



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO
EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE
SECUNDARIA, I.E.P. RUMBO AL TRIUNFO,
CATACAOS - PIURA, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

AUTORA

GONZALES DEL ROSARIO, ANAHIS SHESSIRA

ORCID: 0000-0002-6834-792x

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE– PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0012-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:56** horas del día **23** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.P. RUMBO AL TRIUNFO, CATACAOS - PIURA, 2023**

Presentada Por :
(0802151081) **GONZALES DEL ROSARIO ANAHIS SHESSIRA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.P. RUMBO AL TRIUNFO, CATACAOS - PIURA, 2023 Del (de la) estudiante GONZALES DEL ROSARIO ANAHIS SHESSIRA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 9% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 26 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios; un ser supremo, por haberme dado la vida, por ser el protagonista de mi éxito y por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi padre; porque él me brindó su apoyo, me motiva y me da las fuerzas necesarias para poder seguir mi carrera profesional y así llegar a mi meta trazada.

A mi Abuela; por brindarme su apoyo incondicional y por compartir conmigo buenos y malos momentos, durante mi carrera profesional.

A mis ángeles; Mi mamá, mi abuelito y mi tío que en vida me llegaron apoyar y nunca me dejaron sola, y ahora ellos desde el cielo me iluminan para seguir adelante con mis proyectos.

Anahis S. Gonzales del Rosario

Agradecimiento

A Dios, Por darme la vida y permitirme haber llegado hasta el momento más importante de mi formación profesional ya que él es mi guía y protección.

A mis padres, Jorge Eduardo y Ana María por su amor, esfuerzo y sacrificio ya que ellos me dieron las fuerzas necesarias y me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más.

Anahis S. Gonzales del Rosario

Índice general

Carátula.....	I
Jurado Evaluador.....	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	8
2.3. Hipótesis.....	17
III. METODOLOGÍA.....	18
3.1. Nivel, tipo y diseño de la investigación.....	18
3.2. Población y Muestra.....	18
3.3. Variables, definición y operacionalización.....	20
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.....	25
3.5. Método de Análisis de datos.....	27
3.6. Aspectos Éticos.....	27
IV. RESULTADOS.....	30
4.1. Resultados.....	30
4.2. Discusión.....	38
V. CONCLUSIONES.....	42
VI. RECOMENDACIONES.....	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS.....	50
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	50
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	53
Anexo 03 Validez del instrumento.....	58
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	73
Anexo 05 Formato de Consentimiento y Asentimiento informado.....	75
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	78
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	79

Lista de tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.....	30
Tabla 2	Conductas de riesgo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.....	32
Tabla 3	Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023	34
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023	36
Tabla 4	Características sociodemográficas sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.....	37

Lista de figuras

Figura 1	Gráfico de barras del conocimiento global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.....	31
Figura 2	Gráfico de barras de las conductas de riesgo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023	33
Figura 3	Gráfico de barras del Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023	35

Resumen

Las ITS son un problema de salud pública, por ello, se han implementado programas de prevención, sin embargo, la falta de promoción y sensibilización, ocasionan que las conductas sean de alto riesgo, por consiguiente, la presente investigación planteo como **objetivo general:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental, transversal, la muestra estuvo constituida por 140 adolescentes tamizados según criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y conductas de riesgo tomando en consideración los principios éticos. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre ITS en los investigados se reportó bajo con el 48,5%, mientras que se identificó presencia de conductas de riesgo en el 60,7%, al relacionar las variables de estudio, se obtuvo preponderancia del nivel de conocimiento bajo que fue de 48,5% con presencia de conductas de riesgo reflejadas en el 41.4% de la muestra encuestada. **Se concluye,** que existe relación significativa entre las variables investigadas donde $p \text{ valor} = 0,012 < \alpha = 0,05$, confirmando la hipótesis alterna determinando que entre mayor conocimiento mantienen los adolescentes su conducta mejorara.

Palabras clave: Adolescentes, conductas de riesgo, ITS, nivel de conocimiento.

Abstracts

STIs are a public health problem, therefore, prevention programs have been implemented, however, the lack of promotion and awareness causes behaviors to be high risk, therefore, the general objective of this research is to: Determine the relationship that exists between knowledge about Sexually Transmitted Infections and risk behaviors in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023. Methodology: Quantitative, correlational, non-experimental, cross-sectional study, the sample consisted of 140 adolescents screened according to inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey and a questionnaire was used to evaluate knowledge and behaviors. risk taking into consideration ethical principles. Results: The level of knowledge about STIs in those investigated was reported to be low at 48.5%, while the presence of risk behaviors was identified in 60.7%. When relating the study variables, a preponderance of the level of low knowledge which was 48.5% with the presence of risk behaviors reflected in 41.4% of the sample surveyed. It is concluded that there is a significant relationship between the variables investigated where $p \text{ value} = 0.012 < \alpha = 0.05$, confirming the alternative hypothesis determining that the more knowledge adolescents maintain, their behavior will improve.

Keywords: Adolescents, risk behaviors, STIs, level of knowledge.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En las últimas décadas las conductas de riesgo durante la etapa adolescente han incrementado, la Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que una gran cantidad de adolescentes son sexualmente activos antes de cumplir 20 años de edad, y alrededor del 60% de ellos no utiliza ninguna protección contra el embarazo, o tiene el riesgo de adquirir una ITS debido a relaciones sexuales bajo el efecto de alcohol o drogas. El consumo de bebidas alcohólicas suscita gran preocupación, unos 155 millones de adolescentes consumen alcohol y alrededor de un 4,7% consume drogas psicoactivas (1).

Anualmente alrededor de 357 millones de personas, contraen una ITS, siendo las más recurrentes: clamidiasis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis. Mientras que, a diario, más de 1 millón de ellas se contagian con alguna de estas infecciones, casos que se presentan en mujeres y hombres con una edad comprendida entre 15 y 49 años de edad (1). Las ITS representan mundialmente un serio problema no solo en términos de salud sino también representa un problema económico y social. Su control es decisivo para mejorar la SSR de toda la población, y representa uno de los grandes desafíos de la salud pública contemporánea.

Durante la adolescencia, los problemas principales relacionados a salud sexual y reproductiva (SSR) son inducidos por el ejercicio de conductas de riesgo, el Ministerio de Salud (MINSA), refiere que el porcentaje de adolescentes sexualmente activos antes de los 14 años incremento de 5.1% a 6.9% con respecto a años anteriores, Es importante tener en cuenta que el 9.1% de ellos informó haber tenido más de dos parejas sexuales. Así mismo el 64.3% manifestó haber utilizado preservativo en su primera relación sexual, así como del consumo de tabaco y alcohol. Respecto a las ITS, en consulta externa se identificó un total de 0.9% casos de adolescentes que habían adquirido una ITS (2). Estas cifras son preocupantes para la salud pública porque revelan que los adolescentes están más expuestos a las ITS por no usar el preservativo y la falta de una educación sexual integral (ESI) de calidad sobre su uso frecuente, correcto y consistente.

Los adolescentes constituyen el segmento más vulnerable de la población, la Dirección Regional de Salud (DIRESA) señala, que en nuestra región el inicio de la vida sexual ocurre a los 13 años. Así mismo, indica que la ESI en las I.E disminuiría un 30% el inicio temprano de relaciones sexuales, sin embargo, la cobertura de este servicio solo alcanza al 15% de escolares adolescentes de la región lo cual representa un poco más de 25 mil de los más de 210 mil adolescentes de Piura (3). La salud pública brinda un especial interés en el desarrollo sexual del adolescente debido a las grandes repercusiones en el bienestar de los mismos teniendo en cuenta que sus prácticas sexuales en la mayoría resultan ser de riesgo pues, se ven influenciadas por el consumo de sustancias psicoactivas.

Por lo tanto, es importante y necesario trabajar en el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en este grupo etario, en tal sentido, dicha investigación se desarrolló en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura, centro que no es ajena a esta problemática, ya que según información no oficializada brindada por diferentes actores claves coinciden que los adolescentes representan un grupo vulnerable con características y conductas de riesgo que repercuten en su salud. Así mismo, la educación sexual que reciben los adolescentes por parte del personal docente suele ser deficiente, y aún existe desconocimiento sobre las ITS y medidas preventivas debido a, que el personal de salud en escasas ocasiones interviene para la prevención de estas conductas haciendo énfasis en los riesgos y consecuencias de iniciar tempranamente la vida sexual y de las desventajas que presenta para este grupo (4).

Por lo consiguiente, se establece la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, IEP Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura, 2023? Para dar respuesta a la problemática expuesta, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023. Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.
- Identificar las conductas de riesgo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.
- Determinar la relación entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.
- Describir las características sociodemográficas sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.

La presente investigación se justifica en razón que en la actualidad las ITS se han convertido en un problema de salud pública y a pesar de que se han implementado programas de prevención, la falta de promoción y sensibilización sostenible, ocasionan que las conductas sexuales en este grupo etario sean de alto riesgo. Así mismo, se sustenta debido a que las estadísticas revelan que los adolescentes están expuestos a múltiples riesgos consecuentes de esta etapa y su conducta que muchas veces se caracteriza por una sexualidad de iniciación, estructuralmente promiscua, débilmente premeditada, condicionada en muchos casos desde reglas marcadas por su grupo de amigos y bastante poco permeable al control y supervisión de adultos.

Situación que deja expuesto al adolescente a experimentar contagio por alguna Infección de Transmisión Sexual y a la probabilidad de desencadenar otras consecuencias que repercuten negativamente en su desarrollo biológico, emocional y social (5). Por ende, es necesario determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura, 2023.

Desde un punto de vista teórico, los resultados obtenidos servirán para contextualizar la realidad en este grupo etario de interés que contribuya en la implementación de programas preventivo promocionales. Desde el punto de vista

práctico los datos obtenidos podrán servir de base para el planteamiento de futuras estrategias de mejora, con la participación de personal de salud capacitado donde se priorice a la Educación Sexual Integral (ESI) como herramienta para fortalecer e incrementar los conocimientos respecto al manejo saludable de su SSR, haciendo énfasis en la prevención de las ITS y promoción de la salud. Desde el punto de vista metodológico ofrecerá un instrumento validado y confiabilizado que podrá ser usado o mejorado para otros estudios de investigación. Los datos obtenidos a su vez podrían ser comparados con otras realidades y servir de base para otras investigaciones que ofrezca una visión más panorámica del tema.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

López D, Rodríguez A, y Peña M (6) Cuba 2020, en la tesis **titulada** “Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes, entre 15 y 18 años del Policlínico Docente Gustavo Aldereguía Lima, del municipio Campechuela, en el año 2017”. El **objetivo** general fue Caracterizar la conducta sexual de riesgo para infecciones de transmisión sexual (ITS). **Metodológicamente** se centró en un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, que consta con un instrumento validado. Obtuvo como **resultado** que la edad media de inicio de relaciones sexuales fue de 15.5 años, además el 48,3 % indico tener más de tres parejas sexuales, indican conocer sobre ITS. El 24,7% de adolescentes usan el preservativo como MAC. **Concluyo** que el 51,3% de los adolescentes de Campechuela presentan conductas de riesgo y el 48,7% perciben el riesgo de estas conductas.

Gómez B (7) España 2020, en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento que tienen los adolescentes del IES Luis Cobiella Cuevas de Santa Cruz de La Palma sobre las ITS”. Cuyo **objetivo** general fue analizar el nivel de conocimiento que posee un pequeño porcentaje de los adolescentes de la isla de La Palma sobre estas infecciones. **Metodológicamente** su estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, los datos se recogieron mediante la encuesta. Se encontró como **resultados** que el 99.2% presentan un nivel de conocimiento bajo y el 0.8% un nivel medio. Asimismo, observó que el género y la edad están relacionados con el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas de las ITS. **Concluyo** que los estudiantes no presentan conocimiento sobre las ITS-VIH/SIDA.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Huamani C (8) 2021 Huancayo, en su tesis **titulada** “Conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020”. El **objetivo** general fue determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020. **Metodológicamente** se centró en un estudio de tipo correlacional, cuantitativo y diseño no experimental, se empleó el

método de la encuesta. En los **resultados** el nivel de conocimiento fue medio (40.83%) del cual el 25% tuvieron conductas favorables y el 15.83% conductas desfavorables. El nivel de conocimiento bajo fue el 39.17% donde el 25.8% tuvieron conductas desfavorables y el 13.33% conductas favorables y el nivel fue de 20% donde el 13.33% tuvieron conductas favorables y el 6.67% fueron conductas desfavorables. **Concluye** que existe relación inversa débil entre el nivel de conocimiento sobre ITS y conductas de riesgo.

Levano A (9) en Perú 2021, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres Chíncha Alta, 2021”. Planteo como **objetivo** general Identificar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión sexual en los Adolescentes de la Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres - Chíncha Alta, 2021. La **metodología** fue una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental y con un diseño descriptivo simple, determinó como **resultados** que el 26% presentan un nivel alto, el 44% presentan un nivel medio y el 30% presentan un nivel bajo de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual. **Concluye** que el nivel de conocimiento sobre las ITS en los estudiantes de la institución educativa es medio.

Vila Y, Yucra C (10) Ayacucho 2019, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y conductas de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes Centro de Salud San Juan Bautista De Ayacucho, octubre - diciembre 2018”. Donde su **objetivo** general fue determinar el nivel de conocimientos y las conductas de riesgo sobre las ITS en los(as) adolescentes que acuden al Centro de Salud San Juan Bautista. Como **metodología** un estudio descriptivo, prospectivo y transversal, aplicaron la técnica de la encuesta. Los **resultados** fueron que el 59,2% presentaron buen nivel de conocimientos sobre ITS, seguido del 35,7% tuvieron regular nivel de conocimientos y solo 5,1% reportaron nivel de conocimientos deficiente; asimismo el 56,1% no presentan conductas de riesgo y 43,9% refieren tener conductas de riesgo para una ITS. **Concluyo** que ambas variables se asocian con significancia estadística ($p < 0,05$) a las conductas de riesgo de tener una ITS en los(as) adolescentes, con un OR de 3,19 y 4,36 en ambos casos respectivamente.

Egusquiza J (11) en Perú 2019, en su investigación **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N° 3076 “Santa Rosa” Comas-2019”. El **objetivo** general fue Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N.º 3076 “Santa Rosa”. Comas_ 2019. **Metodológicamente** planteó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte transversal y se utilizó un instrumento de recolección de datos aplicado a la muestra. Tuvo como **resultados** un nivel de conocimiento medio (72,6%), bajo con 17,5% y alto con un 9,9%; asimismo evidencio que el 51,6% presento conductas sin riesgo y el 48,4% de los adolescentes presentan conductas sexuales con riesgo. **Concluyó** que no existe relación significativa entre las variables.

Ledesma G, Mendoza M (12) en Perú 2019, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria, I.E. Coronel Francisco Bolognesi, S.J.L. 2019”. Cuyo **objetivo** general fue Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de 5 ° año de secundaria de la I.E. Coronel Francisco Bolognesi, S.J.L-2019. Planteó como **metodología** un estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, con una muestra de 100 adolescentes. Obtuvo como **resultado** que el 23% presenta un nivel bajo, el 54% presenta un nivel medio y el 23% presenta un nivel alto. **Concluyó** que los estudiantes de la I.E. Coronel Francisco Bolognesi, S.J.L tienen conocimiento medio.

2.1.3. Antecedentes Locales

Jiménez F (13) Piura 2021, en su tesis **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de la I.E 14787 – Sullana-Piura, 2020”. El **objetivo** general fue Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E 14787 Víctor Raúl Haya de la Torre- Sullana- Piura, 2020. Su **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental que para su ejecución se empleó un instrumento. Los **resultados** mostraron que el 56,52% de adolescentes tienen un bajo conocimiento, el 42,03% tienen ausencia de conductas

de riesgo. Así mismo, se encuentra un nivel de conocimiento bajo sobre (56,52%.) Del mismo modo, en forma global se identificó que el 73,91%, manifestaron ausencia de conductas de riesgo sobre ITS. **Concluye** que no existe correlación estadísticamente significativa entre ambas variables, por ende, se contrastó la hipótesis nula.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Teorías de la adolescencia

Considerando lo reportado en la investigación de Cruz F. (14), hace referencia como principales teorías de la adolescencia a:

- Teoría Somatopsicológica del adolescente (Roger Barker): Toma como base la teoría propuesta por Lewin para demostrar la influencia de las modificaciones propias de la etapa sobre el comportamiento del adolescente. Apoya esta hipótesis en el mecanismo somato psicológico.
- Teoría psicoanalítica (Freud): Sustenta que el sujeto reitera experiencias de la humanidad en el desarrollo de su psicosexualidad. Según Freud, este desarrollo se caracteriza por etapas determinadas por la genética e independientes de la influencia del ambiente.
- Teoría psicosocial (Erik Erickson): Establece que el desarrollo de la identidad en el adolescente se manifiesta por estadios que influyen en la evolución del YO. Cada estadio presenta un polo positivo y otro negativo, generados por la sociedad y la inclinación por uno de ellos dependerá de esta sociedad. El tránsito de un estadio a otro ocurre cuando el sujeto logra superar una crisis o dialéctica entre ambos polos.
- Teoría del Campo (Kurt Lewin): Establece que el espacio vital donde el niño se desarrolla influye, en la adquisición de su personalidad, conocimientos y conducta. Si durante la adolescencia el sujeto percibe un clima psicológico poco estable se genera inestabilidad en la persona.
- Teoría de la recapitulación (Stanley Hall): Sostiene que la experiencia de la humanidad está integrada en la estructura genética de cada persona. Considera que el organismo individual durante su desarrollo atraviesa periodos correspondientes a los de la historia de la humanidad. Cabe recalcar que el individuo atraviesa una etapa de salvajismo que corresponde al primitivismo,

hasta las formas de vivir civilizados más recientes que caracterizan a la madurez.

2.2.2. Teorías del conocimiento

Cruz F. (14), hace referencia como principales teorías del conocimiento a:

- Teoría del racionalismo: Doctrina epistemológica fundada por Descartes que busca resolver las interrogantes sobre el conocimiento y su origen. Postula que el origen del conocimiento proviene de las experiencias).
- Teoría del empirismo: Hobbes postula que las ideas se forman a partir de las experiencias y la percepción sensorial.
- Teoría del relativismo: Afirma que la razón, o las experiencias sensibles del individuo son la base del conocimiento; así, puesto que la razón se valora más que los sentidos.
- Teoría del aprendizaje significativo: Postula que los conocimientos previos son modificados y reestructurados por los nuevos conocimientos adquiridos.
- Teoría del constructivismo: Fundamenta la necesidad de facilitar los medios necesarios que permitan al ser humano crear sus propios procedimientos para solucionar un conflicto, lo que implica la modificación de sus ideas y el aprendizaje continuo.
- Teoría del cognoscitivismo: Profesa que la comprensión de las cosas se basa en la percepción relación e interacción de los objetos, asume que el aprendizaje es producto de la experiencia.

2.2.2.1. Niveles del conocimiento

Cerón A. (15) refiere en su investigación como principales niveles a:

- Metacientífico: Se relaciona con el conocimiento científico, tiene como objetivo no la realidad empírica dada en bruto, sino a la realidad científica.
- Científico: Se refiere a un tipo de conocimiento objetivo, sistemático, metódico, riguroso, fundamentado, explicativo, y hasta predictivo.
- Precientífico: Referido a un conocimiento limítrofe es impreciso, inexacto. Se sitúa en los límites de la ciencia moderna que no siempre desemboca hacia el conocimiento científico.

- **Acientífico:** Se refiere al conocimiento no científico también conocido como vulgar, ordinario o de sentido común y que funciona “en la práctica y para la práctica.

2.2.3. Teorías de la conducta

Existen distintos enfoques que describen los mecanismos que determinan que los adolescentes puedan iniciarse en conductas sexuales de riesgo. Cobo C. (16) refiere en su investigación como principales teorías a:

- **Teoría del condicionamiento clásico (J. Pavlov):** Postula que el ser humano aprende a responder a un estímulo neutro, cuando este se asocia repetidamente con estímulos incondicionados. En síntesis, todos los individuos están condicionadas por muchos aspectos del entorno.
- **Teoría del condicionamiento operante (E. Thorndike y B. F. Skinner):** En este tipo de aprendizaje, un individuo da una respuesta accidental que es recompensada, por lo cual el individuo la repite. Si la respuesta no es recompensada lo más probable es que se extinga. Si se emplea castigo en vez de recompensa las respuestas se anulan. Su interés fue presentar la manera como un comportamiento afecta el ambiente para producir alguna consecuencia, si esta consecuencia es favorable la probabilidad de que el comportamiento se repita es alta. Los refuerzos pueden ser positivos o negativos e incrementan la probabilidad de que ocurra o no una conducta.
- **Teoría del aprendizaje social (Albert Bandura):** Sostiene que el ser humano imita comportamientos y conductas, de situaciones específicas de individuos que admiramos. Estos se adquieren observando, mirando o escuchando las experiencias vividas por otros, las cuales serán imitadas siempre y cuando produzcan efectos positivos o satisfaga sus necesidades.

2.2.4. Adolescencia

Según la OMS (1) la adolescencia se define como un periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición de crucial importancia en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de

crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.

2.2.4.1. Etapas de la adolescencia

- **Adolescencia Temprana (10-14 años)**

Durante esta etapa, se manifiestan los primeros cambios físicos, caracterizados por un repentino crecimiento acelerado, además del desarrollo de órganos reproductivos y rasgos sexuales secundarios. Estos cambios externos a menudo son muy claros y son motivo de preocupación y entusiasmo para los adolescentes. Es durante esta etapa, que tanto las mujeres como los varones se vuelven más conscientes de su género y pueden adaptar su comportamiento o apariencia a las normas observadas, además pueden sentirse confundidos acerca de su identidad personal y sexual (17).

- **Adolescencia Tardía (15-19 años)**

El cuerpo continúa su desarrollo. A nivel cognitivo el cerebro también se desarrolla y reorganiza, aumentando la capacidad de pensamiento analítico y reflexivo. Al iniciar esta etapa la opinión del grupo aún tiende a ser importantes, pero esta disminuye a medida que el adolescente se vuelve más seguro, afirma su identidad y opiniones. En la adolescencia tardía, las mujeres corren un riesgo particular de sufrir consecuencias negativas para su salud de las cuales destacan los trastornos alimenticios, esta vulnerabilidad se debe principalmente a los estereotipos culturales. A pesar de estos riesgos, el final de la adolescencia es una etapa de oportunidad, idealismo y compromiso. Durante estos años, los adolescentes, establecen su propia identidad, cosmovisión y participan activamente en la configuración del mundo que los rodea (17).

2.2.4.2. Cambios evolutivos de la adolescencia

Los adolescentes atraviesan por una etapa crítica marcada por cambios a nivel biológico, conductual y social determinados por acelerado desarrollo somático, maduración sexual, cambios sociales y emocionales que, influyen en el desarrollo y reafirmación de su personalidad, identidad, autoconciencia y autoestima. Asumen además cambios sociales o contextuales: se modifica el vínculo con la familia, buscan la aceptación del grupo de iguales y se despierta el interés por el sexo opuesto. Los adolescentes se enfrentan a más altos niveles de presión, a la necesidad de tomar

decisiones que afectan su futuro y la tarea de aprender a gestionar la satisfacción inmediata y los beneficios a largo plazo (18).

2.2.5. Infecciones de Transmisión Sexual

Las ITS, antes llamadas enfermedades venéreas y Enfermedades de Transmisión sexual (ETS) son un grupo de infecciones adquiridas principalmente a través del contacto sexual, incluidos el sexo oral, vaginal y anal. Algunas de ellas incluso pueden transmitirse por otras vías, como la sangre y los hemoderivados, pudiendo afectar a individuos de cualquier grupo etario, siendo los adolescentes y jóvenes adultos los grupos poblacionales más vulnerables. Se presentan con mayor frecuencia en aquellas personas que mantienen comportamiento y actitudes sexuales de riesgo (19).

2.2.5.1. Clasificación de las ITS

La Norma Técnica de Salud para prevención de la transmisión materna infantil del VIH sífilis y Hepatitis (20) refiere:

2.2.5.1.1. Producidas por bacterias

a) Sífilis

Es una infección sistémica cuyo principal agente causal es el *Treponema Pallidum*, se conoce también con el nombre de chancro o pústula. Es de fácil transmisión y de consecuencias muy graves si la persona infectada no recibe el tratamiento adecuado. La infección natural es exclusiva del ser humano. Una vez que la bacteria ingresa en el organismo del individuo sano a través del contacto sexual con una persona infectada, esta enfermedad se desarrolla en estadios con diferentes síntomas:

- Sífilis primaria: la primera manifestación clínica de la infección es discreta y se caracteriza por la aparición de una erosión que posteriormente se ulcera (chancro), en la puerta de entrada, sin tratamiento desaparece en un periodo aproximado de 5 semanas.
- Sífilis secundaria: Luego de uno a seis meses posteriores a la aparición del primer chancro se desarrolla una herida generalizada en la piel, esta erupción cambia en cuanto a su aspecto y se caracteriza por ser indolora y no ocasionar ni prurito.
- Sífilis terciaria: Si no se recibió tratamiento, inicia la etapa destructiva de la enfermedad que se manifiesta luego de muchos años: posteriormente compromete el corazón y la sangre ocasionando la muerte.

Tratamiento: Penicilina G benzatínica de 2.4 millones UI Intramuscular 3 frascos.

La Norma Técnica para el manejo de Infecciones de transmisión Sexual del MINSA y las Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva (21) manifiestan como ITS a:

b) Gonorrea

La gonorrea conocida también como blenorragia es una infección causada por *Neisseria gonorrhoeae* llamada vulgarmente “gonococo”, que puede infectar diferentes tipos de mucosa, de preferencia la uretra masculina y el cérvix en las mujeres. La principal manifestación clínica es la presencia de secreción purulenta, mucoide, clara, blanquecina, amarilla o verdoso acompañado de ardor o dolor al orinar. La mayoría de mujeres infectadas no suele presentar síntomas, pero puede ocasionar sangrado o secreción vaginal inusual.

Tratamiento: Ciprofloxacino de 500 mg 1 Tableta Vía Oral (Dosis única)

c) Vaginosis Bacteriana

La vaginitis es causada por la bacteria más común de la vagina *Gardnerella vaginalis*, esta infección ocasionada por la alteración de las condiciones fisiológicas del equilibrio microbiológico de la vagina. Se asocia a alteración de su flora normal. La principal manifestación clínica es la presencia de flujo vaginal que puede ser escasa o abundante, adherente, homogénea, grisácea, cuya característica principal es su peculiar olor “a pescado”, generalmente no se encuentra asociada a prurito, disuria o dispareunia.

Tratamiento: Metronidazol de 500 mg 4 Tabletas Vía Oral (Dosis Única)

2.2.5.1.2. Producidas por hongos

a) Candidiasis

Infección generalmente provocada por *Cándida Albicans*. Es una micosis que puede afectar cualquier tejido y es muy común en mujeres en edad fértil debido a la necesidad de estrógenos para su colonización. El cuadro clínico se caracteriza por la presencia de flujo vaginal y eritema asociado a síntomas como prurito, disuria. En los varones las manifestaciones clínicas se caracterizan por la presencia de pápulas o pústulas que se localizan en el glande con discreto eritema y dolor. Los factores de riesgo para el desarrollo de esta enfermedad son padecer de diabetes mellitus, la gestación, uso de corticoides y antibióticos de amplio espectro.

Tratamiento: Clotrimazol de 500 mg 1 Tableta vaginal (Dosis única)

2.2.5.1.3. Producidas por endoparásitos

a) Tricomoniasis

Es una ITS, provocada por un protozooario, *Trichomonas Vaginalis*. Al entrar en contacto con la mucosa vaginal aumenta su pH normal ocasionando la liberación de sustancias que producen grietas en el epitelio e inflamación, uno de las manifestaciones clínicas son leucorrea escasa o abundante, descarga vaginal que puede ser mucuoide, purulenta, amarilla o verdosa de mal olor, en algunos casos sangrado anormal o postcoital, enrojecimiento de la vulva y prurito. La mayoría de varones infectados no presentan síntomas, su manifestación más común es secreción escasa a través de la uretra.

Tratamiento: Metronidazol de 500 mg 4 Tabletas Vía Oral (Dosis única)

2.2.5.1.4. Producidas por virus

a) Herpes genital

El Virus del Herpes Simple (VHS) es causante de un cuadro infeccioso repetitivo en el ser humano, comprende dos tipos. El VHS-2 es el tipo de virus que se encuentra con mayor frecuencia asociado con afecciones en los genitales. Su transmisión ocurre a través del contacto directo con la piel y mucosas. La manifestación clínica inicia con prurito y ardor, asociado a eritema localizado, posteriormente aparecen múltiples vesículas, cuya ruptura provoca erosiones superficiales dolorosas ubicadas en el glande, prepucio o cuerpo del pene en el hombre y en la vulva o cérvix de la mujer.

Tratamiento: Aciclovir 400mg C/8 horas o Aciclovir 200 mg 5 veces al día o Famciclovir 250 mg C/8 horas o Valaciclovir 1gm C/12 horas Vía Oral por 7 a 10 días.

b) Condiloma acuminado

Infección conocida como verrugas genitales, es provocada por ciertos tipos de Virus papiloma humano (VPH), virus con un marcado tropismo por células epiteliales. Los genotipos 6 y 11 se asocian a verrugas ano genital. Los genotipos 16, 18, 31, 33 y 35 se encuentran ocasionalmente en las verrugas genitales externas y se asocian fuertemente a diversos grados de displasia del epitelio anal y genital. El cuadro clínico inicia con la aparición de pápulas rosadas o rojas similares a la cabeza de un alfiler, que se reproducen en la superficie y que le dan un aspecto de coliflor, su ubicación depende del sitio de entrada del virus.

Tratamiento: Crioterapia con nitrógeno líquido (lesiones pequeñas), Podofilina en tintura de benzocaína al 25%, Electrocauterización o Remoción quirúrgica (lesiones grandes).

c) **Virus de Inmunodeficiencia Humana**

Ocurrida la infección por VIH este ataca y destruye los linfocitos CD4 mientras el sistema defensivo inmune intenta eliminar la infección. Inicialmente la persona infectada no presenta sintomatología. Las manifestaciones de esta infección ocurren, años más tarde con la aparición de diferentes enfermedades oportunistas secundarias a la infección que se encuentran asociadas al grave deterioro del sistema inmunológico en el organismo. Una vez que el VIH penetra en el organismo si la persona no recibe tratamiento la enfermedad evoluciona y empeora hasta llegar a la expresión final de la enfermedad Síndrome de Inmune Deficiencia Adquirida (SIDA) (22):

- Fase Precoz: Infección aguda, el virus se reproduce y propaga al organismo, la persona infectada presenta síntomas de un simple resfrió que perdura hasta 1 semana.
- Fase Intermedia: Infección crónica, el virus se replica y destruye las defensas, pero el organismo es capaz de reponerla. La persona infectada no presenta manifestaciones.
- Fase Avanzada: Sida, etapa final de la enfermedad, el virus destruye el sistema inmune.

Tratamiento: Tenofovir 300mg (TDF), Emtricitabina 200mg (FTC), Efavirenz 600mg (EFV) 1 Tableta de TDF/FTC/EFV, C/24 horas al acostarse Vía Oral (Dosis Fija Combinada)

2.2.6. Conducta de riesgo

Las conductas de riesgo en adolescentes son determinantes en la salud, siendo las principales responsables de la morbimortalidad en esta etapa. Estas implican un deterioro considerable en la salud del adolescente afectando su calidad de vida, la inserción con igualdad de oportunidades en la sociedad y gran parte de las enfermedades crónicas no transmisibles del adulto. La familia juega un rol primordial en la prevención de conductas de riesgo, siendo el primer agente protector y facilitador del desarrollo sano en el adolescente, en cuyo interior se educa y su grado de

funcionalidad permitirá que éste se convierta en una persona autónoma, capaz de enfrentarse e integrarse a la vida (23).

Dentro de las conductas de riesgo podemos encontrar (24):

- Actividad sexual precoz: Existen distintos factores de riesgos biopsicosociales que se asocian al inicio precoz de las relaciones sexuales. La consecuencia de esta conducta durante esta etapa se relaciona con el incremento de embarazos adolescentes y contagios de ITS.
- La promiscuidad: El inicio temprano de actividad sexual se relaciona a mayor número de parejas sexuales, ya sea de manera sucesiva o simultánea. A mayor número de parejas sexuales, mayor riesgo de contagio con ITS.
- El sexo oral y anal: Estas conductas se realizan en busca de nuevas sensaciones eróticas, realizadas con mayor frecuencia por el género masculino.
- El no uso de preservativo: El desconocimiento, creencias sobre la disminución del placer, acto sexual no planificado son factores predictores para que el adolescente no uso preservativo.
- El consumo de alcohol y/o sustancias: Factor determinante para la práctica de estos comportamientos, ya que cuando existen altos niveles de alcohol se reduce la percepción del riesgo.

2.2.7. Medidas preventivas para las ITS

Garrido F, León J, López V, Ojea F J (25), refiere como estrategias a:

2.2.7.1. Prevención primaria

- Educación: Intervenciones en los Centros Educativos que enfatizan el sexo seguro, el conocimiento de los aspectos clínicos de las ITS, la existencia de portadores asintomáticos para lograr incrementar la percepción de riesgo.
- Evitar la promiscuidad: Practicar la monogamia y la fidelidad, pero principalmente disminuir el número de parejas sexuales.
- Uso correcto y constante del preservativo: Usarlo en cada relación sexual y hacerlo correctamente.
- Inmunización: Existen vacunas profilácticas para algunas infecciones (Hepatitis A y B, VPH).

2.2.7.2. Prevención secundaria:

- Búsqueda de casos: Realizar pruebas rápidas en grupos de riesgo, incluido en la atención prenatal para detectar precozmente a los portadores asintomáticos.
- Facilitar acceso a los servicios de salud: Adecuar ambientes y horarios y mejorar la actitud de los profesionales de la salud para la atención de adolescentes.
- Tratamiento oportuno y completo: Brindar y supervisar el tratamiento de todo caso confirmado.

2.2.8. Educación sexual en la adolescencia

La educación en salud sexual y reproductiva como parte de una educación integral de los adolescentes toma un alto valor de priorización e importancia para la sociedad en general, para la familia y escuela específicamente. La sexualidad es una característica de la identidad y el desarrollo sexual saludable es un objetivo importante de la adolescencia. Las decisiones que están asociadas al desarrollo sexual adolescente, tienen a menudo importantes implicancias para la salud y la educación, así como para las relaciones actuales y futuras (27).

La sexualidad es una parte integral de nuestras vidas desde el nacimiento hasta la muerte. Para los adolescentes, el hacerse cargo de su emergente sexualidad es parte del proceso natural de transformación en adulto. La sexualidad debe ser considerada dentro del contexto del desarrollo humano y no como un secreto a ser guardado por el silencio adulto. La mayoría de adolescentes vive su sexualidad con angustia, confusión, ambivalencia y culpa, no solo por el desconcierto que sienten frente a los cambios que experimenta su cuerpo y por la mayor intensidad de sus impulsos sexuales, sino sobre todo por la forma en que es concebida la sexualidad (28).

2.3. Hipótesis

Ho: No existe relación entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos- Piura; 2023.

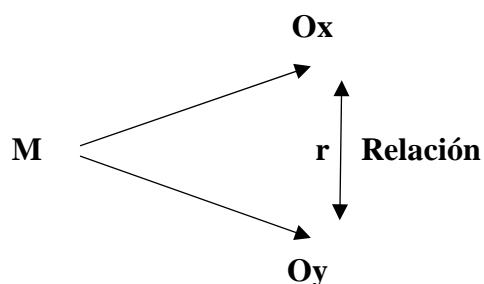
H₁: Existe relación entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de la investigación

El nivel de la investigación fue de nivel correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio. El estudio fue de tipo cuantitativo porque utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El diseño del estudio fue de tipo no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (29).

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura.

Ox = Conocimiento sobre ITS

Oy = Conductas de riesgo.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy

3.2. Población y Muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 190 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria que pertenecen a la I.E.P Rumbo al Triunfo Catacaos - Piura, durante el periodo de ejecución, que hayan iniciado relaciones sexuales. El tamaño de la

población fue definido por los registros estadísticos de dicha Institución Educativa y de un barrido previo para la selección de los participantes que iniciaron relaciones sexuales (4).

GRADOS Y SECCIONES	CÁLCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
4 ^{TO} A	n1	40	20
4 ^{TO} B	n2	40	30
4to C	n3	40	28
5to A	n4	40	32
5to B	n5	30	30
TOTAL		190	140

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por 140 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria que asistirán a la I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos – Piura durante el periodo de estudio y que serán tamizados según los criterios de selección.

Criterios de Inclusión y Exclusión

a) Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres de cuarto y quinto año de secundaria que asistieron en el período de estudio a la I.E.P Rumbo al Triunfo Catacaos-Piura, 2023.
- Adolescentes sexualmente activos
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Firma del asentimiento informado y consentimiento informado de padres o tutores y el adolescente.

b) Exclusión:

- Adolescentes que no iniciaron las relaciones coitales.
- Negatividad de los padres de familia y del adolescente a participar de la investigación

- Adolescente con dificultad para comunicarse.

La recopilación de información se inició con la aprobación de las autoridades de la I.E.P Rumbo al Triunfo Catacaos en Piura. Luego, se eligieron participantes según criterios específicos de inclusión. Se solicitó la colaboración voluntaria de estos seleccionados, previo consentimiento informado de los adolescentes. Antes de distribuir las preguntas, se introdujo el tema y los objetivos del estudio, enfatizando la confidencialidad y el respeto al anonimato en relación a los datos recopilados en las encuestas. A continuación, se aplicó un cuestionario previamente validado, con una duración aproximada de 20 minutos. En todo momento, las adolescentes tuvieron la oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

Las restricciones que surgieron durante la ejecución de esta investigación incluyeron la necesidad de obtener la aceptación y colaboración de los adolescentes. Dado que estos eran menores de edad, se requirió el consentimiento informado de sus padres para proceder.

3.3. Definición y Operacionalización de Variables e indicadores

3.3.1. Definición de variables

Variable 1:

Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual: Es el grado de información sobre las infecciones de transmisión sexual (8).

Variable 2:

Conductas de riesgo: Es la exposición del individuo a una situación que puede ocasionar daños a su salud o a la de otras personas, especialmente a través de la posibilidad de contaminación por ITS, o generar una situación de embarazo no deseado (8).

3.3.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual	Se evaluó a través de un cuestionario de 13 preguntas, cada pregunta fue evaluada como respuesta correcta asignándole 2 puntos, y a la respuesta incorrecta 1 punto. Dicho cuestionario abarca 4 dimensiones relacionadas a evaluar los conceptos generales, signos y síntomas, formas de transmisión y prevención	Conceptos generales de las ITS (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6)	<ul style="list-style-type: none"> - Definición sobre ITS - Agente causal de la ITS - Definición de VIH - ITS del Cáncer de Cuello Uterino 	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Para la variable:</p> <p>Nivel de conocimiento bajo: 13-16 pts.</p> <p>Nivel de conocimiento medio: 17-21 pts.</p> <p>Nivel de conocimiento alto: 22-26 pts.</p>
		Signos y síntomas de las ITS (Ítem 7, Ítem 8)	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor o ardor al orinar - Secreción o mal olor en la vagina o pene - Irritación, hinchazón, ampollas o crecimientos de bultos alrededor de los genitales. - Dolor al tener relaciones - Dolor bajo vientre 	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 1:</p> <p>Nivel de conocimiento bajo: 0 - 6 pts.</p> <p>Nivel de conocimiento medio: 7 – 9 pts.</p> <p>Nivel de conocimiento alto: 10 – 12 pts.</p> <p>Para la dimensión 2-3:</p>

	de las ITS.		- Ulceras genitales.		Nivel de conocimiento bajo: 0 -1 pts. Nivel de conocimiento medio: 2 – 3 pts. Nivel de conocimiento alto: 4 pts.
		Formas de Transmisión de (ITS Ítem 9, Ítem 10)	- Vía sanguínea - Vía vertical (madre a hijo) - Vía sexual	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 4: Nivel de conocimiento bajo: 0 - 2 pts. Nivel de conocimiento medio: 3 - 4 pts.
		Prevención de las ITS (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13)	- Prolongar el inicio de las relaciones sexuales. - Abstinencia sexual. - Practicar monogamia. - Uso adecuado del preservativo.	Cualitativa Ordinal	Nivel de conocimiento alto: 5 - 6 pts.

Variable 2: Conductas de riesgo	Se evaluó a través de un cuestionario de 17 preguntas, para valorar las acciones del adolescente a contraer una posible Infección de Transmisión Sexual. Presentan alternativas dicotómicas.	Ausencia de disciplina (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5)	<ul style="list-style-type: none"> - Salidas sin permiso de los padres. - No existe límite de horario. - Los padres no tienen conocimiento de las amistades de sus hijos. - Amistades de mayor edad. 	Cualitativa Nominal	<p>Para la variable: Presencia de conductas de riesgos: 18 – 34 pts. Ausencia de conductas de riesgo: 17 pts.</p> <p>Para la dimensión 1 - 2: Presencia de conductas de riesgos: 6 – 10 pts. Ausencia de conductas de riesgo: 5 pts.</p> <p>Para la dimensión 3: Presencia de conductas de riesgos: 3 – 4 pts. Ausencia de conductas de riesgo: 2 pts.</p> <p>Para la dimensión 4:</p>
		Libertinaje (Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8, Ítem 9, Ítem 10)	<ul style="list-style-type: none"> - Uso de las redes para conseguir pareja. - Consumo de alcohol. - Asistencia a fiestas semáforo. - Consumo de drogas. - Compartir fotos intimas. - Uso de las redes para conseguir pareja. 	Cualitativa Nominal	

		Caricias sexuales e inicio precoz de las relaciones sexuales (Ítem 11, Ítem 12)	<ul style="list-style-type: none"> - Inicio de relaciones sexuales - Tocamientos sexuales 	Cualitativa Nominal	Presencia de conductas de riesgos: 2 pts. Ausencia de conductas de riesgo: 1 pts. Para la dimensión 5: Presencia de conductas de riesgos: 5 – 8 pts. Ausencia de conductas de riesgo: 4 pts.
		Falta de uso de métodos de barrera (preservativo) (Ítem 13)	- Desconocimiento de la protección del preservativo	Cualitativa Nominal	
		Promiscuidad (Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17)	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene enamorado(a). - Cambio de pareja frecuentemente. - Relación sexual asociada a experiencias nuevas - Fidelidad 		

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1. Técnica

Para lograr los objetivos del presente estudio se utilizó la encuesta. Según Hernández R. Fernández C. Baptista P (28) la define como un procedimiento de investigación cuantitativa en la que el investigador recopila información mediante el cuestionario previamente diseñado, sin modificar el entorno ni el fenómeno donde se recoge la información.

3.4.2. Instrumentos de recolección de información

El instrumento de investigación son medios que utilizo la investigadora para medir los atributos o comportamiento de las variables. Por ende, con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario de conocimiento sobre ITS y conductas de riesgo de autoría de Huamani C (8), en su tesis titulada “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020”, consta de 32 ítems distribuidos en 3 bloques de la siguiente manera:

La Primera Sección: Para la recolección de los datos sociodemográficos, se empleó un cuestionario con un total de 2 preguntas donde se identifican las variables: edad y sexo. (Anexo 2).

La Segunda sección en relación al Conocimiento sobre ITS: consta de 13 ítems, que se calificaron como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 2 puntos, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 1 punto. Sumando las respuestas de cada ítem se obtuvo un puntaje mínimo de 13 y un puntaje máximo de 26, considerando rangos establecidos de la siguiente manera para su interpretación:

- D1: Conceptos generales de las ITS (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6)
- D2: Signos y síntomas de las ITS (Ítem 7, Ítem 8)
- D3: Formas de Transmisión de ITS (Ítem 9, Ítem 10)
- D4: Prevención de las ITS (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13)

Conocimiento sobre ITS

Escala	Puntuación
Alto	22 – 26
Medio	17 _ 21
Bajo	13 – 16

Dimensiones del conocimiento sobre ITS

	Dimensión 1 Conceptos generales de ITS	Dimensión 2-3 Signos y síntomas – Formas de transmisión	Dimensión 4 Prevención de ITS
Bajo	0-6	0-1	0-2
Medio	7-9	2-3	3-4
Alto	10-12	4	5-6

La tercera sección dirigida a evaluar las conductas riesgo: Representado por 17 preguntas, donde una respuesta errada obtuvo una puntuación de 1 y una respuesta correcta equivale a 2, teniendo un puntaje mínimo de 17 puntos y un puntaje máximo de 34 puntos. Se tendrá en cuenta los siguientes rangos:

- D1: Ausencia de disciplina (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5)
- D2: Libertinaje (Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8, Ítem 9, Ítem 10)
- D3: Caricias sexuales e inicio precoz de las RS (Ítem 11, Ítem 12)
- D4: Falta de uso de métodos de barrera (preservativo) (Ítem 13)
- D5: Promiscuidad (Ítem 14, Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17)

Conductas de riesgo

Escala	Puntuación
Presencia de conductas de riesgo	17 - 34
Ausencia de conductas de riesgo	17

Conductas de riesgo según dimensiones

	Dimensión 1-2	Dimensión 3	Dimensión 4	Dimensión 5
	Ausencia de disciplina – Libertinaje	Caricias sexuales e inicio precoz de RS	Falta de uso de método de barrera	Promiscuidad
Presencia	6-10	3-4	2	5-8
Ausencia	5	2	1	4

3.4.2.1. Validación

El instrumento (cuestionario) fue sometido a juicio de 3 expertos en el área de investigación siendo procesada la información. La intención fue la siguiente.

- Análisis de contenidos. Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio.
- Análisis de ítems. Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:
 - La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio.

La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros.

- Los expertos en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio (Anexo 3).

3.4.2.2. Confiabilidad

Para la confiabilidad en el conocimientos y conductas de riesgo sobre ITS se realizó con la participación una prueba piloto, de 20 alumnos de ambos sexos del 4° al 5° año de secundaria de la I.E.P Rumbo al Triunfo, los cuales presentaban las mismas características de la población en estudio y se aplicó el coeficiente K-Richardson obteniéndose un valor de 0,78 arrojando un instrumento confiable para su aplicación (Anexo 4).

3.5. Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y presento en forma cuantitativa, expresados en tablas y gráficos

estadísticos. Los datos que se obtuvieron serán codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizará a través del programa estadístico SPSS Versión 26, del mismo modo, se utilizará el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6. Aspectos Éticos

El presente estudio tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (29) y la Declaración de Helsinki (30), considerando:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaran de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaran el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. De la misma manera, serán informados que son libres de desistir su participación en cualquier momento y que no serán perjudicados, así mismo, que pueden abstenerse de participar en cualquier momento, si esta les generara incomodidad. Por otro lado, se garantizará la confidencialidad de los participantes y se les informara que los datos recolectados servirán para el desarrollo de futuros estudios. Por otro lado, se realizará la solicitud de los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se señala, además, que los participantes serán tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de beneficencia: A los adolescentes y padres familia se le brindará información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzara por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinara su conocimiento sobre ITS y conductas de riesgo, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.

Principio de no maleficencia: Se brindará información a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona que tendrá su participación en la investigación.

Principio de justicia: Todos los participantes recibirán el mismo trato, garantizando la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismo.

Principio de integridad científica y conflicto de intereses: Los resultados de la investigación se trabajarán con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizará con transparencia. La investigación será autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado: En todo momento se respetará la voluntad del participante y se le informará sobre los objetivos de la investigación, se les explicará que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio deberán firmar los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajará tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1. *conocimiento global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.*

Conocimiento	N	%
Bajo	68	48,5
Medio	46	32,9
Alto	26	18,6
Total	140	100,0

*Dimensión que no considera a quienes no iniciaron las relaciones coitales (50).

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, el 48,5% de adolescentes evaluados tienen conocimiento bajo; es decir están desinformados sobre las ITS, seguido del 32,9% que tienen conocimiento medio, mientras el conocimiento alto estuvo representado por el 18,6% considerando que solo esta proporción de la muestra conocen que son las ITS, cuáles son sus síntomas, como se transmiten y como prevenirlas; y pone de manifiesto la necesidad de llevar a cabo una acción formativa más rigurosa con la finalidad de contrarrestar la información distorsionada o incompleta que les llega del entorno más inmediato.

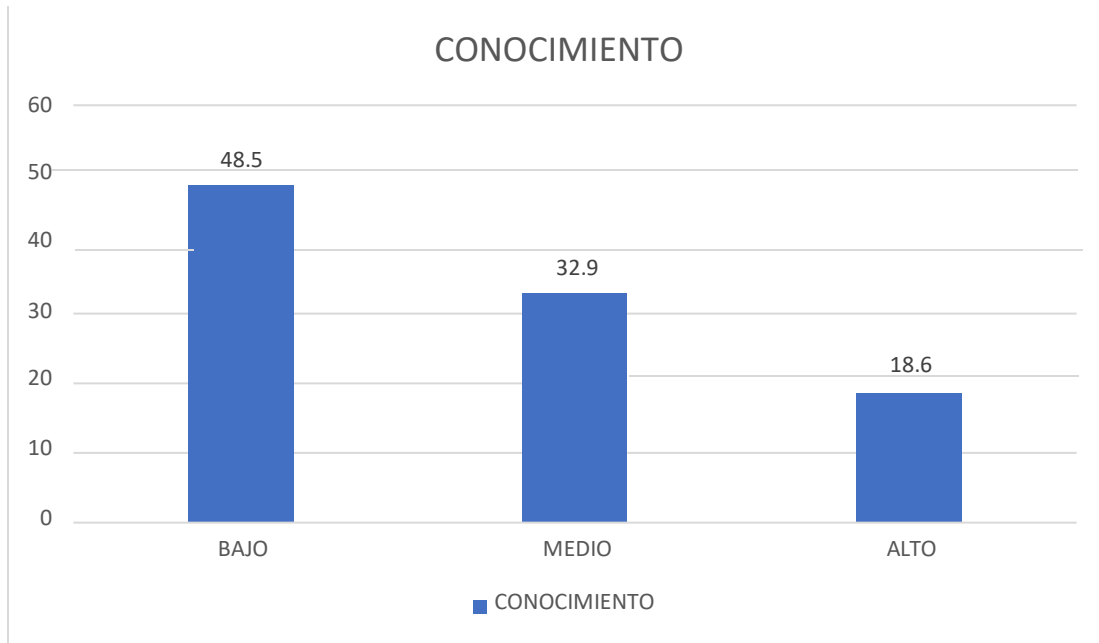


Figura 1. Conocimiento global sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos Piura; 2023.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conductas de riesgo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.*

Conductas de riesgo	N	%
Ausencia	55	39,3
Presencia	85	60,7
Total	140	100,0

*Dimensión que no considera a quienes no iniciaron las relaciones coitales (50).

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, el 60,7% de los adolescentes intervenidos presentan conductas de riesgo, es decir tienen baja percepción del riesgo a la exposición de ITS, seguido del 39,9% que no presentan conductas de riesgo, considerando que solo esta proporción de la tiene real conciencia de las consecuencias que puede generar las conductas como ausencia de disciplina, libertinaje, inicio precoz de RS, no uso de preservativo y la promiscuidad, volviéndose susceptible a contraer una ITS.

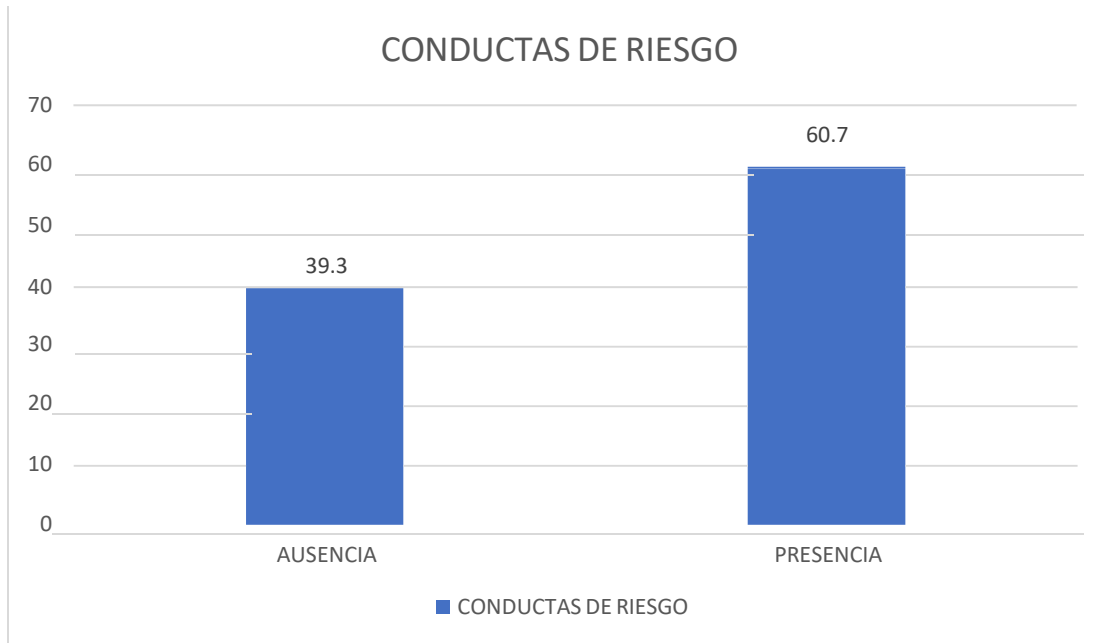


Figura 2. Conductas de riesgo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.*

Conocimiento	Conductas de riesgo					
	Presencia		Ausencia		Total	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	58	41,4	10	7,1	68	48,5
Medio	24	17,1	22	15,7	46	32,9
Medio	3	2,1	23	16,4	26	18,6
Total	85	60,7	55	39,3	140	100,0

*Dimensión que considera a quienes no iniciaron las relaciones coitales (50) adolescentes.

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, el 48,5% de los investigados con conocimiento bajo sobre ITS presentaron conductas de riesgo con el 41,4%, seguido del 32,9% que revelaron un conocimiento medio reporto conductas de riesgo con el 17,1%, mientras el 18,6% con nivel de conocimiento alto arrojó ausencia de conductas de riesgo con el 16,4%, considerando estos resultados muestran que la información que manejan es insuficiente y esto repercute en las conductas que asumen con respecto a su vida sexual.

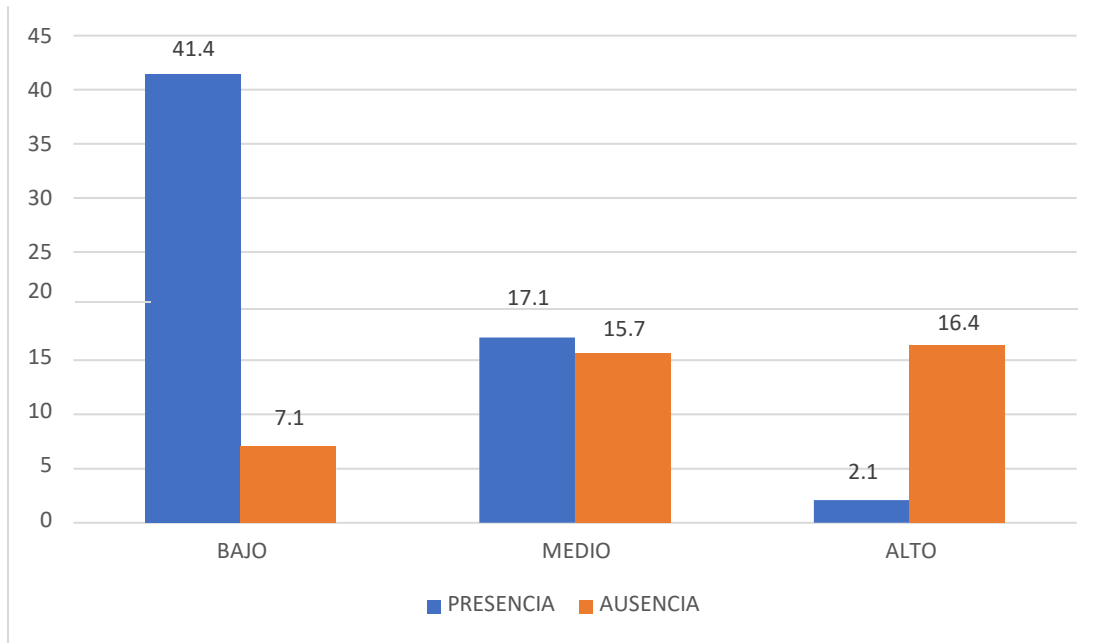


Figura 3. Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman del conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,102
	p-valor	,012
	N	140

*Dimensión que no considera a quienes no iniciaron las relaciones coitales (50).

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se determinó según coeficiente de correlación de Spearman de 0,102y un p valor= 0,012 < α = 0,05 para verificar prueba de hipótesis donde se identificó que existe una correlación estadísticamente significativa entre las dos variables de estudio, estableciendo que el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual se relaciona con las conductas de riesgo, pudiendo evidenciar una correlación de manera directa, por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.*

Características Sociodemográficas		n	%
Edad	10 y 14	43	30,7
	15 y 19	97	69,3
Sexo	Femenino	89	63,6
	Masculino	34	36,4
Total		140	100,0

*Dimensión que no considera a quienes no iniciaron las relaciones coitales (50).

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, el 69,3 % de la unidad de análisis se encuentran en la adolescencia tardía (15-19 años), asimismo, predominó el sexo femenino con el 63,6%.

4.2. DISCUSIÓN

La adolescencia ha sido objeto de investigación en diferentes temáticas, sobre todo relacionado con la sexualidad. Precisamente, es en esta edad donde se produce el despertar de interés hacia el género opuesto y el debut de las relaciones sexuales y de pareja. Y, si el adolescente no ha recibido una adecuada educación sexual, se pueden presentar problemas relacionadas a su SSR, que se manifiestan fundamentalmente a través de las ITS y los embarazos no deseados. Por lo tanto, es importante la evaluación y comprensión de las conductas de riesgo en esta población porque permite orientar la utilización de recursos en el desarrollo de estrategias de intervención idóneas, con el fin de prevenir, controlar y reducir el riesgo de adquirir estas infecciones (1).

En la Tabla 1 se evidenció que la frecuencia que más destacó en los adolescentes evaluados fue la categoría nivel de conocimiento bajo con el 48,5%, seguido del 32,9% que obtuvo conocimiento medio y una minoría reporto conocimiento alto representado por el 18,6%. Resultados similares a los encontrados por Gómez B (7) España 2020, que obtuvo que el 99.2% presentan un nivel de conocimiento bajo y el 0.8% un nivel medio. Del mismo modo, se asemejan a Ledesma G, Mendoza M. (13) en Perú 2019 cuyos resultados plantearon que el 54% presenta un nivel medio, el 23% presenta un nivel bajo y el 23% presenta un nivel alto.

En general este grupo etario posee conocimiento limitado sobre las ITS y probablemente estos resultados se pueden atribuir a los tabúes y estereotipos sexuales creados por la sociedad, que aún perduran y se transmiten a los adolescentes de ambos sexos, de modo que, durante esta etapa la sexualidad está prohibida. Por lo tanto, la educación de este grupo poblacional, sugiere prioridad para los profesionales de salud, por la existente falta de conocimiento y toma de conciencia acerca de la importancia de prevenir dichas enfermedades (27).

Esto se respalda en la Teoría del constructivismo la cual fundamenta la necesidad de facilitar los medios necesarios que permitan al ser humano crear sus propios procedimientos para solucionar un conflicto, lo que implica la modificación de sus ideas y el aprendizaje continuo (14), en este sentido se hace necesario "profesionalizar" la información para que responda a las necesidades y problemáticas particulares de los adolescentes, mejorando las barreras de comunicación, venciendo obstáculos sociales

y culturales que aún perduran. Por lo tanto, el derecho a recibir información que posibilite conductas responsables para evitar ITS y otras consecuencias para su salud, es esencial e inviolable. Pero esta información no puede llegar solo por el sector de la Salud a través de sus servicios; la familia y la escuela, la comunidad y la sociedad en general son actores fundamentales para garantizar el respeto y los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes.

En la Tabla 2 se evidencia una proporción considerada de adolescentes que presentaron conductas de riesgo con el 60,7% y un porcentaje de 39,3% con ausencia de conductas de riesgo. Resultados comparables a López D, Rodríguez A, y Peña M (6) Cuba 2020, determino que el 51,3% de los adolescentes de Campechuela presentan conductas de riesgo y el 48,7% perciben el riesgo de estas conductas. Así mismo son similares a Huamani C (8) 2021 Huancayo, obtuvo que el 48,34% de los adolescentes tuvieron conductas de riesgo desfavorables.

La conducta sexual es definida como el conjunto de actitudes y decisiones como resultado de una motivación o estímulo que ayuda a desarrollar en la persona el sentimiento sobre quién y que los atrae en el plano sexual. Son las acciones orientadas a la conducta sexual que realiza el adolescente con otras personas y para sí mismo y que tiene relación con su edad y etapa de desarrollo (23). Estos resultados reflejan la magnitud del problema y se puede atribuir a que el total de adolescentes en estudio son sexualmente activos, siendo este un factor íntimamente relacionado a las conductas de riesgo, situación que se agudiza debido a las condiciones físicas, emocionales y psicológicas de desarrollo característicos de la etapa que los hacen más vulnerables (18). Por tanto, es importante realizar acciones para disminuir la incidencia futura, que no favorece el desarrollo hacia una adultez con armonía ni el control de sus actos, en consecuencia, no se contribuye al fortalecimiento de la familia y la sociedad.

Esto se sustenta en la Teoría Somatopsicológica del adolescente de Roger Barker quien demostró la influencia de las modificaciones propias de la etapa sobre el comportamiento del adolescente (14). También se apoya en la Teoría del aprendizaje social que sostiene que el ser humano imita comportamientos y conductas, de situaciones específicas de individuos que admiramos. Estos se adquieren observando, mirando o escuchando las experiencias vividas por otros, las cuales serán imitadas

siempre y cuando produzcan efectos positivos o satisfaga sus necesidades. (16). Actualmente vivimos en una sociedad mucho más liberal, que se muestra tolerante en algunos aspectos referidos al sexo, con modelos de conductas que anteponen el placer y el coito sin la percepción del riesgo y que con frecuencia se muestra titubeante al momento de abordar esta temática con los adolescentes, esto hace que inicien la actividad sexual con frenos ideológicos, estereotipos, desconocimiento y orientación deficiente. Circunstancias que, sumadas a los cambios propios de esta etapa, los deja vulnerables a múltiples conductas de riesgos que pueden afectar su SSR (25).

En la Tabla 3 la relación de ambas variables de estudio demuestra que el 48,6% de los adolescentes que poseen nivel de conocimiento bajo presentaron conductas de riesgo con el 41,4%. Se determinó según coeficiente de correlación de Spearman de 0,102 y un p valor= 0,012 < α = 0,05 para verificar prueba de hipótesis donde se identificó que existe una correlación estadísticamente significativa entre las dos variables de estudio, estableciendo que el nivel de conocimiento se relaciona con las conductas de riesgo para ITS pudiendo evidenciar una correlación de manera directa, por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

Resultados comparables a los encontrados por Huamani C. (8) 2021 Huancayo, identificó un nivel de conocimiento medio (40.83%) del cual el 25% tuvieron conductas favorables. El nivel de conocimiento bajo fue el 39.17% donde el 25.8% tuvieron conductas desfavorables y el nivel alto fueron el 20% donde el 13.33% de tuvieron conductas favorables. Determino que existe relación inversa débil entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo (p valor= 0,044 < α = 0,05). Del mismo modo, se asemejan a Egusquiza J (11) en Perú 2019, encontró un nivel de conocimiento medio (72,6%), de los cuales el 48,4% presentan conductas sexuales con riesgo. Determino que no existe relación significativa entre las variables (p valor >= 0,05).

Por lo tanto, al establecerse una relación directa y significativa entre las variables de estudio ponen en manifiesto que ha mayor nivel de conocimiento habrá ausencia de conductas de riesgo. Sin embargo, el solo conocimiento no es suficiente para motivar cambios de conducta; sino que se debe concientizar y sensibilizar hacia la percepción del riesgo. Por ello la educación en SSR como parte de una educación integral para

este grupo vulnerable toma un alto valor de priorización e importancia para la sociedad en general ya que las decisiones que están asociadas al desarrollo sexual adolescente, tienen a menudo importantes implicancias para la salud y la educación, así como para las relaciones actuales y futuras (27).

En este contexto el conocimiento sobre la sexualidad estaría mediando las elecciones del adolescente al momento de afrontar una situación de riesgo sexual. De modo que educar sobre sexualidad no es sinónimo de incentivar a los adolescentes a iniciar una vida sexual activa, por el contrario, es la forma de prevenir conductas irresponsables que impliquen consecuencias graves para la salud que se asocian a los altos niveles de presión, a la necesidad de tomar decisiones que afectan su futuro y la tarea de aprender a gestionar la satisfacción inmediata y los beneficios a largo plazo que se experimenta durante esta etapa.

En la Tabla 4 se aprecia que el 69,3% de la unidad de análisis se encuentran en la adolescencia tardía (15-19 años), asimismo predominó el sexo femenino con el 63,6%. Resultados semejantes a Huamani C. (8) 2021 Huancayo, demostró que el 55.83% tiene entre 16-17 años y el 53.33% son mujeres. En el contexto estudiado, los resultados son insatisfactorios y pueden estar relacionados con las características sociodemográficas que reportan los investigados esto debido a, la etapa crucial que atraviesan, esto se respalda en la Teoría Somatopsicológica del adolescente de Roger Barker, demostró la influencia de las modificaciones propias de la etapa sobre el comportamiento del adolescente (14). En tal sentido, las características propias del adolescente y el espacio donde se desarrollan influyen en la adquisición de su personalidad, conocimientos y se convierten en un riesgo potencial para exponerse a conductas de riesgo.

V. CONCLUSIONES

- Se ha identificado en los adolescentes que fueron parte de la investigación que predomina el conocimiento bajo sobre ITS representado por el 48,5%, lo que significa que refleja insuficiente información sobre las medidas de prevención que repercute en problemas relacionados con la sexual y reproductiva.
- Las conductas en los adolescentes investigaron destacar presencia de riesgo arrojando un 60,7%, lo que conlleva a prácticas sexuales inseguras con mayor probabilidad de contagio de ITS.
- Se ha demostrado en los adolescentes que fueron parte de la muestra que aquellos que manifestaron el conocimiento bajo sobre ITS con el 48,5% presentaron conductas de riesgo con el 41,4%. Al establecer el coeficiente de correlación se ha determinado que ambas variables se asocian y se confirma la hipótesis alterna. Lo que evidencia que la información es fundamental para establecer ausencia de conductas de riesgo y prácticas de prevención para ITS.
- Entre las principales características sociodemográficas se identificó que el 69,3% se encuentran en la adolescencia tardía (15-19 años), asimismo predominó el sexo femenino con el 63,6%.

VI. RECOMENDACIONES

- Crear esfuerzos mancomunados con el Sector Salud con el objetivo de lograr la intervención del Profesional Obstetra dentro de la Institución quien a través de la realización de talleres educativos le ofrezca al adolescente la información necesaria sobre métodos anticonceptivos haciendo uso de material educativo y auxiliares didácticos para captar su atención, facilitar su entendimiento y contribuir a la formación de actitudes favorables.
- Colaborar en calidad de experto en Obstetricia para realizar un trabajo multidisciplinario con los docentes y padres de familia quienes deben recibir capacitaciones constantes, pues de esta manera reforzarían la comunicación frente a temas de sexualidad, con un enfoque preventivo que le permita al adolescente disfrutar de su salud sexual y reproductiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. [internet]. Ginebra: OMS; 2023 Jul 23
[Consultado 2023 Oct 09]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
2. Ministerio de Salud. [internet]. Lima: MINSA; 2022 Feb 02 [Consultado 2022 Jul 13]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/39756-el-99-de-escolares-tiene-bajo-conocimiento-de-como-se-previenen-las-infecciones-de-trasmision-sexual>
3. Dirección Regional de Salud. [internet]. Piura: DIRESA; 2019 Ago 19
[Consultado 2021 Jul 13]. Disponible en:
<https://www.cutivalu.pe/educacion-sexual-en-colegios-disminuiria-un-30-inicio-temprano-de-relaciones-sexuales-y-embarazos-adolescentes/>
4. Reportes estadísticos de la I.E.P Rumbo al Triunfo Catacaos-Piura; 2023
5. Alfonso F, Figueroa P, García B, et al. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. Rev Ciencias Médicas. [Internet] 2019 [Consultado 2023 Oct 16]; (6). Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/pinar/rcm-2019/rcm196t.pdf>
6. López D, Rodríguez A, Peña M. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev Nov Pob, La Habana [Internet]. 2020 Jun [Consultado 2022 Oct 20]; 16 (31): 187-199. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782020000100187
7. Gómez B. Nivel de conocimiento que tienen los adolescentes del IES Luis Cobiella Cuevas de Santa Cruz de La Palma sobre las ITS. [Tesis de fin de grado obtener el

- título profesional de enfermera]. España: Universidad de La Laguna, Sede La Palma; 2020. [Consultado 2024 Ene 16]. Disponible en: <http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/19891>
8. Huamani, C., Noa, A. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020 [Tesis para obtener el título profesional de obstetra] Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. [Consultado 2022 Oct 20]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/311/Conocimiento%20sobre%20infecciones%20de%20transmisi%C3%B3n%20sexual%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20las%20conductas%20de%20riesgo%20en%20estudiantes%20de%20secundaria%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Conclusi%C3%B3n%3A%20Existe%20relaci%C3%B3n%20inversa%20d%C3%A9bil,en%20estudiantes%20de%20secundaria%2C%202020>.
9. Levano A. “Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión sexual en los adolescentes de la Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres - Chíncha Alta, 2021”. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Pucallpa: Universidad Autónoma De Ica; 2020. [Consultado 2024 Ene 16]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/20766>
10. Vila Y, Yucra C. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Centro de Salud San Juan Bautista de Ayacucho. Octubre – diciembre 2018. [Tesis para obtener el título profesional de obstetra] Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2019. [Consultado 2022 Oct 20]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3840>

11. Egusquiza J. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N° 3076 “Santa Rosa”, Comas-2019. [tesis para optar el título profesional de obstetra]; Lima: Universidad Privada del Norte; 2019. [Consultado 2022 Dic 20]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/22356>
12. Ledesma G, Mendoza M. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria, I.E. Coronel Francisco Bolognesi, S.J.L. 2019. [tesis para optar el grado académico de licenciada en enfermería]; Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019. [Consultado 2022 Dic 20]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36419/Ledesma_P_G%20-%20Mendoza_FM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Jiménez F. Relación entre el nivel de conocimiento y conductas de riesgo sobre ITS en adolescentes de la I.E 14787 – Sullana-Piura, 2020. [Tesis para optar el grado de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31248>
14. Cruz F. Conocimiento sobre ITS – VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Divino Jesús Castilla–Piura, 2021. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021. [Consultado 2022 Oct 20]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/24287#:~:text=Los%20principales%20resultados%20demostraron%20que,las%20ITS%2FVIH%2DSIDA>
15. Martínez J. El conocimiento y su tipología. ixtlahuaco [internet]. 2022 Mar [Consultado 2022 Jul 29]; 4 (7): 18-9. Disponible en:

<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ixtlahuaco/article/view/8451/8724>

16. Topf J. Psicología: La conducta Humana [Internet]. Eudeba: Editorial Universidad de Buenos Aires; 2020 [Consultado 2023 Oct 16]. Disponible en: J Töpf - 2020 - books.google.com
17. Allen B, Waterman H. Etapas de la adolescencia. Healthy Children [Internet] Ene 2022 [Consultado 2022 Jul 13]; 9 (42): 1-6. Disponible en: https://saludmentalparatodos.co/wp-content/uploads/2022/03/1.-Etapas-de-la-adolescencia-HealthyChildren.org_.pdf
18. Palacios X. Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? Rev. Cienc. Salud [Internet]. Abril de 2019 [Consultado 2022 Mar 22]; 17 (1): 5-8. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732019000100005
19. Rodríguez J, López B, Cobo F, Morente G, Martínez A, Sánchez J, Navarro J. Actualización en el diagnóstico de las infecciones de transmisión sexual. Actas Dermo-Sifiliográficas. [Internet] 2020 [Consultado 2023 Oct 08] 111 (9): 711-724. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S00017310>
20. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de la Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Perú. [internet] [Consultado 2020 Jul 05]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3264.pdf>

21. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el manejo de las ITS. Dirección General de Salud de las Personas. Estrategia Sanitaria Nacional Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA-Lima. Ministerio de Salud. [internet] [Consultado 2020 Jul 05]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3264.pdf>
22. Ministerio de Salud. Guías Nacionales de Atención Integral de Salud sexual y Reproductiva. [internet] [Consultado 2020 Jul 05]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_guiasnac.pdf
23. Alfonso F, Figueroa P, García B, et al. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. Rev Ciencias Médicas [Internet] 2019 [Consultado 2022 Jul 13]; 23 (6). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pinar/rcm-2019/rcm196t.pdf>
24. Ccama W. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes peruanos. [Trabajo de investigación para obtener el grado académico de bachiller en psicología]. Arequipa: Universidad Católica San Pablo; 2020.
25. Garrido F, León J, López V, Ojea F J. Asociación de las conductas de riesgo en adolescentes. Estrategias para su prevención. Index Enferm [Internet]. 2019 Sep [Consultado 2022 Jul 13]; 28 (3): 110-114. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000200004
26. Hoyos M. Educación afectivo-sexual en adolescentes, una tarea de todos. Acta Pediatr Esp. [Internet]. 2020 Dic; [consultado 2022 Jul 13]; 78 (1-2): e47-e53. Disponible en:

<https://www.proquest.com/openview/49b6ecf8c1cbc1efe112c470f0560f04/1?pq-origsite=gscholar&cbl=31418>

27. Calero E. Sexualidad en la adolescencia. Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2019 Jun [consultado 2022 Jul 13]; 35 (2): e418. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000200003
28. Hernández Sampieri R. Fernández Collado C. Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. [Internet] México: McGraw-Hill/Interamericana Editores; S.A. 2014. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.
29. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica. [2023 Mar 31]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
30. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Consultado 2023 Mar 03]; 6 (1): 125-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento y las conductas de riesgo sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de cuarto y quinto	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura, 2023. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global 	<p>H₁: Existe relación entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos- Piura; 2023.</p> <p>H₀: No existe relación entre el conocimiento sobre</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre ITS</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conceptos generales de las ITS - Signos y síntomas de las ITS - Formas de transmisión de ITS - Prevención de las ITS <p>Variables 2</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra</p> <p>Estará constituida por</p>

<p>año de secundaria, IEP Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura, 2023?</p>	<p>sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P Rumbo al Triunfo Catacaos-Piura; 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar las conductas de riesgo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023. - Determinar la relación entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023. - Describir las características sociodemográficas sobre Infecciones de Transmisión Sexual en 	<p>Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos - Piura; 2023.</p>	<p>Conductas de riesgo</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ausencia de disciplina - Libertinaje - Caricias sexuales e inicio precoz de RS - Falta de uso de métodos de barrera físicos - Promiscuidad 	<p>adolescentes que cursan el cuarto y quinto año de secundaria y con asistencia durante el periodo de estudio a la I.E.P Rumbo al Triunfo Catacaos, provincia Piura y que representan un total de 190 y que cumplirán con los criterios de inclusión.</p> <p>Muestra</p> <p>Estará constituida por 140 adolescentes que curan cuarto y quinto de año de secundaria y serán tamizados según</p>
---	---	--	--	---

	<p>adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura; 2023.</p>			<p>critérios de selección. Técnica La encuesta Instrumentos - Cuestionario de características sociodemográficas - cuestionario de conocimiento sobre ITS - Cuestionario de conductas de riesgo</p>
--	--	--	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de datos



“CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.P RUMBO AL TRIUNFO, CATACAOS - PIURA, 2023”.

PRESENTACIÓN

Buenos días estudiantes de la Institución Educativa Particular “Rumbo Al Triunfo”, la presente investigación tiene como fin determinar el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo. **La encuesta es anónima, la información que se obtenga será confidencial y utilizada para fines de la investigación.**

Muchas gracias por tu participación.

INSTRUCCIONES

A continuación, se presenta unos ítems, los primeros están relacionados a los aspectos generales en el cual tienes que rellenar los espacios en blanco. Seguido se presentan los ítems específicos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y conductas sexuales de riesgo; marcar con un aspa (X) la respuesta que considere correcta.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: _____
2. Sexo:
 - a) Masculino
 - b) Femenino

II. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL:

1. Las Infecciones de Transmisión Sexual son:
 - a) Son enfermedades que se transmiten a través de contacto físico (besos, abrazos y caricias) con una persona infectada.
 - b) Son enfermedades infecciosas que se transmiten la mayoría de veces a través de relaciones sexuales desprotegidas.
 - c) Son enfermedades infecciosas, incurables y que causan la muerte de muchas personas.

2. Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por:
 - a) Bacterias
 - b) Virus
 - c) Hongos
 - d) Todos
3. Marque la respuesta correcta con respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual:
 - a) Todas las Infecciones de Transmisión Sexual tienen cura.
 - b) Todas las Infecciones de Transmisión Sexual no tienen cura.
 - c) Las Infecciones de Transmisión Sexual causadas por virus no tienen cura.
 - d) Las Infecciones de Transmisión Sexual causadas por hongos no tienen cura.
4. ¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual causadas por Virus?
 - a) Candidiasis
 - b) Herpes
 - c) Clamidia
 - d) Tricomoniasis.
5. ¿El VIH es igual al SIDA?
 - a) Si
 - b) No
6. ¿Cuál de las siguientes ITS causa cáncer de cuello uterino?
 - a) VIH
 - b) Sífilis
 - c) Candidiasis
 - d) Virus del Papiloma Humano (VPH)
7. ¿Cuál es un signo o síntoma de Infección de Transmisión Sexual (ITS)?
 - a) Dolor en el bajo vientre
 - b) Flujo vaginal con mal olor.
 - c) Heridas en la zona genital
 - d) Todas
8. No es un signo o síntoma de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en los varones.
 - a) Dolor de Cabeza

- b) Pus en la punta del pene
 - c) Heridas en el área genital
 - d) Dolor o ardor al orinar
9. ¿Por qué vía se puede contraer las Infecciones de Transmisión Sexual?
- a) Vía sanguínea
 - b) Vía vertical (De madre a hijo)
 - c) Vía sexual
 - d) Todas
10. La principal forma de contraer una Infección de Transmisión Sexual es:
- a) Al compartir jeringas, besar abrazar a una persona infectada.
 - b) Al compartir cubiertos y alimentos con una persona infectada
 - c) A través de las relaciones sexuales con una persona infectada
 - d) Transmisión vertical (de madre a hijo).
11. Las medidas preventivas para evitar contraer una Infección de Transmisión Sexual son:
- a) Prolongar el inicio de las relaciones sexuales
 - b) La abstinencia sexual y ser fiel a la pareja
 - c) Uso adecuado del preservativo
 - d) Todas
12. ¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de ITS?
- a) Uso del preservativo.
 - b) Implante
 - c) Píldoras
 - d) Inyectables
13. ¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?
- a) Si
 - b) No

III. CONDUCTAS DE RIESGO

1. ¿Cuándo sales de casa informas a tus padres o apoderados dónde vas?
- a) Si
 - b) No
2. ¿Tienes límites de hora para regresar a casa?

- a) Si
 - b) No
3. ¿Tus padres conocen a los amigos con quienes sales?
- a) Si
 - b) No
4. ¿Sales con chico(a)s mayores a tu edad?
- a) Si
 - b) No
5. ¿Sales a altas horas de la noche solo (a) de casa?
- a) Si
 - b) No
6. ¿Usas el internet y las redes sociales para conseguir parejas?
- a) Si
 - b) No
7. ¿Compartes fotos íntimas?
- a) Si
 - b) No
8. ¿Asistes o has asistido a fiestas semáforo?
- a) Si
 - b) No
9. ¿Cuándo sales a fiestas o reuniones alguna vez has fumado o consumido bebidas alcohólicas?
- a) Si
 - b) No
10. ¿Alguna vez has inhalado o consumido drogas o sustancias extrañas?
- a) Si
 - b) No
11. ¿Has tenido tocamientos sexuales?
- a) Si
 - b) No
12. ¿Has tenido relaciones coitales?
- a) Si

b) No

13. ¿Cuándo se tiene relación coital se debe usar preservativo?

a) Si

b) No

14. Actualmente tienes una relación sentimental:

a) Si

b) No

15. ¿Es normal cambiar de pareja frecuentemente?

a) Si

b) No

16. ¿Es normal tener relaciones sexuales para tener experiencias nuevas?

a) Si

b) No

17. ¿Es muy importante la fidelidad en una pareja?

a) Si

b) No

Anexo 2.1. Reporte de Validación y Confiabilidad

A. Reporte de Validación

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Melva Rimarachín López

Nº DNI / CE: 02811351

Teléfono / Celular: 985993856

Email: merilop_19@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Magister en Obstetricia

Institución que labora:

E.S I-4 Santa Julia

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023.

Autor (es): Gonzales del Rosario Anahis Shessira

Programa académico: Obstetricia


Firma y sello
Melva Rimarachín López
OBSTETRA
COP 9014

FICHA DE VALIDACIÓN



TÍTULO: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023.

	Variable 1: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión sexual.	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Conceptos generales de las ITS.							
1	Las Infecciones de Transmisión Sexual son:	x		x		x		
2	Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por:	x		x		x		
3	Marque la respuesta correcta con respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual:	x		x		x		
4	¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual causadas por Virus?	x		x		x		
5	¿El VIH es igual al SIDA?	x		x		x		
6	¿Cuál de las siguientes ITS causa cáncer de cuello uterino?	x		x		x		
	Dimensión 2: Signos y síntomas de las ITS.							
7	¿Cuál es un signo o síntoma de Infección de Transmisión Sexual (ITS)?	x		x		x		

8	No es un signo o síntoma de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en los varones:	x		x		x		
	Dimensión 3: Formas de Transmisión de ITS.							
9	¿Por qué vía se puede contraer las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
10	La principal forma de contraer una Infección de Transmisión Sexual es:	x		x		x		
	Dimensión 4: Prevención de las ITS.							
11	Las medidas preventivas para evitar contraer una Infección de Transmisión Sexual son:	x		x		x		
12	¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de ITS?	x		x		x		
13	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?	x		x		x		
	Variable 2: Conductas de riesgo.							
	Dimensión 1: Ausencia de disciplina							
1	¿Cuándo sales de casa informas a tus padres o apoderados dónde vas?	x		x		x		
2	¿Tienes límites de hora para regresar a casa?	x		x		x		
3	¿Tus padres conocen a los amigos con quienes sales?	x		x		x		
4	¿Sales con un chico(as) mayores a tu edad?	x		x		x		
5	¿Sales a altas horas de la noche solo(a) de casa?	x		x		x		
	Dimensión 2: Libertinaje							

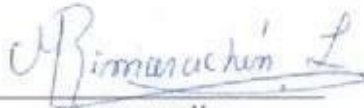
6	¿Usas el internet y las redes sociales para conseguir parejas?	x		x		x		
7	¿Compartes fotos íntimas?	x		x		x		
8	¿Asistes o has asistido a fiestas semáforos?	x		x		x		
9	¿Cuándo sales a fiestas o reuniones alguna vez has fumado o consumido bebidas alcohólicas?	x		x		x		
10	¿Alguna vez has inhalado o consumido drogas o sustancias extrañas?	x		x		x		
	Dimensión 3: Caricias sexuales e inicio precoz de las relaciones sexuales							
11	¿Has tenido tocamientos sexuales?	x		x		x		
12	¿Has tenido relaciones coitales?	x		x		x		
	Dimensión 4: Falta de uso de métodos de barreras.							
13	¿Cuándo se tiene relación coital se debe usar preservativos?	x		x		x		
	Dimensión 5: Promiscuidad.							
14	Actualmente tienes una relación sentimental:	x		x		x		
15	¿Es normal cambiar de pareja frecuentemente?	x		x		x		
16	¿Es normal tener relaciones sexuales para tener experiencias nuevas?	x		x		x		
17	¿Es muy importante la fidelidad en una pareja?	x		x		x		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (x) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () / Mg (x) Melva Rimarachín Lopez

DNI: 02811351


Firma y sello.....
Melva Rimarachín López
OBSTETRA
COP 9014

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Carmen Hermelinda Córdova Cabrera

N° DNI / CE: 02898768

Teléfono / Celular: 957873440

Email: melicordova@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Magister en obstetricia

Institución que labora:

E.S I-4 Santa Julia

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023

Autor (es): Gonzales del Rosario Anahis Shessira

Programa académico: Obstetricia

Carmen Córdova Cabrera
OBSTETRA
COP. 4877

FICHA DE VALIDACIÓN



TÍTULO: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023.

	Variable 1: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión sexual.	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Conceptos generales de las ITS.							
1	Las Infecciones de Transmisión Sexual son:	x		x		x		
2	Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por:	x		x		x		
3	Marque la respuesta correcta con respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual:	x		x		x		
4	¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual causadas por Virus?	x		x		x		
5	¿El VIH es igual al SIDA?	x		x		x		
6	¿Cuál de las siguientes ITS causa cáncer de cuello uterino?	x		x		x		
	Dimensión 2: Signos y síntomas de las ITS.							
7	¿Cuál es un signo o síntoma de Infección de Transmisión Sexual (ITS)?	x		x		x		

8	No es un signo o síntoma de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en los varones:	x		x		x		
	Dimensión 3: Formas de Transmisión de ITS.							
9	¿Por qué vía se puede contraer las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
10	La principal forma de contraer una Infección de Transmisión Sexual es:	x		x		x		
	Dimensión 4: Prevención de las ITS.							
11	Las medidas preventivas para evitar contraer una Infección de Transmisión Sexual son:	x		x		x		
12	¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de ITS?	x		x		x		
13	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?	x		x		x		
	Variable 2: Conductas de riesgo.							
	Dimensión 1: Ausencia de disciplina							
1	¿Cuándo sales de casa informas a tus padres o apoderados dónde vas?	x		x		x		
2	¿Tienes límites de hora para regresar a casa?	x		x		x		
3	¿Tus padres conocen a los amigos con quienes sales?	x		x		x		
4	¿Sales con un chico(as) mayores a tu edad?	x		x		x		
5	¿Sales a altas horas de la noche solo(a) de casa?	x		x		x		
	Dimensión 2: Libertinaje							

6	¿Usas el internet y las redes sociales para conseguir parejas?	x		x		x		
7	¿Compartes fotos íntimas?	x		x		x		
8	¿Asistes o has asistido a fiestas semáforos?	x		x		x		
9	¿Cuándo sales a fiestas o reuniones alguna vez has fumado o consumido bebidas alcohólicas?	x		x		x		
10	¿Alguna vez has inhalado o consumido drogas o sustancias extrañas?	x		x		x		
	Dimensión 3: Caricias sexuales e inicio precoz de las relaciones sexuales							
11	¿Has tenido tocamientos sexuales?	x		x		x		
12	¿Has tenido relaciones coitales?	x		x		x		
	Dimensión 4: Falta de uso de métodos de barreras.							
13	¿Cuándo se tiene relación coital se debe usar preservativos?	x		x		x		
	Dimensión 5: Promiscuidad.							
14	Actualmente tienes una relación sentimental:	x		x		x		
15	¿Es normal cambiar de pareja frecuentemente?	x		x		x		
16	¿Es normal tener relaciones sexuales para tener experiencias nuevas?	x		x		x		
17	¿Es muy importante la fidelidad en una pareja?	x		x		x		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (x) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () / Mg (x) Carmen Hermelinda Córdova Cabrera

DNI: 02898768



Carmen Córdova Cabrera
OBSTETRA
COP. 4877

Firma y sello

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Preciado Marchán Anita Elizabeth.

N° DNI / CE:

00230057.

Teléfono / Celular: 969670983

Email: anitapreciadomarchan@gmail.com.

Título profesional:

Obstetra.

Grado académico: Maestría: X

Doctorado

Especialidad:

Obstetricia – Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

IPRESS I-4 LOS ALGARROBOS

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023

Autor (es): Gonzales del Rosario Anahis Shessira

Programa académico: Obstetricia



ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
OBSTETRA COP 7362
MO. OBSTETRICIA
ORA. EN EDUCACIÓN

FICHA DE VALIDACIÓN



TÍTULO: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos - Piura, 2023.

	Variable 1: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión sexual.	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Conceptos generales de las ITS.							
1	Las Infecciones de Transmisión Sexual son:	x		x		x		
2	Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por:	x		x		x		
3	Marque la respuesta correcta con respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual:	x		x		x		
4	¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual causadas por Virus?	x		x		x		
5	¿El VIH es igual al SIDA?	x		x		x		
6	¿Cuál de las siguientes ITS causa cáncer de cuello uterino?	x		x		x		
	Dimensión 2: Signos y síntomas de las ITS.							
7	¿Cuál es un signo o síntoma de Infección de Transmisión Sexual (ITS)?	x		x		x		

8	No es un signo o síntoma de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en los varones:	x		x		x		
	Dimensión 3: Formas de Transmisión de ITS.							
9	¿Por qué vía se puede contraer las Infecciones de Transmisión Sexual?	x		x		x		
10	La principal forma de contraer una Infección de Transmisión Sexual es:	x		x		x		
	Dimensión 4: Prevención de las ITS.							
11	Las medidas preventivas para evitar contraer una Infección de Transmisión Sexual son:	x		x		x		
12	¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de ITS?	x		x		x		
13	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS?	x		x		x		
	Variable 2: Conductas de riesgo.							
	Dimensión 1: Ausencia de disciplina							
1	¿Cuándo sales de casa informas a tus padres o apoderados dónde vas?	x		x		x		
2	¿Tienes límites de hora para regresar a casa?	x		x		x		
3	¿Tus padres conocen a los amigos con quienes sales?	x		x		x		
4	¿Sales con un chico(as) mayores a tu edad?	x		x		x		
5	¿Sales a altas horas de la noche solo(a) de casa?	x		x		x		
	Dimensión 2: Libertinaje							

6	¿Usas el internet y las redes sociales para conseguir parejas?	x		x		x		
7	¿Compartes fotos íntimas?	x		x		x		
8	¿Asistes o has asistido a fiestas semáforos?	x		x		x		
9	¿Cuándo sales a fiestas o reuniones alguna vez has fumado o consumido bebidas alcohólicas?	x		x		x		
10	¿Alguna vez has inhalado o consumido drogas o sustancias extrañas?	x		x		x		
	Dimensión 3: Caricias sexuales e inicio precoz de las relaciones sexuales							
11	¿Has tenido tocamientos sexuales?	x		x		x		
12	¿Has tenido relaciones coitales?	x		x		x		
	Dimensión 4: Falta de uso de métodos de barreras.							
13	¿Cuándo se tiene relación coital se debe usar preservativos?	x		x		x		
	Dimensión 5: Promiscuidad.							
14	Actualmente tienes una relación sentimental:	x		x		x		
15	¿Es normal cambiar de pareja frecuentemente?	x		x		x		
16	¿Es normal tener relaciones sexuales para tener experiencias nuevas?	x		x		x		
17	¿Es muy importante la fidelidad en una pareja?	x		x		x		

Recomendaciones: Ninguno

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. () / Mg (x) Anita Elizabeth Preciado Marchán

DNI: 00230057.



ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
OBSTETRA COP 7392
M.D. OBSTETRICIA
DRA. EN EDUCACIÓN

B. Reporte de Confiabilidad

Conocimiento sobre ITS y conductas de riesgo

Kr 20	N° de elementos
0,709	30

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable conocimiento es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

BAREMACIONES

Conocimiento sobre ITS

Escala	Puntuación
Alto	22 – 26
Medio	17 _ 21
Bajo	13 – 16

Dimensiones del conocimiento sobre ITS

	Dimensión 1	Dimensión 2-3	Dimensión 4
Bajo	0-6	0-1	0-2
Medio	7-9	2-3	3-4
Alto	10-12	4	5-6

Conductas de riesgo

Escala	Puntuación
Presencia de conductas de riesgo	18 - 34
Ausencia de conductas de riesgo	17

Conductas de riesgo según dimensiones

	Dimensión 1-2	Dimensión 3	Dimensión 4	Dimensión 5
Presencia	6-10	3-4	2	5-8
Ausencia	5	2	1	4

Anexo 05. Formato de consentimiento y Asentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos- Piura, 2023”

Investigador (a): Gonzales del Rosario Anahis Shessira

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y conductas de riesgo sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura, 2023. Desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las conductas de riesgo en adolescentes, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para las autoridades de la Institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Aceptación de la participación del estudiante
2. Aplicación de la encuesta
3. Entrega de resultados

Riesgos:

1. No existen riesgos.
2. Inconvenientes en el uso de modalidad virtual.

Beneficios:

- 1 Identificar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria.
- 2 Identificar las actitudes de riesgo para las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria.

Costos y/ o compensación: Ninguno

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 954145978 Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe,

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Firma

Participante

Fecha y Hora

Gonzales del Rosario Anahis Shessira

Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Shessira Gonzales del Rosario y estoy haciendo mi investigación titulada “Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura, 2023”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:



- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 10 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación “¿conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos-Piura, ¿2023?	Sí	No
--	----	----

Fecha

Anexo 06. Documento de aprobación para recolección de información



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA


Carta s/n° - 2023-ULADECH CATÓLICA
Srta. Karla A. Yartegui Bancayán.

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Gonzales Del Rosario Anahis Shessira, con código de matrícula N°0802151081, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos – Piura, 2023", durante el mes de Noviembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su I.E.P Rumbo al Triunfo, Catacaos – Piura. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,



DNI. N° 73931883
Anahis Shessira Gonzales Del Rosario

Anexo 07. Evidencias de Ejecución

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

Mediante el presente documento denominado DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO la autora del presente trabajo de investigación titulado: “CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.P RUMBO AL TRIUNFO, CATACAOS - PIURA, 2023”:

Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpro con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informados donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote, 10, noviembre del 2023.



Gonzales del Rosario Anahis Shessira.

N° DE DNI: 73931883

N° DE ORCID: 000-0002-6834-792x

CÓDIGO DE ESTUDIANTE: 0802151081

Fotos

