

**UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERU  
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD  
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**INVESTIGACION ASISTIDA PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE  
OBSTETRA**

**TITULO**

**CONOCIMIENTO SOBRE INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL EN ALUMNOS DEL 5TO  
AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E.S MAYNAS, JULIO 2016**

**PRESENTADO POR LA BACHILLER EN OBSTETRICIA**

**Bach. Obstetricia Doda Yasmina Revilla Saavedra**

**ASESOR**

**Dr. Ricardo William Chávez Chacaltana**

**SAN JUAN BAUTISTA**

**IQUITOS – PERU**

**2016**

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE INVESTIGACIÓN ASISTIDA

En la ciudad de Iquitos, a las 6:00 p.m. horas del día 02 de marzo del año 2017, se reunieron en Sala de Sesiones de la Facultad de Ciencias de la Salud, el Jurado Examinador, conformado por el Docente : Méd. Mgr. Gregorio Heredia Quezada como Presidente; el docente Dr. César Ramal Asayag y la docente Obst. Mgr. Marivel Cristobal Flores, como miembros, para evaluar la sustentación del Bachiller en Obstetricia.

**Srta. : DODA YASMINA REVILLA SAAVEDRA**

En la modalidad de: **PROGRAMA DE TITULACIÓN**, la Investigación Asistida, con el Tema: **"CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ALUMNOS DE 5TO. AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E.S MAYNAS, JULIO 2016"**

Después de las deliberaciones correspondientes, se procedió a evaluar, teniendo como Resultado:

Indicador	Examinador 1	Examinador 2	Examinador 3
A) Dominio del Tema	4	3	4
B) Calidad de Redacción	3	4	3
C) Competencia expositiva , argumentación, coherencia	4	3	4
D) Calidad de respuestas.	3	4	3
E)Uso de terminología especializada	3	2	3
Calificación	17	16	17
Calificación Final	17		
Calificación Final (en letras)	DIECISIETE		

Aprobado por: UNANIMIDAD

Presidente : Méd. Mgr. Gregorio Heredia Quezada

Miembro : Dr. César Ramal Asayag

Miembro : Obst. Mgr. Marivel Cristobal Flores

*(Handwritten signatures of the examiners)*

Leyenda:

INDICADOR	PUNTAJE
Desaprobado	Menos de 13 puntos
Aprobado por Mayoría	De 13 a 15 puntos
Aprobado por Unanimidad	De 16 a 17 puntos
Aprobado por Excelencia	De 18 a 20 puntos

Nota: La calificación es en el sistema vigesimal (0 - 20) El puntaje mínimo aprobatorio es 13 (Trece)



Dr. Gregorio Heredia Quezada  
Presidente



Obst. Maribel Cristobal Flores



Dr. Cesar Ramal Asayag



Dr. Ricardo Willian Chavez Chacaltana

## Índice de contenido

1. Resumen	3
2. Introducción	4
3. Planteamiento del problema	14
4. Objetivos	16
4.1 Objetivo General	16
4.2 Objetivos específicos	16
5. Variables	17
6. Operación de variables	18
7. Hipótesis	19
8. Metodología	20
8.1 Tipo y diseño de investigación	20
8.2 Población y muestra	20
i. Población	20
ii. Muestra y muestreo	20
iii. Criterios de inclusión y exclusión	21
8.3 Técnicas e instrumentos	21
8.4 Proceso de recolección de datos	22
8.5 Análisis de datos	22
8.6 Consideración ética	22
9 Resultados	23
10 Discusión	30
11 Conclusión	33
12 Recomendaciones	34
13 Referencias Bibliográficas	35
14 Anexos	37

## 1. Resumen

### Titulo

**Conocimiento sobre Infección de Transmisión Sexual en alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas, julio 2016**

**Bach. Obstetricia Doda Yasmina Revilla Saavedra**

### Introducción

Las infecciones de transmisión sexual son aquellas que se transmiten en forma predominante o exclusiva por contacto sexual. Algunas se tratan con éxito cuando se detectan en etapas tempranas, mientras otras son incurables o producen episodios recurrentes.

### Objetivo

Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual de los alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas, julio 2016

### Metodología

El presente estudio fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo, La población estuvo conformada por 112 alumnos de ambos sexos, del 5° año de secundaria de la IE Maynas de la ciudad de Iquitos; se encuestó a 81 alumnos del 5° de secundaria ya que esta muestra fue la que aceptó la encuesta.

### Resultados

Se encuestaron a 81 alumnos del 5to año de secundaria de los diferentes secciones de la I.E.S Maynas; el 37.0% % de los alumnos presentan 17 años de edad y el 64.2% fueron del sexo femenino; el 66.7% de los alumnos recibieron información sobre las Infecciones de transmisión sexual.

El 71.6% de los alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas tuvieron relaciones sexuales; el 51.7% se iniciaron sexualmente antes de los 15 años y fueron mujeres; el 27.6% de los hombres se iniciaron sexualmente después de los 15 años.

El 51.7% de las mujeres usan algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales; el método anticonceptivo más usado en los alumnos fue el preservativo; el 51.7% de las mujeres y el 6.9% de los hombres.

El 49.4% de los alumnos del 5to de secundaria de la I.E.S Maynas tienen un mal conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual.

### Conclusión

Las mujeres ( $p=0.112$ ) y los que no tuvieron relación sexual ( $p=0.128$ ) tuvieron buen conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, los cuales no fueron estadísticamente significativo a diferencia de los alumnos que recibieron información ( $p=0.043$ ) sobre infecciones de transmisión sexual el cual fue estadísticamente significativo.

**Palabras Claves:** Conocimiento, infección de transmisión sexual, estudiante.

## 2. Introducción

La salud sexual es el estado general de bienestar físico, mental y social de las personas y no la ausencia de enfermedades o dolencias, en la esfera sexual y reproductiva, así como sus funciones y procesos. Las personas son capaces de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos en la que no es obligatoria la procreación, pues la sexualidad en sí misma es una forma de comunicación, convivencia y/o amor entre las personas <sup>1</sup>.

Tradicionalmente, se considera a la adolescencia como una etapa relativamente exenta de problemas de salud. Sin embargo, están expuestos a factores de riesgo para su salud como el tabaquismo, el alcoholismo, los accidentes, los homicidios y los suicidios <sup>2,3</sup>. Además, deben enfrentarse a su sexualidad, y evitar infecciones de transmisión sexual.

Durante la adolescencia, la sexualidad surge con fuerza como parte del impulso hacia la madurez física y emocional. Los adolescentes empiezan a desarrollar una escala y un código de valores propio, teniendo como principales influencias a los padres, el colegio, los medios de comunicación social y, sobre todo, al grupo de pares <sup>4</sup>.

Los adolescentes deben estar equipados con los conocimientos pertinentes en sexualidad, a fin de que puedan tomar decisiones informadas con respecto a las relaciones sexuales <sup>5</sup>.

### **INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

Las infecciones de transmisión sexual incluyendo al VIH/SIDA son aquellas que se transmiten en forma predominante o exclusiva por contacto sexual. Algunas se tratan con éxito cuando se detectan en etapas tempranas, mientras otras son incurables o producen episodios recurrentes; son causadas por bacterias, virus, hongos y parásitos. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) sólo se van a diseminar en un grupo determinado de la población: los sexualmente activos y de allí su estrecha relación con el VIH. Las ITS producen signos y síntomas como úlceras, verrugas, secreción uretral y vaginal, entre otros.<sup>5</sup>

Entre las ITS se tiene a:

### **Sífilis**

La sífilis es una infección 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 transplacentaria.<sup>5</sup>

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.<sup>5</sup>

La Sífilis secundaria se manifiesta 4 a 10 semanas después de la aparición del chancro, con malestar generalizado, adenopatías y exantema macopapular 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 un tercio de los pacientes no tratados causa daño progresivo del sistema nervioso central, sistema cardiovascular, sistema músculo esquelético y otros parénquimas.<sup>6</sup>

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. En cuanto al tratamiento es la Penicilina benzatinica G, 2.4 millones de unidades intramusculares semanalmente por tres días, el antibiótico de elección.<sup>6</sup>

Entre las complicaciones podemos encontrar para la sífilis no tratada a la aortitis y neurosífilis. La transmisión al feto es posible por una mujer embarazada sin tratamiento.

### **Gonorrea**

Es la infección 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.<sup>6</sup>

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 mucopurulenta 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.<sup>6</sup>

En los hombres con gonorrea, 90% son sintomáticos, con secreción uretral purulenta, 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. El tratamiento de elección es la Ceftriaxona 1g iv cada 24h.<sup>6</sup>



## **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.<sup>7</sup>

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 fistulas. Cuando la lesión es en el meato urinario puede producir estenosis.<sup>6,7</sup>

## **Herpes genital**

La infección herpética de 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.<sup>7</sup>

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 afección 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.

El tratamiento tiene como antibiótico de elección al Aciclovir 400mg vía oral cada 8h por 7 días a 10 días. Sus complicaciones están relacionadas con riesgo a parto prematuro, rotura prematura de membranas, meningitis y retención urinaria. <sup>7</sup>

### **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. <sup>8</sup>

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. <sup>8</sup>

Para el tratamiento se administra Metronidazol 2g vía oral como dosis única. Son complicaciones el parto prematuro, rotura prematura de membranas. <sup>8</sup>

### **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. <sup>8</sup>

Se realiza el diagnóstico en base a las características clínicas del flujo vaginal olor fuerte a pescado descompuesto, identificación microscópicas de las células claves, coloración Gram y cultivos especiales. Como tratamiento se indica Metronidazol por vía oral 500 mg dos veces al día por 7 días. <sup>8</sup>

## **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. <sup>8,9</sup>

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. <sup>9</sup>

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 precancerosos 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. <sup>10</sup>

## **MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS ITS-VIH/SIDA**

Son todas aquellas medidas usadas con el fin de prevenir el contagio de las ITS, entre las cuales se tiene: <sup>10</sup>

### **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.<sup>10, 11</sup>

### **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.<sup>11</sup>

### **La abstinencia sexual**

Conducta por la cual una persona no tiene relaciones sexuales.

### **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.<sup>11, 12</sup>

### **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.”<sup>12</sup>

Castro (2010)<sup>13</sup> realizó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal a un grupo de adolescentes de la Escuela Secundaria Básica Fructuoso Rodríguez de la localidad de Punta Brava, Municipio La Lisa, en un período de tiempo que abarcó desde enero a marzo del año 2008. Hubo un predominio del sexo femenino, el grupo de edades de 13 a 14 años y los que cursan el 9no grado. En cuanto a los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y su prevención, las féminas evidenciaron mejor preparación. Observó mayor dificultad en la identificación de las manifestaciones clínicas de las infecciones de transmisión sexual; apreció que la minoría de los estudiantes ha iniciado ya sus relaciones sexuales; demostró la existencia de prácticas sexuales de riesgo como: edad de inicio

precoz entre 12.5 y 13.7, Motivación errada para iniciar la vida sexual (Curiosidad y búsqueda de apoyo, afecto), gran número de ellos ha tenido más de 3 parejas sexuales, aunque predominó el uso del condón como medio de protección, no es usado con la frecuencia adecuada. No evidenció en la investigación estudiantes que hayan contraído infecciones de transmisión sexual.

Alvarado y Col. (2012)<sup>14</sup> identificaron los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de ésta institución de la provincia de Santa Elena mediante un estudio descriptivo, transversal y con enfoque cuantitativo, realizaron la encuesta en el Colegio Fiscal Fernando Dobronsky con 60 estudiantes de segundo curso de bachillerato. Entre los principales hallazgos fueron: los estudiantes son de sexo, masculino (53.33%) y femenino (46.67), se evidenció que la mitad de los investigados tienen deficiencia de conocimiento sobre ITS; que la Institución Educativa en su pensum académico imparte conocimientos sobre sexualidad (65%), ITS (58%) y sus consecuencias (57.5%) de forma insuficiente y/o superficial. Las fuentes de información son: internet (83.3%), televisión (75%), revistas (36.7%) y amigos (50%).

Barella y Col. (2012)<sup>15</sup> Identificaron los conocimientos y actitudes sobre sexualidad de los adolescentes de nuestro entorno, realizaron un estudio descriptivo transversal mediante una encuesta estructurada y anónima aleatoria simple de 84 alumnos de 4° de enseñanza secundaria obligatoria; la edad media  $16.4 \pm 0.73$  años, 61.9% mujeres; el uso de preservativo evita ITS (90.0%); ponerse preservativo inmediatamente antes del coito es seguro (23,1%); determinadas posturas protegen del contagio de Infecciones Transmisión Sexual (9.6%); la sola penetración bucal no transmite ITS (30.2%).

Gaspar (2013)<sup>16</sup> determinó el nivel de conocimiento sobre la prevención de ITS en adolescentes escolares de la IE Mateo Pumacahua N° 6097 asociados a factores sociodemográficos y relaciones familiares mediante un estudio de tipo cuantitativo, método observacional y diseño correlacional, realizado en una institución educativa con adolescentes de 14 – 17 años, considerando una muestra de 210 estudiantes mediante muestreo aleatorio estratificado; los datos sociodemográficos de los adolescentes muestran que los grupos étnicos presentan proporciones similares, excepto los de 17

años (3,3%), correspondiendo al género femenino el (50,5%), destacándose la familia de estructura nuclear (82,4%); respecto al conocimiento el (88,1%) de adolescentes presentó un nivel de conocimiento medio sobre las ITS, el (66,2%) tenía relaciones familiares de tipo regular y (15,2%) buenas. Al correlacionar las variables el nivel de conocimiento se asoció significativamente con la edad, las relaciones familiares y la estructura familiar.

Corona y Col. (2013)<sup>17</sup> realizaron un estudio descriptivo y comparativo, de corte longitudinal, de 201 estudiantes entre 11-17 años (de un universo de 220), de un liceo público de la localidad de Quisiro, del municipio de Miranda, en la República Bolivariana de Venezuela, con vistas a evaluar el comportamiento sexual y el conocimiento de infecciones de transmisión sexual, previo consentimiento informado de los padres y de la muestra en cuestión. En los integrantes de la serie, la actividad sexual era bastante común, con predominio de los que la iniciaron activamente entre los 14 y 15 años, poco uso de métodos anticonceptivos, mayor número de parejas sexuales en los varones, así como un mejor conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual en el caso de las chicas.

Silva y Col. (2014)<sup>18</sup> determinaron el nivel de conocimiento y comportamiento de riesgo de adolescentes mujeres sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en un Programa de Adolescentes de un hospital público; realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con 286 adolescentes mujeres entre 12 y 19 años, atendidas en el Programa de Adolescentes de un hospital público; de las participantes predominaron aquellas entre 14 y 16 años, solteras y con estudios secundarios. En relación con el conocimiento predominó el nivel regular. Se observó que más de la mitad conocen los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual y una proporción similar usa preservativo. No se observó correlación entre los niveles de conocimientos y las variables sociodemográficas.

Vásquez (2015)<sup>19</sup> determino los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a las ITS en los estudiantes de la Unidad Educativa General Córdova del distrito educativo 02 Circuito C05.06, realizo un estudio es de tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal con una muestra estuvo conformada por 230 estudiantes de educación básica

que cursan el octavo, noveno y décimo año respectivamente, se utilizó como instrumento un cuestionario; del 100% (230) estudiantes; solo el 91.5% de estudiantes conocen sobre las ITS así como las formas de contagio; información obtenida a través de la televisión y con alguno de sus progenitores, el 64% conoce como prevenirlas mediante la utilización de preservativo seguida de la abstinencia (29%) y fidelidad (27%).

Fleitas y Col. (2016)<sup>20</sup> evaluaron el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo biológico y social de los estudiantes de la Escuela José Peralta de Manta, Ecuador, comprendidos entre las edades de 13 y 16 años mediante un estudio descriptivo transversal y se aplicó un muestreo no probabilístico por cuotas; escogieron 22 estudiantes por grupo de edades vulnerables; obtuvieron que aunque el nivel de conocimiento de los factores de riesgo sea notablemente bueno, esto no impide que los educandos se contagien de las infecciones. Por otro lado, se evidenció que el núcleo familiar es acorde; sin embargo, los padres dedican mucho más tiempo al entorno laboral que a los hijos.

### 3. Planteamiento del Problema

En el Perú la frecuencia de ITS varía entre 30% a 45%, afecta a jóvenes y adultos, siendo los grupos más susceptibles a enfermarse las trabajadoras sexuales, homosexuales, presos y adolescentes. Este último grupo se ubica en un periodo de profundos cambios físicos, psicológicos y sociales; biológicamente tienen mayor susceptibilidad de contraer infecciones debido a que su sistema inmunológico no está completamente desarrollado; en el ámbito psicológico y social las nuevas emociones, experiencias, el deseo de aceptación por el grupo de amigos, entre otros aspectos pueden influir para tomar decisiones precipitadas y adoptar conductas de riesgo respecto al consumo de sustancias o a su vida sexual, que realizan sin protección exponiéndose a embarazos no deseados o a ITS. El Ministerio de Salud del Perú indicó que en el 2012 el 19.5% de adolescentes de la ciudad de Lima ya tuvieron su primera relación sexual; en algunos casos estos no tienen una idea clara de cómo ocurrió, la tienen de forma insegura buscando solamente placer sexual.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un importante problema de salud pública en la población a nivel mundial, por su elevada incidencia y prevalencia. Se define como un conjunto heterogéneo de enfermedades transmisibles que se presentan en todos los grupos de edad, pero con mayor frecuencia en personas de 15 a 50 años; su forma principal de contagio son las relaciones sexuales coitales e incluyen enfermedades como: sífilis, blenorragia (gonorrea), hepatitis viral, herpes simple, candidiasis, linfogranuloma venéreo, condilomas, trichomoniasis y el virus de la inmunodeficiencia adquirida, entre otras, produciendo complicaciones y secuelas como enfermedades inflamatorias pélvicas, infertilidad, embarazo ectópico, cáncer de cerviz y entre otros.

Las Infecciones de transmisión sexual son un problema social en Loreto y en todo el mundo, por lo tanto es necesario conocerlo y por ende tratar de solucionarlo. Este tipo de infecciones terminan con la salud de adolescentes que están empezando a vivir y también con la de otros que son contagiados inconscientemente; siendo también verdaderas víctimas en última instancia, la familia que vive al lado del enfermo sus últimos días.



Conocer las formas de contagio evitará que se den más casos de jóvenes que ni siquiera alcanzan la edad adulta porque se contagian antes de llegar a ella. El presente trabajo de investigación sobre tuene el propósito de conocer el nivel de conocimiento sobre Infección de transmisión sexual que poseen los alumnos del 5° secundaria, los resultados nos permiten conocer la realidad y proponer algunas estrategias para disminuir el problema en los adolescentes.

## **4. Objetivos**

### **4.1 Objetivo General**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual de los alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas, julio 2016

### **4.2 Objetivos específicos**

- Conocer características demográficas (edad, sexo) de los alumnos del 5° año de secundaria de la I.E.S Maynas, julio 2016
- Identificar la recepción de información sobre las infecciones de transmisión sexual por parte de los alumnos del 5° año de secundaria de la I.E.S Maynas, julio 2016
- Conocer el comportamiento sexual de los alumnos del 5° año de secundaria de la I.E.S Maynas, julio 2016
- Relacionar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual según las características demográficas y de su comportamiento sexual de los alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas, julio 2016

## 5. Variables

### Variable Dependiente

- **Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual.**

### Variable Independiente

- **Características Demográficas**
  - Edad
  - Sexo:
- **Información sobre Infecciones de Transmisión Sexual**
- **Comportamiento sexual:**
  - Relaciones sexuales
  - Edad de primera relación sexual
  - Método anticonceptivo en su relación sexual.
  - Adquisición de ITS.

## 6. Operación de Variables

VARIABLES	INDICADOR	DEFINICION OPERACIONAL	ESCALA
<b>Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual:</b> Conjunto de concepto, conductas de riesgo, formas de transmisión, clínica, prevención.	<b>Cuestionario</b>	Conocimiento sobre el concepto, formas de contagio, signos y síntomas de las ITS, conductas de riesgo, prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual: 0 a 12: malo 13 a 17: regular 18 a 25: bueno	<b>Ordinal</b>
<b>Características demográficos:</b> Conjunto de características sociales y demográficos, de los estudiantes; contará con las siguientes subvariables: Edad, sexo	<b>Fecha de nacimiento</b>	<b>Edad:</b> años transcurridos desde su nacimiento hasta el día de la encuesta	<b>Continua</b>
	<b>Encuesta</b>	<b>Sexo:</b> rasgos genéticos y físicos variedades femenina y masculina	<b>Nominal</b>
<b>Información sobre Infecciones de transmisión sexual</b> Recepción sobre los métodos anticonceptivos	<b>Encuesta</b>	<b>Información sobre infecciones de transmisión sexual:</b> información recibida por los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual.	<b>Nominal</b>
<b>Comportamiento sexual:</b> Conjunto de características que desarrollan los seres humanos para buscar compañeros sexuales, obtener la aprobación de posibles parejas, formar relaciones, mostrar deseo sexual, con consecuencia a una infección de transmisión sexual.	<b>Encuesta</b>	<b>Comportamiento sexual:</b> presencia de relaciones sexuales, edad de inicio de relaciones sexuales, uso de MAC, contagio de alguna ITS.	<b>Nominal</b>

## **7. Hipótesis**

- Los alumnos del 5° año de secundaria de la I.E.S Maynas, presentan un mal conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.
- Los alumnos 5° año de secundaria de la I.E.S Maynas, presentan un comportamiento de riesgo sexual.

## **8. Metodología**

### **8.1 Tipo y diseño de investigación**

El presente estudio fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo.

- **Cuantitativo:** Porque cuantifica las características de la salud sexual y reproductiva de los alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas
- Descriptivo:** Porque describe las características de la salud sexual reproductiva según las características de los alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas.
- **Transversal:** Porque evalúa las variables en un solo momento o período de tiempo en que ocurre el estudio.
- **Prospectivo:** Porque la determinación de las variables son durante el estudio.

### **8.2 Población y muestra**

#### **8.2.1 Población**

La población estuvo conformada por 112 alumnos de ambos sexos, del 5° año de secundaria de la IE Maynas de la ciudad de Iquitos.

#### **8.2.2 Muestra y muestreo**

Para la muestra se aplicó la fórmula de tamaño muestral para poblaciones finitas (anexo N° 2) teniendo así una muestra de 87 alumnos, sin embargo del tamaño muestral solo 81 alumnos del 5° de secundaria de la I.S Maynas aceptaron la encuesta.

### **8.2.3 Criterios de inclusión y exclusión**

Los criterios de inclusión fueron:

- Estudiantes de ambos sexos cursando el 5to año de secundaria de la IE Maynas del turno mañana.
- Aceptación a la encuesta.

Los criterios de exclusión al estudio fueron:

- Estudiantes de la IE Maynas que no cursan el 5to año de secundaria.
- Alumnos que no acceden a la encuesta.

### **8.3 Técnicas e instrumentos**

La técnica que se usó para el presente estudio de investigación es la de recolección de información de fuente primaria a través de la aplicación de una encuesta, que estará diseñada con cuatro ítems, el primero recogerá información sobre algunas características demográficas del alumno como: edad, sexo, en el segundo ítem se recogerá información sobre el comportamiento sexual: inicio de relaciones sexuales, uso de método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales; el tercer ítem sobre recepción de información sobre Infecciones de transmisión sexual y en el cuarto ítem, corresponderá a un cuestionario sobre el conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual; constará de 25 preguntas, los alumnos que contesten correctamente entre 0 a 12 preguntas se considerará que su nivel de conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual es malo, los que contesten entre 13 a 17 preguntas correctamente se considerará que su nivel de conocimiento es regular; y los que contesten entre 18 a 25 preguntas correctamente se considerará que su nivel de conocimiento es buena.

#### **8.4 Proceso de recolección de datos**

Luego de la aceptación del Director de la IE Maynas de la ciudad de Iquitos se procedió a coordinar con los tutores de los alumnos del 5to año de secundaria de la Institución educativa; luego se informó a los alumnos de los 5° de secundaria los alcances del estudio y previa aceptación se aplicó la encuesta.

#### **8.5 Análisis de datos**

La información recogida fue ingresada en una base de datos creada con el software SPSS 21.0, luego se procedió a realizar análisis univariado y bivariado, elaborando tablas de frecuencia y tablas de contingencia necesarias para presentar los resultados.

#### **8.6 Consideraciones Éticas**

El presente estudio fue experimental, por lo que trasgrede las normas éticas de la declaración de Helsinski.



## 9 Resultados

- a) **Características demográficas de los alumnos del 5° año de secundaria de la IES Maynas, julio 2016**

**Tabla N° 1**  
**Edad y Sexo de los alumnos del 5to de secundaria**  
**I.E.S Maynas, julio 2016**

Edad	Masculino		Femenino		Total	
16 años	7	8.6%	18	22.2%	25	30.9%
17 años	11	13.6%	19	23.5%	30	37.0%
18 años	9	11.1%	15	18.5%	24	29.6%
20 años	2	2.5%	0	0.0%	2	2.5%
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>35.8%</b>	<b>52</b>	<b>64.2%</b>	<b>81</b>	<b>100.0%</b>

Se encuestaron a 81 alumnos del 5to año de secundaria de los diferentes secciones de la I.E.S Maynas; el 37.0% % de los alumnos presentan 17 años de edad seguidos de los de 16 años (30.9%) y de los 18 años (29.6%). (Tabla N° 1)

El 64.2% son del sexo femenino y el 35.8% son del sexo masculino (Tabla N° 1).

- b) **Recepción de información sobre las Infecciones de transmisión sexual por parte de los alumnos del 5° año de secundaria de la I.E.S Maynas, julio 2016**

**Tabla N° 2**  
**Recepción de información sobre Infección de Transmisión Sexual**  
**por los alumnos del 5to de secundaria**  
**I.E.S Maynas, julio 2016**

Recepción de información sobre ITS	Hombre		Mujer		Total	
SI	19	23.5%	35	43.2%	54	66.7%
NO	10	12.3%	17	21.0%	27	33.3%
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>35.8%</b>	<b>52</b>	<b>64.2%</b>	<b>81</b>	<b>100.0%</b>

El 66.7% de los alumnos recibieron información sobre las Infecciones de transmisión sexual, la recepción de información de las mujeres fue mayor (43.2%) que los hombres (23.5%) (Tabla N° 2)

c) Comportamiento sexual de los alumnos del 5° año de secundaria de la I.E.S Maynas, julio 2016

**Tabla N° 3**  
**Alumnos del 5to de secundaria con relaciones sexuales**  
**I.E.S Maynas, julio 2016**

Relaciones sexuales	Hombre		Mujer		Total	
	<b>SI</b>	16	19.8%	42	51.9%	58
<b>NO</b>	13	16.0%	10	12.3%	23	28.4%
<b>Total</b>	29	35.8%	52	64.2%	81	100.0%

El 71.6% de los alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas tuvieron relaciones sexuales; el 51.9% de las mujeres y el 19.8% de los hombres. (Tabla N° 3)

**Tabla N° 4**  
**Edad de Inicio de relaciones sexuales de los alumnos de 5to de secundaria**  
**I.E.S Maynas, julio 2016**

Edad de Inicio de Relaciones sexuales	Hombre		Mujer		Total	
	<b>&lt; 15 años</b>	0	0.0%	30	51.7%	30
<b>≥ 15 años</b>	16	27.6%	12	20.7%	28	48.3%
<b>Total</b>	16	27.6%	42	72.4%	58	100.0%

El 51.7% de los alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas se iniciaron sexualmente antes de los 15 años y fueron mujeres; el 27.6% de los hombres se iniciaron sexualmente después de los 15 años. (Tabla N° 4)

**Tabla N° 5**  
**Uso de métodos anticonceptivos en alumnos de 5to de secundaria con relaciones sexuales según sexo, I.E.S Maynas, julio 2016**

Uso de Métodos anticonceptivos	Hombre		Mujer		Total	
	<b>Si</b>	9	15.5%	30	51.7%	39
<b>No</b>	7	12.1%	12	20.7%	19	32.8%
<b>Total</b>	16	27.6%	42	72.4%	58	100.0%

El 51.7% de las mujeres y 15.5% de los hombres con relaciones sexuales usan algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales. (Tabla N° 5)

**Tabla N° 6**  
**Tipo de método anticonceptivo usado por los alumnos del 5to de secundaria durante su relación sexual, I.E.S Maynas, Julio 2016**

Método anticonceptivo	Hombre		Mujer	
	<b>Preservativos</b>	4	6.9%	30
<b>Píldoras</b>	0	0.0%	2	3.4%
<b>Ampolla</b>	0	0.0%	3	5.2%
<b>Ninguno</b>	7	12.1%	12	20.7%
<b>Total</b>	11	19.0%	47	81.0%

El método anticonceptivo más usado en los alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas fue el preservativo; el 51.7% de las mujeres y el 6.9% de los hombres usan preservativos en sus relaciones sexuales (Tabla N° 6)

d) Nivel de conocimiento sobre las Infecciones de transmisión sexual

**Tabla N° 7**  
**Respuesta del cuestionario sobre las infecciones de transmisión sexual en los alumnos del 5to de secundaria, I.E.S Maynas, Julio 2016**

Preguntas	Correcto	%
Conceptos		
1. Las ITS son causadas por bacterias, virus, hongos y parásitos	59	72.8%
2. El Zika es una ITS	27	33.3%
Factores de riesgo		
3. El inicio temprano de actividad sexual producen ITS	19	23.5%
4. La promiscuidad no producen ITS	23	28.4%
5. Las jeringas infectadas transmite ITS	51	63.0%
6. Al no usar preservativo se contrae una ITS	51	63.0%
Conductas de Riesgo		
7. La drogadicción es una conducta de riesgo para contraer ITS	43	53.1%
8. El alcoholismo es una conducta de riesgo para contraer ITS	43	53.1%
9. Tener múltiples parejas previenen las ITS	18	22.2%
10. Las trabajadoras sexuales, homosexuales y adolescentes corren riesgo de contraer ITS	73	90.1%
Transmisión		
11. A través de las transfusiones sanguíneas se puede adquirir una ITS	54	66.7%
12. A través de las caricias y besos se puede contagiar una ITS	36	44.4%
13. El uso de baños públicos previenen el contagio de ITS	33	40.7%
14. Las ITS se transmiten durante el embarazo (madre-hijo)	28	34.6%
Clínica		
15. Las ITS producen signos como úlceras, verrugas, secreción uretral y vaginal	43	53.1%
16. La sífilis no tratada produce daños en el sistema nervioso central	31	38.3%
17. La gonorrea produce secreción purulenta en el varón y en la mujer	60	74.1%
18. El chancho produce úlceras dolorosas en los genitales	32	39.5%
19. El herpes genital producen úlceras genitales visible	46	56.8%
20. La tricomoniasis es una ITS que presenta flujo vaginal verdoso con mal olor y espumoso	46	56.8%
21. La vaginosis bacteriana es una ITS que presenta flujo vaginal gris-blanca espesa con mal olor	46	56.8%
Protectivos		
22. Las relaciones sexuales con preservativos previenen las ITS	31	38.3%
23. Los anticonceptivos hormonales (píldoras, ampollas) evitan que se contagien de una infección de transmisión sexual	38	46.9%
24. La abstinencia sexual evita el contagio de ITS	37	45.7%
25. La Circuncisión reduce la transmisión del PPV-VIH	14	17.3%

Más del 70% de los alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas reconocen que las infecciones de transmisión sexual son producidas por bacterias, virus, hongos y parásitos así como los factores de riesgos para ser transmitida. (Tabla N° 7).

Entre el 30 a 70% de los alumnos de 5to de secundaria reconocen la clínica de las infecciones de transmisión sexual en relación a los signos y síntomas. (Tabla N° 7)

Menos del 50% de los alumnos de 5to secundaria reconocen las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual. (Tabla N° 7)

**Tabla N° 8**  
**Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual por los alumnos del 5to de secundaria, I.E.S Maynas, Julio 2016**

<b>Nivel de conocimiento sobre ITS</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Bueno</b>	7	8.6%
<b>Regular</b>	34	42.0%
<b>Malo</b>	40	49.4%
<b>Total</b>	81	100.0%

El 49.4% de los alumnos del 5to de secundaria de la I.E.S Maynas tienen un mal conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual. (Tabla N° 8)

- e) **Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y algunas características de los alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas**

**Tabla N° 9**

**Relación entre el Sexo y Nivel de conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual en los alumnos del 5to de secundaria de la I.E.S Maynas, julio 2016**

Sexo	Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual						Total
	Bueno		Regular		Malo		
<b>Masculino</b>	0	0.0%	14	17.3%	15	18.5%	29
<b>Femenino</b>	7	8.6%	20	24.7%	25	30.9%	52
<b>Total</b>	7	8.6%	34	42.0%	40	49.4%	81

$\chi^2=4.381, p=0.112$

El 8.6% de las mujeres presentan un nivel bueno de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual a diferencia de los hombres que no tuvieron buen conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual; no se encontró relación ( $p=0.112$ ) entre el sexo y el nivel de conocimiento (Tabla N° 9).

**Tabla N° 10**

**Relación entre la actividad sexual y Nivel de conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual en los alumnos del 5to de secundaria de la I.E.S Maynas, julio 2016**

Actividad Sexual	Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual						Total
	Bueno		Regular		Malo		
<b>SI</b>	2	2.5%	25	30.9%	31	38.3%	58
<b>No</b>	5	6.2%	9	11.1%	9	11.1%	23
<b>Total</b>	7	8.6%	34	42.0%	40	49.4%	81

$X^2=4.121, p=0.128$

El 6.2% de los que no tuvieron relación sexual y el 2.5% de los que sí tuvieron relaciones sexuales presentan un nivel bueno de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual; no se encontró relación ( $p=0.128$ ) entre actividad sexual y el nivel de conocimiento (Tabla N° 10).

**Tabla N° 11**

**Relación entre la Recepción de información sobre infección de transmisión sexual y Nivel de conocimiento en los alumnos del 5to de secundaria de la I.E.S Maynas, julio 2016**

Recepción de información	Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual						Total
	Bueno		Regular		Malo		
<b>SI</b>	6	7.4%	24	29.6%	23	28.4%	53
<b>No</b>	1	1.2%	10	12.3%	17	21.0%	28
<b>Total</b>	7	8.6%	34	42.0%	40	49.4%	81

$X^2=5.248, p=0.043$

El 7.4% de los alumnos de 5to de secundaria que recibieron información y el 1.2% de los que no recibieron información sobre infecciones de transmisión sexual presentan un nivel bueno de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual; se encontró relación ( $p=0.043$ ) entre la recepción de información y el nivel de conocimiento (Tabla N° 11).

## 10 Discusión

El presente trabajo de investigación estuvo conformado por 81 alumnos del 5to año de secundaria de los diferentes secciones de la I.E.S Maynas; en el cual se encontró que el 37.0% % de los alumnos presentan 17 años de edad a diferencia de los estudio de Castro<sup>13</sup> donde el grupo de estudio comprendían entre las edades de 13 a 14 años; en el estudio de Barella<sup>15</sup> la edad media de los encuestados fue de  $16.4 \pm 0.73$  años y en el estudio de Silva<sup>18</sup> las participantes predominaron aquellas entre 14 y 16 años de edad.

El 64.2% de los encuestados del presente estudio fueron de sexo femenino y el 35.8% de sexo masculino encontrando mayor población en el grupo de mujeres a diferencia del estudio de Alvarado<sup>14</sup> donde el mayor grupo de encuestados fueron de sexo masculino (53.33%) y femenino (46.67); en el estudio de Gaspar<sup>16</sup> se encontró ligeramente una mayor proporción en el género femenino el (50,5%) y en el estudio de Barella<sup>15</sup> el 61.9% de encuestadas fueron mujeres.

El 66.7% de los alumnos de 5to de secundaria de la I.E.S Maynas manifestaron que recibieron información sobre las Infecciones de transmisión sexual, donde la recepción de información de las mujeres fue mayor (43.2%) que al de los hombres (23.5%).

El 71.6% de los alumnos tuvieron relaciones sexuales; el 51.7% de los alumnos se iniciaron sexualmente antes de los 15 años y fueron mujeres y el 27.6% de los hombres se iniciaron sexualmente después de los 15 años a diferencia de los estudios de Castro<sup>13</sup> encontró que la minoría de los estudiantes ha iniciado ya sus relaciones sexuales y demostró la existencia de prácticas sexuales de riesgo como: edad de inicio precoz entre 12.5 y 13.7; en el estudio de Corona<sup>17</sup> la actividad sexual era bastante común, con predominio de los que la iniciaron activamente entre los 14 y 15 años.

En el presente estudio de investigación se encontró que el 51.7% de las mujeres y 15.5% de los hombres con relaciones sexuales usan algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales, siendo el preservativo el método más usado por las mujeres con 51.7% y el 6.9% por los hombres encontrando similitud en el estudio de Castro<sup>13</sup> donde predominó



el uso del condón como medio de protección, en el estudio de Corona<sup>17</sup> encontró el poco uso de métodos anticonceptivos en su población de estudio a diferencia del estudio de Silva<sup>18</sup> que encontró que en su población de estudio usan como método anticonceptivo al preservativo.

En relación al nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual el 49.4% de los alumnos del 5to de secundaria de la I.E.S Maynas tienen un mal conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual encontrando similitud en el estudio de Alvarado<sup>14</sup> que evidenció que la mitad de los investigados tienen deficiencia de conocimiento sobre ITS a diferencia de los estudios de Gaspar<sup>16</sup> respecto al conocimiento el 88,1% de la población de estudio presentó un nivel de conocimiento medio sobre las ITS al igual que en el estudio de Silva<sup>18</sup> donde el nivel de conocimiento que predominó fue regular; en los estudios de Corona<sup>17</sup> que encontró que la población en estudio tuvieron un nivel de conocimiento bueno acerca de las infecciones de transmisión sexual en el caso de las chicas sin embargo en el estudio de Fleitas<sup>20</sup> obtuvieron que aunque el nivel de conocimiento de los factores de riesgo sea notablemente bueno, esto no impide que los educandos se contagien de las infecciones.

En el estudio más del 70% de los alumnos del 5to año de secundaria reconocen que las infecciones de transmisión sexual son producidas por bacterias, virus, hongos y parásitos así como los factores de riesgos para ser transmitida; entre el 30 a 70% de los alumnos de 5to de secundaria reconocen la clínica de las infecciones de transmisión sexual en relación a los signos y síntomas además menos del 50% de los alumnos de 5to secundaria reconocen las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual encontrando algunas similitudes con los estudios de Castro<sup>13</sup>; En cuanto a los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y su prevención, las féminas evidenciaron mejor preparación. Observó mayor dificultad en la identificación de las manifestaciones clínicas de las infecciones de transmisión sexual; predominó el uso del condón como medio de protección, no es usado con la frecuencia adecuada. No evidenció en la investigación estudiantes que hayan contraído infecciones de transmisión sexual; en el estudio de Barella<sup>15</sup> el uso de preservativo evita ITS (90.0%); ponerse preservativo inmediatamente antes del coito es seguro (23,1%); determinadas posturas protegen del contagio de Infecciones Transmisión

Sexual (9.6%); la sola penetración bucal no transmite ITS (30.2%) en el estudio de Silva<sup>18</sup> Se observó que más de la mitad conocen los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual sin embargo en el estudio de Vásquez<sup>19</sup> solo el 91.5% de estudiantes conocen sobre las ITS así como las formas de contagio; el 64% conoce como prevenirlas mediante la utilización de preservativo seguida de la abstinencia (29%) y fidelidad (27%).

En la población del presente estudio se encontró que las mujeres ( $p=0.112$ ) y los que no tuvieron relación sexual ( $p=0.128$ ) tuvieron buen conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, los cuales no fueron estadísticamente significativo a diferencia de los alumnos que recibieron información ( $p=0.043$ ) sobre infecciones de transmisión sexual el cual fue estadísticamente significativo sin embargo en el estudio de Gaspar<sup>16</sup> al correlacionar las variables el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual se asoció significativamente con la edad, las relaciones familiares y la estructura familiar a diferencia del estudio de Silva<sup>18</sup> que no observó correlación entre los niveles de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las variables sociodemográficas.

## 11 Conclusión

- Se encuestaron a 81 alumnos del 5to año de secundaria de los diferentes secciones de la I.E.S Maynas; el 37.0% % de los alumnos presentan 17 años de edad y el 64.2% fueron del sexo femenino; el 66.7% de los alumnos recibieron información sobre las Infecciones de transmisión sexual.
- El 71.6% de los alumnos del 5to año de secundaria de la I.E.S Maynas tuvieron relaciones sexuales; el 51.7% se iniciaron sexualmente antes de los 15 años y fueron mujeres; el 27.6% de los hombres se iniciaron sexualmente después de los 15 años.
- El 51.7% de las mujeres usan algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales; el método anticonceptivo más usado en los alumnos fue el preservativo; el 51.7% de las mujeres y el 6.9% de los hombres.
- El 49.4% de los alumnos del 5to de secundaria de la I.E.S Maynas tienen un mal conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual.
- Las mujeres ( $p=0.112$ ) y los que no tuvieron relación sexual ( $p=0.128$ ) tuvieron buen conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, los cuales no fueron estadísticamente significativo a diferencia de los alumnos que recibieron información ( $p=0.043$ ) sobre infecciones de transmisión sexual el cual fue estadísticamente significativo.

## 12 Recomendaciones

- Fortalecer la educación sexual en los adolescentes de la I.E.S Maynas.
- Promover coordinaciones entre las instituciones educativas y centros de salud, con la finalidad que se organicen eventos, que enfoquen la problemática de las infecciones de transmisión sexual y se fomenten las actividades preventivas promocionales dirigidas a los alumnos.
- Difundir los métodos de barrera de planificación familiar en los alumnos de la I.E.S Maynas.

### 13 Referencias Bibliográficas

1. <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2012/planfam/saludsexual.asp>
2. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción de desarrollo y salud de adolescentes y jóvenes en las Américas, 1998-2001. Washington DC: OPS/OMS; 1998  
Disponible en: <http://www.paho.org/Spanish/HPP/HPF/ADOL/planspa.pdf>.
3. Santos-Preciado JL, Villa-Barragán JP, García-Avilés MA, León-Álvarez GI, Quezada-Bolaños S, Tapia-Conyer R. La transición epidemiológica de las y los adolescentes en México. *Salud Pública de México*. 2003; 45 (Supl 1):S140-S152.
4. López Stewart C. Atención amigable para adolescentes en establecimientos de atención primaria. Orientaciones técnicas. Santiago de Chile: Ministerio de Salud de Chile; 2004  
[http://207.58.191.15:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/151/23\\_SALUD\\_ATENCION\\_PRIMARIA.pdf?sequence=1](http://207.58.191.15:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/151/23_SALUD_ATENCION_PRIMARIA.pdf?sequence=1).
5. Chalem E, Sendin S, Ferri C, Carvalho M, Guinsburg R, Laranjeira R. Teenage pregnancy: behavioral and sociodemographic profile of an urban Brazilian population. *Cadernos de Saúde Pública*. 2007; 23(1):177-186.
6. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. Nota descriptiva N° 110. Noviembre de 2013. Disponible en: <http://bit.ly/1sd47I6>
7. ONUSIDA. Enfermedades de transmisión sexual: políticas y principios de prevención y asistencia. Organización Mundial de la Salud 1997. Disponible en: <http://bit.ly/1rNG6rb>
8. Cueto S, Saldarriaga V, Muñoz IG. Conductas de riesgo entre adolescentes peruanos: un enfoque longitudinal. En: *Salud, interculturalidad y comportamiento de riesgo*. Lima: GRADE; 2011. p. 119-58.
9. Ministerio de Salud. Situación del embarazo en adolescente. Avances y desafíos en la salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes. Perú: Ministerio de Salud 2012. Disponible en: <http://bit.ly/1typcPz>
10. Castro I. Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2010; 9 (3): [11 pág.]. Sitio: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v9s5/rhcm14510.pdf>
11. Chávez M, Virella ME, Viñas LN y Almeda G. Conocimiento de algunas características de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes: intervención educativa. 2009: [8 pág.]. Sitio: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v13n3/amc10309.pdf>

12. Instituto de Salud Carlos III. Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones de Transmisión Sexual. 2010 febrero: [5 pág.]. Sitio:  
[http://www.isciii.es/htdocs/centros/epidemiologia/epi\\_sida.jsp](http://www.isciii.es/htdocs/centros/epidemiologia/epi_sida.jsp)
13. Idania Castro Abreu. Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revista Habanera de Ciencias Médicas 2010;9(3) 705-716
14. Alvarado Barahona Juana Sarita, Panchana Montenegro Narcisa Isabel. Conocimientos sobre infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de segundo curso de bachillerato del Colegio Fiscal "Fernando Dobronsky Ojeda" de Salinas 2011-2012. Tesis para optar el título de licenciadas en enfermería; universidad estatal península de Santa Elena, ecuador 2012.
15. Barella Balboa JL, Mesa Gallardo I, Cobeña Manzorro M. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad de los adolescentes de nuestro entorno. Medicina de Familia (And) 2012; 4: 255-260
16. Grecia Fabiola Gaspar Yachas. Conocimiento Sobre Prevención de infecciones de transmisión Sexual asociados a factores sociodemográficos y relaciones familiares en adolescentes escolares. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería, Universidad Ricardo Palma, Lima-Perú 2013
17. José Corona Lisboa I y Jorge Ortega Alcalá. Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda. MEDISAN 2013; 17(1):78
18. J. Silva-Fhon, K. Andrade-Iraola, E. Palacios-Vallejos, V. Rojas-Huayta y J. Mendonça-Júnior. Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Enfermería Universitaria 2014; 11(4):139-144
19. Vásquez Chérrez, Erika Fernanda. "Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa general Córdova del distrito educativo 02 Circuito C05.06 en el período Julio-Noviembre 2014". Tesis para el optar el título de médico, Universidad Técnica de Ambato, ecuador 2015
20. Daylin Fleitas-Gutiérrez, Galina O. González-Kadashinskaia, María I. Riofrio-Machado. Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH. Dom. Cien. Vol. 2, núm. 2, 2016, pp. 3-11

## 14. Anexos

### 14.1 Ficha de recolección de datos

**Anexo N° 1**  
**CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN ALUMNOS**  
**DEL 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E MAYNAS DE LA CIUDAD DE IQUITOS**  
**JULIO 2016**

#### I. PRESENTACION

Estimado(a) alumno, buenos días. Soy bachiller en Obstetricia, me encuentro ejecutando un estudio de investigación acerca del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión Sexual, que es un pilar estratégico para fortalecer la salud sexual y reproductiva en los adolescentes.

Por tal motivo le invito a participar en el mismo.

Si acepta, la información que me brinde será estrictamente confidencial y será uso exclusivo para la investigación

¿Aceptas participar en el estudio? SI ( ) NO ( )

Si su respuesta es afirmativa lee detenidamente las preguntas y responde con la verdad, el cuestionario es anónimo, nadie podrá saber de quién eres; Gracias

#### 1. Características demográficas

Edad: \_\_\_\_\_ años

Sexo: 1. Femenino 2. Masculino

#### 2. Comportamiento sexual:

Has tenido relaciones sexuales: 1. Si 2. No (Si no has tenido pasa al ítem número 3)

A qué edad fue tu primera relación sexual: \_\_\_\_\_ años

Usas algún método anticonceptivo en tus relaciones sexuales: 1. Si 2. No

Cuál o cuáles: .....

Alguna vez tuviste alguna Infección de Transmisión Sexual: 1. Si 2. No

### 3. Información sobre Infecciones de Transmisión sexual.

Ha recibido información sobre las Infecciones de transmisión sexual: 1. Si 2. No

### 4. Cuestionario sobre conocimiento:

Responda las siguientes premisas:

Preguntas	De acuerdo	No de acuerdo	No se
26. Las ITS se contagian con acto sexual			
27. A través de las caricias y besos se puede contagiar una ITS			
28. El uso de baños públicos previenen el contagio de ITS			
29. Las ITS se transmiten durante el embarazo (madre-hijo)			
30. Las relaciones sexuales con preservativos previenen las ITS			
31. La drogadicción es una conducta de riesgo para contraer ITS			
32. El alcoholismo es una conducta de riesgo para contraer ITS			
33. Las ITS producen signos como úlceras, verrugas y secreción uretral y vaginal			
34. El condón bien usado te protege de una infección de transmisión sexual			
35. Los anticonceptivos hormonales (píldoras, ampollas) evitan que se contagien de una infección de transmisión sexual			
36. Tener múltiples parejas previenen las ITS			
37. La abstinencia sexual evita el contagio de ITS			
38. La sífilis no tratada produce daños en el sistema nervioso central			
39. La gonorrea produce secreción purulenta en el varón y en la mujer			
40. El chancho produce úlceras dolorosas en los genitales			
41. El herpes genital producen úlceras genitales visible			
42. La tricomoniasis es una ITS que presenta flujo vaginal verdoso con mal olor y espumoso			



43. La vaginosis bacteriana es una ITS que presenta flujo vaginal gris-blanca espesa con mal olor			
44. Las trabajadoras sexuales, homosexuales y adolescentes corren riesgo de contraer ITS			
45. Todas las ITS tienen cura			

**Anexo N° 2**  
**Calculo de Tamaño Muestral para poblaciones finitas**

Cálculo del tamaño de la muestra =  $n/(1 + (n/N))$

$$n = (Z^2)(p)(q)/e^2$$

Z = 1.96, que es el valor de Z al 95% de confianza

p = probabilidad de que el nivel de conocimiento sea adecuado, se consideró que el 50% tienen conocimiento adecuado.

$$q = 1 - p (1 - 0.5 = 0.5)$$

e = error estándar, que su valor es de 0.05

N = población, que es 112 alumnos

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2} = 384.16$$

$$TM = 384.16/(1 + (384.16/112)) = 86.7 \text{ (87 alumnos)}$$