



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**“CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL Y CONDUCTAS PREVENTIVAS SEGÚN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA WOLFANG
AMADEUS MOZART, AREQUIPA, 2016”**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

**PRESENTADO POR
LOAYZA GOMEZ, CARLA XIMENA**

**ASESORA
MG. MARIA ESTHER HERMOZA CALERO**

LIMA - PERÚ, 2018

**“CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL Y CONDUCTAS PREVENTIVAS SEGÚN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA WOLFANG
AMADEUS MOZART, AREQUIPA, 2016”**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de (n=60 madres), para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,851); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de ($\alpha=0,937$), la prueba de hipótesis se realizó mediante la R de Pearson($Rho=0,941$) con un nivel de significancia de ($p<0,05$).

CONCLUSIONES:

Los adolescentes que tienen conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de nivel Alto, tienen a su vez Conductas Preventivas en nivel Adecuado, los estudiantes con Conocimientos de nivel Medio, tienen a su vez Actitudes Preventivas En Proceso y los estudiantes con Conocimientos Bajo tienen a su vez Conductas Preventivas Inadecuadas. Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Conductas Preventivas.

PALABRAS CLAVES: *Conocimientos, infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas.*

ABSTRACT

The present investigation had like Objective: To determine the knowledge on infections of sexual transmission and preventive conducts according to adolescents of the Educational Institution Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa - 2016. It is a descriptive cross-sectional investigation, it was worked with a sample of (n = 60 mothers) , a Likert type questionnaire was used to collect the information, the validity of the instrument was carried out by means of the test of concordance of the experts' judgment, obtaining a value of (0,851); The reliability was carried out using the Cronbach's alpha with a value of ($\alpha = 0.937$), the hypothesis test was carried out using the Pearson's R (Rho = 0.941) with a significance level of (p <0.05).

CONCLUSIONS:

The adolescents who have knowledge about Sexually Transmitted Infections of high level, have at the same time Preventive Behaviors in Adequate level, the students with Knowledge of intermediate level, have at the same time Preventive Attitudes in Process and the students with Under Knowledge have in turn Improper Preventive Behaviors These results indicate that there is a relationship between both variables: Knowledge about Sexually Transmitted Infections and Preventive Behaviors.

KEY WORDS: *Knowledge, sexually transmitted infections and preventive behaviors.*

INDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	i
ABSTRAC	ii
ÍNDICE	iii
INTRODUCCIÓN	v
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.2.1. Problema General	2
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación del estudio	4
1.5. Limitaciones de la investigación	5
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	7
2.2. Base teórica	12
2.3. Definición de términos	30
2.4. Hipótesis	31
2.5. Variables	32
2.5.1. Definición conceptual de la variable	32
2.5.2. Definición operacional de la variable	32
2.5.3. Operacionalización de la variable	34

CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	35
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	35
3.3. Población y muestra	36
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	36
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	37
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	37
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	38
CAPÍTULO V: DISCUSION	43
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual incluyendo el VIH/SIDA constituyen un problema de salud pública a nivel nacional y mundial, afectando a varones y mujeres, en especial a adolescentes y jóvenes siendo estos últimos vulnerables a contraer una infección debido al comportamiento sexual y a la edad de los mismos.

En este marco, se realiza el presente estudio cuyo principal objetivo fue determinar el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016”.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las infecciones de transmisión sexual o también llamadas ITS son aquellas que se transmiten de una persona infectada a otra que está sana, por contacto sexual (vaginal, oral o anal) especialmente si no se utiliza preservativo o condón. Estas infecciones pueden ser ocasionadas por diversos microorganismos como virus, parásitos, hongos o bacterias.

Se transmite a través de las relaciones sexuales con alguien que tiene una ITS. Algunas ITS también pueden ser transmitidas de la madre al hijo (durante la gestación, el parto o la lactancia) y por transfusiones de sangre. (1) En la actualidad las ITS, se dan según el estilo de vida del adolescente, el género, las condiciones socioeconómicas y otros factores más.

Las infecciones de transmisión sexual constituyen un importante problema de salud pública a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha calculado que anualmente aparecen más de 340 millones de casos nuevos de ITS curables, y aproximadamente 5,3 millones de nuevos individuos infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana.(2)

Actualmente se reconoce que los problemas de salud sexual y reproductiva en adolescentes, se vinculan con la propensión a iniciarse cada vez más prematuramente en la vida sexual, la desprotección, la promiscuidad y la baja percepción de los riesgos que ello entraña. Los índices de infecciones de transmisión sexual están aumentando en algunas regiones, especialmente en el rango de edades de 15 a 25 años. La mejor manera de tratar la propagación de las infecciones sigue siendo difícil de abordar.

Según datos obtenidos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud afirman que las ITS, incluyendo el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) que conlleva al síndrome de inmunodeficiencia humana (SIDA) se están extendiendo en todo el mundo, y constituyen la morbilidad más frecuente entre los adolescentes. (3)

El MINSA refiere que las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el VIH/SIDA, que se contrae cada vez con más frecuencia a esta edad, y el embarazo no deseado o no esperado durante la adolescencia son problemas de salud pública y desarrollo porque limitan la expectativa personal, especialmente en la adolescente, y afectan su futuro en cuanto a calidad y proyectos de vida. (4)

De todas estas consideraciones y experiencias anteriores surge la idea y necesidad de realizar la presente investigación y nos formulamos lo siguiente:

12 FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016, Según el uso de prendas personales?

¿Cuáles son los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016, según el método de protección?

¿Cuáles son los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016, Según el comportamiento de la pareja sentimental?

13. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016.

1.3.2. Objetivo específico

Identificar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016, Según el uso de prendas personales.

Identificar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016, según el método de protección.

Identificar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016, Según el comportamiento de la pareja sentimental.

14. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

Este presente proyecto es pertinente porque nos permitirá apreciar una realidad en la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, sobre los adolescentes cuyas edades oscilan entre 12-17.

Sera útil porque nos sirve para que podamos ver cuánto es el nivel de conocimientos del adolescente. En vista de la problemática antes mencionada surgió la inquietud para realizar un proyecto de investigación acorde con los avances científicos, tecnológicos y culturales que exige la globalización y el nivel superior. Así mismo, es conveniente porque desde que iniciaron las infecciones de transmisión sexual a nivel mundial ha sido una explosión por la forma en que se han ido incrementando los casos al no tener presentes los conocimientos, los adolescentes no aplican las medidas preventivas, aumentando el riesgo de adquirir la enfermedad.

Debido lo antes nominado se realiza el estudio, teniendo en cuenta además la creciente incidencia de infecciones por transmisión sexual en adolescentes, no sólo en nuestro país, sino en todo el mundo. Por lo cual; la investigación es necesaria para las autoridades de la Institución Educativa Particular Wolfgang Amadeus Mozart ya que las conclusiones y recomendaciones ayudarán a contribuir a la eficiencia de Programas Preventivos Promocionales sobre Salud Sexual y Reproductiva.

Es trascendente porque esta investigación nos va a servir como base para posteriores investigaciones que pudiesen realizar, ya que este tema aún sigue en la actualidad.

El aporte científico, puesto que al realizar esta investigación tendremos más conocimientos sobre cuán importante son las medidas de prevención y la conducta que tenga el adolescente sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes. Y como debe ser el nivel de conocimientos de estos adolescentes para que puedan llevar una vida sana a futuro. También, permitirá determinar los factores de los adolescentes con infecciones de transmisión sexual, obteniendo información que sirva de base para orientarnos, al diseño de estrategias que involucren a las adolescentes, familias, comunidades y sociedad; permitiendo así la transmisión de información y conocimientos que favorezcan comportamientos deseables para minimizar la tasa de adolescentes con infecciones de transmisión sexual.

Este estudio se considera relevante, ya que con los resultados que se obtendrán podrá ayudar a los adolescentes a tener actitudes y conocimientos sanos que les ayudaran a tomar decisiones con criterio, y a ser capaces de cuidarse sin algún impedimento para lograr sus metas. Al mismo tiempo los resultados obtenidos contribuirán, a que, las adolescentes identifiquen los factores que causan el contagio por ITS. También los mismos, serán difundidos en la misma Institución Educativa donde se realiza esta investigación y a las autoridades correspondientes de dicho centro educativo.

Es original esta investigación por que tiene la percepción en un enfoque diferente, se realizará en la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart para ver cuánto es el nivel de conocimientos de los adolescentes y sus conductas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual.

15. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Las limitaciones que se presentaron durante el desarrollo del fueron las siguientes:

- La falta de tiempo en algunos padres de familia para permitir que sus hijos participen en la investigación.

- El poco apoyo percibido por los docentes para realizar la investigación en la Institución Educativa.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

21. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes internacionales

RIOS Chacón Bladimir y Col, Realizaron la tesis titulada “Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Barrio Adentro” Venezuela – 2009. El objetivo fue determinar y modificar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en un grupo de adolescentes de Barrio Adentro en la República Bolivariana de Venezuela y sobre esta base crear un programa de instrucción y promoción para modificar sus actitudes ante la vida sexual. Método: Se realizó un estudio de investigación acción en un grupo de adolescentes del Barrio San José del Perú, en el municipio Heres del estado Bolívar, desde enero hasta julio de 2007. Se aplicó una encuesta antes y después de someterlos a un sistema de intervención donde se les brindó información sobre las infecciones de transmisión sexual más frecuentes. Resultados: Se incrementó significativamente la información sobre las infecciones de transmisión sexual y el médico la señaló como la principal vía de información. Se logró que un mayor número de adolescentes reconocieran las características de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes así como sus formas de contagio y que identificaran en

un mayor por ciento las medidas adecuadas para prevenirlas. Concluyo lo siguiente:

“Se logró un incremento significativo en el nivel cognoscitivo de los adolescentes sobre estas infecciones, se demostró la eficacia de la labor realizada y la efectividad de la misión Barrio Adentro como accionar en la promoción de salud en los sectores más necesitados de la República Bolivariana de Venezuela. -Fue significativo el número de adolescente que recibió información y la vía fundamental fue a través del médico y de los amigos o amigas.-Se incrementó el nivel cognoscitivo sobre las ITS más frecuentes, sus formas de contagio y las conductas de riesgo. -Se modificó significativamente la capacidad de reconocer las medidas adecuadas para prevenir las ITS. (5)

VON SNEIDERN Erika, Quijano Lina, Paredes María Cecilia, Obando Evelyn; Realizaron la tesis titulada “Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes” Colombia – 2015, Las enfermedades de transmisión sexual son un problema de salud pública, que afecta especialmente a la población adolescente dada su vulnerabilidad biológica y psicológica. Se sabe que la educación y consejería son las principales estrategias para prevención y control de las enfermedades de transmisión sexual, esto se logra a través del desarrollo de programas educativos estructurados que deben incluir la generación de conocimiento adecuado, con el fin de cambiar actitudes y prácticas de riesgo, encaminadas a retrasar el inicio de la actividad sexual, disminuir el número de parejas y promover el uso consistente de métodos de barrera, así como la reducción de otras conductas de riesgo y realización de tamizaje para detección y tratamiento tempranos. El objetivo de esta revisión es mostrar cómo alrededor del mundo se están desarrollando estrategias educativas con el fin de disminuir la incidencia de enfermedades de transmisión sexual, algunas con

mayor o menor impacto de acuerdo a aspectos propios de la población estudiada, los planteamientos y métodos educativos utilizados. Se concluye que:

“Las ETS son un problema de salud pública que afecta especialmente a la población adolescente dada su vulnerabilidad biológica y psicológica. Su prevención requiere de cambios comportamentales que incluyen el retraso en el inicio de la actividad sexual, disminución del número de parejas y uso consistente de métodos de barrera, así como la reducción de otras conductas de riesgo y el tamizaje para detección y tratamiento tempranos. La educación en adolescentes ha demostrado ser una herramienta útil para generar un impacto positivo en la vivencia de la sexualidad como se evidencia en algunas de las estrategias presentadas; sin embargo, faltan estudios que demuestren su efectividad en la generación de cambios en comportamientos, actitudes y prácticas en los jóvenes a largo plazo”. (6)

MEJIA Cruz Beatriz.; Realizo la tesis titulada “Evaluación de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia” México - 2014; Objetivo: Evaluar el impacto de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazo no planeado en la adolescencia. Se concluye lo siguiente:

“En la presente investigación se observó un incremento en el aprendizaje (conocimientos, actitudes y prácticas sexuales; en los alumnos del grupo intervención, también se vio reflejado por medio del cuestionario empleado que los alumnos tienen mayor información acerca de salud sexual por medio de profesores y muy poco por los padres, esto puede deberse a que los hijos no tienen la suficiente confianza en hablar este tipo de temáticas con

los padres ya sea por pena o por no ser regañados. Sin embargo taller para padres o escuela para padres puede ser una estrategia eficaz para intervenir de manera oportuna, orientando, educando y platicando con los hijos sobre estos temas generando una mayor confianza para que los adolescentes compartan sus experiencias y así mismo reciban consejos de los padres.” (7)

2.1.2. Antecedentes nacionales

FERNANDEZ Lozano, Vanessa, Realizo la tesis titulada “Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva – Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo”, Chachapoyas – 2015. Objetivo de determinar el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva – Institución Educativa "Santiago Antúnez de Mayolo", Chachapoyas- 2015. El estudio fue de enfoque cuantitativo; de nivel descriptivo, de tipo observacional; prospectivo, transversal; La muestra estuvo constituida por 148 estudiantes a través del muestreo probabilístico de tipo sistemático, se utilizó como método la encuesta y como técnica el cuestionario, los datos fueron recolectados a través del cuestionario de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, cuya validez del instrumento se realizó a través del juicio de expertos, obteniendo un valor de $VC=8.47 > VT=1.6449$ (adecuado); la confiabilidad a través de Spearman Brown (0,95 alta confiabilidad). Los resultados evidencian que del 100% (148) de adolescentes el 50% (74) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 40.5% (60) tienen un nivel regular y el 9.5% (14) de nivel deficiente. En cuanto a las dimensiones: sexualidad el 58.8% (87) tienen un nivel de conocimiento bueno; el 35.1% (52) tienen un nivel regular y el 6.1% (9) nivel deficiente. En la dimensión de planificación familiar el 42.6 % (63) tienen un conocimiento de nivel regular; el 36.5% (54) tienen nivel bueno y el 20.9% (31) nivel deficiente. En la dimensión de la las infecciones de transmisión sexual el 45.3% (67) tienen un nivel de conocimiento

bueno; el 39.2% (58) nivel regular y el 15.5 % (23) nivel deficiente.

Conclusiones:

“la gran mayoría de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno sobre salud sexual y salud reproductiva.”. (8)

NAVARRO M; Realizo la tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmas del Distrito Morales” Tarapoto - 2012. Objetivo Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización "Las Palmeras" del distrito de Morales de Tarapoto. Los resultados indicaron que el 50.6% de los adolescentes se ubican en el grupo de edad de 14 a 16 años; el 68.4%, son estudiantes; el 60.8% tienen pareja; y el 54.7% inició sus actividades sexuales entre las edades de 12 - 15 años. Asimismo, tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente estudio que el 70.9% con un nivel de conocimiento alto y 22.8% con nivel de conocimiento medio. Los adolescentes de la urbanización las palmeras, tiene un nivel de conocimientos alto en las dimensiones: anatomía y fisiología sexual el 43.0%; sobre salud sexual y reproductiva el 57%; en prevención de ITS y VIH-SIDA, el 50.6%; y sobre los métodos anticonceptivos, el 56%. Se concluyó:

“Existe un nivel de conocimiento alto y las actitudes sexuales favorables en los adolescentes de la Urbanización las Palmeras del distrito de Morales.”. (9)

SANCHEZ V; Realizó la investigación titulada “conocimientos y las actitudes relacionadas con las ITS y el VIH/sida en los adolescentes varones entre 10 y 19 años, con domicilio en el pueblo joven 2 de junio y la urbanización laderas del norte” Chimbote – 2010. El objetivo fue Conocer los conocimientos y las actitudes relacionadas con las ITS y el VIH/sida en los adolescentes varones entre 10 y 19 años, con domicilio en el

pueblo joven 2 de junio y la urbanización laderas del norte, de la ciudad de Chimbote. Los resultados indicaron que el 75% de los adolescentes desconoce los aspectos más relevantes sobre las ITS y VIH/SIDA, y en el polo opuesto, el 25% conoce sobre el tema. El conocimiento de las ITS y el VIH/SIDA según dimensiones se muestra, donde 57% de adolescentes conocen las principales ITS y 60% las principales diferencias entre los conceptos y características de VIH y SIDA, Conclusiones:

“Los adolescentes tienen conocimientos regulares sobre las ITS y VIH/SIDA. Esto demuestra, lo importante que sería captar a los adolescentes para administrar charlas y brindarles mayor información”. (10)

22 BASE TEORICA

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento es el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, que pueden ser claros, precisos, fundados, vago e inexacto; el cual puede ser clasificado en conocimiento vulgar, llamándose así a todas las representaciones que el común de los hombres se hace en su vida cotidiana por el simple hecho de existir, de relacionarse con el mundo; y el conocimiento científico que es racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia. (11)

El conocer es un hecho primario, espontáneo e instintivo, y por ello no puede ser definido estrictamente. Se podría describir como un ponerse en contacto con el ser, con el mundo y con el yo; también podríamos decir que es un proceso en el que están vinculados estrechamente las operaciones y procedimientos mentales, subjetivos, con las operaciones y formas de actividad objetivas prácticas, aplicadas a los objetos. (12)

El conocimiento no se recibe pasivamente ni por medio de los sentidos o la comunicación, sino que es construido activamente por el sujeto cognoscente. La función de la cognición es adaptativa y sirve para organizar el mundo experiencia del sujeto pero no para descubrir una realidad ontológica objetiva.

Desde la perspectiva constructivista el conocimiento equivale a un mapa de senderos de acciones y pensamientos que, en el momento de la experiencia, se han convertido en viables. Lo que interesa es que encajen lo suficiente como para asegurar esta viabilidad. En ese sentido, el conocimiento equivale a una función de supervivencia y no a una descripción del mundo exterior. (13)

Elementos del Conocimiento Sujeto:

Sujeto:

Sujeto del conocimiento es el individuo conocedor. En él se encuentran los estados del espíritu en el que se envuelven o entran la ignorancia, duda, opinión y certeza. Este se presenta como el punto de que pende por decirlo así, la verdad del conocimiento humano. Su función consiste en aprehender el objeto, esta aprehensión se presenta como una salida del sujeto fuera de su propia esfera, una invasión en la esfera del objeto y una captura de las propiedades de éste. (14)

Objeto:

Es aquello a lo que se dirige la conciencia, ya sea de una manera cognoscitiva, ya sea volitiva. Es lo que se percibe, imagina, concibe o piensa. Su función es ser aprehensible y aprehendido por el sujeto. Los objetos pueden ser reales o irreales; llamamos real todo lo que nos es dado en la experiencia externa o interna o se infiere algo de ella. Los objetos irreales se presentan, por el contrario, como meramente pensados.

Medio:

Generalmente hay ausencia de medios especiales, los instrumentos de trabajo son a la vez medios, del conocimiento de la realidad.

Los medios del conocimiento son:

- La Experiencia interna: Consiste en darnos cuenta en damos cuenta lo que existe en nuestra interioridad. Esta experiencia constituye una certeza primaria: en nuestro interior ocurre realmente lo que experimentamos.
- La Experiencia externa: Es todo conocimiento o experiencia que obtenemos por nuestros sentidos.
- La Razón: Esta se sirve de los sentidos, elabora los datos recibidos por ellos los generaliza y los abstrae, transformando la experiencia sensible y singular en conocimientos que valen en cualquier lugar y tiempo.
- La Autoridad: Muchísimos conocimientos que poseemos nos llegan a través de la comunicación de personas que saben mucho sobre el tema, estas personas tienen autoridad científica y lo que divulgan o enseñan merece toda nuestra adhesión.

Imagen:

Constituye el instrumento mediante el cual la conciencia cognoscente aprehende su objeto. También es la interpretación que le damos al conocimiento consecuente de la realidad.

Tipos de Conocimiento

Cotidiano:

El conocimiento común cotidiano, también conocido como empírico espontáneo, se obtiene básicamente por la práctica que el hombre realiza diariamente, lo cual ha permitido a la

humanidad acumular valiosas y variadas experiencias a lo largo de su historia.

- Tiene lugar en las experiencias cotidianas.
- Es y ha sido respuesta a necesidades vitales.
- Ofrece resultados prácticos y útiles.
- Se transmite de generación en generación.

Técnico:

La experiencia hizo el conocimiento técnico. Se origina, cuando de muchas nociones experimentadas se obtiene una respuesta universal circunscrita a objetivos semejantes. (15)

Empírico:

También llamado vulgar, es el conocimiento popular, obtenido por azar, luego de innumerables tentativas. Es ametódico y asistemático. El conocimiento común o popular está basado fundamentalmente en la experiencia, puede ser verdadero, falso o probable.

Sus características:

- Es asistemático porque carece de métodos y técnicas.
- Es superficial porque se forma con lo aparente.
- Es sensitivo porque es percibido por los sentidos.
- Es poco preciso porque es ingenuo e intuitivo.

Científico:

Va más allá de lo empírico, por medio de él, trascendido el fenómeno, se conocen las causas y las leyes que lo rigen.

Sus características:

- Es cierto porque sabe explicar los motivos de su certeza.
- Es general, la ciencia partiendo de lo individual, busca en él lo que tiene en común con los demás de la misma especie.

- Es metódico, sistemático su objetivo es encontrar y reproducir el encadenamiento de los hechos, lo alcanza por medio del conocimiento de las leyes y principios. Por eso la ciencia constituye un sistema.

2.2.2. Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Las ITS se dan con mucha frecuencia, a pesar de las campañas de prevención.

En otro tiempo llamadas enfermedades venéreas, las ETS (Enfermedades de Transmisión Sexual) o ITS (Infecciones de Transmisión Sexual) se transmiten durante las relaciones sexuales sin protección, con o sin eyaculación. Pueden intervenir tanto en relaciones sexuales vaginales, anales o buco genitales.

Las ITS pueden ser provocadas por virus o bacterias. Las ITS provocadas por virus incluyen la hepatitis B, el herpes, el VIH y el virus del papiloma humano (HPV, por sus siglas en inglés). Las ITS provocadas por bacterias incluyen la clamidia, la gonorrea y la sífilis. (16)

2.2.3. Enfermedades por Infecciones de transmisión sexual

SÍFILIS

La sífilis es una infección bacteriana de transmisión sexual que puede ser crónica o aguda, es producida por el *Treponema pallidum*, microorganismo espiral del grupo de espiroquetas, que penetra la piel y las mucosas a través de pequeñas abrasiones, multiplicándose en el punto de penetración y alrededor para invadir los ganglios linfáticos, vasos sanguíneos y la sangre, diseminándose rápidamente antes que se manifieste la lesión primaria. También se puede adquirir de forma congénita por inoculación trasplacentaria.

La sífilis pasa por cuatro etapas o estadios siendo:

- La primera la etapa de Sífilis primaria, en la que después de la infección inicial, se produce la multiplicación del treponema, afectando los ganglios linfáticos y extendiéndose por vía sanguínea por todo el organismo el cual se presenta como un chancro solitario, esta es la lesión primaria ,es una úlcera indolora con base endurecida. El chancro aparece entre 10 a 90 días después de la exposición y se resuelve en forma espontánea en 4 a 8 semanas después. Estos pueden aparecer sobre los genitales, labios o ano.
- La Sífilis secundaria, se manifiesta 4 a 10 semanas después de la aparición del chancro, con malestar generalizado, adenopatías y exantema maco papular no pruriginoso que a menudo incluye palmas de las manos y plantas de los pies. Esta sífilis se resuelve en 1 a 3 meses, pero puede recurrir.
- La etapa de Sífilis latente, se caracteriza porque la persona no presenta manifestaciones de la infección. Clínicamente se divide la sífilis en temprana o precoz, cuando tiene menos de un año y tardía cuando tiene más de un año de evolución, puede durar todo el resto de vida de la persona.
- En la sífilis terciaria, la lesión característica es la goma, que puede aparecer en cualquier órgano. En un tercio de los pacientes no tratados causa daño progresivo del sistema nervioso central, sistema cardiovascular, sistema músculo esquelético y otros parénquimas.

El diagnóstico se establece en base a las manifestaciones clínicas y resultados de laboratorio como examen microscópico con condensador de campo oscuro, de muestras obtenidas de las lesiones. Las pruebas serológicas más usadas para esta infección de transmisión sexual son RPR o VDRL. Entre las complicaciones podemos encontrar para la sífilis no tratada ala aortitis y neurosífilis. La

transmisión al feto es posible por una mujer embarazada sin tratamiento. (17)(18)

GONORREA

Es la infección bacteriana de transmisión sexual más prevalente. Los signos de infección incluyen al cérvix, uretra, recto y faringe. El agente causal es un diplococo aeróbico gram negativo llamado *Neisseria gonorrhoeae*.

En la mujer con frecuencia puede transcurrir en forma asintomática, es más frecuente en mujeres jóvenes de 16 a 25 años con actividad sexual, en mujeres promiscuas, estado socioeconómico bajo y en prostitutas.

El 50% de las mujeres infectadas por gonococo no tienen síntomas, el sitio que se afecta más comúnmente es el endocervix seguido de la uretra, recto y faringe.

En cuanto a signos y síntomas se presentan: secreción vaginal y disuria, así como cervicitis muco purulenta con una secreción amarillenta, y el cérvix puede estar edematoso y friable. Otros incluyen menstruaciones anormales, dolor en el área pélvica durante el acto sexual y aumento del moco cervical

En los hombres con gonorrea, 90% son sintomáticos, con secreción uretral purulento, amarillento, dificultad al orinar y sensación de quemadura al orinar.

Se diagnostica por las manifestaciones clínicas y los antecedentes sexuales dudosos.

También se realiza la identificación microscópica en frotis de la secreción purulenta de endocervix, vagina, uretra, ano rectal, glándulas de Skene, garganta, y el cultivo para identificar al gonococo, este cultivo establece la confirmación definitiva de la infección.

Entre las complicaciones de la Gonorrea se tiene a la rotura prematura de membranas, enfermedad inflamatoria pélvica, conjuntivitis en recién nacidos, artritis y dermatitis.

CHANCROIDE

Es una infección de transmisión sexual conocida también como chancro blando, se localiza en los genitales como una úlcera irregular, auto inoculable, doloroso, que con frecuencia causa supuración de los ganglios linfáticos de la región convirtiéndolos en bubones muy sensibles y dolorosos; es más frecuente en los varones, siendo menor su incidencia en el sexo femenino.

Su agente causal es el *Haemophilus ducreyi*, bacteria gram negativo, poco frecuente pero endémico y se asocia con infección por VIH, uso de drogas y la prostitución.

El periodo de incubación es de dos a cinco días, pero puede llegar a 14 días. La manifestación inicial es una mácula inflamatoria en una úlcera dolorosa. Suele haber eritema cutáneo circundante.

El diagnóstico se realiza en base a Tinción Gram para identificar cocos gram positivos y cultivo.

El chancro blando puede complicarse con la rotura del bubón y la formación consiguiente de fístulas. Cuando la lesión es en el meato urinario puede producir estenosis.

HERPES GENITAL

La infección por herpes en los genitales es producida por un virus de la familia de los herpes virus, considerándose actualmente como una infección de transmisión sexual. Es la causa más frecuente de úlceras genitales visibles. Su agente causal es el virus del "herpes simple de tipo II.

En relación a sus signos y síntomas en las mujeres la infección primaria suele incluir la vulva, vagina y cuello uterino. En varones son más frecuentes las lesiones en el glande, prepucio o el cuerpo del pene. En ambos sexos, la infección primaria concurre con fiebre, malestar, anorexia, adenopatía inguinal lateral. Es frecuente que las mujeres tengan disuria y retención urinaria.

Su diagnóstico se realiza en base a las características de las lesiones, cultivo de células, y tomas de muestras con un hisopo de algodón mojado en solución salina.

Sus complicaciones están relacionadas con riesgo a parto prematuro, rotura prematura de membranas, meningitis y retención urinaria.

TRICOMONIASIS

Es una infección de transmisión sexual que afecta a hombres y mujeres. Su agente causal es un protozoo unicelular, anaeróbico conocido como *Trichomona vaginales*. Afecta no sólo vagina, sino también al tracto genitourinario inferior, en ambos sexos.

Entre sus signos y síntomas se tiene al flujo vaginal, profuso, espumoso y de color verde, a veces sanguinolento, con un mal olor (fétido); prurito en zona vulvar y perineal, intenso y muy molesto; disuria y aumento en la frecuencia de la micción; eritema y edema en mucosas. La sospecha diagnóstica se establece clínicamente por los síntomas referidos por el paciente, toma de muestra para el cultivo. Son complicaciones el parto prematuro, rotura prematura de membranas.

VAGINOSIS BACTERIANA

Es la infección de transmisión sexual más frecuente en las mujeres en edad reproductiva, es ocasionada por la "*Gardnerella vaginalis*, un coco gram negativo.

Sus síntomas más comunes son la secreción vaginal espesa de mal olor, gris-blanca homogénea. Las pacientes pueden tener comezón vaginal o disuria. Se realiza el diagnóstico en base a las características clínicas del flujo vaginal olor fuerte a pescado descompuesto o podrido, identificación microscópica de las células claves, coloración Gram y cultivos especiales. Son complicaciones de la Vaginitis Bacteriana el parto prematuro,

nacimiento pre término, endometritis posparto e infecciones de tracto urinario.

PAPILOMA HUMANO

Es una infección de transmisión sexual que produce lesiones cutáneas conocidas como condilomas (verrugas), las cuales se presentan en vulva, vagina, cérvix y recto.

Se conocen cerca de 15 variedades de papiloma humano que infecta el sistema genital, pero las más frecuentes son VPH-6 y VPH-11. Se ha relacionado neoplasia cervical con los VPH-16 y VPH-18.

Su agente causal es el Virus del papiloma humano.

Las lesiones verrugosas se ubican en el cuerpo o la corona del pene de los hombres. También es posible que se desarrollen lesiones en la uretra o en el recto.

Las mujeres desarrollan lesiones verrugosas en cualquier superficie mucosa genital en la parte externa o interna .En general, la infección es asintomática en ellas y sólo se detecta por citología o exploración física.

El diagnóstico se realiza en base a las lesiones externas visibles.

La prueba del Papanicolaou es la herramienta primaria de detección del cáncer cervical o cambios de células pre cancerosa en el cuello uterino, muchos de los cuales están relacionados con el Virus del Papiloma Humano.

Para su tratamiento se administra Podofilina al 25% o solución al 50% de ácido tricloroacético. Una de las complicaciones más frecuente es el “cáncer cervical.

Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)

El SIDA se define como una enfermedad transmisible de elevada mortalidad y rápido aumento a nivel mundial que origina profunda depresión del sistema inmunológico, especialmente de los linfocitos T condicionando el desarrollo de graves infecciones por gérmenes oportunistas, como Pneumocystiscarini, tumoraciones como el sarcoma de Kaposi y linfomas que llevan a la muerte a personas infectadas. El VIH es el agente causal del SIDA.

El periodo de incubación es de 6 meses a 2 años, se describe como manifestaciones precoces fiebre, diarrea, fatiga, linfadenopatía generalizada, anorexia, pérdida de peso y sudoraciones nocturnas,

El diagnóstico se establece sobre la base de la evaluación médica de las manifestaciones clínicas, factores de riesgo, evidencia serológica, estudio de los linfocitos y evaluación virósica. Las pruebas serológicas como la de ELISA (Enzyme-LinkedImmun Sorbent Assay) detectan anticuerpos séricos contra el VIH, la muestra es analizada una vez; si el resultado es positivo, se vuelve analizar por duplicado; si al menos dos de estos tres resultados son reactivos, la muestra debe ser analizada por una prueba suplementaria o confirmatoria, tipo Western Blot.

La persona recibirá un diagnóstico de VIH solamente si tiene 2 pruebas de Elisa positivas y la de Western Blot que es la prueba confirmatoria.

Fases de la infección por VIH

A. Fase inicial o síndrome agudo primario o fase de infección aguda

“En gran número de personas no hay manifestación alguna, usualmente se presenta luego de 2 a 4 semanas pero podría prolongarse. Estas manifestaciones pueden ser fácilmente comparables con un resfrío, tendiendo a

desaparecer espontáneamente en corto tiempo. Es importante destacar que desde este momento puede hacer transmisión o contagio a otras personas y que en este periodo el examen de Elisa para VIH pueden o ser reactivo a pesar de que la persona está infectada (periodo de ventana).

B. Fase asintomática o portador sin síntomas

La persona infectada ingresa en un periodo prolongado (en promedio 5 a 8 años) de enfermedad, sin ninguna molestia. De allí que si una persona no se realiza una prueba de despistaje difícilmente podría saber si está infectada o no.

C. Fase sintomática (linfadenopatía generalizada persistente) o portador con síntomas

Aunque la persona está por largos años sin síntomas en la gran mayoría de casos, algunos de ellos están representados por síntomas que proceden a la presentación de las infecciones oportunistas. Es posible que aquí se presenten las primeras apariciones como fiebres ocasionales, diarreas de corta duración, sudoraciones nocturnas, pérdida de peso, fatiga, etc.

D. SIDA o fase avanzada

La presencia de infecciones oportunistas (aquellos microorganismos que aprovechan del deterioro del sistema inmunológico para ingresar al organismo y causar enfermedades con parásitos “toxoplasmosis, tipos de cáncer sarcoma de Kaposi”, Pneumocystiscarini y entre otros) caracteriza a esta etapa. Sólo en esta fase la persona tiene o ha desarrollado SIDA.

Formas de transmisión del VIH

1. Transmisión sexual

Las personas se pueden infectar con el HIV si tienen sexo vaginal, anal o sexo oral con una persona infectada, cuya sangre, semen o secreciones vaginales entran a su cuerpo. El riesgo de transmisión sexual se incrementa 10 veces con la presencia de otra ITS.

2. Transmisión de madre- hijo, vertical o perinatal

“Se da durante el embarazo (8va y 9na semana) en fluidos como líquido amniótico; en el parto existe contacto del niño con secreciones vaginales y la sangre de la madre al momento de atravesar el canal del parto.

3. Transmisión a través de agujas o compartiendo jeringas

El VIH se transmite a través de jeringas y agujas contaminadas con sangre infectada. El evitar el uso de drogas intravenosas es la forma más efectiva de prevenir la infección.

El tratamiento para el VIH es a base de medicamentos anti-retrovirales. Entre las complicaciones están los daños a órganos sexuales femeninos y masculinos, esterilidad, daños al cerebro, infección en el feto causado por aborto espontáneo, problemas en el embarazo e incluso la muerte.

Las ITS-VIH/SIDA no se transmiten por picaduras de insectos, por tocar, abrazar o saludar con la mano; por el beso en la mejilla, dormir en la misma cama, por compartir agua o alimentos, por compartir vasos, tazas o platos; por uso de lugares como baños y piscinas.

2.2.4. Medidas preventivas de las ITS

Son todas aquellas medidas usadas con el fin de prevenir el contagio de las ITS, entre las cuales se tiene:

A. Practicar el "sexo seguro"

Es toda práctica sexual en la que no se está en contacto con fluidos que son de riesgo: semen, secreciones vaginales, sangre. Existen varias alternativas y estas son: masturbación, caricias, besos, masajes eróticos e incluso el uso del preservativo. Tienen como propósito de reducir el riesgo a contraer SIDA u otra enfermedad de transmisión sexual.

B. Uso correcto del preservativo en las relaciones sexuales.

“Es la manera más efectiva de prevenir las ITS, usarlo en toda relación sexual; es necesario comprobar que el preservativo o condón esté en buenas condiciones, es decir, no usar si el envase está roto o despegado, está resquebrajado, reseco o pegajoso, el color está alterado o es desigual.

El uso adecuado del preservativo o condón se realiza de la siguiente manera:

- 1) Colocarse el condón antes de cualquier contacto sexual. Cuando el pene esté erecto sujetar la punta del preservativo y presionarlo para sacar el aire.
- 2) Sin soltar la punta desenrollarlo hasta llegar a la base del pene.
- 3) No usar crema cosmética ni vaselina como lubricantes porque deteriorarían el condón.
- 4) Después de eyacular, sujetar el condón por su base y retirarlo del pene mientras esté erecto.

- 5) Quitar el condón cuidando que no gotee, utilizando papel higiénico.
- 6) Anudar el condón usado y eliminarlo a la basura.

C. La abstinencia sexual

Conducta por la cual una persona no tiene relaciones sexuales.

D. Prácticas sexuales sin penetración

Son aquellas prácticas en las cuales no existe el coito (penetración), entre ellas, están los besos, fantasear, los abrazos, las caricias.

E. Ser fiel a la pareja o pareja sexual única y duradera Esto hace referencia a “tener relaciones sexuales sólo con su pareja, ser fiel, respetarla.

F. Evitar la promiscuidad.

“Se refiere promiscuidad cuando una persona mantiene relaciones sexuales con varias personas; es uno de los mayores riesgos para contraer el VIH o alguna ITS. (19)

2.2.5. Rol educativo de la enfermera para la prevención de las ITS en el adolescente

Tanto los adolescentes como los jóvenes son un grupo vulnerable para contraer alguna ITS por su mismo comportamiento sexual y a la falta de información sobre las formas de transmisión y de prevención de éstas.

La enfermera cumple una importante labor preventivo promocional como profesional y miembro del equipo de salud, siendo una de sus funciones brindar educación al paciente, familia y comunidad de forma tal que sus enseñanzas los oriente a responsabilizarse activamente en la conservación de la salud, en este caso a prevenir una ITS, incluido el VIH/SIDA. (20)

La enfermera educa a la persona acerca de la manera de reducirlos comportamientos de riesgos y da a conocer las medidas de prevención, de cómo limitar el número de compañeros sexuales, utilizar el condón de manera adecuada., orienta sobre la abstinencia sobre la necesidad de ser responsable con el compañero sexual (fidelidad), entre otros.

La participación educativa de la enfermera se reafirma en la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de las ITS y VIH/SIDA, donde se considera tres Líneas de Acción siendo una de ellas la de Prevención y Promoción. Se enfatiza en que la enfermera, entre otras actividades, brinda educación a la población, especialmente, a los adolescentes y jóvenes sobre las ITS, su transmisión, enfatizando en las medidas preventivas; incluidas el VIH/SIDA. (21)

La labor educativa de la enfermera se conjuga con la de consejera. Al interactuar con la persona le brinda, además de la información, apoyo y oportunidad para que exprese sus dudas, temores, inquietudes, sentimientos, expectativas lo que favorece personalizar el contenido informativo y que sea la persona quien tome decisiones a favor de su salud.

2.2.6. Adolescencia

Adolescencia, vocablo que proviene de la voz latina "adoleceré" que significa crecer, avanzar hacia la madurez, implica un crecimiento tanto físico como el desarrollo cognoscitivo, psicológico, emocional y social que constituye un período de transición entre la niñez dependiente y la adultez automática. (22)

En la adolescencia el ser humano presenta una serie de cambios físicos, psicológicos y sociales, los cuales van a modificar progresivamente la forma de vida que hasta ese momento llevaba

(niñez). Parte de los cambios se centran en su cuerpo, ocasionándole crisis que paulatinamente irá superando, surge un conflicto porque el cuerpo empieza a adquirir funciones sexuales adultas, pero manteniendo una organización psicosocial con características infantiles; incluso percibe la pérdida de su propia infancia, originándose desajustes en la confianza en sí mismo, en sus propias posibilidades, puesto que aún no las conoce bien.

Es en estas circunstancias en que muchas veces se muestran inseguros, rebeldes, vulnerables; según muchos estudios la vulnerabilidad está dada porque el adolescente se encuentra en situaciones conflictivas internas, confusión o temor, siendo probable que ello constituya una debilidad ante la presencia de factores de riesgo que se den en su entorno y que conlleve a que tengan contacto con grupos negativos que estén contaminados por la violencia o el consumo de drogas (alcohol, tabaco, marihuana y otros). (23)

2.2.7. Teorías de enfermería

Según Nola Pender

El modelo de promoción a la salud de Pender, está basado en la concepción de la promoción de la salud, que es definida como aquellas actividades realizadas para el desarrollo de recursos que mantengan o intensifiquen el bienestar de la persona. El modelo surge como una propuesta de integrar la enfermería a la ciencia del comportamiento, identificando los factores que influyen los comportamientos saludables, además de una guía para explorar el complejo proceso biopsicosocial, que motiva a los individuos para que se comprometan en comportamientos promotores de la salud. El modelo de la promoción a la salud es básicamente un modelo de enfermería, para evaluar la acción de promoción a la salud y el comportamiento que conduce a la promoción a la salud y de la interrelación entre tres puntos principales: (24)

- Características y experiencias de los individuos.

- Sensaciones y conocimiento en el comportamiento que se desea alcanzar.
- Comportamiento de la promoción de la salud deseable.

En la construcción del modelo el autor uso como bases teóricas, la teoría de aprender social de Montgomery y modelo para evaluar expectativas, ambas teorías derivadas de la psicología (25)

Principales conceptos del modelo

Está dividido en tres dimensiones con factores que condicionan la promoción a la salud una cada dimensión.

- Conducta previa relacionada: la frecuencia de la misma conducta o similar en el pasado, efectos directos o indirectos de la probabilidad de comportarse con las conductas de promoción a la salud.
- Factores personales: se refiere a todos los factores relacionados con las personas que influyen en el individuo para que se relacione con su medio para desarrollar conductas promotoras de salud que incluyen factores biológicos, psicológicos y socioculturales, además de los beneficios percibidos de las acciones promotoras de salud, así como las barreras que encuentra para estas conductas.
- Influencias situacionales: son las percepciones y cogniciones de cualquier situación o contexto determinado que pueden facilitar o impedir la conducta.
- Factores cognitivo-preceptuales: son mecanismos motivacionales primarios de las actividades relacionadas con la promoción de la salud. (26)

Según Madeleine Leininger:

La teoría de Leininger se basa en las disciplinas de la antropología y de la enfermería. Ha definido la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modo de conducta. El propósito de la teoría era describir las particularidades y las universalidades de los cuidados humanos según la visión del mundo, la estructura social y así poder descubrir formas de proporcionar cuidados culturalmente congruentes a personas de culturas diferentes o similares para mantener o recuperar su bienestar, salud o afrontamiento con la muerte de una manera culturalmente adecuada como se menciona. (27)

El objetivo de la teoría es mejorar y proporcionar cuidados culturalmente congruentes a las personas que les sean beneficiosas, se adapten a ellas y sean útiles a las formas de vida saludables del adolescente, la familia o el grupo cultural. La teoría de Leininger afirma que la cultura y el cuidado son medios más amplios y holísticos para conceptualizar y entender a las personas, este saber es imprescindible para la formación y las prácticas enfermeras.

Considerando lo mencionado, podemos decir que estas teorías están relacionadas con el tema a investigar.

23. DEFINICION DE TERMINOS

- **Adolescencia**

Es un periodo vital entre la pubertad y la edad adulta, su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas,

científicas y psicológicas, generalmente se enmarca su inicio entre los 10 y 12 años, y su finalización a los 19 o 24.

- **Prevención**

Es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo. El objetivo de prevenir es lograr que un perjuicio eventual no se concrete. Si una persona toma prevenciones para evitar enfermedades, minimizará las probabilidades de tener problemas de salud. Por lo tanto, es mejor invertir en prevención que en un tratamiento paliativo.

- **Transmisión Sexual**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son infecciones que se adquieren por tener relaciones sexuales con alguien que esté infectado. Las causas de las ETS son las bacterias, parásitos y virus.

- **Infecciones**

Invasión de gérmenes o microorganismos patógenos (bacterias, hongos, virus, etc.) que se reproducen y multiplican en el cuerpo causando una enfermedad.

24. HIPOTESIS

H_1 = Si existe conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016.

H_0 = No existe conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016.

25. VARIABLES

Variable Independiente = El conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016.

Variable dependiente = Las conductas preventivas se ven reflejadas según el conocimiento que adquieran los adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016.

2.5.1. Definición conceptual de la variable

- **Conocimiento sobre las Infecciones de trasmisión sexual**

Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, es el conjunto de información que tiene la persona sobre las infecciones de transmisión sexual, su epidemiología, agente causante, modos de transmisión, signos síntomas, factores de riesgo y consecuencias.

- **Conducta preventiva**

Conductas preventivas, es cuando las personas logran identificar conductas apropiadas que van encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias físicas, mentales y sensoriales (prevención primaria) o a impedir que estas deficiencias tengan consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas para la persona.

2.5.2. Definición operacional de la variable

- **Conocimiento sobre las Infecciones de trasmisión sexual**

Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart como agente causante, modos de

transmisión, signos síntomas, factores de riesgo y consecuencias.

- **Conducta preventiva**

Conductas preventivas en los adolescentes cuando logran identificar conductas apropiadas que van encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias físicas, mentales y sensoriales (prevención primaria) o a impedir que estas deficiencias tengan consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas para la persona. Según las siguientes dimensiones uso de prendas personales, método de protección y comportamiento con la pareja.

2.5.3. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual</p>	<p>1. Conocimientos sobre ITS.</p> <p>2. Medidas de prevención</p> <p>3. Tratamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de las ITS • Agentes productores de las ITS • Formas de transmisión • Signos y síntomas • Diagnóstico • Complicaciones <ul style="list-style-type: none"> • La abstinencia sexual • El sexo seguro • Uso adecuado del preservativo • Fidelidad a la pareja • Evitar la promiscuidad <ul style="list-style-type: none"> • Enteral y parenteral. • Quirúrgico. • Terapia psicológica individual y familiar.
<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Conducta preventiva</p>	<p>1. Uso de prendas personales</p> <p>2. Método de protección</p> <p>3. Comportamiento con la pareja</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidados personales • Antecedentes personales de enfermedades en familias. • Presencia de enfermedades o síntomas <ul style="list-style-type: none"> • La abstinencia sexual • El sexo seguro • Uso adecuado del preservativo • Fidelidad a la pareja • Evitar la promiscuidad <ul style="list-style-type: none"> • Tipo de relación con la pareja. • Tiempo • Frecuencia de relaciones sexuales.

CAPITULO III: METODOLOGIA

31. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

El presente estudio es de tipo cuantitativo de diseño descriptivo – correlacional por la capacidad de seleccionar las características del objeto de estudio para luego determinar la relación que existe entre las variables. Es de nivel explicativa porque analiza las causas y efectos entre variables, por lo que también es de cohorte transversal no experimental que da lugar a realizar el análisis estadístico deseado.

32. DESCRIPCION DEL AMBITO DE LA INVESTIGACION

La presente investigación se realizara en la Institución Educativa Wolfgang Amadeuz Mozart, ubicada en la Urb. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán, Lote G- 12, Distrito de Jose Luis Bustamante y Rivero, Departamento de Arequipa, posee ambientes administrativos, de nivel secundario en el turno mañana y tarde, es mixto, ambiente para cómputo, zonas recreativas y deportes, así como salones amplios y equipados para brindar una enseñanza de calidad, baños, áreas verdes, un ambiente de repartición de desayuno, un puesto de vigilancia, cafetería y sala de docentes.

33. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población total del estudio estuvo conformada por 120 estudiantes del nivel secundaria.

3.3.2. Muestra

La muestra es censal poblacional, donde se selecciona el total de las unidades de población, la cual posee una característica en común, que estudia y da origen a los datos que requiere la investigación.

Criterio de inclusión

- Adolescentes que están en nivel secundaria.
- Adolescentes que estén matriculados en la Institución Educativa.
- Adolescentes que asisten el día de la encuesta.

Criterios de Exclusión

- Adolescentes que no están en nivel secundaria.
- Adolescentes que no estén matriculados en la Institución Educativa.
- Adolescentes que no asisten el día de la encuesta.

34. TECNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

La técnica empleada en la investigación es la Encuesta, por ser la más adecuada para cumplir con el objetivo de estudio y obtener información. Como instrumento un Cuestionario que consta de 13 ítems, introducción datos generales, selección de información específica que explora la eficiencia del programa de capacitación sobre las ITS y conductas preventivas que tienen los adolescentes de secundaria.

35. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez hace referencia a la capacidad de un instrumento de medición para cuantificar de forma significativa y adecuada; la validez del instrumento se determinó mediante Juicio de 06 expertos, todos ellos especialistas en el campo; se obtuvo el valor de 0.88. La confiabilidad del instrumento se determinó a través de alfa de Crombach obteniéndose un valor de 0,70.

36. PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

La recolección de datos se llevara a cabo en Institución Educativa Wolfgang Amadeuz Mozart, Arequipa, previa realización de trámites administrativos para obtener la autorización respectiva del Director, a quien se remitió una carta de representación de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. El instrumento será aplicado aproximadamente en 15 minutos por cada alumno entrevistado.

Los datos recolectados se tabularon manualmente mediante el programa Excel, para que puedan ser presentados a través de tablas y gráficos con sus respectivos análisis.

CAPITULO IV: RESULTADOS

TABLA 1

CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS PREVENTIVAS SEGÚN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA WOLFGANG AMADEUS MOZART, AREQUIPA – 2016.

CONDUCTAS PREVENTIVAS	CONOCIMIENTOS						TOTAL	
	ALTO		MEDIO		BAJO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	26	22%	10	8%	2	2%	38	32%
En Proceso	3	3%	58	48%	6	5%	67	56%
Inadecuado	5	3%	2	2%	8	7%	15	12%
Total	34	28%	70	58%	16	14%	120	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 1:

Los adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa, que tienen conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de nivel Alto, tienen a su vez Conductas Preventivas en nivel Adecuado en un 22%(26), los estudiantes con Conocimientos de nivel Medio, tienen a su vez Actitudes Preventivas En Proceso en un 48%(58) y los estudiantes con Conocimientos Bajo tienen a su vez Conductas Preventivas Inadecuadas en un 7%(8). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Conductas Preventivas.

TABLA 2

**CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y
CONDUCTAS PREVENTIVAS SEGÚN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA WOLFGANG AMADEUS MOZART, AREQUIPA –
2016, SEGÚN EL USO DE PRENDAS PERSONALES.**

CONDUCTAS PREVENTIVAS	CONOCIMIENTOS- USODE PRENDAS PERSONALES						TOTAL	
	ALTO		MEDIO		BAJO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	24	20%	12	10%	2	2%	38	32%
En Proceso	3	2%	58	48%	6	6%	67	56%
Inadecuado	2	2%	2	2%	11	8%	15	12%
Total	29	24%	72	60%	19	16%	120	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 2:

Los adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa, que tienen conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de nivel Alto, tienen a su vez Conductas Preventivas en nivel Adecuado en un 20%(24), los estudiantes con Conocimientos de nivel Medio, tienen a su vez Actitudes Preventivas En Proceso en un 48%(58) y los estudiantes con Conocimientos Bajo tienen a su vez Conductas Preventivas Inadecuadas en un 8%(11). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Conductas Preventivas.

TABLA 3
CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y
CONDUCTAS PREVENTIVAS SEGÚN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA WOLFGANG AMADEUS MOZART, AREQUIPA –
2016, SEGÚN EL MÉTODO DE PROTECCIÓN.

CONDUCTAS PREVENTIVAS	CONOCIMIENTOS- SEGÚN EL MÉTODO DE PROTECCIÓN						TOTAL	
	ALTO		MEDIO		BAJO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	24	20%	12	10%	2	2%	38	32%
En Proceso	4	3%	58	48%	5	5%	67	56%
Inadecuado	3	3%	4	4%	8	5%	15	12%
Total	31	26%	74	62%	15	12%	120	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 3:

Los adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa, que tienen conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de nivel Alto, tienen a su vez Conductas Preventivas en nivel Adecuado en un 20%(24), los estudiantes con Conocimientos de nivel Medio, tienen a su vez Actitudes Preventivas En Proceso en un 48%(58) y los estudiantes con Conocimientos Bajo tienen a su vez Conductas Preventivas Inadecuadas en un 5%(8). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Conductas Preventivas.

TABLA 4
CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y
CONDUCTAS PREVENTIVAS SEGÚN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA WOLFGANG AMADEUS MOZART, AREQUIPA –
2016, SEGÚN EL COMPORTAMIENTO DE LA PAREJA SENTIMENTAL.

CONDUCTAS PREVENTIVAS	CONOCIMIENTOS- SEGÚN EL COMPORTAMIENTO DE LA PAREJA SENTIMENTAL						TOTAL	
	ALTO		MEDIO		BAJO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	24	20%	12	10%	2	2%	38	32%
En Proceso	6	5%	58	48%	3	3%	67	56%
Inadecuado	4	3%	7	6%	4	3%	15	12%
Total	34	28%	77	64%	9	8%	120	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 4:

Los adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa, que tienen conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de nivel Alto, tienen a su vez Conductas Preventivas en nivel Adecuado en un 20%(24), los estudiantes con Conocimientos de nivel Medio, tienen a su vez Actitudes Preventivas En Proceso en un 48%(58) y los estudiantes con Conocimientos Bajo tienen a su vez Conductas Preventivas Inadecuadas en un 3%(4). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Conductas Preventivas.

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

H_1 = Existe relación entre conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016.

H_0 = No existe relación entre conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016.

Ha ≠ Ho

$\alpha=0,05$ (5%)

Tabla 5: Prueba de Hipótesis General mediante la R de Pearson

		Conocimientos	Conductas preventivas
Conocimientos	Correlación de Pearson	1	,941**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	120	120
Conductas preventivas	Correlación de Pearson	,941**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	120	120

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 5:

Aplicando la técnica del programa estadístico SPSS v.21, el valor de la R de Pearson obtenido fue de 0,927, lo cual nos indica que existe una relación significativa con un valor $p<0,05$.

Siendo cierto que: Existe relación entre conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

En relación al Objetivo General, se buscó determinar la relación entre los conocimientos de transmisión sexual y la prevención en los adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa, encontrando que los adolescentes que tienen conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de nivel Alto, tienen a su vez Conductas Preventivas en nivel Adecuado en un 22%(26), los estudiantes con Conocimientos de nivel Medio, tienen a su vez Actitudes Preventivas En Proceso en un 48%(58) y los estudiantes con Conocimientos Bajo tienen a su vez Conductas Preventivas Inadecuadas en un 7%(8). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Conductas Preventivas. Coincidiendo con RIOS Chacón Bladimir y Col, 2009. Concluyo lo siguiente: “Se logró un incremento significativo en el nivel cognoscitivo de los adolescentes sobre estas infecciones, se demostró la eficacia de la labor realizada y la efectividad de la misión Barrio Adentro como accionar en la promoción de salud en los sectores más necesitados de la República Bolivariana de Venezuela. -Fue significativo el número de adolescente que recibió información y la vía fundamental fue a través del médico y de los amigos o amigas. -Se incrementó el nivel cognoscitivo sobre las ITS más frecuentes, sus formas de contagio y las conductas de riesgo.-Se modificó significativamente la capacidad de reconocer las medidas adecuadas para prevenir las ITS.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

En relación al Objetivo específico uno, se buscó determinar la relación entre los conocimientos de transmisión sexual y la prevención, en el uso de prendas personales, en los adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa, encontrando que los adolescentes que tienen conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de nivel Alto, tienen a su vez Conductas Preventivas en nivel Adecuado en un 20%(24), los estudiantes con Conocimientos de nivel Medio, tienen a su vez Actitudes Preventivas En Proceso en un 48%(58) y los estudiantes con Conocimientos Bajo tienen a su

vez Conductas Preventivas Inadecuadas en un 8%(11). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Conductas Preventivas. Coincidiendo con VON SNEIDERN Erika, Quijano Lina, Paredes María Cecilia, Obando Evelyn;– 2015, concluye que: “Las ETS son un problema de salud pública que afecta especialmente a la población adolescente dada su vulnerabilidad biológica y psicológica. Su prevención requiere de cambios comportamentales que incluyen el retraso en el inicio de la actividad sexual, disminución del número de parejas y uso consistente de métodos de barrera, así como la reducción de otras conductas de riesgo y el tamizaje para detección y tratamiento tempranos. La educación en adolescentes ha demostrado ser una herramienta útil para generar un impacto positivo en la vivencia de la sexualidad como se evidencia en algunas de las estrategias presentadas; sin embargo, faltan estudios que demuestren su efectividad en la generación de cambios en comportamientos, actitudes y prácticas en los jóvenes a largo plazo”.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

En relación al Objetivo específico dos, se buscó determinar la relación entre los conocimientos de transmisión sexual y la prevención, según el método de protección, en los adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa, que tienen conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de nivel Alto, tienen a su vez Conductas Preventivas en nivel Adecuado en un 20%(24), los estudiantes con Conocimientos de nivel Medio, tienen a su vez Actitudes Preventivas En Proceso en un 48%(58) y los estudiantes con Conocimientos Bajo tienen a su vez Conductas Preventivas Inadecuadas en un 5%(8). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Conductas Preventivas. Coincidiendo con MEJIA Cruz Beatriz.; 2014 concluye lo siguiente: “En la presente investigación se observó un incremento en el aprendizaje (conocimientos, actitudes y prácticas sexuales; en los alumnos del grupo intervención, también se vio reflejado por medio del cuestionario empleado que los alumnos tienen mayor información acerca de salud sexual por medio de profesores y muy poco por los padres, esto puede deberse a que los hijos no tienen la suficiente confianza en hablar este tipo de temáticas con

los padres ya sea por pena o por no ser regañados. Sin embargo taller para padres o escuela para padres puede ser una estrategia eficaz para intervenir de manera oportuna, orientando, educando y platicando con los hijos sobre estos temas generando una mayor confianza para que los adolescentes compartan sus experiencias y así mismo reciban consejos de los padres.”

OBJETIVO ESPECIFICO 3

En relación al Objetivo específico tres, se buscó determinar la relación entre los conocimientos de transmisión sexual y la prevención, según el comportamiento de la pareja sentimental, en los adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa, que tienen conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de nivel Alto, tienen a su vez Conductas Preventivas en nivel Adecuado en un 20%(24), los estudiantes con Conocimientos de nivel Medio, tienen a su vez Actitudes Preventivas En Proceso en un 48%(58) y los estudiantes con Conocimientos Bajo tienen a su vez Conductas Preventivas Inadecuadas en un 3%(4). Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Conductas Preventivas. Coincidiendo con FERNANDEZ Lozano, Vanessa, 2015. Conclusiones: “la gran mayoría de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno sobre salud sexual y salud reproductiva.”.

CONCLUSIONES

PRIMERO

La presente investigación tiene como título: relación entre conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016., encontrando que los adolescentes que tienen conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de nivel Alto, tienen a su vez Conductas Preventivas en nivel Adecuado, los estudiantes con Conocimientos de nivel Medio, tienen a su vez Actitudes Preventivas En Proceso y los estudiantes con Conocimientos Bajo tienen a su vez Conductas Preventivas Inadecuadas. Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Conductas Preventivas. Se comprobó estadísticamente mediante la R de Pearson con un valor de 0,941 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

SEGUNDO

Con respecto a la dimensión uso de ropa personal, encontrando que los adolescentes que tienen conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de nivel Alto, tienen a su vez Conductas Preventivas en nivel Adecuado, los estudiantes con Conocimientos de nivel Medio, tienen a su vez Actitudes Preventivas En Proceso y los estudiantes con Conocimientos Bajo tienen a su vez Conductas Preventivas Inadecuadas.

TERCERO

Con respecto a la dimensión según el método de protección, encontrando que los adolescentes que tienen conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de nivel Alto, tienen a su vez Conductas Preventivas en nivel Adecuado, los estudiantes con Conocimientos de nivel Medio, tienen a su vez Actitudes Preventivas En Proceso y los estudiantes con Conocimientos Bajo tienen a su vez Conductas Preventivas Inadecuadas.

CUARTO

Con respecto a la dimensión según el comportamiento de la pareja sentimental, encontrando que los adolescentes que tienen conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de nivel Alto, tienen a su vez Conductas Preventivas en nivel Adecuado, los estudiantes con Conocimientos de nivel Medio, tienen a su vez Actitudes Preventivas En Proceso y los estudiantes con Conocimientos Bajo tienen a su vez Conductas Preventivas Inadecuadas.

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Promover estrategias para la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa, que además de proveer conocimientos sobre sexualidad estimulen actitudes y comportamientos favorables.

SEGUNDO

Afianzar la escuela de padres y los grupos interfamiliares como estrategias para propiciar la comunicación entre padres e hijos.

TERCERO

Promover los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y de su prevención en los cursos de CTA y Personal Social, así como tema transversal en las demás asignaturas.

CUARTO

Establecer alianzas estratégicas con los Centros médicos cercanos para realizar campañas de prevención acerca de las enfermedades de transmisión sexual, así como del embarazo precoz, VIH/SIDA, por ser los adolescentes una población en riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MINSA.2010. Estrategia Sanitaria Nacional Prevención y Control de las ITS, VIH y SIDA. ¿Que son las ITS? (Consultado 28 agosto) : <http://www.minsa.gob.pe/PortalVIH/internomenu.asp?Int=2&Opc=1>
2. Chirino Acosta, Pedro A. y col. 2012.Infecciones De Transmisión Sexual En Fémimas. Scielo. (citado 5 setiembre) : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942012000200012
3. MINSA.2010. Estrategia Sanitaria Nacional Prevención y Control de las ITS, VIH y SIDA. Salud sexual y reproductiva (Consultado 28 agosto):http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=10
4. INEI.2011. Primera Encuesta Nacional De La Juventud Peruana-2011.(consultado10setiembre):<http://www.juventud.gob.pe/pdf/PrincipalesResultadosENAJUV2011.pdf>
5. Ríos Chacón Bladimir y Col, “Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Barrio Adentro” Venezuela – 2009.
6. Von Sneidern Erika, Quijano Lina, Paredes María Cecilia, Obando Evelyn; “Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes” Colombia – 2015.
7. Mejía Cruz Beatriz.; “Evaluación de un programa de educación sexual para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado en la adolescencia” México – 2014.
8. Fernández Lozano, Vanessa, “Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva – Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo” Chachapoyas – 2015.

9. Navarro M; "Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmas del Distrito Morales" Tarapoto - 2012.
10. Sánchez V; "Conocimientos y las actitudes relacionadas con las ITS y el VIH/sida en los adolescentes varones entre 10 y 19 años, con domicilio en el pueblo joven 2 de junio y la urbanización laderas del norte" Chimbote – 2010.
11. Morris, Ch. Y Maisto, A. (1998). Psicología. (Pp. 586). México. Edición Pearson Educación.
12. Actitudes del adolescente frente a la Sexualidad, (Morris, Ch. y Maisto, A. 1998, p. 586).
13. La sexualidad y el Adolescente, (Martínez, L. 2014, p. 35,36), (Méndez, C. 2014, p. 7-9).
14. Ops. Manual De Medicina De La Adolescencia. 1992 Pps 15- 17.
15. Realidad Psicosocial: La Adolescencia Actual Y Su Temprano Comienzo, [Http://Www.Injuve.Es/Sites/Default/Files/Revista73_1.Pd](http://Www.Injuve.Es/Sites/Default/Files/Revista73_1.Pd)
16. Organización Mundial de la Salud, (Jhonson, Masters y Kolodny, 2001, p. 57, 58) (Cristina, R. 2000, p. 72).
17. Adolescencia: Etapas características (Cerruti, B. 2000, p. 52, 53)
18. Familia Doctor. 2014. Infecciones de Transmisión Sexual. Descripción general (Consultado 12 Octubre): <http://Es.Familydoctor.Org/Familydoctor/Es/Diseases-Conditions/Sexually-Transmitted-Infections.Printerview.All.Html>
19. Choccare Salcedo, Caridad Del Carmen.2008. Nivel De Conocimientos Sobre Las Infecciones De Transmisión Sexual –VIH/Sida Y Sus Medidas Preventivas En Los Estudiantes De Enfermería De La UNMSM, 2007. (consultado 22 Octubre) :

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/521/1/choccare_sc.pdf

20. Familia Doctor. 2014. Infecciones de transmisión sexual. Infecciones de transmisión sexual comunes.(Consultado 12 Octubre): <http://es.familydoctor.org/familydoctor/es/diseases-conditions/sexually-transmitted-infections/treatment/common-sexually-transmitted-infections.printerview.all.html>
21. Salud. 2013. Infección. (consultado 22 octubre): <http://www.encyclopediasalud.com/definiciones/infeccion>
22. DEFINICIÓN.DE. 2008.Prevenccion. (consultado 10 noviembre): <http://definicion.de/prevenccion/>
23. (17) MINSA. Boletín informativo. 2009. Salud De Las Y Los Adolescentes Peruanos. (Consultado 11 setiembre): <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2009/adolescentes/archivos/boletin02.pdf>
24. (25) (26) Fanny Cisneros, G. Teorias y modelos de enfermería, Nola Pender, Colombia, 2005.
27. Fanny Cisneros, G. Introducción a los modelos de enfermeria, Madeleine Leininger, Colombia, 2002.

ANEXOS

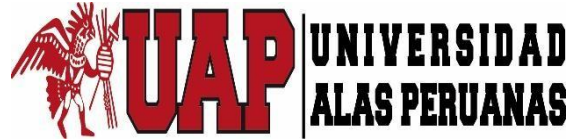
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>Problema general ¿Cuáles son los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la institución educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuáles son los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la institución educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016, Según el uso de prendas personales?</p> <p>¿Cuáles son los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la institución educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016, según el método de protección?</p> <p>¿Cuáles son los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la institución educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016, Según el comportamiento de la pareja sentimental?</p>	<p>Objetivo general Determinar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la institución educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016.</p> <p>Objetivo específico Identificar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la institución educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016, Según el uso de prendas personales.</p> <p>Identificar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la institución educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016, según el método de protección.</p> <p>Identificar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la institución educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016, Según el comportamiento de la pareja sentimental.</p>	<p>H₁ = Si existe conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016.</p> <p>H₀ = No existe conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016.</p>	<p>Variable Independiente = El conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016.</p> <p>Variable dependiente = Las conductas preventivas se ven reflejadas según el conocimiento que adquieran los adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeus Mozart, Arequipa – 2016.</p>

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual</p>	<p>4. Conocimientos sobre ITS.</p> <p>5. Medidas de prevención</p> <p>6. Tratamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de las ITS • Agentes productores de las ITS • Formas de transmisión • Signos y síntomas • Diagnóstico • Complicaciones • La abstinencia sexual • El sexo seguro • Uso adecuado del preservativo • Fidelidad a la pareja • Evitar la promiscuidad • Enteral y parenteral. • Quirúrgico. • Terapia psicológica individual y familiar
<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Conducta preventiva</p>	<p>4. Uso de prendas personales</p> <p>5. Método de protección</p> <p>6. Comportamiento con la pareja</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidados personales • Antecedentes personales de enfermedades en familias. • Presencia de enfermedades o síntomas • La abstinencia sexual • El sexo seguro • Uso adecuado del preservativo • Fidelidad a la pareja • Evitar la promiscuidad • Tipo de relación con la pareja. • Tiempo • Frecuencia de relaciones sexuales.

TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION	• POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD
<p>El presente estudio es de tipo cuantitativo de diseño descriptivo – correlacional por la capacidad de seleccionar las características del objeto de estudio para luego determinar la relación que existe entre las variables. Es de nivel explicativa porque analiza las causas y efectos entre variables, por lo que también es de cohorte transversal no experimental que da lugar a realizar el análisis estadístico deseado.</p>	<p>Población La población total del estudio estuvo conformada por 120 estudiantes del nivel secundaria.</p> <p>Muestra La muestra es censal poblacional, donde se selecciona el total de las unidades de población, la cual posee una característica en común, que estudia y da origen a los datos que requiere la investigación.</p> <p>Criterio de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adolescentes que están en nivel secundaria. • Adolescentes que estén matriculados en la Institución Educativa. • Adolescentes que asisten el día de la encuesta. <p>Criterios de Exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adolescentes que no están en nivel secundaria. • Adolescentes que no estén matriculados en la Institución Educativa. • Adolescentes que no asisten el día de la encuesta. 	<p>La técnica empleada en la investigación es la Encuesta, por ser la más adecuada para cumplir con el objetivo de estudio y obtener información. Como instrumento un Cuestionario que consta de 13 ítems, introducción datos generales, selección de información específica que explora la eficiencia del programa de capacitación sobre las ITS y conductas preventivas que tienen los adolescentes de secundaria.</p>	<p>La validez hace referencia a la capacidad de un instrumento de medición para cuantificar de forma significativa y adecuada; la validez del instrumento se determinó mediante Juicio de 06 expertos, todos ellos especialistas en el campo; se obtuvo el valor de 0.88. La confiabilidad del instrumento se determinó a través de alfa de Crombach obteniéndose un valor de 0,70.</p> <p>La recolección de datos se llevara a cabo en Institución Educativa Wolfgang Amadeuz Mozart, Arequipa, previa realización de trámites administrativos para obtener la autorización respectiva del Director, a quien se remitió una carta de representación de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. El instrumento será aplicado aproximadamente en 15 minutos por cada alumno entrevistado.</p> <p>Los datos recolectados se tabularon manualmente mediante el programa Excel, para que puedan ser presentados a través de tablas y gráficos con sus respectivos análisis.</p>



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Encuesta

Buenos Días estudiantes, soy el estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. En esta oportunidad me dirijo ante usted para poder realizar una encuesta acerca del conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual y conductas preventivas según adolescentes de la Institución Educativa Wolfgang Amadeuz Mozart, Arequipa – 2016, por lo cual solicito a usted responda las siguientes preguntas que se han formulado, que será de manera anónima.

Datos Personales:

Edad:

Genero:

Grado:

Sección:

CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO

1. Una Infección de Transmisión Sexual, Es una Enfermedad que se contrae por:

- a) Prendas personales
- b) Contacto sexual
- c) Transfusiones de sangre contaminadas

2. ¿Qué organismo y/o microorganismo son causantes de las Infecciones de Transmisión Sexual?

- a) Hongos
- b) Bacterias
- c) Virus

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las Infecciones de transmisión sexual?

- a) Dolor de piernas
- b) Comezón o picazón en la zona genital
- c) Heridas o llagas en la zona genital

4. Una persona puede contagiarse con una Infección de transmisión sexual a través de diferentes vías:

- a) A través de relaciones sexuales no protegidas
- b) Jeringuillas u otros instrumentos contaminados
- c) Mala higiene de los genitales, baños sanitarios

5. Las principales medidas para evitar las Infecciones de Transmisión Sexual son:

- a) No realizar el acto sexual
- b) Usar preservativo o condón en todas las relaciones sexuales
- c) Higiene adecuada de los genitales

6. ¿Conoces algún método de protección para evitar las Infecciones de Transmisión Sexual?

- a). ___ Si
- b). ___ No
- c). ___ No se
- d) ¿Cuál es? _____

CUESTIONARIO: CONDUCTA

7. ¿Ha recibido alguna vez información sobre infecciones de transmisión sexual?

- a) Si
- b) No
- c) No se

8. Si usted hubiera podido elegir ¿de qué fuente de información (persona o medio) hubiera preferido aprender acerca de temas sexuales?

- a) Padres, o cualquier integrante de su familia
- b) Profesores en el colegio
- c) Médico/a, enfermero/a u otro personal sanitario

9. La reacción de usted al tratar sobre estos temas (Infecciones de Transmisión Sexual) es:

- a) madura (muestran interés)
- b) inmadura (demasiado relajado)
- c) Vergüenza

10. ¿Cree usted que evitar el uso de ropa íntima ajena lo protege contra las Infecciones de Transmisión Sexual?

- a) Si
- b) No
- c) No se

11. ¿Es más seguro tener la primera relación sexual usando preservativo para evitar Infecciones de Transmisión Sexual?

- a) Si
- b) No
- c) No se

12. ¿Usted se sentiría protegido(a) si en las relaciones sexuales utiliza algún método de protección para evitar las Infección de Transmisión Sexual?

- a) Si
- b) No
- c) No se

13. ¿Es muy importante la fidelidad con su pareja sentimental?

- a) Si
- b) No
- c) No se

GRACIAS POR SU COLABORACION