, y un $Psig = 0.022 < \alpha = 0.05$, lo que indica que se acepta la hipótesis de investigación planteada, es decir existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la presencia o no de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín” Distrito de Punchana – 2014.

Tabla N° 04

Relación entre el comportamiento sexual y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín” distrito de Punchana – 2014.

Comportamiento sexual	Infecciones de transmisión sexual				Total	
	Presencia de infecciones		Ausencia de infecciones			
	Ni	%	Ni	%	Ni	%
Alto riesgo	19	11.5	72	43.7	91	55.2
Sin riesgo	0	0.0	74	44.8	74	44.8
Total	19	11.5	146	88.5	165	100.0
$X^2 = 17.461$ $GL = 1$ $Psig = 0.000$ $\alpha = 0.05$						

En la tabla N° 04, se observa que del 100.0% (165) de adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín” distrito de Punchana – 2014, el 44.8% (74) presentan comportamiento sexual sin riesgo y ausencia de infecciones de transmisión sexual, asimismo el 11.5% (19) sus comportamiento sexual es de alto riesgo y presencia de infecciones de transmisión sexual. Al realizar el análisis estadístico y aplicando la prueba de chi cuadrado a los datos se observa un valor de $X^2 = 17.461$, y un $Psig = 0.000 < \alpha = 0.05$, lo que indica que se acepta la hipótesis de investigación planteada, es decir existe relación estadísticamente significativa entre el comportamiento sexual y la presencia o no de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores n° 60052 “Generalísimo Don José d San Martín” distrito de Punchana – 2014.

3.2. DISCUSION DE RESULTADOS

El presente estudio de investigación muestra los “Factores de Riesgo e Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de la Institución Educativa N° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín”, Punchana - 2014”

Al realizar el análisis Univariado, para la variable independiente "Factores de Riesgo en Adolescentes de la Institución Educativa n° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín”, se encontró que del 100.0% (165), de adolescentes, el 72,7% (120) presentan nivel de conocimiento inadecuado sobre las infecciones de transmisión sexual mientras que el 27.3% (45) tienen nivel de conocimiento adecuado. Asimismo el 55.2% (91) de ellos tienen un comportamiento sexual de alto riesgo, mientras que el 44.8% (74) presentan comportamiento sexual sin riesgo, estos resultados son similares a lo encontrado por González M. (Venezuela, 2008), en un artículo científico refiere que encontró 71,2% de bajo nivel de conocimiento en relación a enfermedades de transmisión sexual, en población adolescente. Así mismo coincide con lo encontrado por Arteaga B. (España 2010), en su investigación sobre comportamiento sexual en adolescentes e infecciones de transmisión sexual, obtuvo los siguientes resultados 72,5% de adolescentes con nivel de conocimiento inadecuado y el 92,0% tenía un comportamiento sexual de alto riesgo. También coincide con Rodríguez A. (México 2011), en un estudio de investigación titulado “Actividad sexual y enfermedades de transmisión sexual” encontró los siguientes resultados: 61,1% presenta bajo nivel de conocimiento en ITS y 49,8% comportamiento sexual de alto riesgo mayormente en población masculina. No concuerda con Portales B. (Venezuela, 2011), en su investigación sobre nivel de conocimiento en relación a enfermedades de transmisión sexual obtuvo los siguientes resultados: 68.3% de los investigados tenían alto nivel de conocimiento, 66,0% presentaron comportamiento sexual de bajo riesgo. Probablemente estos resultados se

deben a que en la curricula educativa no se contempla temáticas de salud tan importantes como la ITS y por otra parte los adolescentes de ambos sexos tienen su primera relación sexual, debido, principalmente, a situaciones impulsivas, no planificadas, que no saben controlar; y a la presión del entorno. A esto se suma el agravante de que muchos adolescentes tienen una relación sexual “sin haber estado totalmente de acuerdo.

En relación a las Infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José d San Martín” distrito de Punchana – 2014, se observa que del 100.0% (165) de adolescentes en el 88.5% (146) se encuentra ausencia de infecciones de transmisión sexual mientras que solo en el 11.5% (19) de ellos presentan algún tipo de infección de transmisión sexual. Estos resultados son similares a lo encontrado por Martínez M (Perú, 2010) en un estudio de investigación titulado “Estilos de vida de los adolescentes peruanos” realizado en Piura, 2010, se encontró que el 11% tuvo alguna enfermedad de transmisión sexual y el 26,3% tuvieron un comportamiento de alto riesgo. No concuerdan con lo encontrado por Benavides R. (Perú, 2011) en un estudio transversal titulado Factores de Riesgo e Infecciones de Transmisión Sexual, reporta que la prevalencia de la infección es mayor en el grupo de adolescentes: como gonorrea 72%, secreciones vaginales 54,2%, herpes genital 51,2% y granuloma inguinal 32%. Estos resultados probablemente se deben a que la mayoría de los adolescentes estudiados refirió no iniciar relaciones sexuales pero somos conscientes del riesgo latente ya que es poco lo que conocen sobre infecciones de transmisión sexual.

Con respecto al análisis bivariado, al relacionar el nivel de conocimiento y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín” Distrito de Punchana – 2014, se encontró que del 100,0% (165) de

adolescentes el 61,8% (102) presentan nivel de conocimiento inadecuado y ausencia de infecciones de transmisión sexual, asimismo sólo el 0,6% (1) de ellos presenta adecuado nivel de conocimiento y con presencia de infecciones de transmisión sexual. Al realizar el análisis estadístico y aplicando la prueba de chi cuadrado a los datos se observa un valor de $X^2 = 5,244$, y un $Psig = 0,022 < \alpha = 0,05$, lo que indica que se acepta la hipótesis de investigación planteada, es decir existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la presencia o no de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores n° 60052 “Generalísimo Don José d San Martín” distrito de Punchana – 2014. Estos resultados son similares a lo encontrado por Harwait. (España, 2011), en un estudio de investigación sobre conocimiento en enfermedades de transmisión sexual obtuvo los siguientes resultados: 83,2% de adolescentes presentaron un conocimiento pobre sobre sexualidad y el 9,4% tuvo un episodio de Infecciones Transmisión Sexual alguna vez.

No concuerda con Cruz A. (Venezuela, 2011) en un estudio relacionado a comportamiento sexual y riesgo a Enfermedades de transmisión sexual, encontró que 82% tenía alto nivel de conocimiento en ITS y más del 62,1% de los adolescentes había presentado infección de transmisión sexual. Probablemente estos resultados están condicionados a las respuestas que dieron los adolescentes al aplicar el instrumento pero lo cierto es que, la inmadurez afectiva e impulsividad de los adolescentes, la necesidad de reconocimiento social y el deseo de construir una identidad propia les hace especialmente vulnerables a enfermedades de transmisión sexual.

En relación al comportamiento sexual y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores n° 60052 “Generalísimo Don José d San Martín” distrito de Punchana – 2014, se encontró que del 100,0% (165) de adolescentes el 44,8% (74) presentan comportamiento sexual sin riesgo, 43,7% son alto riesgo con ausencia de infecciones de transmisión sexual, asimismo el 11,5% (19) tienen

comportamiento sexual de alto riesgo y presencia de infecciones de transmisión sexual. Al realizar el análisis estadístico y aplicando la prueba de chi cuadrado a los datos se observa un valor de $X^2 = 17,461$, y un $P_{sig} = 0.000 < \alpha = 0,05$, lo que indica que se acepta la hipótesis de investigación planteada, es decir existe relación estadísticamente significativa entre el comportamiento sexual y la presencia o no de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín” Distrito de Punchana – 2014. Estos resultados son similares a lo encontrado por Cepeda E. (Perú, 2012) en un estudio de investigación titulado Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) relacionado con el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva, en adolescentes de 15 a 17 años del Centro Educativo Primario Secundario Mariscal Oscar R. Benavides, durante el periodo de Marzo 2011 a Diciembre 2012, encontró que el 49.8% presentan comportamiento sexual sin riesgo, 72% ausencia de infecciones de transmisión sexual, 74,8% refiere no inicio de relaciones sexuales, 89,7% presento bajo nivel de conocimiento en ITS, 13,9% tiene comportamiento sexual de alto riesgo. No concuerdan con Cruz A. (Venezuela, 2011) quien en un estudio relacionado a comportamiento sexual y riesgo a Enfermedades de transmisión sexual, encontró que 72,2% de adolescentes de 15 a 17 años tenían comportamiento sexual de alto riesgo por no uso de preservativos, parejas sexuales y el 62,1% de los adolescentes había presentado infección de transmisión sexual, también no concuerda con Rodríguez A. (México 2011), quien en un estudio de investigación titulado “Actividad sexual y enfermedades de transmisión sexual” encontró que el 49,8% presento comportamiento sexual de alto riesgo mayormente en población masculina y el 47,3% presentó al menos un episodio de gonorrea. Probablemente estos resultados se deben a que los sujetos de estudio no fueron veraces a la hora de consignar la información o al no inicio precoz de las relaciones sexuales.

CAPITULO IV

4.1. CONCLUSIONES

1. Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) constituyen un problema grave dentro de la sociedad ya que repercute en la salud individual y colectiva.
2. En relación a los factores de riesgo se puede concluir lo siguiente:
 - El 72.7% (120) presentan nivel de conocimiento inadecuado sobre las infecciones de transmisión sexual.
 - El 27.3% (45) tienen nivel de conocimiento adecuado.
 - El 55.2% (91) de ellos tienen un comportamiento sexual de alto riesgo.
 - El 44,8% (74) presentan comportamiento sexual sin riesgo.
3. En relación a las infecciones de transmisión sexual:
 - El 88,5% (146) de alumnos presentan ausencia de infecciones de transmisión sexual.
 - El 11.5% (19) de ellos presentan algún tipo de infección de transmisión sexual.
4. En relación al análisis bivariado se puede concluir lo siguiente:
 - Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la presencia o no de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín”
 - Existe relación estadísticamente significativa entre el comportamiento sexual y la presencia o no de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Primaria Secundaria de Menores N° 60052 “Generalísimo Don José de San Martín”.

4.2.RECOMENDACIONES

En base a las conclusiones obtenidas, en el presente estudio de investigación recomendamos lo siguiente:

1. A la Dirección Regional de Salud Loreto:
 - Potenciar la actividad preventiva promocional enfatizando las enfermedades de transmisión sexual y dirigida a la población adolescente, formulando nuevas estrategias que permitan controlar esta problemática de salud que va en perjuicio de la población en general.
 - Intensificar campañas masivas de prevención, a fin de que la población se concientice en la gravedad de las infecciones de transmisión sexual, en la vida familiar y social, promoviendo la correcta utilización del preservativo en cada relación sexual y de esta manera prevenir el riesgo de contraer las infecciones de transmisión sexual.
 - Coordinar con los establecimientos educativos; así como los organismos que se encargan del manejo responsable de la sexualidad, para que apoyen en acciones preventivas y de respuestas positivas ante esta situación.
 - Fomentar eventos de capacitación para estudiantes, docentes, mujeres, hombres, niños y niñas, en forma periódica para poder prevenir las infecciones de transmisión sexual, dando a conocer sobre las causas y consecuencias y la forma de cómo evitar contagiarse, manteniendo relaciones sexuales de forma responsable.

2. A los responsables de la Estrategia sanitaria de salud sexual y

reproductiva, Programa de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA (PROCITS) y enfermedades transmisibles:

- Promover la capacitación del personal de salud, con la finalidad de que estos sean factor multiplicador de conocimientos relacionados a las enfermedades de transmisión sexual.
 - Priorizar la educación preventiva en forma permanente tanto a las personas que acuden por atención como también en las unidades educativas, haciendo uso de material educativo.
3. A los adolescentes que formaron parte de este estudio y a la población sexualmente activa, poner en práctica las medidas preventivas para poder evitar las enfermedades de transmisión sexual y por ende complicaciones y daños a la salud.
 4. A la Universidad Peruana del Oriente y específicamente a la carrera profesional de Enfermería, incentivar a los alumnos de pre grado a seguir realizando estudios de investigación relacionados al tema, utilizando diferentes diseños y otro tipo de poblaciones.
 5. Los padres de familia, asumir verdaderamente su rol de padres responsables, educando correctamente a sus hijos no solamente en lo que se refiere a valores si no también orientando positivamente lo que es la sexualidad y las complicaciones de tener sexo a temprana edad de una manera irresponsable.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Moran M. “Enfermedades de transmisión sexual e infecciones obstétricas y ginecológicas” Edit. Garzón, 3ra. Ed. Ecuador, 2009. Pp.92
2. OMS. Las infecciones de transmisión sexual. Boletín informativo. Chile, 2009.pp 6
3. Domínguez M. Incidencia y factores de riesgo a infecciones de transmisión sexual. Publicación científica. España, 2012.pp 12
4. Arrieche P. (Perú, 2009).Comportamiento sexual en adolescentes. Artículo científico pp. 5-6
5. Martínez S. “Enfermedades infecciosas” artículo científico. España 2009. Pp. 3
6. Hurlock A. “Factores socioculturales y su relación con las Enfermedades de Transmisión Sexual en adolescentes” tesis de pre grado. España, 2009.Pp. 32
7. Arteaga B. “Comportamiento sexual en adolescentes e ITS” tesis de pre grado. España 2010. Pp. 62
8. Harwait P. “Conocimiento en enfermedades de transmisión sexual” tesis de pre grado. España, 2011. Pp.17

9. Cruz A. “Comportamiento sexual y riesgo a Enfermedades de transmisión sexual” Tesis de pre grado. Venezuela, 2011.Pp 28.
10. Gale M.“ Incidencia de enfermedades de transmisión sexual” boletín Informativo.EE. UU, 2011.pp6
11. Rodríguez A. Actividad sexual y enfermedades de transmisión sexual”. Tesis de Pre Grado. México, 2011. Pp. 32.
12. Portales B. “Nivel de conocimiento en relación a enfermedades de transmisión sexual”. Tesis de pre grado. Perú, 2011.pp.42
13. Rodríguez S. “Alerta Jóvenes” artículo científico. Perú, 2011. pp.3
14. Martínez M. “Estilos de vida de los adolescentes peruanos” artículo científico.Perú, 2010.
15. Benavides R. “Prevalencia de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes” tesis de post grado. Perú, 2011 Pp.24- 25
16. Encuesta Nacional Demográfica en Salud–ENDES “Enfermedades de Transmisión Sexual en la región Loreto. Boletín estadístico regional. Perú, 2011.
17. Cepeda E. “infecciones de transmisión Sexual (ITS) relacionado con el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva. Tesis de pre grado. Perú, 2012.
18. Reportonthe Global HIV/AIDS Epidemic, ONUSIDA, Manual de Normas para el Manejo Síndromico de Infecciones de Transmisión Sexual. EE.UU, 2011. Pp 27- 28

19. Organización Mundial de la Salud. Biblioteca de salud reproductiva/ infecciones de transmisión sexual y del tracto reproductivo. Artículo científico. España, 2010. Pp2
20. Organización Panamericana de la Salud. Vivamos nuestra sexualidad con amor y responsabilidad”, artículo científico. EE.UU, 2010. Pp.7
21. La Organización Mundial de la Salud. Infecciones de Transmisión Sexual. publicación científica. España, 2011. Pp2
22. Gómez E. “Factores De Riesgo para las Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes y Jóvenes. edit. Océano. 2da. Ed. Pp.56
23. Castro I. “Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes” tesis de pre grado. Venezuela, 2009.pp 42
24. OMS. prácticas sexuales de riesgo. Artículo científico. España, 2010 Pp.27
25. García E. Factores de riesgo para adquirir una ETS/ITS. artículo científico. Perú, 2012. pp.23
26. Líder S. Factores de riesgo para adquirir alguna enfermedad de transmisión sexual. Artículo científico. España, 2012. Pp.5
27. Ocampo A. Factores de riesgo para adquirir una ITS” artículo científico. Perú, 2012. Pp.36

28. Brito M. “Conducta de riesgo y Nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual”. artículo científico. España, 2010.Pp7
29. Sargiotti V. “Parejas sexuales y comportamiento sexual” artículo científico. Perú, 2012. Pp4
30. OMS. Comportamientos sociales y sexuales asociados a las infecciones de transmisión sexual en jóvenes adolescentes. Publicación científica. España, 2010. Pp.14
31. Diez M. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. Revista Española de Sanidad Penitenciaria. Barcelona, 2011.
32. OMS.” Comportamientos complejos e infecciones de transmisión sexual. Publicación científica. España, 2013.
33. La OMS. “Manual de Normas del manejo de las infecciones de transmisión sexual, Ministerio de salud pública” España, 2012, pp.33
34. Gómez W. Factores de riesgo y complicaciones de las enfermedades de transmisión sexual. Artículo científico. Caribe, 2009. Pp.12
35. Frenkell A. “Sífilis Congénita” boletín informativo.España, 2010. Pp.4
36. Melgrano E. Guía Medicinal- Sífilis. Boletín informativo. Venezuela, 2011. Pp.3
37. Castillo G. Manifestaciones clínicas de las ITS. Artículo científico. Chile, 2012.”Pp.6

38. GEOSALUD. Enfermedades de transmisión sexual- Gonorrea- boletín informativo. Caribe, 2012.Pp.4
39. OMS. Herpes genital. Publicación científica. España, 2012, Pp.3
40. Organización Mundial de la Salud. Microbiología y enfermedades infecciosas. Publicación científica. España, 2012. pp.12
41. MINSA. Enfermedades de transmisión sexual, cifras y manifestaciones. Artículo científico. Perú, 2012. Pp.11
42. Proaño A. Alfredo Manual Nacional de consejería/ asesoría en ITS/Medidas de Prevención. Chile, 2012. pp.52
43. Acosta G.Complicaciones y secuelas más frecuentes de las infecciones de transmisión sexual. Serie de Manuales Prácticos. España, 2011. Pp. 82

ANEXOS

ANEXO N° 1

CODIGO IE

CODIGO ALUMNO(a)

INSTRUMENTO I

ASENTIMIENTO INFORMADO

PRESENTACIÓN:

Jóvenes: tengan Uds. muy buenos días. Mi nombre es:, somos Bachilleres de la Carrera Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana del Oriente, estamos realizando una investigación sobre “Factores de Riesgo e infecciones de Transmisión Sexual”, por lo que le invito a participar en este estudio en forma voluntaria. Los datos obtenidos serán tratados con absoluta confidencialidad, sólo servirán para fines de investigación y adoptar estrategias de intervenciones adecuadas que conlleven a la toma de decisiones acertadas y correctivas, referidas a factores de riesgo de infecciones de transmisión sexual en consecuencia, los mismos sólo tendrán acceso las investigadoras y al finalizar el mismo serán destruidos, se entregará un cuestionario para desarrollarlo. El lugar de ejecución será en el mismo salón. Su participación en el estudio no significará ningún riesgo para su salud física, mental ni de ningún otro tipo. Si Ud. acepta participar en el estudio y por cualquier razón decide retirarse tiene la libertad de hacerlo sin ningún inconveniente.

Si tiene alguna pregunta o duda gustosamente serán resueltas, le agradecemos su atención. Si acepta participar en el estudio, por favor coloque su nombre, firma y huella digital al final de este formato.

Gracias.

Nombres:.....

Firma

Huella digital

V°B° Padres o tutores.....

V°B° Profesora(o).....

--

UNIVERSIDAD PERUANA DEL ORIENTE
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FICHA DE CAPTACIÓN
ANEXO N° 2

Llenar los datos respectivos de cada adolescente a encuestar dentro del siguiente cuadro, de forma correcta y con letra legible.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	GRADO	SECCION	DIRECCION

ANEXO N° 3

<p>CUESTIONARIO</p> <p>“CONOCIMIENTO DE FACTORES DE RIESGO EN INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL”</p>	
<p>I. PRESENTACIÓN: Jóvenes muy buenos días. El presente cuestionario forma parte del proyecto de investigación arriba mencionado y tiene por finalidad obtener información referente a los factores de riesgo e infecciones de transmisión sexual. Por lo cual requerimos de su colaboración respondiendo el cuestionario, los datos serán anónimos y servirán sólo para los efectos del estudio de investigación.</p>	
<p>II. INSTRUCCIONES: El cuestionario consta de dos parte la primera referente al nivel de conocimiento de los factores de riesgo, la segunda parte referente a las infecciones de transmisión sexual, las mismas que tienen alternativas, donde Ud. deberá marcar con un aspa(X) en la alternativa que Ud. considere. Muchas gracias.</p>	
III. INVESTIGADOR:	FECHA:
HORA:	
PARTE I – NIVEL DE CONOCIMIENTO	
<p>1. Sabes que es una iinfección de transmisión sexual?</p>	<p>2. Indica cuál de ellos son infecciones de transmisión sexual:</p>
<p>SI ()</p> <p>NO ()</p>	<p>Sífilis ()</p> <p>Apendicitis ()</p> <p>Chancro ()</p> <p>Próstata ()</p> <p>Condilomas ()</p> <p>Hepatitis B ()</p> <p>Cáncer uterino ()</p> <p>Herpes Genital ()</p> <p>Ninguno ()</p>

<p>3. ¿Puedes contraer una infección de transmisión sexual en los baños públicos?</p>	<p>4. Cree Ud. que las infecciones de transmisión sexual se pueden Curar?</p>
<p>Si () No ()</p>	<p>Si () No ()</p>
<p>5. Cree Ud. que el sexo oral contagia alguna infección de transmisión sexual?</p>	<p>6. Has hablado o conversado alguna vez con tus padres sobre las infecciones de transmisión sexual?</p>
<p>Si () No ()</p>	<p>Si () No ()</p>
<p>7. ¿Se pueden prevenir las infecciones de transmisión sexual?</p>	<p>8. ¿De qué manera se puede evitar las infecciones de transmisión sexual? Marque con una (x) la respuesta que Ud. crea conveniente:</p>
<p>Si () No ()</p>	<p>Abstinencia () Mantener relaciones con una sola pareja que no esté infectada () Tener más de una pareja sexual () Usar preservativos de manera correcta. () No usar preservativo () Evitar contactos sexuales anónimos y casuales. () Tener comunicación</p>

<p>9. ¿Cree Ud. que las infecciones de transmisión sexual siguen siendo un problema de salud en la región?</p> <p>SI ()</p> <p>NO ()</p>	<p>10. Las infecciones de transmisión sexual son causadas por:</p> <p>Bacterias (gonorrea, sífilis) ()</p> <p>Hongos (candidiasis) ()</p> <p>Parásitos (Tricomoniasis) ()</p> <p>Virus (VPH, herpes genital,VIH) ()</p> <p>Ninguna()</p> <p>Todas las anteriores()</p>
--	---

<p>11. ¿Cree Ud. que tomar alcohol y consumir drogas sea un riesgo para contraer las infecciones de transmisión sexual?</p> <p>Si ()</p> <p>No ()</p>	<p>12. ¿Ha recibido alguna vez información sobre infecciones de transmisión sexual?</p> <p>Si ()</p> <p>No. ()</p>
<p>13. Identifique las formas de contagio de las infecciones de transmisión sexual.</p> <p>Beso. ()</p> <p>Compartir jeringas. ()</p> <p>Uso de ropa en común. ()</p> <p>Uso de baños públicos. ()</p> <p>Picadura de insecto. ()</p> <p>Sexo sin condón. ()</p> <p>Transfusión de sangre sin analizar. ()</p> <p>Lactancia Materna. ()</p> <p>Estrecharse las manos. ()</p> <p>Sexo oral. ()</p>	<p>14. De las siguientes conductas. Marque cuáles de estos hábitos usted considera son riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual.</p> <p>Drogadicción. ()</p> <p>No uso de condón ()</p> <p>Con una relación ocasional. ()</p> <p>Promiscuidad. ()</p> <p>Hábito de fumar ()</p> <p>Alcoholismo. ()</p>

<p>15. ¿Cómo usted se protegería de contraer infecciones de transmisión sexual? Marque con un (X) las respuestas correctas</p>	<p>16. ¿Las infecciones de transmisión sexual sólo se contagia por las relaciones sexuales?</p>
<p>Relaciones sexuales con una pareja estable. <input type="checkbox"/></p> <p>Teniendo sexo sólo con pareja del sexo opuesto. <input type="checkbox"/></p> <p>Uso del condón. <input type="checkbox"/></p> <p>Realizándose chequeo médico periódico. <input type="checkbox"/></p> <p>Sexo sin penetración. <input type="checkbox"/></p> <p>No relacionarse con pacientes con SIDA. <input type="checkbox"/></p> <p>No uso de sanitarios públicos. <input type="checkbox"/></p> <p>No tener sexo. <input type="checkbox"/></p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>
<p>17. ¿Cree Ud que el contagio de las infecciones de transmisión sexual se dé por medio de objetos como prendas de vestir o jabones?</p>	<p>18. ¿Las infecciones de transmisión sexual pueden causar daños permanentes en el cuerpo?</p>
<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>

<p>19. ¿Puedo reconocer cuándo una persona tiene una infección de transmisión sexual?</p>	<p>20. ¿Cuánto tiempo después de haber tenido relaciones sin protección, puedo saber si ha contraído una infección de transmisión sexual?</p>
<p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>	<p>1 día <input type="checkbox"/></p> <p>2 días <input type="checkbox"/></p> <p>3 días <input type="checkbox"/></p>

	1 semana ()
21. ¿El VIH y el SIDA son la misma cosa?	22. ¿Es cierto que únicamente las trabajadoras sexuales y los homosexuales contraen las infecciones de transmisión sexual?
Si () No ()	SI () No ()
23. ¿Cuáles son los grupos con mayor probabilidad de contraer una infección de transmisión sexual?	24. ¿Es posible que se desarrolle una vacuna para las infecciones de transmisión sexual?
Trabajadoras sexuales () Adulto mayor () Promiscuidad () Homosexuales () Niñez ()	Si () No ()

VALORACION: Conocimiento Adecuado =14-24 Respuestas Correctas.
 Conocimiento Inadecuado = < 14 Respuestas Incorrectas

PARTE II. COMPORTAMIENTO SEXUAL	
1. ¿Cuántas parejas sexuales tienes?	2. ¿Al tener relaciones sexuales usas preservativo?
1 () 2 () 3 () 4 ()	SI () NO ()

5	()	
Ninguno	()	
A más	()	
3. ¿Usa preservativo en sus relaciones coitales?		4. ¿Antes y después de tener relaciones sexuales, realizas algún tipo de aseo?
Si	()	Si
No	()	No
		Ninguno
5. ¿Después que has tenido una infección de transmisión sexual? ¿Qué harías?		6. ¿Es normal tener la primera relación sexual con una trabajadora del sexo
Tuvieras sexo seguro	()	Si
Tener más de dos parejas sexuales	()	No
		Ninguno

VALORACIÓN:

Con riesgo = < 6 respuestas acertadas

Sin riesgo = cuando responde correctamente las 6 preguntas del comportamiento sexual.

PARTE III: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	
INSTRUCCIONES: El presente contenido contiene ítems referentes a las infecciones de transmisión sexual.	
1. ¿Cuántas veces te has contagiado con una infección de transmisión sexual?	
1 vez	()
2 veces	()
3 veces	()
4 veces	()
A más	()
Ninguno	()
2. ¿Realizas periódicamente una evaluación personal de tus genitales?	
SI	()
NO	()
3. Marca las infecciones de transmisión sexual que se repitió en ti, en un periodo de 6 meses.	
Gonorrea	()
Sífilis	()
Herpes genital	()
Secreción vaginal	()
Condilomas	()
Ninguno	()
Otros	()

VALORACION

Presencia de infección 1 o más infecciones de transmisión sexual en los últimos 6 meses

Ausencia: Ninguno

OBSERVACION:

.....

.....

.....

.....

DESPEDIDA

Agradecemos su valiosa colaboración con este trabajo de investigación.

Muchas gracias

CUADRO DE VALORACION

NIVEL DE CONOCIMIENTO

CONOCIMIENTO ADECUADO: 14 – 24 Respuestas Correctas

CONOCIMIENTO INADECUADO:< 14 Respuestas Incorrectas

COMPORTAMIENTO SEXUAL

COMPORTAMIENTO CON RIESGO: < 6 respuestas acertadas

COMPORTAMIENTO SIN RIESGO: cuando responde correctamente las 6 preguntas del comportamiento sexual.

INFECCION DE TRANSMISIÓN SEXUAL

PRESENCIA DE INFECCIÓN: 1 o más infecciones de transmisión sexual en los últimos 6 meses

AUSENCIA DE INFECCIÓN: Ninguno

CODIFICACION DE LAS RESPUESTAS

Sólo para manejo de las investigadoras

NIVEL DE CONOCIMIENTO				
Pregunta 1	Si	1	No	0
Pregunta 2	Si	6 de 6=1	No	0
Pregunta 3	Si	1	No	0
Pregunta 4	Si	1	No	0
Pregunta 5	Si	1	No	0
Pregunta 6	Si	1	No	0
Pregunta 7	Si	1	No	0
Pregunta 8	Si	5 de 5 = 1	No	0
Pregunta 9	Si	1	No	0
Pregunta 10	Si	4 de 4=1	No	0
Pregunta 11	Si	1	No	0
Pregunta 12	Si	1	No	0
Pregunta 13	Si	6 de 6=1	No	0
Pregunta 14	Si	5 de 5	No	0
Pregunta 15	Si	7 de 7=1	No	0
Pregunta 16	Si	0	No	1
Pregunta 17	Si	0	No	1
Pregunta 18	Si	1	No	0
Pregunta 19	Si	0	No	1
Pregunta 20	Si	1	No	0
Pregunta 21	Si	0	No	1
Pregunta 22	Si	0	No	1
Pregunta 23	Si	3 de 3=1	No	0
Pregunta 24	Si	1	No	0

COMPORTAMIENTO SEXUAL						
Pregunta 1	Si	4 de 6	No	<4		
Pregunta 2	Si	1	No	2		
Pregunta 3	Si	1	No	2		
Pregunta 4	Si	1	No	2	Ninguno	3
Pregunta 5	Si	1	No	2		
Pregunta 6	Si	1	No	2	Ninguno	3

ITS						
Pregunta 1	Si	3 de 5	No	< 1		
Pregunta 2	Si	1	No	2		
Pregunta 3	Si	3 de 5	No	>5		

MATRIZ DE CONSISTENCIA

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUA L	DIMENSIONE S	DEFINICION CONCEPTUAL	INDICADORE S	DEFINICION OPERACIONA L	ESCALA	INSTRU- MENTO
INDEPEN- DIENTE FACTORES DE RIESGO DE LAS ITS	Es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de un adolescente de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud.; dentro de ellos se trabajaran las siguientes dimensiones:	CONOCIMIE N-TO	Información que posee el sujeto de la muestra Respecto a las ITS Se evaluara con los siguientes indicadores : Nivel de Conocimiento adecuado en adolescentes. Nivel de conocimiento inadecuado.	Nivel de conocimiento adecuado en adolescente Nivel de conocimiento inadecuado en adolescente	Cuando posee información acertada y/o adecuada respecto a las ITS evidenciado atreves del cuestionario con respuestas acertadas a 60%. Por la escasa información que se brinda a los adolescentes y jóvenes en los aspectos relacionados con	Nominal	Cuestionario Las ITS son enfermedades de transmisión sexual. Cuál de ellos son: SI NO Sífilis () () Gonorrea () () Chancro () () Herpes Genital () () Condilomas () () Hepatitis B () ()

	<p>Conocimiento</p> <p>Parejas sexuales</p> <p>Comportamiento sexual</p>	<p>PAREJAS SEXUALES</p>	<p>Considerado como el número de parejas sexuales caracterizados por la periodicidad del mantenimiento de relaciones sexuales, las mismas que condicionan al adolescente a contraer o no infecciones de transmisión sexual; se medirá a través de los siguientes</p>	<p>Múltiples Parejas sexuales</p> <p>Pareja Única</p>	<p>la sexualidad y en particular sobre las infecciones de transmisión sexual.</p> <p>Cuando él o la adolescente refiere tener o haber tenido de 2 o más parejas sexuales.</p> <p>Cuando solo cuenta con una sola pareja sexual.</p>	<p>Nominal</p>	<p>Secreciones () () Otros..... () ()</p> <p>Las ITS son enfermedades de transmisión sexual. Cuál de ellas has adquirido: SI NO</p> <p>Sífilis () () Gonorrea () () Chancro () () Herpes Genital () () Condilomas () () Hepatitis B</p>
--	---	--------------------------------	--	---	---	-----------------------	---

		COMPORTAMIENTO SEXUAL	<p>indicadores:</p> <p>Múltiples parejas</p> <p>Pareja única</p> <p>Diversas formas de establecer comunicación relaciones y manejo de conducta en relación al sexo, pudiendo ser de riesgo u optimo</p> <p>Se medirá a través de los siguientes indicadores:</p> <p>Comportamiento sexual de alto riesgo</p> <p>Mediano</p> <p>Y bajo</p>	<p>Comportamiento sexual alto riesgo</p> <p>Comportamiento sexual bajo riesgo</p>	<p>Cuando refiere a tener muchas parejas sexuales, no usar preservativo, no tener higiene.</p> <p>Cuando refiere tener una sola pareja sexual y usar preservativo en cada relación sexual, realiza periódicamente sus controles</p>	<p>Nominal</p>	<p>() ()</p> <p>Secreciones</p> <p>() ()</p> <p>Otros.....</p> <p>() ()</p> <p>¿Cuántas parejas sexuales tienes?</p> <p>1 ()</p> <p>2 ()</p> <p>3 ()</p> <p>4 ()</p> <p>5 ()</p> <p>O más ()</p>
--	--	------------------------------	---	---	---	-----------------------	--

					<p>médicos, cuenta con una buena higiene perineal.</p>	<p>¿Al tener relaciones sexuales usas algún medio de protección?</p> <p>SI () NO ()</p> <p>¿Qué medidas de protección usan para sus relaciones sexuales?</p> <p>Usan Preservativo () No usan Preservativo ()</p>
--	--	--	--	--	--	--

							<p>¿En qué momento se colocan el preservativo?</p> <p>Al momento del coito ()</p> <p>Al inicio de la excitación ()</p>
--	--	--	--	--	--	--	--

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	INDICADORES	DEFINICION OPERACIONAL	ESCALA	PREGUNTAS
<p>DEPENDIENTE</p> <p>INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL</p>	<p>son aquellas que se transmiten a través de determinadas conductas o prácticas sexuales, es decir que alteran la salud sexual y</p>	<p>Presencia de infecciones</p>	<p>Cuando el adolescente refiere haber tenido uno o más de las</p>	<p>Nominal</p>	<p>¿Qué infección de transmisión sexual has tenido?</p> <p>SI NO</p>

	<p>reproductiva, pasan inadvertidas o producir pocos síntomas, causadas por gérmenes microscópico como hongos, bacterias, virus, protozoos, para el presente estudio se considerará las siguiente infecciones: Sífilis, Gonorrea, Herpes genital, Secreciones vaginales.</p> <p>Se medirá a través de los siguiente indicadores:</p> <p>Presencia de infecciones, ausencia de infecciones.</p>	<p>Ausencia de infecciones</p>	<p>infecciones estudiadas, en un espacio de 6 meses.</p> <p>Cuando el adolescente refiere no haber tenido ninguna de las infecciones estudiadas, en un espacio de 6 meses.</p>	<p>Sífilis <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Gonorrea <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Herpes genital <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Secreciones <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>¿Cuántas veces te has contagiado por una ITS?</p> <p>1 vez <input type="checkbox"/></p> <p>2 veces <input type="checkbox"/></p> <p>3 veces <input type="checkbox"/></p> <p>4 veces <input type="checkbox"/></p> <p>A más<input type="checkbox"/></p> <p>¿Realizas periódicamente una evaluación personal de tus genitales?</p> <p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>
--	--	---------------------------------------	--	--

