

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**PERCEPCIÓN SOBRE INFECCIONES DE TRASMISIÓN
SEXUAL EN ESTUDIANTES DEL QUINTO DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR
DICIEMBRE 2017**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
SINTHIA DEL CARMEN ATÚNCAR ESPINOZA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**CHINCHA – PERÚ
2018**

ASESORA DE TESIS: MG. MARÍA BEATRIZ DELGADO RIOS

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por darme la vida, ser mi guía dándome cosas maravillosas y brindarme protección siempre.

A la Universidad Privada San Juan Bautista,

Por albergarme durante cinco años para mi formación profesional y a todos sus docentes por su constante dedicación y apoyo brindado durante mi formación profesional.

A la Institución Educativa Simón Bolívar

Por brindarme las facilidades para realizar mi trabajo de Investigación

A mi asesora

Por su apoyo incondicional, por brindarme su tiempo y apoyo para poder culminar mi trabajo de tesis.

DEDICATORIA

A mi familia especialmente mis padres e hija por su apoyo incondicional y confianza debido a que fueron también partícipes en mi formación profesional siendo fuente de motivación para mis logros profesionales.

Gracias por su apoyo persistente que me da la confianza de seguir adelante.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La percepción sobre las infecciones de transmisión sexual es un tema preocupante, principalmente debido a que los adolescentes no cuentan con el conocimiento adecuado y están predispuestos a diversos riesgos potenciales que pueden influir al desarrollo de conductas y emociones, teniendo como consecuencia que el incremento de su contagio en los jóvenes es debido al inicio temprano de la actividad sexual. El estudio tuvo como **Objetivo:** Determinar la percepción sobre las infecciones de transmisión sexual en las adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar-Chincha, 2017. **Metodología** La investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por los estudiantes adolescentes de la institución educativa, que fueron 65 adolescentes que cursan el quinto año de educación secundaria. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario que está dividido por sus tres dimensiones conocimiento con 6 preguntas, conducta 10 y emociones 11, previamente validado por un juicio de expertos ($p= 0.031$) y se demostró su confiabilidad en un 0.72 a través del Coeficiente Alfa de Crombach. **Resultados:** La percepción de transmisión sexual en adolescentes según dimensión conocimiento fue medianamente favorable en el 48%, en la dimensión conducta fue desfavorable con un 48% y en la dimensión emociones fue medianamente favorable con un 43%. **Conclusión:** La percepción sobre las infecciones de transmisión sexual es medianamente favorable en los adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Simón Bolívar.

PALABRAS CLAVES: Percepción, Infección, Adolescente.

ABSTRACT

INTRODUCTION: The perception of sexually transmitted infections is a worrying topic, mainly because adolescents do not have adequate knowledge and are predisposed to various potential risks that can influence the development of behaviors and emotions, with the consequence that the increase of its contagion in young people is due to the early onset of sexual activity. The objective of the study was to: Determine the perception of sexually transmitted infections in adolescents of the Simón Bolívar-Chincha Educational Institution, 2017. **Methodology** The research was of a quantitative, descriptive and cross-sectional approach. The adolescent students of the educational institution, who were 65 adolescents who attend the fifth year of secondary education, confirmed the population. The survey was used as a technique and as a tool a questionnaire that is divided by its three dimensions knowledge with 6 questions, behavior 10 and emotions 11, previously validated by an expert judgment ($p = 0.031$) and its reliability was demonstrated in a 0.72 a through the Crombach Alpha Coefficient. **Results:** the perception of sexual transmission in adolescents according to knowledge dimension was moderately favorable in 48%, in the behavior dimension, it was unfavorable with 48% and in the emotions dimension it was moderately favorable with 43%. **Conclusion:** the perception of sexually transmitted infections is moderately favorable in the adolescents of the fifth year of high school of the Simón Bolívar Educational Institution.

KEY WORDS: Perception, Infection, Adolescent.

PRESENTACIÓN

La percepción sobre las infecciones de transmisión sexual es una imagen mental que se forma por las experiencias y necesidades que posteriormente pueden poner en riesgo la vida y afectan la salud de la persona. Además es definida como la capacidad que tienen las personas de sintetizar las experiencias e información psíquica que percibe a través de los sentidos del entorno, en este caso de los cuidados que recibe.

El objetivo del estudio fue Determinar la percepción sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Simón Bolívar diciembre - 2017. El tipo de estudio es de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y corte transversal. La investigación tiene como propósito ayudar a controlar la transmisión de infecciones sexuales mejorando la percepción en los adolescentes y a brindar información actualizada a las autoridades, personal, administrativo y docentes de la Institución Educativa siendo pertinente debido a que es un problema que engloba mayormente a una población adolescente.

El estudio de investigación está conformado por cinco capítulos que a su vez están distribuidos de la siguiente manera:

Capítulo I: Está conformado por el Planteamiento del Problema, Formulación del Problema, Justificación, Objetivo General, Objetivo Específico justificación y el Propósito al cual se le denomina El Problema.

Capítulo II: Está conformado por Antecedentes del Estudio, Base Teórica, Hipótesis, Variable Independiente, Variable Dependiente y la Definición Operacional de Términos a la cual se le denomina Marco teórico.

Capítulo III: Está conformado por Tipo de Estudio, Área de Estudio, Población, Técnica e Instrumento de Recolección de Datos, Diseño de recolección de datos, Procesamiento Y Análisis de Datos a la cual se le denomina Metodología de la Investigación.

Capítulo IV: Está conformado por Resultado y la Discusión a la cual se le denomina Análisis de los resultados

Capítulo V: Está conformado por Conclusiones y Recomendaciones, Además de referencias Bibliográficas, Bibliografía y anexos a la cual se le denomina Conclusiones Y Recomendaciones

ÍNDICE

	Pág.
CARATULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	ix
LISTA DE TABLAS	xi
LISTA DE GRÁFICOS	xii
LISTA DE ANEXOS	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	14
I.b. Formulación del problema	18
I.c. Objetivos	18
I.c.1. Objetivo general	18
I.c.2. Objetivo específico	18
I.d. Justificación	19
I.e. Propósito	19
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	21
II.b. Base teórica	26
II.c. Hipótesis	45
II.d. Variables	45
II.e. Definición operacional de términos	46

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	47
III.b. Área de estudio	47
III.c. Población y muestra	47
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	48
III.e. Diseño de recolección de datos	48
III.f. Procesamiento y análisis de datos	49
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	53
IV.b. Discusión	62
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	68
V.b. Recomendaciones	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	70
BIBLIOGRAFÍA	78
ANEXOS	79

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 DATOS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR DICIEMBRE, 2017	53
TABLA2 PERCEPCIÓN SOBRE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL SEGÚN CONOCIMIENTO EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR DICIEMBRE, 2017	55
TABLA 3 PERCEPCIÓN SOBRE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL SEGÚN CONDUCTA EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR DICIEMBRE, 2017	57
TABLA 4 PERCEPCIÓN SOBRE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL SEGÚN EMOCIONES EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR DICIEMBRE, 2017	59

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1	
PERCEPCIÓN SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL GLOBAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR DICIEMBRE, 2017	61

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE	80
ANEXO 2	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.	81
ANEXO 3	VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DE LA CONCORDANCIA DE OPINIÓN DE JUECES EXPERTOS	86
ANEXO 4	CONFIABILIDAD A TRAVÉS DEL ALFA DE CRONBACH	92
ANEXO 5	TABLA DE CODIFICACIÓN	93
ANEXO 6	CONSENTIMIENTO INFORMADO	97
ANEXO 7	TABLA MATRIZ DE DATOS	98

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los datos epidemiológicos acerca de las infecciones de transmisión sexual para el 2017 vienen siendo muy alarmantes, según lo determina la Organización Mundial de la Salud (OMS), debido a que calcula que hay aproximadamente 131 millones de personas que se contagian de clamidia, alrededor de 78 millones de gonorrea y 5,6 millones sífilis siendo estas solo algunas infecciones de transmisión sexual (ITS). Posteriormente en el mismo año el doctor Hermes García, director de servicios médicos del Centro Latinoamericano de Enfermedades de Transmisión Sexual (CLETS), del Centro Médico de Puerto Rico indicó que las infecciones de transmisión sexual más comunes son la clamidia, sífilis y gonorrea¹.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2016, refiere que por lo menos hay una existencia de 30 tipos de virus los cuales son transmitidos durante las relaciones sexuales si no se tuviese una oportuna protección. También resalta la importancia de cuatro de ellos ya que son una importante amenaza para la salud: hepatitis B, herpes simple (HSV), papiloma humano (VPH) y el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). En una encuesta realizada por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) en 2015, vemos los altos índices del contagio de ITS que se presentan en diversos países. La infección con más casos registrados es la tricomoniasis con 59 mil 850 personas infectadas, posteriormente el virus del papiloma humano con 33mil 427 casos y el VIH con 10 mil 694².

Según la OMS en el año 2016 la prevalencia de las ITS fue alta debido a que unas 685 mil personas entre hombres y mujeres adquieren algún tipo

de ITS cada día en América y por consecuencia se calcula que entre 40 y 50 millones tanto de hombres y mujeres contraen ITS cada año. Indica también que en el mundo contemporáneo la manera de vivir para los adolescentes ha variado y según ello su patrón de conducta, teniendo prácticas sexuales de riesgo, siendo mucho más notorio debido a que maduran sexualmente a edades cada vez mucho más tempranas, a lo cual tiene como consecuencia el practicar diversas conductas sexuales de riesgo como la reducción de la edad para el inicio de las relaciones sexuales, a aumentar mayor número de parejas y la ausencia de protección al relacionarse sexualmente³.

En el año 2016 el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida ONU/SIDA estima que si previenen las infecciones por VIH y a su vez se proporciona tratamiento a los ya infectados, se podría erradicar el SIDA para el 2030 debido a que es un virus sumamente prevenible, aunque según sus estadísticas en América Latina y el Caribe se encuentran 2 millones de personas viviendo con VIH y 100.000 personas que se infectan al año⁴.

Según datos registrados por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, en el año 2017 en la ciudad de Paraguay unas 6.991 personas acudieron a diversos centros asistenciales del país, tanto públicos como privados para empezar o continuar con el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual⁵.

En el Perú el Instituto Nacional de Estadística e Informática, el año 2014 con respecto a conocimiento sobre ITS dio un resultado de 65% generando una elevación de 3 puntos porcentuales con respecto a la encuesta del 2009 que obtuvo 62%, teniendo en cuenta también que el 35% de las mujeres que fueron entrevistadas dijeron que desconocían su significado, entonces se debe considerar la existencia de un problema grave por las responsabilidades tanto económicas y sociales debido a que

representa una elevada morbilidad. Debido a que en dicha población más de la tercera parte que fue entrevistada no conocía las ITS nos hace saber el riesgo potencial de adquirirlas teniendo muchas veces secuelas y complicaciones importantes. El 79,5% fue el porcentaje mayor en cuanto a desconocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual se presentó entre las mujeres que no tienen educación y también en aquellas que están ubicadas en el quintil inferior con un 67,6%. En el área de residencia el porcentaje mayor se encontró en el área rural con un 63,6% y por departamento Pasco con un 66,6%, Cajamarca obtuvo un 63,6% y Huancavelica 61,8%, tuvieron los mayores porcentajes. De las mujeres entrevistadas un 19,3% decía no conocer los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual (0,2 puntos porcentuales más que en el 2009), 29 % dos o más síntomas y 16,7% conocía un síntoma. Los resultados encontrados de la Sífilis por departamento, Ica 56,8% y el departamento de Lima 52,5%. La gonorrea por departamento fue en Loreto 67,7% y Ucayali 60,2%. El chancro por departamento en Junín 43% y Huancavelica 37%⁶.

En el hospital Regional de Huancavelica se pudo encontrar que el llevar una vida desordenada y muchas parejas sexuales genera que muchos jóvenes presenten condilomas o virus de papiloma humano, además de también haber incrementado diversas Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el año 2016, según refiere el programa de prevención de enfermedades sexuales del nosocomio, así como también dice que la actividad sexual inicia generalmente a los 14 y 15 años. En lo reportado por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2014 en la zona rural prevalece más las infecciones de transmisión sexual que en la zona urbana de Huancavelica ocupando el tercer lugar a nivel de regiones con un porcentaje de 61,8% después de Pasco (66,6%), y Cajamarca (63,6%), en el 2015 y lo que va del 2016 las cifras son bastante similares⁷.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática -encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES), las mujeres que no conocen las infecciones de transmisión sexual (ITS) en la región de Ica en el año 2017 constituyen un porcentaje del 20 a 39,9% lo cual significa que aún hay mujeres que no saben identificar una infección de transmisión sexual por lo cual hay riesgo de que la transmitan hacia otras personas y a su vez no buscar el tratamiento oportuno y tener complicaciones en un futuro⁸.

En un informe realizado en el 2016 por el Ministerio de Salud, el Perú alberga alrededor de 70,000 personas infectadas con el Virus de Inmunodeficiencia Humana una de las principales infecciones de transmisión sexual y el 55% de estas personas son jóvenes de 20 a 34 años. Para la especialista de la Dirección de infecciones de transmisión sexual del Ministerio de Salud Dra. Bielca Huamán Zevallos esta incidencia se debe a que la mayoría de los jóvenes no emplean ningún método de protección al momento de tener relaciones sexuales y algunos otros le restan importancia al hecho de protegerse. Señala también que Lima y Callao tienen la mayor cantidad de portadores del virus con un 63%⁹.

Durante el desarrollo de las prácticas pre-profesionales en el componente Salud Escolar y Adolescente se observó durante la interacción con estudiantes de secundaria de diversos centros educativos de la provincia de Chincha que tenían percepciones diferentes respecto a las ITS manifestando que éstas solo se presentaban en chicas que tienen múltiples parejas o incluso pensaban que esta patología era exclusividad de las trabajadoras sexuales entre otras expresiones. Sin embargo continúa siendo un mito tocar temas relacionados a la sexualidad adolescente ya que no es tomado por este grupo etáreo con la seriedad y responsabilidad que debería hacerse a pesar que los mismos adolescentes refieren que en casa con sus padres o familiares estos temas no son abordados o son evitados y quienes brindan la información

sexual son los compañeros de aula o amigos del barrio que están con el mismo o aún menor nivel de información que quien la solicita creándose falsas expectativas o intereses morbosos del tema.

En vista de la situación problemática expuesta, se realiza la siguiente interrogante de investigación:

I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la percepción sobre las infecciones de transmisión sexual en las adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Simón Bolívar, diciembre- 2017?

I.c. OBJETIVOS

I.c.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la percepción sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Simón Bolívar diciembre –2017

I.c.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar la percepción sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de quinto de secundaria sobre las infecciones de transmisión sexual de acuerdo a:

- Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual.
- Conductas sobre las infecciones de transmisión sexual.
- Emociones sobre las infecciones de transmisión sexual.

I.d. JUSTIFICACIÓN

Conocer la percepción que tienen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual es un tema de especial relevancia dado que esta población es más vulnerable a padecerlos ya que se encuentra en una etapa de rápidas transformaciones fisiológicas y psicológicas sobre todo en su afán de descubrir lo que pasa en su entorno y en su ambiente social convirtiéndolos en personas susceptibles de realizar prácticas sexuales de riesgo, sumado a ello el desconocimiento respecto a las infecciones de transmisión sexual y a sus medidas preventivas.

El profesional de enfermería puede verse beneficiado, ya que con la información recolectada le permite identificar los vacíos en la percepción que tienen los estudiantes sobre las infecciones de transmisión sexual y obtener elementos para poder orientar a los adolescentes de manera favorable.

Se busca también que, con los resultados obtenidos, en este caso de la Institución Educativa Simón Bolívar pueda generar programas de mayor importancia, mediante la promoción de conductas preventivas como la educación debido a que es un instrumento eficaz para la prevención de infecciones de transmisión sexual. La educación es esencial para promover la adopción de prácticas sexuales seguras. Debido a que durante en los últimos años el incremento de la tasa de morbilidad de los adolescentes se ha convertido en un problema de salud pública.

I.e. PROPÓSITO

Los resultados de la investigación permitirá ayudar a identificar la falta de información sobre transmisión de infecciones sexuales para poder optar por medidas que mejoren la percepción en los adolescentes y a brindar información actualizada a las autoridades, personal administrativo y

docentes de la Institución Educativa donde se realizará el estudio, a fin de que formulen estrategias orientadas a una adecuada educación sexual, mediante la capacitación y/o la educación continua, refuercen los conocimientos frente a las infecciones de transmisión sexual promoviendo talleres para el fortalecimiento de la sexualidad responsable, disminuyendo los riesgos y/o complicaciones y consecuencias a las que están expuestas las estudiantes adolescentes.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

García G, Garrido A, Ordaz H. 2016. Realizaron la investigación tipo descriptivo. Transversal. Objetivo determinar la **PERCEPCIÓN DE RIESGO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE 1ER AÑO DEL INSTITUTO POLITÉCNICO OSVALDO HERRERA, CUBA**. Aplicó el cuestionario que constó de preguntas abiertas y cerradas, la población de 150 estudiantes de 1er año de la escuela, con una muestra de 100 estudiantes. **Conclusiones:** Los estudiantes no tienen criterios claros del riesgo de las infecciones de transmisión sexual ni sus posibles consecuencias¹⁰.

Santisteban C, Posada P, Mariño P, Pérez E, González O. 2014 realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. Objetivo determinar el **NIVEL DE PERCEPCIÓN DE RIESGO ANTE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE 8^{VO} GRADO, PERTENECIENTES A LA ESPEC «COLUMNA INVASORA», CONSEJO POPULAR «CANEY DE LAS MERCEDES», DEL MUNICIPIO «BARTOLOMÉ MASÓ» CUBA**. La población conformado por 115 adolescentes del 8^{VO} grado. Se aplicó una encuesta elaborada por la autora, con el objetivo de determinar la percepción de riesgo ante el VIH/sida a través de las dimensiones nivel de conocimientos, severidad y vulnerabilidad percibidos. **Conclusión;** Los adolescentes encuestados predominó la percepción de riesgo baja ante el VIH/sida, lo que está dado por el nivel bajo de conocimientos en los varones y medio en las hembras, la severidad percibida se comportó en un nivel medio para ambos sexos y la vulnerabilidad percibida ante esta patología estuvo ausente en las y los adolescentes en estudio¹¹.

Zelada A, Valdivia A, Saavedra C, Oliva M, González M. 2014. realizaron una investigación de tipo observacional, transversal. Objetivo determinar el **NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y CONDUCTA EN ADOLESCENTES ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA – FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DR. ENRIQUE CABRERA CUBA**. Los resultados se obtuvieron que la edad promedio fuera de 16,3 años. También que los estudiantes con 15 años tenían un nivel de conocimientos inadecuado (21,7 %) y adecuado (7,1 %). Diferenciándose de los adolescentes con 16 años que tuvieron un nivel de conocimiento inadecuado (52,2 %) y adecuado (57,1 %). Y por último los estudiantes con 17, 18 y 19 años de edad presentaron un nivel de conocimientos inadecuado (10,2 %), (14,1 %) y (1,2 %); y adecuado (0,0 %), (14,2 %) y (21,4 %) comparativamente. **Conclusiones:** El nivel de conocimientos sobre las ITS/VIH de los estudiantes de Enfermería es inadecuado. Asimismo, el factor demográfico puede influir sobre el nivel de conocimientos sobre las ITS/VIH y el género puede actuar sobre la edad de inicio de la actividad sexual¹².

Sáenz M. En el año 2014 realizó una investigación descriptiva, transversal. Objetivo determinar los **FACTORES DE RIESGO SOCIO-CULTURALES DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS), EN ALUMNOS DEL BACHILLERATO MATUTINO DEL COLEGIO REPÚBLICA DEL PERÚ”, MACHALA – ECUADOR**. Resultados se evidencia que el 50% de alumnos están en edades entre 14 – 16 años. Se evidencia que el 12% provienen de hogares desorganizados y familias extendidas, donde no hay interrelación comunicativa, que el 11,7% tiene independencia económica y suelen vincularse con compañeros promiscuos, el 23,3% desconoce sobre las ITS. Se encuentra asociación entre los comportamientos sexuales y las ITS, pues el 23,3% ha iniciado su actividad sexual después de 15 años, por curiosidad, y mantienen relaciones sexuales con múltiples parejas, en prostíbulos, realizan

prácticas combinadas, bajo el efecto de alcohol, sin ninguna medida profiláctica, por lo que han presentado clínica propia de ITS como secreción genital fétida. **Conclusiones;** Finalmente se intervino con una charla donde se fomentó la prevención de estas infecciones, que tuvo buena aceptación por los alumnos, esperando reducir las probabilidades riesgo de ITS¹³.

Alvis E, Becerra R. En el año 2016 realizaron la investigación de tipo cuantitativa, descriptiva, correlacional y de corte transversal. Objetivo determinar la relación entre el **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL GRADO DE PERCEPCIÓN DE RIESGO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES**. En una institución educativa del distrito de Guadalupe, provincia de Pasamayo-Perú. **Los resultados** indican que el nivel de conocimiento sobre ITS es medio en un 54.7%, alto en un 30.5% y bajo en un 14.7%; el grado de percepción de riesgo de ITS es favorable en un 46.3% y desfavorable en un 53.7%. **Conclusión**, se observa que el grupo que predomina son adolescentes con un nivel de conocimientos medio y en cuanto a la percepción el grupo que predomina es desfavorable¹⁴.

Baca J, Hidalgo C. En el año 2015 realizaron la investigación de tipo descriptivo transversal. Objetivo describir los **CONOCIMIENTOS, PERCEPCIONES Y PRÁCTICAS RELACIONADAS A VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LAMBAYEQUE-PERÚ**. Se encuentra como resultado que el 71,34% manifestaron que su conocimiento sobre VIH/SIDA era intermedio. La fuente de información más frecuente fueron las clases de colegio: 68,09%; en conocimientos, las vías de contagio más reportadas fueron: relaciones sexuales con persona infectada: 88,77% y transfusión sanguínea: 80,95%. En los públicos se halló mayor reporte de información por internet ($p=0,019$), que el contacto sexual con persona infectada ($p=0,007$) y las relaciones homosexuales aumentaban el riesgo de contagio ($p= 0,023$). En los privados se halló mayor reporte de

información por televisión ($p= 0,081$) y que tener una sola pareja ($p=0,013$) y la abstinencia ($p=0,004$), disminuían el riesgo de contagio. Los hombres refirieron un mayor riesgo de contagio en relaciones sexuales con prostitutas y homosexuales ($p=0,001$) y ($p=0,001$), respectivamente. **Conclusiones:** las clases de colegio y el internet son importantes fuentes de información sobre VIH-SIDA. Los alumnos de colegios públicos tuvieron mayor conocimiento en los factores de riesgo y los de privado mayor conocimiento en las formas de prevención del VIH-SIDA y usan preservativo más frecuentemente¹⁵.

Timaná L. En el año 2014 realizó una investigación de tipo cuantitativo. Objetivo determinar la **EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA CON CD MULTIMEDIA EN CONOCIMIENTOS Y PERCEPCIÓN DE RIESGO ACERCA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, EN ADOLESCENTES DEL 3º AL 5º AÑO DE SECUNDARIA DE LA REGIÓN CALLAO**. Resultados: se encontró que no existe evidencia que la intervención educativa con el CD multimedia sea más efectiva en mejorar el nivel de conocimientos y la percepción de riesgo de ITS e infección por VIH/SIDA en adolescentes del 3º al 5º año de secundaria, en comparación a la IET de tipo expositivo. Así mismo se evidenció que cada estrategia educativa en forma independiente mejoro significativamente el nivel de conocimientos global sobre ITS e infección por VIH/SIDA (19.9 vs 24.2, $p < 0.000$ y 15.5 vs 20.2, $p < 0.000$, respectivamente), **Conclusión** la intervención con el CD multimedia y la Intervención Educativa Tradicional de tipo expositivo no tuvieron un efecto positivo en la percepción de riesgo¹⁶.

Mamani B, Paredes L, Solórzano ML. En el año 2014 realizaron una investigación, transversal de tipo descriptivo comparativo. Objetivo de identificar los **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES E IMPULSOS FRENTE A LA SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, JULIACA, PUNO 2014** Resultados se obtiene que en

una institución educativa el 72.3 % de los adolescentes desconocen aspectos de la sexualidad, el 73.1 % presentan actitudes favorables frente a la sexualidad, el 64.6 % el impulso sexual está ausente y en el 35.4 % está presente; a diferencia de la otra institución educativa donde el 62.2% de los estudiantes desconocen aspectos de la sexualidad, el 89.7% presentan actitudes favorables frente a la sexualidad; en el 77.6% el impulso sexual está ausente y en el 22.4% está presente¹⁷.

Gaspar G. En el año 2013 realizó una investigación de tipo cuantitativo, método observacional y diseño correlacional. Objetivo determinar el **CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ASOCIADOS A FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y RELACIONES FAMILIARES EN ADOLESCENTES ESCOLARES-LIMA**. Los resultados obtenidos son que el (50,5%), son de sexo femenino, de familia de estructura nuclear (82,4%); respecto al conocimiento el (88,1%) de adolescentes presentó un nivel de conocimiento medio sobre las ITS, el (66,2%) tenía relaciones familiares de tipo regular y (15,2%) buenas. **Conclusiones:** Existe asociación entre la edad, el tipo de relaciones familiares y la estructura familiar con el nivel de conocimiento en los adolescentes. Debiéndose mejorar las estrategias educativas dirigidas a abordar el tema entre los adolescentes en los diversos niveles de atención a la salud y en el ámbito educativo¹⁸.

Los antecedentes considerados para esta investigación enfocan la magnitud del problema respecto a la percepción de las infecciones de trasmisión sexual que tienen los estudiantes del quinto de secundaria, donde es preciso considerar los resultados de esas investigaciones para aplicar medidas que ayuden a disminuir la situación problemática. Los resultados de las investigaciones consideradas en los antecedentes aportan a la presente investigación ya que son considerados en la discusión para confrontar los resultados que fortalecerán la presente investigación.

II.b. BASE TEÓRICA

PERCEPCIÓN:

La psicología es una de las disciplinas más importantes encargadas del estudio de la percepción y la han definido en términos generales como un proceso de la conciencia que se basa en el reconocimiento, el significado y la interpretación para la elaboración de juicios en base a las sensaciones obtenidas de un medio físico y también social en el que se encuentran interviniendo otros procesos como el aprendizaje y la memoria¹⁹.

Se suele confundir la percepción con el término sensación, pero mientras que la percepción es la interpretación y análisis de estímulos, la sensación se diferencia por la respuesta inmediata e involuntaria.

La percepción se da en tres etapas:

Detección / exposición, en esta etapa las personas detectan los estímulos que estén a su alcance con criterios que hacen que se pueda percibir con mayor facilidad ya que mientras más notorio sea más capacidad tendrá de ser percibido.

Atención / organización, el significado de lo que se está percibiendo también es importante para el análisis.

Interpretación, es ya la parte final del proceso en la que se determinara contenido de los estímulos ya previamente detectados y organizados por las etapas anteriores y es mucho más individual de cada persona por su experiencia o valores²⁰.

La característica de la percepción de las personas es ser subjetiva ya que las reacciones a una misma situación de estímulo cambian de una

persona a otra, selectiva ya que es una consecuencia subjetiva natural de cada ser humano ya que al no poder percibir todo en un solo tiempo, escoge un punto perceptual en relación a lo que se desea percibir y temporal debido a que este fenómeno se da a corto plazo. La manera en que cada persona lleva a cabo este proceso de percepción progresa y varía debido a que se nutren y enriquecen con diferentes experiencias o cambian alguna de sus necesidades y de sus motivaciones. Las sensaciones se dan en respuesta de los órganos sensoriales y a los diversos estímulos que están en el exterior. La percepción es definida como la capacidad que tienen los usuarios de sintetizar las experiencias e información psíquica que percibe a través de los sentidos del entorno, en este caso de los cuidados que recibe del profesional de enfermería, por tanto debemos asegurar que los cuidados que se brindan sea de calidad, proporcionando a cada persona cuidados individualizado, holístico y humano, ya que es de suma importancia que la impresión que el usuario tiene del profesional de enfermería sea positiva²¹.

Conocimiento: El grupo de información guardada o almacenada mediante diversas experiencias o aprendizajes a través de la introspección se le denomina conocimiento en un aspecto más extenso de la palabra, se refiere a la obtención de diversos datos interrelacionados que si son vistos por sí solos, tendrán un bajo valor cualitativo. Una forma o manera de obtener más conocimiento posee dos etapas las cuales son: la investigación básica, en donde se realiza en la teoría; y la investigación aplicada, donde se practica o aplica la información²².

Definición de las ITS: Se define como infecciones de transmisión sexual, que se transmiten de una persona a otra a través de las relaciones sexuales ya sea vaginal, oral o anal. Las ITS afectan a todas las personas no depende de su orientación sexual o su género ya que se está expuesto desde el inicio de la vida sexual a estas infecciones.

Síntomas más comunes:

Aparición de alguna herida en zona genital sea dolorosa o no

Secreción de pus en los genitales

Ardor o dolor al orinar

Flujos no comunes en zona genital

Dolor en la parte baja del abdomen

Aparición de lesiones en la boca o manchas en la piel²³.

Formas de transmisión de la ITS: Las ITS se transmiten de varias maneras las cuales se describen a continuación:

- A través de las relaciones sexuales sea vaginal, anal u oral con otra persona que tenga una ITS y sin preservativo.
- También al compartir juguetes sexuales sin usar preservativo ya sea vibrador o consolador.
- Al entrar en contacto con ampollas (herpes), llagas (sífilis) o verrugas en la zona genital que se encuentran presentes en otras personas.
- Las ITS también se pueden transmitir al feto durante el embarazo o en el parto.
- Al entrar en contacto con materiales para inyectarse.
- El compartir un cepillo de dientes (hepatitis B), toallas y ropa de otras personas (ladillas y sarna)²⁴.

Estrategias para el control de las ITS: Las estrategias que se ha tenido en cuenta según el ministerio de Salud para el control de las infecciones de trasmisión sexual son la Consejería para las ITS que es la información que se brinda a una determinada persona que presente una ITS o se sospeche que la tiene a través de 4C que es la consejería, contactos sexuales, el uso de condón y el cumplimiento de tratamiento para así no seguir la transmisión. La consejería se refiere al proceso educativo para la prevención de las ITS y el VIH/SIDA en el cual participan GEPETS (grupo de elevada prevalencia en infecciones de trasmisión sexual), los cuales

pueden ser: hombres que tengan relaciones sexuales con otros hombres, trabajadoras(es) sexuales, personas farmacodependientes y personas privadas de la libertad²⁵.

Hay dos tipos de gérmenes que en la mayoría de los casos causan las ITS: son virus y bacterias, pero también son causadas por protozoos y hongos. Es importante conocer la existencia de ITS para así prevenir su contagio como: poniendo en práctica el sexo seguro, utilizar métodos anticonceptivos para que se puedan proteger del contagio como el condón/presevativo y deberían conocer los síntomas para acudir al médico cuanto antes. También es importante evitar compartir jeringas cuando consumen sustancias adictivas²⁶.

Las ITS más prevalentes son:

Gonorrea: La infección que ataca mayormente tanto a las membranas mucosas del conducto urogenital y también ocasionalmente, la faringe, las conjuntivas o el recto es la Gonorrea. Una característica es el exudado purulento que tiene color amarillo verdoso mediante la uretra. Es más frecuente en los varones, en los que se observa el pus, que al principio es escaso, y pasando luego a ser espeso y abundante provocando así orinas frecuentes acompañadas en su mayoría de veces por una sensación quemante. En casos más avanzados si la infección llega a la próstata afectando así el transcurso normal de la orina la cual llega a obstruirse de forma parcial. La infección en el caso de las mujeres tiene localización en la uretra, la vagina o el cuello del útero. Aparece hinchada y enrojecida la vagina, el abdomen presenta tensión e hipersensibilidad al tacto.

Se diagnostica mediante tinción de una parte del exudado que nos muestra cual es la bacteria que la causa. En la gestación la gonorrea se puede transmitir al bebe durante el parto y si no se tratase a tiempo, produce una grave infección ocular. Mayormente la gonorrea se trata con

penicilina, pero luego se han desarrollado un número creciente de bacterias resistentes a la penicilina.

Sífilis: La espiroqueta *Treponema pallidum*, es la responsable ser causante de la Sífilis que afecta a cualquier sistema u órgano, por lo que también la madre puede transferir esta infección al feto atravesando la placenta, iniciando así una consecuente sífilis congénita, la cual es diferente del punto de vista clínico de la infección por transmisión sexual. En la mayoría de estos casos se observan llagas en la piel que no tienen dolor, brotando también sarpullidos y en los genitales úlceras y esto va a depender de la evolución que la enfermedad tenga en diversos órganos.

En la primera fase se le denomina sífilis primaria y es un chancro o una lesión pequeña la cual desarrolla en el sitio de la infección después de tres a seis semanas posterior al contagio ya que el exudado del chancro es sumamente infeccioso. Con respecto a la segunda fase, la sífilis secundaria da su inicio después de seis semanas apareciendo la erupción generalizada, luego se desarrollan úlceras en boca apareciendo lesiones verrugosas en el área genital que son muy contagiosas; en los síntomas se pueden presentar cefaleas, fiebre y adenopatías. Además de resolverse de manera espontánea alrededor de las 3 a 12 semanas. Y en el último de los casos la sífilis terciaria en la que se ve aparecer nódulos duros el cual reciben el nombre de gomas sífilicas que se encuentran por debajo de la piel, en las membranas mucosas, así como también en los órganos internos sean estos: hueso, hígado, riñones. Este tipo de sífilis afecta al sistema nervioso central en un 15% de los casos. Esta neurosífilis puede presentarse de tres maneras distintas: demencia paralítica, parálisis general progresiva y tabes dorsal. Esta infección también puede producir abortos, muerte de feto o sífilis congénita en hijos.

Herpes Genital; La infección que se da por el virus de herpes simple de tipo 2 se suele transmitir a través del contacto sexual es el herpes genital y se evidencian erupción de ampollas y dolorosos granos en las membranas genitales tanto del hombre como de la mujer. En casos de gestante en feto puede ser infectado a través de la placenta. En el varón el herpes genital son parecidas a las úlceras en el pene. Primero se presenta la sensación de calor, picor y una coloración rosada, para luego aparecer ampollas dolorosas con fluido en el área genital o rectal, se puede presentar también fiebre suave e incontinencia urinaria, las ampollas en exceso bien podrían formar llagas. Hasta el momento no tenemos ningún tratamiento que pueda curar el Herpes genital, ya que solo los son para impedir la multiplicación del virus y disminuir también el malestar estos tratamientos son con pastillas y pomadas. Entre los medicamentos a usar tenemos el aciclovir y actualmente el valaciclovir, la cual tiene una seguridad y eficacia se ha podido demostrar en herpes genital aguda y con recidivas. Así como también se ha demostrado la disminución de riesgo de contagio. Los medicamentos ya mencionados ingeridos en capsulas o pastillas son mucho más efectivos y beneficiosos que en cremas.

Enfermedad pélvica inflamatoria (EPI); es una enfermedad cuya causa se da debido a una infección que anteriormente no ha tenido un tratamiento adecuado, como la gonorrea o una clamidia. Dicha infección solo afecta a las mujeres y sus primeros síntomas generalmente son ignorados la enfermedad pélvica en su mayoría es diagnosticada en una etapa ya avanzada. Así mismo puede producir cicatrices tubales que podrían llegar a una infertilidad o un embarazo ectópico (tubal). En los síntomas principales son dolores que se van graduando desde moderados a intensos en el abdomen bajo, fiebre, anormales descargas vaginales y sensibilidad cervical.

Clamidia; La inflamación del cuello uterino o cérvix es originada por un organismo transmitido durante las relaciones coitales al cual se le denomina clamidia que es mucopurulenta la cual hace relación a la uretritis del varón o ulcerativa que es más grave con la cual se debe tener mucho cuidado, los síntomas en las mujeres son más leves y en su mayoría se presentan en secreción vaginal y en los hombres suele ser más fuerte ya que manifiestan secreción amarillenta, también ardor y dolor

Uretritis no gonocócica se trata de una infección en la uretra que generalmente en el varón es originada por clamidia y aunque no es ocasionada por gonorrea en la mayoría de casos presenta síntomas. Se realiza el diagnóstico mediante cultivo bacteriológico del exudado o en un examen microscópico. En su mayoría los casos son tratados de manera favorable con Tetramicina o Eritromicina y se trata en lo posible de brindarles un tratamiento a los contactos sexuales del paciente.

Verrugas venéreas Generalmente las Verrugas venéreas se desarrollan en la parte de los genitales luego de uno a tres meses posteriores al contagio. Aquellas que son pequeñas se sanan aplicando un medicamento ya que de no ser tratadas a tiempo pueden expandirse o crecer demasiado que sería necesario llegar hasta una cirugía que puede sangrar y ser dolorosas. En el caso de la pareja o acompañante sexual de la persona infectada con verrugas venéreas tiene la posibilidad en un 60% de que pueda contagiarse. Todas aquellas mujeres que tengan verrugas venéreas deberían realizarse pruebas de control todos los años debido a que el virus pareciera estar asociado con el cáncer cervical.

Las ladillas, estos son insectos pequeños o (*Pediculus pubis*), muy parecidos a los piojos, los cuales invaden el vello que se encuentra en la región genital y que son contagiados a través de la relación sexual causando gran picazón y comezón el cual generalmente reciben

tratamiento con una loción específica y es necesario la limpieza específica en dicha zona.

Vaginitis: Otra ITS tiene características como la hinchazón de los tejidos vaginales, la cual es causada por minúsculos organismos que se transmiten en una relación sexual a la cual se le llama vaginitis. En la vaginitis por tricomonas se manifiesta secreción vaginal con mal olor, también una intensa picazón, ardor y enrojecimiento en los genitales de personas que la padecen muchas veces durante el coito. La vaginitis causada por hongos es llamada también candidiasis o Monilia. Algunos síntomas son exudación lechosa espesa y ardor o comezón que es muy intenso.

La Hepatitis B, es una inflamación aguda que afecta al hígado que se produce por una infección, mayormente de tipo viral, por sustancias tóxicas o por fármacos, además su forma de transmisión también es a través del contacto sexual y de la madre al feto es decir por vía placentaria, por sangre contaminada con el virus de la hepatitis. En los síntomas las personas presentan un gran cansancio y fatiga, además de presentar fiebre, el apetito se ve disminuido, tienen náuseas y vómitos, dolor de las articulaciones, urticaria, hay erupciones cutáneas e ictericia en piel y globo del ojo.

Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) Este es un virus que afecta el sistema inmunitario produciendo a que las defensas de las personas sean progresivamente cada vez más bajas, aunque esta enfermedad no solo es de transmisión sexual, una de las formas de infectar son las relaciones coitales, se presentan síntomas de debilidad, presentándose a su vez diversas infecciones oportunistas como candidiasis oral, tuberculosis pulmonar o carcinoma invasivo de cuello uterino en la mujer, entre otras. En cuanto a su tratamiento para la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana requiere fármacos que detienen la

propagación del VIH, así como los tratamientos destinados a repeler las diversas infecciones oportunistas y los cánceres asociados²⁷.

Conducta: El comportamiento de una persona en diversos ámbitos de su vida se le llama conducta y se deduce como sinónimo de comportamiento, ya que se les denomina a las acciones que pueda desarrollar una persona con respecto a los estímulos que obtiene y a la relación que se da con su entorno. Podría manifestarse que la conducta es comprendida a partir de diversos comportamientos de una persona y se pueden observar las actividades del cuerpo como es hablar o caminar y en cuanto a la mente es decir la forma de pensar especialmente las que se desarrollan para interactuar con otras personas como resultados tenemos que si la persona respeta aquellas reglas establecidas en el marco de una comunidad se consideraran aceptables y valiosas teniendo posteriormente una conducta formal²⁸.

Las prácticas de sexo seguro deben ser actividades más utilizadas ya que reduce el contagio de las ITS y el VIH que considera poner límites a las parejas sexuales reduciendo su número, el uso adecuado de los condones y asimismo el retraso del inicio sexual en adolescentes.

Métodos de protección contra las ITS:

El condón masculino: Es un dispositivo que se utiliza para el control de natalidad y la prevención de ITS el cual también es útil como barrera física impidiendo la llegada de los espermatozoides hasta el ovulo, además de las bacterias o posibles infecciones entren en contacto con los genitales durante una relación coital. El preservativo masculino está fabricado de látex, siendo una funda delgada la cual se acomoda al pene en erección durante el coito. Los preservativos masculinos tienen diversas presentación ya sean secos, lubricados, con o sin espermicida que es un gel el cual se caracteriza ya que destruye los espermatozoides a su vez que mejora la protección en caso de embarazo, en caso de deslizamiento

o rotura accidental; protegiendo también frente a las ITS, en el caso de los preservativos lubricados no tienen más protección ante una ITS, pero no tienen riesgo de romperse durante el acto sexual. Los preservativos secos se lubrican con diversos productos a base de agua, geles espermicidas o con espumas, pero no se debe evitar lubricar con productos grasos, debido a que estos debilitan el látex y hacen que el condón se rompa. El preservativo para mujeres es una bolsa delgada de poliuretano con anillos en cada extremo, el extremo menor se coloca cerrado dentro de la vagina y el mayor abierto se pone fuera del cuerpo a la entrada de la vagina.

El condón es efectivo entre el 89% Y EL 99%, es por eso que el condón es un anticonceptivo necesario para el cuidado de la salud sexual.

Las ventajas que nos ofrece el condón son:

- Se adquiere fácilmente en supermercados y farmacias y en muchas ocasiones son obsequiados en diversas campañas de prevención sexual.
- En caso eyaculación prematura puede ayudar
- El ponerlo puede generar estimulación sexual.
- Se usa como método para prevenir las infecciones de transmisión sexual.

El condón femenino “ayuda a proteger de un posible embarazo y de ITS, incluyendo el VIH/SIDA. Además de ser el único método controlado por la mujer que ofrece esta protección, formando así una barrera entre una y la otra persona para evitar que se junten o relacionen los flujos del organismo, como lo son los espermatozoides, la sangre o la saliva. Esto asegura que no se puedan transmitir las enfermedades de transmisión sexual y que no suceda un embarazo. Los condones femeninos son del 79% al 95% efectivo, no es recomendable ni necesario usar un condón femenino y uno masculino al mismo tiempo. El preservativo se debe usar solo una vez”²⁹.

Consecuencias de las ITS: Como ya es de conocimiento estas enfermedades son de contagio sexual sin la debida protección y son causadas por diversos microorganismos como hongos, parásitos, virus o bacterias entre las principales ITS tenemos gonorrea, la sífilis, el herpes, la hepatitis B, las verrugas genitales que pueden tener diversas consecuencias como:

- Infertilidad o generar algún problema para concebir.
- Aumenta el riesgo de contraer cáncer de cuello uterino.
- Dolor crónico en la parte baja del abdomen.
- Genera daño en la zona genital.
- En el caso de los varones problemas en la próstata.
- Abortos y embarazo ectópico.
- Aumento del riesgo de transmisión del VIH-SIDA
- Complicaciones con el parto, porque se produce antes de tiempo o porque hay infecciones posteriores
- Recién nacidos de bajo peso o con deformidades
- La muerte³⁰.

Abstinencia: El método más eficaz e ideal para la anticoncepción en los adolescentes es la abstinencia, ya que es algo bueno, posible, natural y sano. Que para entenderlo y poder aceptarlo esta información es básica y fundamental una educación sexual que se debe iniciar desde la infancia o en el más próximo al inicio de la pubertad y a su vez el optar por la abstinencia debe de ser voluntaria y especialmente bien informada.

En la adolescencia las relaciones sexuales tienen diversos riesgos emocionales debido a que aún no adquieren la responsabilidad y madurez necesaria para poder establecer relaciones de tipo sentimental y físico porque su cuerpo no se encuentra preparado para enfrentar un posible embarazo, y arriesgándose a contraer alguna enfermedad de transmisión sexual (ITS). Es necesario considerar como una buena alternativa retrasar

estos riesgos hasta que el adolescente esté preparado emocional y físicamente para saber manejar cualquier situación.

Podemos encontrar dos tipos de abstinencia en la que las dos evitan el embarazo y a su vez la ausencia del esperma en la vagina: la abstinencia también puede ser periódica, este tipo de abstinencia lo usan muchas mujeres, que poseen una vida sexual activa por lo que a su vez quieren evitar el embarazo. En este método es necesario conocer los días fértiles para poder de tener relaciones durante estas fechas. Este método se recomienda para las mujeres que cuentan con una vida sexual ya establecida además no se recomiendan en adolescentes. La abstinencia constante, quiere decir es aquella en la que es no se tiene relaciones sexuales de ningún tipo, ni juegos sexuales³¹.

Promiscuidad: Es un término el cual tiene connotaciones negativas que conllevan a una pérdida en la reputación social y diversas consecuencias para la salud las cuales pueden ser graves, dicha práctica se relaciona con la poca madurez emocional y la negación a asumir responsabilidad en un ámbito personal. Según lo refiere la organización mundial de la salud la promiscuidad se da cuando una persona mantiene relaciones sexuales con más de dos personas en menos de seis meses en una definición aproximada debido a que las culturas varían y unas son más tolerantes que otras ya que en cada país existen distintos subgrupos que sus valores pueden diferir de los valores generalmente aceptados por la nación.

Factores de riesgo para el desarrollo de la promiscuidad: “Los encuentros sexuales con distintas personas y esporádicos, son la mayor causa de embarazos no deseados y además de contagio de graves infecciones de transmisión sexual y debido a esto una de las principales causas de la promiscuidad es la falta de información sobre los riesgos que trae es por eso la educación sexual resulta una medida imprescindible

para disminuir la probabilidad de esos malos comportamientos. Es por eso que la comunicación dentro de la familia, junto con la falta de afecto y atención parental son principales factores de riesgo para el libertinaje, el déficit de autoestima y la percepción del sexo es algo que puede propiciar la promiscuidad”³².

Emoción: El cambio profundo pero efímero del ánimo se le denomina emoción, la cual es agradable o penosa. En su diccionario la Real Academia Española (RAE), constituye un interés con grandes expectativas con que se participa en algo que está pasando y el resultado de varios estudios lo reflejan ya que las emociones tienen un papel fundamental en cuanto a los procesos de salud de una persona. Hay términos relacionados con la emoción como afecto que describe la cualidad de un sentimiento ya sea positivo o negativo, los estados de ánimo que es la actitud de una persona que se instala luego de determinadas experiencias y temperamentos característicos de una persona que los vuelven de alguna manera propenso de reaccionar de diferente forma frente a un estímulo y el sentimiento es una respuesta de acuerdo a una experiencia determinada³³.

Toma de decisiones, Es un proceso en el cual se elige dentro de diferentes opciones o situaciones importantes de la vida en diferente contexto para poder resolver un problema actual o potencial. Se caracteriza a nivel individual, debido a que se hace uso de pensamiento y razonamiento para elegir una alternativa de solución. La toma de decisiones que se da en una organización se da en cuatro funciones que son: el control, la planeación, organización y la dirección. A su vez existen ciertas cualidades que hacen que las personas que toman decisiones sean buenas o malas. Las cualidades que son de mayor importancia al momento de analizar a la persona que tomara decisiones se tiene que tener en cuenta la experiencia, buen juicio, creatividad y habilidades cuantitativas³⁴.

Autonomía: Hace referencia a la regulación sobre la conducta a través de normas que surgen de la propia persona. Ser autónomo es todo aquello que decide por voluntad propia y conscientemente qué reglas son las que van a guiar su comportamiento. Ser autónomo es ser capaz de hacer lo que uno considera que se debe hacer siendo razonables y teniendo conciencia moral debido a que cuando hacemos esto, se produce una conexión que se da entre las acciones y los efectos que producen está la conciencia de esa conexión nos lleva a la conclusión y concepto de responsabilidad. Sólo cuando somos independientes en el sentido positivo de la palabra que quiere, autónomos, conscientes, nos vamos a dar cuenta de la repercusión de nuestras acciones y podemos ser responsables³⁵.

El amor y la sexualidad: Educar en la sexualidad es procurar que la persona sienta la maravilla de sentir y apreciar su cuerpo y poder expresarse con otros cuerpos de un modo sano y placentero y no de una manera repentina ni violenta. También se refiere a la capacidad que tiene la persona de poderse expresar, escuchar sentimientos y pensamientos sin que la palabra se escinda del cuerpo y se pueda respetar, el cuidar al propio cuerpo y a los otros cuerpos no sólo despertar la sexualidad, sino también el amor. Lo que se debe entender es que la sexualidad y el amor son dos capacidades que, aunque no son lo mismo, deben ir a un mismo nivel. El amor se refiere a la capacidad de las personas que del mismo modo que la sexualidad forma parte de uno solo y aunque esta reprimida tiene que ver con las ganas de poder entrar en contacto con otra persona y poder descubrir el mundo a través de esa relación³⁶.

Adolescencia: Es una etapa de transición de una de las etapas del ciclo de crecimiento en la cual nos indica el fin de la niñez, así como el inicio de la etapa adulta, para la mayoría de jóvenes la adolescencia forma parte de un periodo de mucha confusión y hasta de desesperación, mientras

que para algunos otros es un periodo de amistades internas y de desapego a sus padres. La adolescencia es un periodo en el que se inicia con diversos cambios biofisiológicos que los adolescentes experimentan, luego de culminada su niñez y termina la madures sexual y reproductiva la cual se da entre los 10 y 19 años de edad este concepto es según la Organización Mundial de la Salud (OMS)³⁷.

En cuanto al comienzo de la vida sexual en los jóvenes esta se orienta hacia la conformación de una familia o pareja, que puede o no ser determinante para un embarazo y posteriormente el nacimiento de los hijos. En la adolescencia se ven tomadas decisiones según la percepción de los límites y posibilidades de las condiciones de vida que tengan, las cuales se van dando según la función de sus valores prácticas y conflictos en los que se manifestaran el soporte o la carencia de su familia³⁸.

Actualmente gran parte de la adolescencia se desarrolla en el colegio, ya que este es un lugar en el cual los y las jóvenes conviven día a día con otros jóvenes de la misma edad que están pasando por la misma etapa y tienen una empatía mayor hacia ellos, debido a que comparten características y diversas similitudes. Las redes sociales han entrado en el mundo de manera rápida y de la misma forma, traen una serie de cambios considerables según lo Molina y Toledo 2014. Este fenómeno ha ocasionado un profundo impacto en la sociedad, principalmente en las nuevas generaciones, debido a que ha implantado un nuevo estilo de relacionarse entre los propios jóvenes³⁹.

Los cambios físicos de la adolescencia:

Según la OMS la adolescencia es un periodo que comprende de los 10 a 19 años. En las mujeres uno de los primeros cambios que se puede identificar es la manifestación del botón mamario este, se manifiesta por un engrandecimiento en el tejido glandular que se da por debajo de la areola a su vez la adolescencia en las mujeres comienza entre los 10 a 12 años.

El vello púbico hace su aparición inicial extendiéndose a lo largo de los labios mayores para que posteriormente se vaya extender gracias a la acción de los andrógenos adrenales y ováricos, en algunos casos concuerda con el desarrollo mamario y característicamente es fino y escaso. Mayormente suele notarse a la edad de 9 o 10 años de edad. Al transcurrir el tiempo el bello pubiano se hará menos lacio y un poco más grueso, denso, rizado y hace una extensión hasta llegar al monte de venus, culminando en su forma triangular ya característica de la edad adulta después de 3 a 5 años, esto es aproximadamente a la edad de 15 y 16 años. Luego el vello axilar y más tarde aparece el vello corporal. Posteriormente se da la menarquia o menarca, la cual es la que se denomina a la primera menstruación, la cual aparece precedida por un flujo claro, inodoro, transparente y esta tiende a presentarse a los 11 o 12 años. Tenemos también si su presencia es entre los 8 a 10 años la cual se le denomina pubertad precoz.

En los varones el vello púbico aparece también cuando se inicia la adolescencia y los testículos prepuberianos son de aproximadamente 2,5 a 3 cm de diámetro, el cual aumenta por la proliferación de los túbulos seminíferos. Luego el crecimiento del epidídimo, las vesículas seminales y la próstata concuerdan con el crecimiento de los testículos, pero no es apreciable. Se puede observar que uno de los cambios el aumento de la vascularización en el escroto, adelgazamiento de la piel y desarrollo de los folículos pilosos. Su primera eyaculación o espermaquía se da a la edad de 12 y 16 años momento en el cual el pene comienza a aumentar de tamaño en cuanto a longitud y también ensancharse un año después aproximadamente de que los testículos aumentan de tamaño. El vello sexual nace y se extiende hacia el pubis, en donde se observa más grueso y rizado y luego comienza a nacer el vello axilar y, en ocasiones, en el labio superior el cual se le conoce como bigote⁴⁰.

NORMA TECNICA PARA LA ATENCION INTEGRAL EN LA ETAPA DEL ADOLESCENTE- MINSA

En el paquete de atención integral del adolescente de 10 a 14 años considera los “Temas educativos para Padres y Adolescentes”, en los cuales está considerado:

- Sexualidad humana y afectiva.
- El desarrollo sexual en la adolescencia.
- La salud Sexual y Reproductiva: Prevención de embarazo no deseado, ITS, VIH-Sida.

MANEJO DE PACIENTES CON INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL-MINSA

Objetivos del manejo de pacientes con ITS

- Poder plantear el diagnóstico adecuado en la primera consulta, aunque no se cuente con confirmación etiológica, ya que es muy poca la posibilidad de obtener que el paciente retorne a un control posterior.
- Se le brindara un tratamiento oportuno y a su vez rápido con esquemas de dosis únicas en los casos que sean posibles y cuya eficacia sea igual o mayor al 95%.
- Además de ofrecer dentro del marco de la atención integral información y también consejería para el cambio de conducta de riesgo, cumplimiento de tratamiento, contacto o parejas sexuales para referencia y tratamiento y por ultimo condones promoción en cuanto a su uso lo cual se le conoce como las 4C.

Las ITS se ven a través de diferentes enfoques o manejos. Hay tres: el manejo etiológico cuyo diagnóstico que es realizado con el descubrimiento del agente que lo causa o confirma su presencia en diversas pruebas serológicas, microbiológicas y a su vez sirven de apoyo diagnóstico, en el manejo clínico se basa principalmente en la habilidad del examinador y en la elaboración de su diagnóstico de acuerdo a la

historia natural de una ITS y el manejo sintromico. Es necesario implementar medidas efectivas para diagnóstico y posterior tratamiento de las ITS obligando a implementar nuevas estrategias que se basa en identificar y posterior tratamiento de un problema como el síndrome que motiva la búsqueda de atención en un determinado establecimiento de salud. En el cual el síndrome es definido como un grupo de síntomas que se presentan en el paciente y/o signos encontrados al momento de examinarlo. Para poder tomar las decisiones terapéuticas, es necesario utilizar información acerca la frecuencia de los agentes etiológicos que están relacionados al síndrome, y cuáles son los medicamentos más efectivos⁴¹.

ROL DE LA ENFERMERA EN LA EDUCACION SEXUAL DEL ADOLESCENTE

El proceso de reproducción requiere una difícil interacción entre glándulas, órganos, hormonas y conductos. Es necesario que el profesional de enfermería tenga conocimiento de los procesos fisiológicos normales ya que permite brindar una atención segura y efectiva. Al educar a las personas estos cambios, la enfermera o el personal de salud puede eludir diversas tensiones, temores y ansiedad a las familias.

En la adolescencia los jóvenes son particularmente mucho más vulnerables a la mala o incorrecta comprensión en cuanto a los cambios en su físico durante la etapa de la pubertad. Los profesionales de la salud tienen las competencias necesarias de poder contribuir a los adolescentes a pasar este proceso de madurez sexual. Teniendo una actitud abierta y sin la realización de prejuicios, podemos incentivar a los jóvenes a realizar preguntas con respecto a la sexualidad humana en diversos aspectos y las diversas prácticas que sean sexualmente responsables. También es básico e indispensable que el personal de salud o enfermería deba conocer los sentimientos personales con respecto a la sexualidad. Es indispensable conocer las diferentes conductas y prácticas sexuales en lo

que refiere al contexto de la historia personal de cada persona, para así brindarles una atención de enfermería que sea culturalmente sensible teniendo siempre presente las creencias y prácticas de los demás sin ninguna predisposición.

A su vez la enfermera está en la condición de poder llevar a cabo diversas estrategias para su prevención y el control de las ITS y VIH-SIDA, teniendo así sistemas de monitoreo, información y evaluación que permitan al adolescente la tomar decisiones adecuadas. El profesional de enfermería también tiene un papel de consejero ya que puede animar a establecer conversaciones francas en lo que respecta a la sexualidad humana y la reproducción, la monogamia, el uso correcto de preservativos, el extender el inicio de relaciones sexuales. Mediante la honestidad para hablar puede obtener mucha mayor libertad en cuanto a la comunicación de los deseos sexuales entre las parejas y así colaborar en obtener conductas sexuales saludables⁴².

TEORÍA DE ENFERMERÍA RELACIONADOS CON LA INVESTIGACIÓN

NOLA PENDER, Modelo de Promoción de La Salud

En esta teoría se puede identificar en el sujeto factores cognitivos-preceptuales que varían por las características situacionales, personales e interpersonales en la cual da como efecto las diversas conductas que favorecen la salud. En este modelo de promoción de la salud nos permite conocer los diversos conceptos relevantes sobre las diversas conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que favorezcan la generación de hipótesis comprobables. Este modelo tiene como base la enseñanza de las personas sobre la manera de cómo poder llevar una vida saludable y cuidarse, hay que promover la vida saludable lo cual es primordial antes que los cuidados ya que de ese modo hay menos cantidad de gente enferma, ya que se gastan menos recursos, se les da independencia a la gente y luego se mejora el futuro⁴³.

En el modelo de promoción de la salud desde el punto de vista teórico y la experiencia y educación que recibió la Doctora Nola J. Pender le inculcaron el deseo de cuidar a los demás e influyeron en su idea de que la meta de la enfermera es ayudar a los pacientes a cuidar de ellos mismos y así contribuir con el conocimiento de la promoción de la salud mediante su investigación, enseñanza, presentaciones y escritos⁴⁴.

Una estrategia para favorecer los modificadores en el perfil morbilidad y mortalidad actual, se deberán realizar principalmente en la Atención Primaria de Salud, debido a que su espacio integrador, es el más propicio para las diversas acciones multidisciplinarias e intersectoriales, imprescindibles para poder lograr los cambios de actitudes de las personas y también sus familias y la población hacia la percepción y la práctica de la salud, debido a que constituye la piedra angular en la práctica de los profesionales de Enfermería no es algo raro o poco común; principalmente en el campo de la Enfermería Comunitaria⁴⁵.

II.c. HIPOTESIS

HIPOTESIS GLOBAL

La percepción sobre infecciones de transmisión sexual es desfavorable en estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa Simón Bolívar diciembre – 2017.

HIPÓTESIS DERIVADAS:

La percepción sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del quinto de secundaria son desfavorables de acuerdo a: conocimiento, conducta y emociones.

II.d. VARIABLE

Variable: Percepción sobre las infecciones de transmisión sexual.

II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Percepción:

La percepción es el primer conocimiento de una cosa por medio de las impresiones que comunican los sentidos permitiendo tener impresiones o sensaciones externas para comprender o conocer algo.

Infecciones:

Invasión y multiplicación de agentes patógenos en los tejidos de un organismo

Adolescente:

La OMS define la adolescencia como el 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.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. TIPO DE ESTUDIO:

La investigación fue de enfoque cuantitativo porque los resultados fueron expresados en frecuencias y porcentajes, de tipo descriptivo porque se describió la variable tal y como se presentó y de corte transversal porque se recolectaron los datos en un determinado momento haciendo un corte en el tiempo los resultados se presentaron en tablas y gráficos mediante el uso de porcentajes

III.b. ÁREA DE ESTUDIO

El estudio se realizó la Institución Educativa Simón Bolívar ubicado en la Av. Monterrico cuadra 3 de la plaza de armas del distrito de Sunampe de la provincia de Chincha cuya directora es Vilma Tipian Lévano cuenta con un solo nivel del 1° a 5° de secundaria en un solo turno de mañana, así mismo cuenta con biblioteca sala de cómputo y de educación física, esta institución educativa es mixta.

III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: La población estuvo conformada por los estudiantes de la institución educativa que fueron 65 adolescentes que cursan el 5to año de educación secundaria.

Muestra: No se aplicó fórmula para hallar la muestra se trabajó con el 100% de nuestra población, es decir 65 estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa Simón Bolívar, los cuales fueron seleccionados por conveniencia, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

- **Criterios de inclusión:**

- ✓ Estudiantes adolescentes de ambos sexos
- ✓ Estudiantes adolescentes que cursan el 5to año de educación secundaria.

- **Criterios de exclusión:**

- ✓ Adolescentes que no asistieron a clases en los días de la aplicación del instrumento o que tengan asistencias irregulares.
- ✓ Estudiantes adolescentes que no cursan el 5to año de educación secundaria.

III.d. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En cuanto a la recolección de datos, considerando la naturaleza del problema y objetivos, se utilizó como técnica la encuesta y un cuestionario como instrumento tomando en cuenta los indicadores resultantes de la operacionalización de la variable, el cuestionario está diseñado con 27 preguntas dividido por sus tres dimensiones conocimiento con 6 preguntas, conducta 10 y emociones 11, el instrumento fue validado por juicio de expertos ($p= 0.031$) y se demostró su confiabilidad en un 0.72 a través del Coeficiente Alfa de Crombach.

III.e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El procedimiento para la recolección de datos se inició luego de concluir los diversos trámites administrativos donde se solicitó la autorización para poder aplicar el instrumento en la dirección de la institución educativa. Con la autorización se procedió a la aplicación del instrumento a las estudiantes adolescentes de la institución educativa Simón Bolívar, la duración de la encuesta tuvo un tiempo de 20 minutos por aula, los días del 04 al 15 de diciembre del 2017, a los que previamente se les explicó sobre los objetivos de la investigación y se les solicitó su autorización

verbal. Durante la aplicación del instrumento se respetó el principio ético de su autonomía, privacidad y confidencialidad.

III. f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El procesamiento de datos se realizó mediante el programa Excel, previa elaboración del libro o tabla de códigos y de la tabla matriz. Los resultados fueron interpretados y analizados considerando los antecedentes de investigación y la base teórica. Una vez recolectados los datos, se procedió al procesamiento de los resultados para lo cual se usó el programa informático Excel codificando las alternativas de cada respuesta del instrumento de la variable; luego se realizó la tabla matriz (Anexo 7) para posteriormente elaborar las tablas de frecuencia y porcentaje, que posteriormente los resultados se expresaron en tablas y gráficos correspondientes.

El análisis de los resultados se realizó de acuerdo a los objetivos estipulados en el estudio mediante el análisis descriptivo.

CODIFICACIÓN DE LA VARIABLE SEGÚN DIMENSIONES

VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL SEGÚN CONOCIMIENTO	
ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CODIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1

VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN CONDUCTA EN LA PRÁCTICA SEXUAL	
ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CODIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1
VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN CONDUCTA EN LA ABSTINENCIA SEXUAL	
ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CODIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1
VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN CONDUCTA EN LA PROMISCUIDAD	
ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CODIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1

VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN EMOCIONES EN LA LIBERTAD DE TOMA DE DECISIONES	
ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CODIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1
VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN EMOCIONES EN LA AUTONOMIA	
ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CODIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1
VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN EMOCIONES EN EL AMOR Y SEXUALIDAD	
ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CODIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1

**VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES
DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN EMOCIONES EN EL
RESPE TO MUTUO**

ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CODIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV. a. RESULTADOS

TABLA 1
DATOS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SIMÓN BOLÍVAR DICIEMBRE 2017

DATOS GENERALES	CATEGORÍA	n= 65	%
Edad	15 – 16 Años	1	1%
	17 -18 Años	61	94%
	19 Años	3	5%
Sexo	Masculino	27	42%
	Femenino	38	58%
Persona con la que vives	Solo Padre, madre y hermanos	42	65%
	Padres, Hermanos y Abuelos	17	26%
	Otros Familiares	6	9%
	Solo estudiante	53	82%
Ocupación	Trabaja y estudia	12	18%
	Tiene enamorado	31	48%
Tiene enamorado	No	34	52%
	Ha tenido relaciones sexuales.	27	42%
Edad que inició actividad sexual	No	38	58%
	Menor a 14 Años	3	11%
	14 -15 Años	18	67%
	16-17 Años	6	22%
TOTAL		65	100%

Se observa en los datos generales de los adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar respecto a la edad el 94%(61) tiene de 17–18 años, con respecto al sexo predomina el sexo femenino con un 58%(38), la persona con la que viven fue con padre o madre y hermanos en un 65%(42) ,la ocupación de los encuestados fue ser solo estudiantes en 82%(53), refieren que no tiene enamorado el 52% (34), el 58%(38) responden no haber tenido relaciones sexuales coitales y la edad que predomina en el inicio la actividad sexual fue a los 14 y 15 años en un 67%(18).

TABLA 2

**PERCEPCIÓN SOBRE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL
SEGÚN CONOCIMIENTO EN ESTUDIANTES DEL QUINTO DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SIMÓN BOLÍVAR DICIEMBRE 2017**

ÍTEM	CATEGORÍA					
	En desacuerdo		Medianamente de acuerdo		De acuerdo	
	N=65	%	N=65	%	N=65	%
Las siglas ITS significa infecciones de transmisión sexual	50	77%	11	17%	4	6%
Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales con una persona infectada	30	46%	24	37%	11	17%
El síntoma que puede indicar la presencia de una ITS en la mujer es el flujo vaginal con mal olor	25	39%	34	52%	6	9%
Una ITS puede detectarse a través de un examen de sangre o cultivo de secreciones genitales	18	28%	44	67%	3	5%
Para la prevención de las ITS crees que es importante el tener una sola pareja sexual y el uso de preservativo o condón	30	46%	26	40%	9	14%
Una de las consecuencias de las ITS puede ser la muerte	15	23%	46	71%	4	6%
			Favorable	Medianamente favorable	Desfavorable	
PERCEPCIÓN SOBRE LAS ITS SEGÚN CONOCIMIENTO	6	9%	31	48%	28	43%

La percepción sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes según conocimiento el 47% (31) respondió medianamente favorable siendo el porcentaje más alto, el 77% (50) y el 46%(30) en cuanto al significado y su forma de transmisión de las ITS por relaciones coitales con personas infectadas respondieron estar en desacuerdo respectivamente, la presencia de flujo vaginal con mal olor como síntoma de ITS y el diagnóstico mediante exámenes de sangre y cultivo de secreciones para detectar una ITS el 52%(34) y el 68%(44) dijo estar medianamente en ambos casos, en cuanto a la forma de prevención el 46%(30) desconoce la importancia de tener una sola pareja o usar el preservativo como medidas de prevención y finalmente el 71%(46) respondió medianamente de acuerdo que la muerte puede ser una consecuencia de una ITS.

TABLA 3

**PERCEPCIÓN SOBRE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL
SEGÚN CONDUCTAS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SIMÓN BOLÍVAR DICIEMBRE – 2017**

ÍTEM	CATEGORÍA					
	En desacuerdo		Medianamente de acuerdo		De acuerdo	
	N=65	%	N=65	%	N=65	%
PRÁCTICAS SEXUALES						
Es importante el uso de preservativo (condón) en las relaciones sexuales	20	31%	39	60%	6	9%
Creer que es posible que el uso de preservativo (condón) vaya a disminuir la transmisión de ITS	18	27%	40	62%	7	11%
Tener relaciones sexuales con personas desconocidas y sin protección podría afectar tu salud	38	58%	20	31%	7	11%
Realizas visitas periódicas al consultorio de obstetricia o ginecología para realizarte exámenes por posibles enfermedades	37	57%	19	29%	9	14%
ABSTINENCIA SEXUAL						
Creer que no mantener relaciones sexuales es una manera de prevenir las ITS	20	31%	39	60%	6	9%
Considerar importante tener una sola pareja sexual	20	31%	40	61%	5	8%
Creer que cuando abrazas, besas a una persona no existe riesgo de contagio de una ITS	30	46%	20	31%	15	23%
PROMISCUIDAD						
El cambiar con frecuencia de pareja sexual es riesgoso para tu salud	43	66%	14	22%	8	12%
Considerar incorrecto que una persona tenga relaciones sexuales solo por atracción física y con múltiples parejas	37	57%	24	37%	4	6%

Acudirías al médico si aparece algún signo de anormalidad en tu piel como presencia de verruga, secreciones anormales	40	62%	19	29%	6	9%
PRECEPCIÓN SOBRE LAS ITS SEGÚN CONDUCTA			Favorable	Medianamente favorable	Desfavorable	
	6	9%	28	42%	31	48%

La percepción sobre las infecciones de transmisión sexual según conductas en los adolescentes respondió de manera desfavorable con un porcentaje de 48% (31), en cuanto a la importancia del uso del preservativo y si su uso disminuye las ITS el 60%(39) y el 62%(40) respondió medianamente de acuerdo en cada uno de los casos, las relaciones sexuales sin protección afecta la salud y las visitas periódicas al consultorio del ginecólogo u obstetricia pueden prevenir enfermedades el 58%(38) el 57% (37) refirió estar en desacuerdo, el 60%(39) y el 62%(40) respondieron medianamente de acuerdo sobre si la abstinencia sexual previene las ITS y la importancia de tener una sola pareja, en cuanto a si creen que cuando abrazas, besas a una persona puede haber contagio o que al cambiar con frecuencia de pareja constituye un riesgo para su salud el 60%(39) y el 66%(43) refirió estar en desacuerdo respectivamente, al tener relaciones sexuales solo por atracción y acudir al médico si aparecen evidentes signos de anormalidad en sus genitales como verrugas el 57%(37) y el 62%(40) respondieron estar en desacuerdo en ambos casos.

TABLA 4

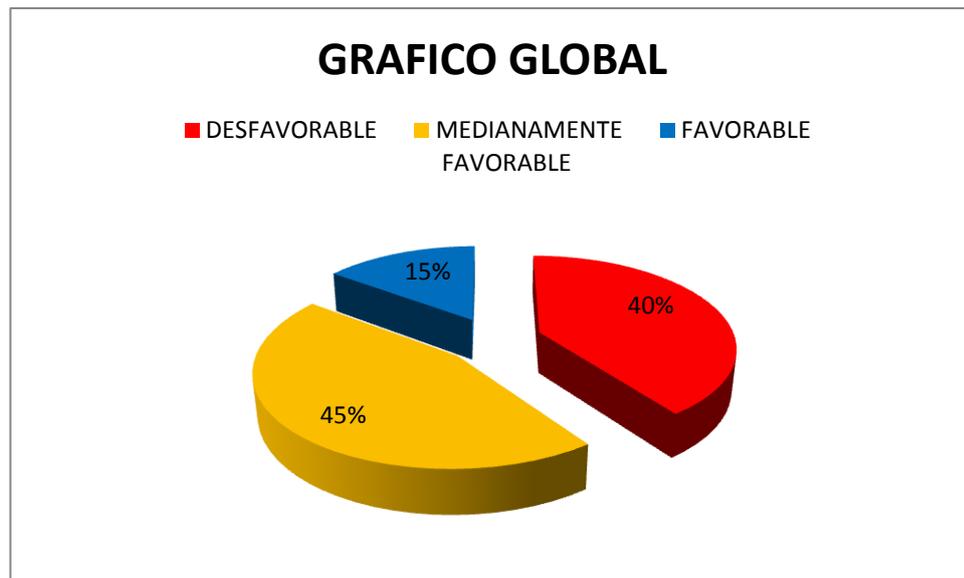
**PERCEPCIÓN SOBRE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL
SEGÚN EMOCIONES EN ESTUDIANTES DEL QUINTO DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SIMÓN BOLÍVAR DICIEMBRE – 2017**

ÍTEM	CATEGORÍA					
	En desacuerdo		Medianamente de acuerdo		De acuerdo	
	N=65	%	N=65	%	N=65	%
LIBERTAD EN TOMA DE DECISIONES						
Cuándo tomo una decisión la hago por mi propia voluntad	8	12%	27	42%	30	46%
Crees que cuando una pareja desea tener relaciones debe ser que ambos lo acepten, deseen y con responsabilidad	12	19%	38	58%	15	23%
Mantengo relaciones sexuales por mi propia decisión	0	0%	35	54%	30	46%
No mantengo relaciones sexuales por presión de mis amigos	37	57%	20	31%	8	12%
AUTONOMÍA						
Tengo derecho a elegir con quien realizar mi vida sexual	0	0%	30	46%	35	54%
Mi cuerpo me pertenece por eso soy la única responsable de cuidarlo	0	0%	35	54%	30	46%
AMOR Y SEXUALIDAD						
Crees que debe haber amor en una relación sexual	28	43%	31	48%	6	9%
Crees que la perdida de la virginidad antes del matrimonio o la abstinencia es mal vista por la sociedad	33	51%	27	41%	5	8%
RESPETO MUTUO						
La relación sentimental con mi pareja es estable	32	49%	21	32%	12	19%

Mi pareja respeta mi espacio personal y social	27	42%	26	40%	12	18%
Yo y mi pareja nos consideramos iguales y tenemos los mismos derechos	37	57%	20	31%	8	12%
		Favorable		Medianamente favorable		Desfavorable
PERCEPCIÓN SOBRE LAS ITS SEGÚN CONDUCTA						
	17	27%	28	43%	20	30%

La percepción sobre las infecciones de transmisión sexual según emociones en los adolescentes respondieron medianamente favorable con un porcentaje de 43%(28), cuando tomo una decisión lo hago por mi propia voluntad, cuando una pareja desea tener relaciones sexuales debe ser porque ambos lo acepten, deseen y con responsabilidad y mantengo relaciones sexuales por propia decisión el 42%(27) ,58%(38) y 54%(35) respondieron estar medianamente de acuerdo, con respecto a no mantengo relaciones sexuales por presión de mis amigos el 57%(37) estuvo en desacuerdo, tengo derecho a elegir con quien realizar mi vida sexual el 54%(35) dijeron estar de acuerdo, mi cuerpo me pertenece y soy la única responsable de cuidarlo, debe haber amor en una relación sexual respondieron el 54% (35) y 48%(31) estar medianamente de acuerdo respectivamente, la perdida de la virginidad antes del matrimonio y la abstinencia es mal vista por la sociedad dijeron estar en desacuerdo con un 51%(33), la relación sentimental con mi pareja es estable, mi pareja respeta mi espacio personal y social yo y mi pareja nos consideramos iguales respondieron estar en desacuerdo con un 49% (32), 42%(27) y 57%(37) cada uno.

GRÁFICO 1
PERCEPCIÓN SOBRE INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL
EN ESTUDIANTES DEL QUINTO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR
DICIEMBRE – 2017



Se observa que la percepción global sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de la Institución Educativa Simón Bolívar, el 45% (29) es medianamente favorable, el 40% (26) es desfavorable y el 15% (10) es favorable

IV.b. DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados encontrados en los datos generales (**tabla 1**) se observa con respecto a la edad que el 94% de los encuestados tiene 17 a 18 años, el sexo que predomina es el femenino con un 58%, la persona con la que viven es padre, madre y hermanos en un 65%, la ocupación de los encuestados fue ser solo estudiantes en 82%, refieren que no tiene enamorado el 52%, el 58% responden no haber tenido relaciones sexuales coitales y la edad que inicio la actividad sexual fue entre 14 y 15 años en un 67%, resultados similares se encontró en un estudio realizado por Sáenz M.¹³ dentro de los resultados se evidencia que el 50% de alumnos están en edades entre 14 – 16 años. En los resultados se evidencia que el 12% provienen de hogares desorganizados y familias extendidas, donde no hay interrelación comunicativa, que el 11,7% tiene independencia económica y suelen vincularse con compañeros promiscuos, Se encuentra asociación entre los comportamientos sexuales y las ITS, pues el 23,3% ha iniciado su actividad sexual después de 15 años. La adolescencia es una de las etapas de la vida más importantes ya que es el momento en el cual se empieza el despertar sexual que demuestra que aun viviendo en una familia nuclear no están alejados de diversos problemas de la vida que mal llevados puede resultar perjudicial esto se da debido a una mala comunicación familiar o algún vacío en cuanto a la información recibida, la pronta iniciación sexual también perjudica al adolescente ya que ello le conlleva a enfrentar diversos problemas ya sea un embarazo no deseado o el contagio de alguna ITS que puede llevarlos a la muerte a temprana edad constituyendo esto una situación irremediable .

En cuanto a percepción sobre las infecciones de transmisión sexual según conocimiento en los adolescentes (**tabla 2**) el 47% respondió medianamente favorable siendo el porcentaje más alto, el 77% y el 46%

en cuanto al significado y su forma de transmisión de las ITS por relaciones coitales con personas infectadas respondieron estar en desacuerdo respectivamente, la presencia de flujo vaginal con mal olor como síntoma de ITS y el diagnóstico mediante exámenes de sangre y cultivo de secreciones para detectar una ITS el 52% y el 68% dijo estar medianamente en ambos casos, en cuanto a la forma de prevención el 46% desconoce la importancia de tener una sola pareja o usar el preservativo como medidas de prevención y finalmente el 71% respondió medianamente de acuerdo que la muerte puede ser una consecuencia de una ITS. Resultados similares se encontró en un estudio realizado por Zelada A, Valdivia A, Saavedra C, Oliva M, González M¹². Se observó que los estudiantes con 15 años presentaron un nivel de conocimientos inadecuado (21,7 %) y adecuado (7,1 %). Por igual, los estudiantes con 17, 18 y 19 años de edad presentaron un nivel de conocimientos inadecuado (10,2 %), (14,1 %) y (1,2 %); y adecuado (0,0 %), (14,2 %) y (21,4 %) comparativamente. El conocimiento juega un papel muy importante ya que la ausencia de estos conlleva a que los adolescentes tomen el inicio de la vida sexual con ligereza sin medir las consecuencias que esto puede provocar, ya sea el riesgo que constituyen los embarazos no deseados a temprana edad cuando el cuerpo de la adolescente aún no se encuentra preparado para asumir el rol de la maternidad así como también el peligro de contagio de diversidad de enfermedades de transmisión sexual que son materia del presente estudio el conocimiento que pueden recibir los adolescentes por parte del personal de salud se ve limitado a algunas visitas que estos puedan realizar a los colegios para llevar información y a su vez la intervención de los medios de comunicación en la vida sexual de los adolescentes hace que esta información este limitado al acto coital y como consecuencia obtengan información errada como es el caso de la pornografía y en especial las propagandas comerciales que lo utilizan para promover muchas veces productos como bebidas alcohólicas o energizantes presenta cada vez más solo partes del cuerpo femenino. Es muy cierto también que durante

esta época de la vida existe mayor posibilidad de contagio, por la inestabilidad de pareja y la confusión entre amor y atracción en los adolescentes.

En cuanto a percepción sobre las infecciones de transmisión sexual según conducta en los adolescentes (**tabla 3**) respondió de manera desfavorable con un porcentaje de 48%, en cuanto a la importancia del uso del preservativo y si su uso disminuye las ITS el 60% y el 62% respondió medianamente de acuerdo en cada uno de los casos, las relaciones sexuales sin protección afecta la salud y las visitas periódicas al consultorio del ginecólogo u obstetricia pueden prevenir enfermedades el 58% el 57% refirió estar en desacuerdo, el 60% y el 62% respondieron medianamente de acuerdo sobre si la abstinencia sexual previene las ITS y la importancia de tener una sola pareja, en cuanto a si creen que cuando abrazas, besas a una persona puede haber contagio o que al cambiar con frecuencia de pareja constituye un riesgo para su salud el 60% y el 66% refirió estar en desacuerdo respectivamente, al tener relaciones sexuales solo por atracción y acudir al médico si aparecen evidentes signos de anormalidad en sus genitales como verrugas el 57% y el 62% respondieron estar en desacuerdo en ambos casos. Resultados similares se encontró en un estudio realizado por Mamani B, Paredes L, Solórzano ML.¹⁷ donde se encontró que el 72.3 % de los adolescentes desconocen aspectos de la sexualidad, el 73.1 % presentan actitudes favorables frente a la sexualidad, el 64.6 % el impulso sexual está ausente y en el 35.4 % está presente; La conducta se refiere a la modalidad que tiene una persona para comportarse en diversos ámbitos de su vida ya que son las acciones que desarrolla un sujeto frente a los estímulos que recibe y a los vínculos que establece con su entorno en este caso si en el entorno hay mala información entonces vamos a tener mala conducta y una percepción de la sexualidad errada siendo así más propensos a contagiarse por una ITS en edades cada vez más tempranas como se ve en la actualidad, por la manera promiscua en la que viven la

mayoría de adolescentes reaccionando muchas veces a la presión social que ejercen los amigos debido a la interrogante de el qué dirán si hago o dejo de hacer algo, cabe resaltar la poca importancia que los adolescentes le dan a los métodos de barrera como el preservativo para evitar las ITS ya que pueden resultar muy dañino para su salud si estas se presentan a muy temprana edad debido a su falta de conocimiento o poca información obtenida empezando así una cadena de transmisión y perjudicando su vida sexual posterior o enfrentándose a embarazos no deseados así como no considerar una necesidad el hecho de acudir a una consulta obstétrica y ginecológica en busca de formas de prevenir las enfermedades sexuales debido a que sienten vergüenza, no tienen confianza con sus padres, desconociendo muchas veces la existencia del área de planificación familiar donde le brindan información y buscando así en lugares cerrados como consejos de amigos de su misma edad o personar que piensan que pueden saber sobre el tema. Así también es preocupante el estar medianamente de acuerdo que manifiestan no considerar la abstinencia como método de prevención de las ITS debido a la falta de profundización con respecto a su definición y como funciona.

En cuanto a percepción sobre las infecciones de trasmisión sexual según emociones en los adolescentes (**tabla 4**) respondieron medianamente favorable con un porcentaje de 43%, cuando tomo una decisión lo hago por mi propia voluntad, cuando una pareja desea tener relaciones sexuales debe ser porque ambos lo acepten, deseen y con responsabilidad y mantengo relaciones sexuales por propia decisión el 42%, 58% y 54% respondieron estar medianamente de acuerdo, con respecto a no mantengo relaciones sexuales por presión de mis amigos el 57% estuvo en desacuerdo, tengo derecho a elegir con quien realizar mi vida sexual el 54% dijeron estar de acuerdo, mi cuerpo me pertenece y soy la única responsable de cuidarlo, debe haber amor en una relación sexual respondieron el 54% y 48% estar medianamente de acuerdo respectivamente, la perdida de la virginidad antes del matrimonio y la

abstinencia es mal vista por la sociedad dijeron estar en desacuerdo con un 51%, la relación sentimental con mi pareja es estable, mi pareja respeta mi espacio personal y social yo y mi pareja nos consideramos iguales respondieron estar en desacuerdo con un 49%, 42% y 57% cada uno. De acuerdo a los resultados obtenidos nos demuestran que incluso hay baja autoestima en los adolescentes ya que la mayoría de ellos respondió estar medianamente de acuerdo lo que nos hace notar que las emociones juegan un papel fundamental en los procesos de salud de una persona especialmente en los adolescentes ya que se encuentran más vulnerables debido a que no cuentan con autonomía suficiente para entender que la sexualidad no solo es la parte física de una persona y que por el contrario abarca muchos aspectos que bien entendida y practicada responsablemente tendríamos personas más sanas. Es importante también resaltar que no solo en los hogares disfuncionales es decir la falta de padre - madre o la presencia de ambos los exonera de estos problemas ya que es importante también el ejemplo obtenido de las personas adultas en su entorno y de sus padres que en un contexto saludable podrían acercarse a grupos religiosos donde comprendan que la postergación de las relaciones para cuando tengan un adecuado nivel de madurez, en el colegio podríamos resaltar en los cursos de tutoría el cual es un tiempo dado para orientar a los adolescentes frente a alguna duda o problema que estén atravesando.

En cuanto a la percepción sobre las infecciones de transmisión sexual global en los adolescentes (**grafico 1**) se observa que el 45% es medianamente favorable, el 40% es desfavorable y el 15% es favorable Resultados similares se encontró en un estudio realizado por Alvis EA, Becerra RI.¹⁴ Cuyos resultados indican que el nivel de conocimiento sobre ITS es medio en un 54.7 por ciento, alto en un 30.5 por ciento y bajo en un 14.7 por ciento; el grado de percepción de riesgo de ITS es favorable en un 46.3 por ciento y desfavorable en un 53.7 por ciento. Es preocupante ver los resultados obtenidos y esto nos demuestra que la

adolescencia es una etapa de la vida difícil debido a que hay diversos cambios emocionales que hacen que los jóvenes sean más vulnerables por que recién experimentan su cuerpo y empiezan su búsqueda de respuestas y diversas interrogantes con respecto a su sexualidad desarrollando así su sexualidad en etapas cada vez más tempranas de la vida no teniendo todavía los conocimientos necesarios para ello que los hace no ser lo suficientemente responsables a la hora de obtener información llevándolos en su búsqueda a resultados errados o resultados sin ningún valor sobre estos aspectos siendo más propensos a contraer diversas ITS ya que muchos de ellos no saben lo que es, como se transmite, como se desarrolla y los riesgos que corren con cualquier persona que estén, si no tienen los cuidados necesarios a la hora de tomar una decisión que podría perjudicar su salud.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. CONCLUSIONES

- La percepción sobre infecciones de transmisión sexual fue medianamente favorable en estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa Simón Bolívar diciembre – 2017 por lo tanto se rechaza la hipótesis planteada.
- La percepción sobre las infecciones de transmisión sexual según conocimiento y emociones fue medianamente favorable en estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa Simón Bolívar diciembre – 2017. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis planteada para la variable.
- La percepción sobre las infecciones de transmisión sexual según conductas fue desfavorable en estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa Simón Bolívar diciembre – 2017. Por lo tanto, se acepta la hipótesis planteada para la variable.

V.b. RECOMENDACIONES

- Brindar los resultados obtenidos de la investigación a las autoridades de la IE Simón Bolívar y que así conozcan que aún existen jóvenes con poco conocimiento sobre ITS, para que puedan crear conciencia sobre la problemática que existe en los jóvenes más aún en esta etapa de sus vidas.
- Coordinar con el establecimiento de salud del distrito responsable para que realicen capacitaciones a los docentes sobre todo los tutores en estos temas para que puedan brindar información acertada a los adolescentes que requieran de ellos por alguna interrogante o duda que tengan e ir informándolos para que ya no sea un tema tabú
- Los profesores ya capacitados o personal de salud deben brindar más información con respecto a las infecciones de transmisión sexual y tocar temas sobre autoestima especialmente ya que como vemos en los resultados la mayoría tiene conducta desfavorable debido a su poco conocimiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS; Organización mundial de la Salud, Las infecciones de transmisión sexual son más comunes en los hombres jóvenes. [Internet], OMS; 2017 [citado 24 abr 2017]. Disponible en: <https://eldiariony.com/2017/03/17/infecciones-transmision-sexual-mas-comunes-hombres-jovenes/>
2. OMS; Organización mundial de la Salud, Infecciones de transmisión sexual. [Internet]. [citado 24 abr 2017]. Disponible en: [http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
3. OMS; Organización mundial de la Salud, Infecciones de transmisión sexual. [Internet]. España, OMS; 2016 [citado 24 abr 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
4. ONU/SIDA, El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida [Internet]. 2016 [citado 24 abr 2017]. Disponible en: <https://blogs.iadb.org/salud/2016/11/29/epidemia-del-sida/>
5. Las Infecciones de Transmisión Sexual, estadísticas y prevención [Internet]. 2018 [citado junio 2018]; Paraguay.com. Disponible en: <http://www.paraguay.com/nacionales/las-infecciones-de-transmision-sexual-estadisticas-y-prevencion-176509/pagina/35?nt=1>
6. INEI, Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES. [Internet]. Libro 1211. Perú; 2014. [citado 23 abr 2017] Disponible en:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digital es/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf

7. Infecciones de Transmisión Sexual. [Internet]. 2014 [citado 22 abr 2017] Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/huancavelica /alarmante-aumentan-casos-de-infecciones-de-transmision-sexual-en-huancavelica-702103/>.
8. ENDES-ICA. Conocimiento de VIH e ITS – Pág. **265** [Internet]. 2017. [citado 23 abr 2017] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digital es/Est/Lib1525/pdf/cap011.pdf
9. VIH: En el Perú [Internet]. 2017 [citado 23 abr 2017]. Disponible en: <https://exitosanoticias.pe/vih-peru-70-mil-infectados-mas-la-mitad-jovenes/>
10. García G, Garrido A, Ordaz H. Percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA en adolescentes de 1er año del instituto politécnico “Osvaldo Herrera”, cuba. 2016 [tesis de grado]. [citado 25 abr 2017]. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/227>
11. Santisteban C, Posada P, Mariño P, Pérez E, González O. Nivel de percepción de riesgo ante el VIH/SIDA en adolescentes de 8^{vo} grado, pertenecientes a la esbec «columna invasora», consejo popular «caney de las mercedes», del municipio «bartolomé masó» En el año 2014 <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/137/187>
12. Zelada A, Valdivia A, Saavedra C, Oliva M, González M. Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y

conducta en adolescentes estudiantes de enfermería – Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Enrique Cabrera” Cuba. [tesis en Internet]. [La Habana]. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2016 [citado 23 abr 2017]. Disponible en: <http://www.revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/41/30>

13. Sáenz M. Factores de riesgo socio – culturales de infecciones de transmisión sexual (ITS), en alumnos del bachillerato matutino del colegio “República del Perú”, Machala – Ecuador. [tesis de grado]. [Quito]. Universidad Técnica de Machala Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud Escuela de Enfermería; 2014 [citado 25 abr 2017]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/2076/1/CD00209-TESIS.pdf>
14. Alvis E, Becerra R. Nivel de conocimiento y el grado de percepción de riesgo de infecciones de transmisión sexual en adolescentes Guadalupe-Pacasmayo 2016. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/7906>
15. Baca JW, Hidalgo C. Conocimientos, Percepciones y Prácticas relacionadas a VIH/Sida en adolescentes de Lambayeque-Perú. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/813>
16. Timaná L. Efectividad de una intervención educativa con cd multimedia en conocimientos y percepción de riesgo acerca de infecciones de transmisión sexual, en adolescentes del 3º al 5º año de Secundaria de la Región Callao. [tesis de grado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2014. [citado 25 mayo 2017]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/handle/cybertesis/3935?show=full>.

17. Mamani B, Paredes L, Solórzano ML. Conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad en los adolescentes en dos instituciones educativas, Juliaca, Puno 2014. [tesis en internet]. 2014. [citado 20 junio 2017]. Disponible en: http://revistascientificas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/470/481.
18. Gaspar GF. Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual asociados a factores sociodemográficos y relaciones familiares en adolescentes escolares-Lima. [tesis de grado]. Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza Afiliada A La Universidad Ricardo Palma. 2013. [citado 26 junio 2017]. Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/338/1/Gaspar_gf.pdf.
19. La Percepción; [En línea] Perú 2011 [Fecha de acceso 16 de setiembre del 2017] URL disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>.
20. Concepto de percepción. [En. Línea] Psicología. [Fecha de acceso 10 de setiembre del 2017] URL disponible en: <http://concepto.de/percepción/>.
21. La Percepción. [En línea] La Percepción [Fecha de acceso 22 de setiembre del 2017]. URL Disponible en: <http://www.um.es/docencia/pguardio/documentos/percepcion.pdf>
22. Julián Pérez Porto, 2008. El Conocimiento [En línea] [Fecha de acceso 22 de setiembre del 2017]. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
23. Dirección de SIDA, ETS, Hepatitis y TBC. [En línea] Definición de las ITS. [Fecha de acceso 24 de setiembre del 2017]. Disponible

en: <http://www.msal.gob.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/infecciones-de-trasmision-sexual>

24. Las formas de transmisión de la ITS. [En línea] [Fecha de acceso 24 de setiembre del 2017]. Disponible en: <https://www.zanzu.de/es/las-infecciones/las-infecciones-de-transmision-sexual-its/las-formas-de-contracer-una-its/>
25. NTS N° 064 - MINSA/DGSP - V. 01. Norma Técnica De Salud Para La Profilaxis De La Transmisión Madre-Niño Del VIH Y La Sífilis Congénita. 2008. [En línea]. NTS N° 064 - MINSA/DGSP - V. 01. [Fecha de acceso 23 de setiembre del 2017]. URL disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1206_dgsp278.pdf
26. Las Enfermedades e Infecciones de Transmisión Sexual (ETS) (ITS) [En línea]. Perú. [Fecha de acceso 26 de setiembre del 2017]. URL disponible en: <http://lasenfermedadesits.blogspot.pe/2011/10/prevencion-de-las-its.html>
27. Tipos de infecciones de transmisión sexual. [En línea]. México. 2010. [Fecha de acceso 26 de setiembre del 2017]. URL disponible en: http://www.infotecnia.mx/e-news/nl_img.php?l=2e2e2f652d6e6577732f7265636f727465732f706f7274616c65732f363432323236&id_nota=642226&tipo_medio=w
28. Julián Pérez Porto y María Merino, 2008, conducta [En línea] <https://definicion.de/conducta/>
29. Transmisión de las infecciones sexuales. [En línea]. Cuba. 2010. [Fecha de acceso 26 de setiembre del 2017]. URL Disponible en: https://www.ecured.cu/Infecci%C3%B3n_de_transmisi%C3%B3n_sexual2

30. Consecuencias de las infecciones de transmisión sexual. [En línea]. Julio 2017 [Fecha de acceso 26 de setiembre del 2017]. Disponible en: <https://diariodelasalud.com/2017/07/10/10-consecuencias-de-las-infecciones-de-transmision-sexual/>
31. Abstinencia sexual KidsHealth/ Para adolescentes / La abstinencia sexual [En línea]. 2016 [Fecha de acceso 28 de setiembre del 2017]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/abstinence-esp.html>.
32. Denitsa Gencheva Promiscuidad, [En línea]. 8 de marzo del 2017 [Fecha de acceso 26 de setiembre del 2017]. URL disponible en: <https://esferapsicologosmadrid.com/blog/promiscuidad-causas-y-consecuencias/>
33. Julián Pérez Porto y Ana Gardey. P, 2008, emoción [En línea] [Fecha de acceso 26 de setiembre del 2017]. disponible en: <https://definicion.de/emocion/>
34. Toma de decisiones el 11 de diciembre de 2014 [Fecha de acceso 26 de setiembre del 2017]. disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos12/decis/decis.shtml>
35. Autonomía ESCUELAS DE FAMILIA MODERNA - BLOQUE II DOCUMENTACIÓN SOBRE LAS COMPETENCIAS disponible en: https://www.educacion.navarra.es/documents/27590/51352/AUTONOMIA_Y_RESPONSABILIDAD.pdf/34e7af0a-341e-47eb-b7a6-5b44a2c56a4e
36. El amor y la sexualidad Módulo 4 - Coeducación: dos sexos en un solo mundo Creative Commons Reconocimiento-Compartir Igual

- 3.0 España (CC BY-SA 3.0). Fecha de acceso 28 de setiembre del 2017]. URL disponible en: <http://www.ite.educacion.es/formación/materiales/112/cd/m4/index.html>
37. UNICEF - La adolescencia Una época de oportunidades. [En línea]. 2011. [Fecha de acceso 28 de setiembre del 2017]. URL disponible en: https://www.unicef.org/honduras/Estado_mundial_infancia_2011.pdf
38. El inicio de la vida sexual [En línea]. disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000200017&lang=pt
39. Molina y Toledo – 2014 etapa de la adolescencia [En línea]. disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-26362017000200183&lang=pt
40. Los cambios físicos que se dan durante la adolescencia [En línea]. [Fecha de acceso 01 de octubre del 2017]. disponible en: <https://www.fundacionsaludinfantil.org/es/documentos/publicaciones/libros/libroSaludHijo/C098.pdf>
41. Norma Técnica para la Atención Integral de Salud en la etapa de Vida Adolescente. [En línea]. Perú. 2005. [Fecha de acceso 01 de octubre del 2017]. URL disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/131_NTAISADOL.pdf
42. OPS - Salud y Bienestar de los Adolescentes y Jóvenes. [En línea]. 2010. Argentina. [Fecha de acceso 03 de octubre del 2017]. URL disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/SaludBienestarAdolescente%20Diana%20Compiladores.pdf>

43. Teoría NOLA PERDER, Modelo de Promoción de La Salud. [Fecha de acceso 03 de octubre del 2017]. URL disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nola-pender.html>
44. NOLA PERDER. Modelo de Promoción de La Salud. [En línea]. disponible en: <https://es.scribd.com/document/329528419/TEORIA-DE-NOLA-PENDER-EN-ITS-docx>
45. Modelo de Nola Pender, su actualidad en la promoción de salud. [Fecha de acceso 03 de octubre del 2017]. disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos102/modelo-nola-pender-su-actualidad-promocion-salud-cardiopatia-izquemica/modelo-nola-pender-su-actualidad-promocion-salud-cardiopatia-izquemica.shtml>.

BIBLIOGRAFIA

- DIRESA ICA. Principales indicadores de las estrategias sanitarias regionales. 2013.
- INEI, Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES. Libro 1211. Perú; 2014.
- Llorente D, Cedeño S, Guzmán J, Fuentes P. Actualidad en infecciones de transmisión sexual de etiología viral. Archivos de Medicina. Cuba; 2015.
- Norma Técnica para la Atención Integral de Salud en la etapa de Vida Adolescente. Perú. 2005
- NTS N° 064 - MINS/DGSP - V. 01. Norma Técnica De Salud Para La Profilaxis De La Transmisión Madre-Niño Del Vih Y La Sífilis Congénita. 2008. NTS N° 064 - MINS/DGSP - V. 01
- OPS - Salud y Bienestar de los Adolescentes y Jóvenes. 2010. Argentina.
- Organización mundial de la Salud, Las prioridades de salud sexual y reproductiva reciben un espaldarazo al más alto nivel. España, OMS; 2006
- Sánchez J, Duque I, Coli G. Manual de capacitación para facilitadores juveniles en Educación sobre ITSVIH/SIDA. SCIELO 2015
- Whittaker J. Psicología, 4ta Edición Interamericana, México. Revista de Psicología.

ANEXOS

ANEXO 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENCIONES	INDICADORES
<p>Percepción sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes del quinto de secundaria.</p>	<p>Capacidad de los usuarios de sintetizar las expresiones e información psíquica que perciben a través de los sentidos sobre algo o alguien.</p>	<p>Es un proceso de conciencia en el reconocimiento sobre las ITS en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa simón bolívar, para medir la variable del estudio en la cual se utiliza las siguientes dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento • Conducta • Emociones <p>El cual le dará un valor final de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Medianamente favorable • Desfavorable. 	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento • Conducta • Emociones 	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de ITS - Formas de transmisión de ITS - Signos y síntomas de las ITS - Diagnóstico de las ITS - Medidas de prevención de las ITS - Consecuencias de las ITS - Prácticas sexuales - Abstinencia sexual - Promiscuidad - Libertad de toma de decisiones. - Autonomía - Amor y sexualidad - Respeto mutuo

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS CUESTIONARIO

Estimada adolescente buenos días. Soy bachiller en enfermería Sinthia Atúncar Espinoza y estoy realizando una investigación titulado “Percepción sobre las infecciones de transmisión sexual”, para lo cual te pido la colaboración respondiendo al presente cuestionario.

Toda la información que brindes será absolutamente confidencial y anónima y serán utilizados únicamente para fines de la investigación.

Instrucciones: Marque con un aspa (X) en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.

I. DATOS GENERALES

1. Edad:

- a) 15 -16 años
- b) 17 – 18 años
- c) 19 años

2. Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

3. Con quienes vives en casa

- a) Solo padre o madre y hermanos
- b) Padres, hermanos y abuelos
- c) Otros familiares

4. Ocupación:

- a) Solo estudiante
- b) Trabaja y estudia

5. Tiene enamorado:

- a) Si
- b) No

6. Has tenido relaciones sexuales coitales:

- a) Si
- b) No

7. Si marcaste SI en la anterior pregunta, a qué edad iniciaste tu vida sexual: ...

II. CONTENIDO

Para cada una de las siguientes frases o afirmaciones indica si estas:

1. De acuerdo (DA)
2. Medianamente de acuerdo (MD)

CONOCIMIENTO		OPINION		
		1	2	3
1	Las siglas ITS significan infecciones de transmisión sexual			
2	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales con una persona infectada			
3	El síntoma que puede indicar la presencia de una ITS en la mujer es el flujo vaginal con mal olor			
4	Una ITS puede detectarse a través de un examen de sangre o cultivo de secreciones genitales			
5	Para la prevención de las ITS crees que es importante el tener una sola pareja sexual y el uso de preservativo o condón			
6	Una de las consecuencias de las ITS puede ser la muerte			

CONDUCTA		OPINION		
		1	2	3
PRACTICA SEXUAL				
7	Es importante el uso de preservativo (condón) en las relaciones sexuales			
8	Crees que es posible que el uso de preservativo (condón) vaya a disminuir la transmisión de ITS			
9	Tener relaciones sexuales con personas desconocidas y sin protección podría afectar tu salud			
10	Realizas visitas periódicas al consultorio de obstetricia o ginecología para realizarte exámenes por posibles enfermedades			
ABSTINENCIA SEXUAL				
11	Crees que no mantener relaciones sexuales es una manera de prevenir las ITS			
12	Consideras importante tener una sola pareja sexual			
13	Crees que cuando abrazas, besas a una persona no existe riesgo de contagio de una ITS			
PROMISCUIDAD				
14	El cambiar con frecuencia de pareja sexual puede ser riesgoso para tu salud			
15	Consideras incorrecto que una persona tenga relaciones sexuales solo por atracción física y con múltiples parejas			
16	Acudirías al médico si aparece algún signo de anormalidad en tu piel como presencia de verruga,			

EMOCIONES		OPINIÓN		
LIBERTAD DE TOMA DE DECISIONES		1	2	3
17	Cuándo tomo una decisiones la hago por mi propia voluntad			
18	Creer que cuando una pareja desea tener relaciones debe ser que ambos lo acepten, deseen y con responsabilidad.			
19	Mantengo relaciones sexuales por mi propia decisión			
20	Mantengo relaciones sexuales por presión de mis amigos			
AUTONOMÍA				
21	Tengo derecho a elegir con quien realizar mi vida sexual			
22	Mi cuerpo me pertenece, por eso soy la unica responsable de cuidarlo			
AMOR Y SEXUALIDAD				
23	Creer que debe haber amor en una relación sexual.			
24	Creer que la pérdida de la virginidad antes del matrimonio o la abstinencia es mal vista por la sociedad			
25	La relación sentimental con mi pareja es estable			

RESPECTO MUTUO				
26	Mi pareja respeta mi espacio personal y social			
27	Yo y mi pareja nos consideramos iguales y tenemos los mismos derechos			

ANEXO 3
CONCORDANCIA DE OPINIONES DE
JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	N° DE JUEZ					P
	1	2	3	4	5	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.	1	1	1	1	1	0.031
2. El instrumento responde a los objetivos a investigar	1	1	1	1	1	0.031
3. Las preguntas planteadas miden al problema planteado	1	1	1	1	1	0.031
4. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	1	1	1	1	1	0.031
5. Los términos utilizados son comprensibles	1	1	1	1	1	0.031
6. Las preguntas son claras	1	1	1	1	0	0.187
7. El número de preguntas es adecuado	1	1	1	1	1	0.031

P= 0.2177

P = 0.031

P < 0.05

Entonces el instrumento es válido.

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a)

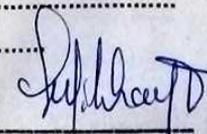
Docente: FLORENTINA MILACHAY

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta. Marque con una X aspa en SI o NO en cada criterio según su opinión

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	La estructura del instrumento es adecuada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Los ítems son claros y entendibles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	La redacción es buena	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Se debe omitir algún ítem.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Se debe considerar otros ítems	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

SUGERENCIAS:.....

.....


Firma

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a)

Docente:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.
 Marque con una X aspa en SI o NO en cada criterio según su opinión

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8	La redacción es buena	X		
9	Se debe omitir algún ítem.		X	
10	Se debe considerar otros ítems		X	

SUGERENCIAS: Se debe cambiar la escala
valorativa de los ítem


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
 UNIDAD ESPECIALIZADA EN SALUD BUCALE
 HOSPITAL "SAN JOSE"

Firma
 Rosario Ochoa Flores
 LIC. EN ENFERMERIA
 C.E.P. 10594

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a)

Docente: M.D. - OSWALDO EUSTIPE BORRAGON

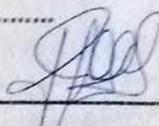
Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta. Marque con una X aspa en SI o NO en cada criterio según su opinión

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4	Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles		X	
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		
8	La redacción es buena		X	
9	Se debe omitir algún ítem.	X		
10	Se debe considerar otros ítems		X	

SUGERENCIAS:

.....

.....



Firma

ESCALA DE CALIFICACION

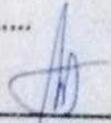
Estimado (a)

Docente VIVIANO LOZANO

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta. Marque con una X aspa en SI o NO en cada criterio según su opinión

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	/		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	/		
3	La estructura del instrumento es adecuada	/		
4	Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	/		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	/		
6	Los ítems son claros y entendibles	/		Revisar Dimensiones Conceptuales
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	/		
8	La redacción es buena		/	
9	Se debe omitir algún ítem.	/		Reducir como
10	Se debe considerar otros ítems	/		percepción.

SUGERENCIAS:.....



Firma

ESCALA DE CALIFICACIÓN

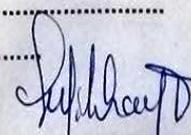
Estimado (a)

Docente: FLORENTINA MILACHAY

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta se le solicitan su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta. Marque con una X aspa en SI o NO en cada criterio según su opinión

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	✓		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	✓		
3	La estructura del instrumento es adecuada.	✓		
4	Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	✓		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	✓		
6	Los ítems son claros y entendibles	✓		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		
8	La redacción es buena	✓		
9	Se debe omitir algún ítem.	✓		
10	Se debe considerar otros ítems		✓	

SUGERENCIAS:.....



 Firma

ANEXO 4
PRUEBA DE ALFA DE CROMBACH
VARIABLE

El coeficiente de confiabilidad Alfa de Crombach, tienen la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} * \left(1 - \frac{\sum Si^2}{St^2} \right)$$

Donde:

- N : Número de ítems válidos: 27
- $\sum S^2(Y_i)$: Sumatoria de las Varianzas de los ítems: 5,8
- S^2_x : Varianza de toda la dimensión: 19.97

Usando el programa Microsoft Excel 2013. Se obtuvo el siguiente resultado Estadísticos de fiabilidad, en relación a la variable.

PRIMERA VARIABLE	0.72	MEDIANA
CONFIABILIDAD		

Por lo tanto, el instrumento es confiable.

ANEXO 5
TABLA DE CODIFICACIÓN

DATOS GENERALES	ALTERNATIVA	CÓDIGO
1.-EDAD	15 – 16	1
	17 - 18	2
	19	3
2.-SEXO	Masculino	1
	Femenino	2
3.-PERSONAS CON LAS QUE VIVES	Solo padre, madre y hermanos	1
	Padres, hermanos y abuelos	2
	Otros Familiares	3
4.-OCUPACION	Solo estudiante	1
	Trabaja y Estudia	2
5.-TIENE ENAMORADO	SI	1
	NO	2
6.- HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES – COITALES	SI	1
	NO	2
7.- SI MARCASTE SI EN LA ANTERIOR PREGUNTA A QUE EDAD EMPEZASTE TU VIDA SEXUAL	Menor a 14 años	1
	14 – 15 años	2
	16 – 17 años	3

CODIFICACIÓN DE LA VARIABLE SEGÚN DIMENSIONES

VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN CONOCIMIENTO	
ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CODIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1

VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN CONDUCTA EN LA PRÁCTICA SEXUAL	
ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CODIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1

VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL SEGÚN CONDUCTA EN LA ABSTINENCIA SEXUAL	
ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CODIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1

VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN CONDUCTA EN LA PROMISCUIDAD

ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CÓDIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1

VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN EMOCIONES EN LA LIBERTAD DE TOMA DE DECISIONES

ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CÓDIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1

VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN EMOCIONES EN LA AUTONOMÍA

ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CÓDIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1

VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN EMOCIONES EN EL AMOR Y SEXUALIDAD

ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CÓDIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1

VARIABLE DE PERCEPCIÓN RESPECTO A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN EMOCIONES EN EL RESPETO MUTUO

ALTERNATIVAS DE RESPUESTAS	CODIGO
De acuerdo (DA)	3
Medianamente de acuerdo (MDA)	2
En desacuerdo (ED)	1

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor padre de familia:

Me encuentro desarrollando un proyecto de investigación en el área de la salud sexual, con el objetivo de conocer cuál es la percepción sobre las ITS hacia la sexualidad en la población adolescente, la misma que nos ayudará a identificar necesidades específicas de información, educación y comunicación e incidir y promocionar un cambio en las estrategias de intervención en favor de la salud del adolescente, Para tal efecto , estamos solicitando su permiso de su menor hijo (a) para la participación en esta investigación a través de un cuestionario.

.....

Firma

DNI:

Estimado adolescente: Por medio de la presente, acepto libre y voluntariamente participar en el proyecto de investigación: "De percepción sobre las infecciones de trasmisión sexual en las adolescentes de la institución educativa simón bolívar 2017".

Declaro que se me ha explicado el objetivo del proyecto, mi rol como participante al responder en cuestionario. Bajo ninguna circunstancia será dado a conocer dato alguno que permita la identificación de mi persona.

Entiendo que estoy en libertad de suspender mi participación en cualquier momento. En caso de tener alguna pregunta posterior, me dirigiré al responsable, Bachiller de enfermería Sinthia Atúncar Espinoza.

.....

Firma

ANEXO 7 : TABLA MATRIZ

DATOS GENERALES									CONOCIMIENTO						
	EDAD	SEXO	GRADO	VIVE	OCUPACION	ENAMORADO	REL. SEXUALES	INICIO DE ACTIV. SEXUAL	DEFINICION DE ITS	FORMAS DE TRANSMISION DE ITS	SIGNOS Y SINTOMAS DE ITS	DIAGNOSTICO DE LAS ITS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ITS	CONSECUENCIAS DE LAS ITS	TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	
1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	9
2	3	3	1	2	1	1	2		1	1	2	3	1	1	12
3	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1	15
4	2	2	1	3	1	2	2		1	1	3	3	1	1	16
5	1	1	1	2	2	1	1		1	1	3	1	1	3	16
6	3	2	1	1	1	2	1	3	1	1	3	1	1	1	10
7	2	1	1	1	1	1	2		1	1	2	1	1	2	13
8	2	1	1	1	1	2	1		1	1	1	1	1	2	8
9	3	1	1	1	2	1	2	3	3	1	1	1	1	1	13
10	2	2	1	2	1	1	2		1	1	3	1	1	3	15
11	3	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	12
12	2	2	1	1	1	1	2		2	1	1	1	1	1	11
13	3	1	1	2	1	2	2		3	1	2	1	3	1	15
14	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	10
15	2	2	1	1	1	1	2		1	1	1	1	1	1	7

16	2	1	1	2	1	2	1		1	1	2	1	1	1	11
17	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	3	11
18	2	1	1	1	1	1	1		2	1	1	1	1	1	13
19	3	2	1	1	1	1	2		1	1	3	1	1	1	11
20	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	11
21	2	2	1	1	1	1	2		1	1	1	1	1	1	9
22	2	1	1	1	1	1	1		1	1	3	1	1	1	14
23	2	2	1	2	1	1	2	3	3	1	1	1	3	1	16
24	2	1	1	3	1	2	1		1	1	3	1	1	1	12
25	2	2	1	3	1	2	2		1	1	1	1	1	3	13
26	2	2	1	1	1	2	1		1	1	2	1	1	3	13
27	2	2	1	1	1	2	2		1	1	2	1	3	3	15
28	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	3	13
29	3	1	1	1	1	1	1		1	1	2	1	1	3	13
30	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	3	13
31	3	2	1	1	1	2	2	3	1	1	2	1	1	1	8
32	3	2	1	1	1	2	2		1	1	2	1	1	1	9
33	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	10
34	3	1	1	1	2	2	2		3	2	1	1	2	1	16
35	3	2	1	1	1	2	1		1	1	1	1	2	1	11
36	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	9
37	3	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	3	14
38	3	2	1	1	1	2	2		1	1	1	1	1	2	10
39	2	2	1	1	2	1	1		1	1	2	1	1	3	12
40	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	3	3	17

41	3	1	1	1	2	2	2		1	1	1	1	3	1	10
42	3	2	1	1	1	2	1		1	1	2	1	1	1	9
43	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	11
44	2	1	1	1	1	1	2		1	1	3	1	1	1	12
45	2	2	1	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1	11
46	2	1	1	3	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	12
47	3	2	1	1	2	2	1		1	1	1	1	1	1	10
48	3	2	1	2	1	1	2		1	1	1	1	3	1	11
49	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	3	15
50	2	2	1	1	1	2	1		3	1	1	1	1	2	14
51	2	1	1	2	1	1	2		1	1	2	1	1	2	11
52	2	1	1	1	2	1	1	2	1	3	2	2	1	1	14
53	2	2	1	3	2	1	2	1	1	3	2	1	1	2	15
54	3	1	1	2	1	1	2		1	3	2	2	1	3	17
55	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	3	17
56	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	17
57	2	2	1	1	1	1	2		1	3	2	2	1	1	15
58	2	2	1	1	1	2	1		1	3	3	1	1	1	16
59	2	2	1	1	1	2	2		1	3	3	1	1	1	15
60	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	12
61	2	1	1	3	1	2	1		3	3	2	1	3	3	21
62	2	2	1	2	1	1	2		3	3	3	2	2	3	24
63	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	22
64	3	2	1	2	1	1	2		3	3	3	1	3	3	26
65	2	1	1	2	1	1	1	2	3	3	2	2	2	3	22

CONDUCTA														EMOCIONES															
PRACTICAS SEXUALES				ABSTINENCIA SEXUAL				PROMISCUIDAD				TOTAL	LIBERTAD EN TOMA DE DECISIONES				AUTONOMIA			AMOR Y SEXUALIDAD				RESPECTO MUTUO			TOTAL		
7	8	9	10		11	12	13		14	15	16			17	18	19	20		21	22		23	24	25		26	27		
1	1	1	2	5	3	1	1	5	1	3	1	5	15	1	3	3	3	10	2	3	5	2	1	1	4	3	1	4	23
1	1	1	2	5	1	1	1	3	1	2	3	6	14	1	2	3	3	9	2	3	5	3	1	3	7	1	3	4	25
2	2	1	1	6	1	1	3	5	3	1	1	5	16	2	1	3	3	9	2	3	5	1	2	1	4	3	1	4	22
1	1	1	2	5	2	3	1	6	1	1	1	3	14	2	3	2	3	10	2	3	5	1	2	2	5	2	1	3	23
1	1	3	1	6	2	1	3	6	2	2	2	6	18	2	2	2	2	8	2	3	5	2	2	1	5	1	1	2	20
1	2	2	2	7	1	1	1	3	1	1	1	3	13	3	1	3	2	9	2	3	5	3	1	1	5	1	1	2	21
1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	3	10	3	1	3	1	8	2	3	5	2	1	1	4	3	3	6	23
1	1	1	2	5	3	1	3	7	1	3	2	6	18	3	1	3	1	8	2	3	5	2	2	2	6	2	3	5	24
1	1	1	2	5	1	2	3	6	1	1	1	3	14	1	2	3	1	7	3	3	6	1	3	3	7	3	1	4	24
2	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	3	11	1	2	2	1	6	3	3	6	2	2	2	6	3	2	5	23
1	1	3	1	6	2	2	1	5	1	1	2	4	15	2	1	2	2	7	3	3	6	1	1	3	5	2	2	4	22
1	2	1	2	6	2	2	1	5	2	1	3	6	17	3	1	2	1	7	3	3	6	1	2	2	5	1	1	2	20
1	1	1	1	4	2	3	1	6	1	1	1	3	13	1	2	2	2	7	3	3	6	1	2	1	4	2	1	3	20
1	1	2	1	5	1	2	2	5	1	1	1	3	13	2	3	3	1	9	3	3	6	3	1	1	5	1	3	4	24
1	1	1	2	5	1	3	2	6	3	3	1	7	18	2	2	3	1	8	2	2	4	2	1	1	4	1	2	3	19
1	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	3	11	2	1	3	1	7	2	2	4	1	1	2	4	2	1	3	18
2	1	1	2	6	3	1	1	5	1	1	3	5	16	3	3	3	1	7	2	2	4	3	3	3	9	1	3	4	24

1	1	2	2	6	2	1	3	6	2	3	2	7	19	3	2	3	3	11	2	2	4	2	3	1	6	1	3	4	25
1	1	3	1	6	1	1	1	3	3	2	1	6	15	3	1	3	1	8	2	3	5	2	2	1	5	1	1	2	20
2	1	1	3	7	1	3	2	6	2	1	1	4	17	3	1	2	1	7	3	3	6	2	1	1	4	2	1	3	20
1	1	2	1	5	1	2	2	5	1	1	1	3	13	3	2	3	1	9	3	3	6	1	1	3	5	1	3	4	24
1	1	3	2	7	1	3	1	5	3	1	2	6	18	3	1	3	1	8	3	3	6	1	2	1	4	3	3	6	24
1	1	1	1	4	2	1	1	4	1	1	1	3	11	1	3	3	3	10	3	3	6	1	1	1	3	2	2	4	23
1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	3	1	5	12	3	3	3	1	10	3	3	6	2	1	2	5	1	1	2	23
3	1	3	3	0	1	1	1	3	2	1	1	4	17	3	3	3	1	10	3	2	5	1	1	2	4	3	2	5	24
1	1	1	1	4	2	1	1	4	3	2	2	7	15	3	3	3	3	12	3	3	6	1	1	1	3	1	1	2	23
2	1	1	1	5	1	2	1	4	1	1	1	3	12	1	2	3	3	9	3	3	6	3	2	2	7	2	1	3	25
1	1	1	2	5	1	3	2	6	3	1	3	7	18	2	1	3	2	8	3	3	6	2	3	1	6	1	1	2	22
1	1	3	1	6	3	1	1	5	2	1	3	6	17	1	3	3	3	10	3	3	6	1	1	2	4	2	3	5	25
1	1	3	1	6	3	1	1	5	1	2	1	4	15	2	3	3	1	9	3	2	5	1	3	2	6	1	1	2	22
1	1	1	1	4	1	1	1	3	2	2	1	5	12	2	2	3	1	8	3	2	5	3	1	1	5	3	3	6	24
1	2	1	1	5	1	1	2	4	2	1	1	4	13	3	3	3	2	11	2	2	4	2	1	3	6	3	2	5	26
1	3	2	1	7	1	2	3	6	1	2	2	5	18	3	3	3	1	10	3	3	6	2	2	1	5	3	1	4	25
1	2	1	2	6	1	1	1	3	1	1	1	3	12	3	2	3	3	11	3	3	6	3	1	1	5	1	3	4	26
2	2	3	1	8	3	2	2	7	1	1	1	3	18	3	3	3	2	11	2	3	5	1	2	1	4	1	2	3	23
1	1	1	1	4	3	2	1	6	1	1	1	3	13	3	2	2	3	10	3	3	6	2	1	2	5	3	1	4	25
1	1	1	1	4	3	1	2	6	1	1	1	3	13	3	3	3	1	10	2	3	5	1	3	2	6	3	1	4	25
1	1	2	1	5	1	2	2	5	3	2	1	6	16	3	2	3	3	11	3	3	6	2	1	1	4	2	3	5	26
1	1	3	3	8	2	2	1	5	1	3	2	6	19	3	3	3	2	11	3	3	6	3	1	1	5	1	3	4	26
1	1	1	3	6	1	1	1	3	1	1	2	4	13	2	2	2	1	7	3	3	6	1	2	1	4	2	3	5	22
1	2	3	1	7	1	2	1	4	3	1	2	6	17	3	3	3	3	12	3	3	6	1	1	1	3	3	1	4	25

1	2	1	2	6	1	3	2	6	1	2	1	4	16	3	3	3	3	12	3	3	6	3	2	1	6	1	1	2	26
3	2	1	1	7	3	1	3	7	2	2	2	6	20	3	3	3	1	10	3	3	6	2	3	3	8	3	3	6	30
3	1	2	2	8	1	3	1	5	1	2	3	6	19	2	1	2	1	6	3	3	6	2	2	3	7	1	3	4	23
3	3	1	1	8	1	1	1	3	2	2	2	6	17	3	3	2	1	9	3	3	6	3	1	1	5	1	3	4	24
3	2	3	1	9	1	1	1	3	2	1	1	4	16	2	3	2	1	8	3	3	6	1	1	1	3	3	2	5	22
3	2	2	1	8	1	1	1	3	1	3	1	5	16	2	3	3	1	9	3	3	6	1	3	2	6	3	3	6	27
1	2	2	3	8	1	1	2	4	1	2	1	4	16	2	2	3	1	8	2	3	5	2	1	1	4	3	3	6	23
1	3	1	2	7	3	1	2	6	1	2	2	5	18	2	3	3	2	10	2	3	5	1	2	2	5	3	2	5	25
1	3	1	2	7	1	3	3	7	1	1	1	3	17	2	3	3	2	10	3	3	6	2	3	3	8	3	3	6	30
1	1	1	1	4	1	2	2	5	1	1	2	4	13	2	3	3	1	9	3	3	6	2	1	2	5	3	1	4	24
1	1	2	3	7	1	1	1	3	1	2	1	4	14	3	2	3	1	9	3	3	6	2	2	1	5	3	1	4	24
1	3	2	2	8	2	1	1	4	1	1	1	3	15	3	2	2	1	8	3	3	6	3	2	3	8	2	2	4	26
1	3	2	1	7	1	1	1	3	1	1	1	3	13	3	2	2	1	8	3	3	6	2	2	2	6	3	3	6	26
1	1	2	3	7	2	2	1	5	1	3	1	4	16	2	3	3	2	10	3	3	6	1	3	1	5	3	1	4	25
1	1	1	1	4	2	1	1	4	2	1	2	5	13	3	3	3	1	10	3	3	6	3	1	2	6	1	1	2	24
1	2	3	1	7	3	1	1	5	1	1	1	3	15	3	3	3	1	10	2	3	5	1	1	2	4	1	1	2	15
1	3	2	2	8	1	1	2	4	2	1	1	4	16	3	3	2	1	9	2	3	5	1	3	2	6	3	3	6	26
1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	2	1	4	11	3	2	3	1	9	3	3	6	3	1	1	5	1	2	3	23
1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	2	1	4	11	3	2	3	1	9	3	3	6	2	1	1	4	3	2	5	24
1	3	1	3	8	1	3	2	6	1	2	2	5	19	3	3	3	3	12	3	3	6	1	1	3	5	1	1	2	25
1	3	2	1	7	1	2	1	4	2	2	1	5	16	3	2	3	3	11	3	3	6	1	1	1	3	1	1	2	22
1	2	1	1	5	1	2	1	4	1	1	1	3	12	3	3	3	1	10	3	3	6	1	1	2	4	1	3	4	24
1	2	1	1	5	1	1	2	4	1	1	2	4	13	3	3	3	1	10	3	3	6	1	2	3	6	3	2	5	27
1	2	1	3	7	1	1	2	4	1	1	2	4	15	3	3	2	1	9	3	3	6	2	2	1	5	1	2	3	23

DATOS GENERALES							CONOCIMIENTO						CONDUCTA						EMOCIONES																										
EDAD	SEXO	GRADO	VIVE	OCCUPACION	ENAMORADO	REL. SEXUALES	INICIO DE ACTIV. SEXUAL	DEFINICION DE TRANSACCIONES DE ITS	FORMAS DE TRANSMISION DE ITS	SIGNOS Y SINTOMAS DE ITS	DIAGNOSTICO DE LAS ITS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ITS	CONSECUENCIAS DE LAS ITS	TOTAL	PRÁCTICAS SEXUALES				ABSTINENCIA SEXUAL				PROMISCUIDAD				TOTAL				LIBERTAD EN TOMA DE DECISIONES				AUTONOMIA		AMOR Y SEXUALIDAD			RESPECTO MUTUO		TOTAL			
		1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28								
1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	9	1	2	1	3	7	5	1	2	8	2	4	1	7	22	1	4	2	2	9	1	1	2	3	2	2	7	5	1	6	24
2	3	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	3	4	1	11	1	2	1	3	7	2	2	2	6	1	3	5	9	22	1	3	1	2	7	2	1	3	5	1	5	11	1	4	5	26
3	3	3	1	1	1	2	1	1	2	3	2	4	2	2	15	3	3	1	2	9	1	2	5	8	5	2	2	9	26	3	2	2	3	10	3	1	4	1	3	2	6	5	2	7	27
4	2	2	1	3	1	2	2	2	2	1	5	5	1	2	16	1	2	2	3	8	3	4	2	9	1	2	1	4	21	2	4	3	1	10	3	2	5	1	3	3	7	3	2	5	27
5	1	1	1	2	2	1	1	2	1	5	1	2	5	16	1	2	4	1	8	3	1	4	8	3	3	3	9	25	4	3	3	3	13	2	2	4	3	3	2	8	2	1	3	28	
6	3	2	1	1	2	1	1	3	1	2	4	1	1	10	1	3	3	3	10	1	1	2	4	1	1	2	4	18	2	2	5	3	12	3	1	4	4	1	2	7	2	1	3	26	
7	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	2	3	13	1	2	1	2	6	2	2	2	6	2	1	2	9	17	1	2	1	2	6	2	1	3	3	2	2	7	5	4	9	25
8	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	4	11	1	1	1	3	4	1	1	4	10	2	4	3	9	25	1	2	2	2	7	1	1	2	3	3	3	9	3	4	7	25
9	3	1	1	2	1	2	3	5	2	1	2	2	1	13	1	1	1	3	6	2	3	4	9	1	1	1	5	18	2	3	1	2	8	4	1	5	1	4	5	10	5	2	7	30	
10	2	2	1	2	1	1	2	2	1	4	2	2	4	15	3	2	1	1	7	2	2	1	5	2	2	1	5	17	1	3	3	1	8	1	2	3	3	3	3	9	4	3	7	27	
11	3	2	1	1	1	1	1	2	3	1	3	2	2	11	1	1	5	2	9	3	3	2	8	1	1	3	5	22	3	2	3	3	11	1	2	3	2	2	5	9	3	3	6	29	
12	2	2	1	1	1	1	2	3	2	2	2	2	1	11	1	3	1	3	8	3	3	2	8	3	2	4	9	25	5	2	3	2	12	1	1	2	2	3	3	8	2	1	3	25	
13	3	1	1	2	1	2	2	4	1	3	1	5	1	15	1	1	1	2	5	3	4	2	9	2	1	1	4	18	2	3	3	3	11	1	1	2	1	3	2	6	3	1	4	23	
14	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	3	2	1	10	2	1	3	1	7	2	3	3	8	1	1	1	4	18	3	4	1	1	9	1	5	6	5	2	2	9	2	5	7	31	
15	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	7	1	2	2	3	8	1	4	3	8	5	4	2	11	17	3	3	1	1	8	3	1	4	3	2	2	7	1	3	4	23	
16	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	3	2	1	11	1	1	1	2	5	2	1	3	6	2	2	2	6	17	3	2	3	1	9	3	3	6	1	1	3	5	3	2	5	25	
17	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	4	11	3	2	2	3	10	5	2	2	9	2	1	5	8	27	2	4	2	1	9	1	1	2	4	5	5	14	1	5	6	31	
18	2	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	13	1	1	3	3	8	3	1	4	8	3	4	3	10	26	2	3	4	4	13	3	1	4	3	4	1	8	2	5	7	32	
19	3	2	1	1	1	1	2	1	1	5	1	1	2	11	1	1	5	2	9	2	1	2	5	4	3	2	9	23	2	2	1	2	7	3	4	7	3	3	1	7	2	2	4	25	
20	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1	11	3	2	2	5	12	2	5	3	10	3	1	2	6	28	2	2	3	1	8	5	3	8	3	2	2	7	3	2	5	28	
21	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	9	1	1	3	1	6	2	4	3	8	1	1	1	3	17	4	3	5	2	14	1	2	3	1	1	5	7	1	4	5	29	
22	2	1	1	1	1	1	1	2	2	5	2	2	1	14	1	2	4	3	10	2	4	1	7	5	2	3	10	17	1	2	2	2	7	4	5	9	1	3	1	5	5	10	31		
23	2	2	1	2	1	1	2	3	5	1	1	2	5	2	16	1	1	1	2	7	1	1	5	1	2	1	4	13	1	1	2	4	8	3	1	4	1	2	1	4	3	3	6	22	
24	2	1	1	3	1	2	1	2	2	4	2	1	1	12	2	1	2	2	7	1	1	2	4	2	4	1	7	18	1	4	2	2	9	3	1	4	3	2	3	8	2	2	4	25	
25	2	2	1	3	1	2	2	2	1	2	2	1	5	13	5	1	4	4	14	1	2	2	5	3	2	2	7	26	1	1	4	1	7	5	3	8	2	1	3	6	4	3	7	28	
26	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	2	1	4	13	1	2	2	1	6	3	2	2	7	5	3	3	11	24	4	2	1	4	11	3	4	7	2	2	1	5	1	2	3	26	
27	2	2	1	1	1	2	2	1	1	3	1	5	4	15	3	2	1	1	7	1	3	2	6	1	2	1	4	17	1	3	1	5	10	3	1	4	4	3	3	10	3	2	5	29	
28	2	2	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	4	13	2	2	2	3	9	2	5	3	10	5	1	5	11	30	3	2	4	3	12	2	5	7	3	5	2	10	2	1	3	32	
29	3	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	2	1	4	13	1	2	5	10	5	1	1	7	3	2	4	9	26	1	4	2	4	11	2	2	4	1	1	3	5	3	4	7	27	
30	2	2	1	1	1	1	2	2	1	3	2	1	5	13	1	2	5	1	9	4	1	2	7	2	3	1	6	22	3	4	1	2	10	3	3	6	1	4	3	8	2	1	3	27	
31	3	2	1	1	1	2	2	3	1	1	3	1	1	8	1	1	2	1	5	1	2	2	5	3	3	2	8	18	3	3	2	1	9	2	2	4	5	2	1	8	4	4	8	29	
32	3	2	1	1	1	2	2	1	1	3	2	1	1	9	1	3	2	1	7	2	1	3	6	3	1	1	5	18	2	1	4	3	10	3	1	4	3	1	5	9	4	3	7	30	
33	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	3	1	3	10	1	4	3	1	9	2	3	4	9	2	3	3	8	26	1	1	5	2	9	1	3	4	3	3	2	8	4	2	6	27	
34	3	1	1	2	2	2	2	5	3	2	2	3	1	16	1	3	2	3	9	1	1	2	4	2	2	1	5	18	3	3	1	4	11	4	5	9	4	2	2	8	2	5	7	35	
35	3	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	3	2	11	3	3	5	1	12	3	3	3	9	2	2	2	6	27	1	1	1	3	6	3	4	7	2	3	1	6	1	3	4	23	
36	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	9	1	2	1	2	6	4	3	1	8	1	1	1	3	17	2	3	3	5	13	5	1	6	3	1	3	7	4	2	6	32	
37	3	2	1	2	1	2	2	2	2	3	1	2	4	14	1	1	2	2	6	4	1	3	8	1	2	1	4	18	4	2	2	2	10	3	2	5	2	4	3	9	4	1	5	29	
38	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	3	10	1	2	3	1	7	1	3	3	7	5	3	2	10	24	2	3	2	4	11	1	2	3	3	2	2	7	3	5	8	29	
39	2	2	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	5	12	1	2	5	5	13	3	3	2	8	2	5	3	10	31	1	1	1	2	5	5	2	7	4	1	2	7	2	5	7	26	
40	2	1	1	1	2	2	2	2	1	4	2	4	5	17	1	2	1	4	8	2	1	1	4	2	1	3	6	18	3	3	3	2	11	1	5	6	2	3	2	7	3	5	8	32	
41	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	4	1	10	1	3	4	2	10	1	3	1	5	4	2	3	9	24	1	4	1	5	11	1	2	3	1	2	2	5	5	2	7	26	
42	3	2	1	1	1	2	1	1	1	3	2	1	1	9	1	3	1	3	8	1	5	3	9	2	3</																				