

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LAS INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTE VARONES ATENDIDOS EN EL
CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO DE ICA EN EL 2021**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

SALAZAR ESPINOZA BRAYAN MARTIN

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

ICA – PERÚ

2022

ASESOR

MG. CORDOVA TELLO JOSÉ LUIS

AGRADECIMIENTO

Mis padres por ser mi apoyo, motivación y soporte durante estos arduos años de estudio, donde ahora en adelante será reflejado en mi vida profesional.

DEDICADO A:

Mis padres por darme una familia
el cual me apoya desde principio a
fin en esta hermosa carrera de
Medicina Humana la cual he
finalizado.

RESUMEN

Objetivo. Determinar los factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021

Metodología. Investigación de tipo observacional, transversal, retrospectiva y analítica en una población de 161 adolescentes con infección de transmisión sexual en el año 2021 de donde se obtuvo 152 casos comparados con 152 adolescentes sin infección de transmisión sexual con una técnica de recolección de datos documental.

Resultados. La edad de 19 años en los adolescentes es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual con valor de $p= 0,000$ respecto a las edades menores. Las infecciones de transmisión sexual se presentan con mayor frecuencia en los adolescentes con grado de instrucción superior que los que tienen grado de instrucción secundaria o primaria con valor de $p= 0,039$. Los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 15 años tienen proporcionalmente más riesgo de desarrollar infecciones de transmisión sexual 64,9% (85) que los que iniciaron sus relaciones sexuales entre 15 a 19 años con $OR= 2,9$ ($IC_{95\%}: 1,8-4,7$). Los adolescentes que tienen 2 a más parejas sexuales presentan proporcionalmente más riesgo de desarrollar infecciones de transmisión sexual 60,8% (104) que los que solo tienen una pareja sexual $OR= 2,7$ ($IC_{95\%}: 1,7-4,4$).

Conclusión. Los factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo nuevo de Ica en el 2021 son las edades de 19 años con grado de instrucción superior, inicio precoz de relaciones sexuales y la promiscuidad.

Palabras claves. Factores asociados, infección transición sexual, adolescentes.

ABSTRACT

Objective. To determine the risk factors associated with sexually transmitted infections in male adolescents treated at the Pueblo Nuevo de Ica Health Center in 2021.

Methodology. Observational, cross-sectional, retrospective and analytical research in a population of 161 adolescents with sexually transmitted infection in the year 2021, from which 152 cases were obtained compared to 152 adolescents without sexually transmitted infection with a documentary data collection technique.

Results. The age of 19 years in adolescents is a risk factor associated with sexually transmitted infections with a value of $p= 0.000$ compared to younger ages. Sexually transmitted infections occur more frequently in adolescents with a higher level of education than those with a secondary or primary level of education, with a value of $p= 0.039$. Adolescents who started sexual intercourse before the age of 15 have a proportionally higher risk of developing sexually transmitted infections 64.9% (85) than those who started sexual intercourse between 15 and 19 years old with $OR= 2.9$ (95% CI: 1.8-4.7). Adolescents who have 2 or more sexual partners have a proportionally higher risk of developing sexually transmitted infections 60.8% (104) than those who only have one sexual partner $OR= 2.7$ (95% CI: 1.7-4.4).

Conclusion. The risk factors associated with sexually transmitted infections in male adolescents treated at the Pueblo Nuevo de Ica Health Center in 2021 are age 19 years with a higher education degree, early onset of sexual relations, and promiscuity.

Keywords. Associated factors, sexual transition infection, adolescents.

INTRODUCCIÓN

Hay más de 30 bacterias, virus y parásitos conocidos que se transmiten a través del contacto sexual. Según las últimas estimaciones de la OMS, aproximadamente 38 millones de personas sexualmente activas entre las edades de 15 y 49 años en las Américas tienen ITS (clamidia, gonorrea, sífilis y/o tricomoniasis). Las ETS pueden tener importantes consecuencias para la salud, incluidos síntomas genitales, complicaciones del embarazo, infertilidad, mayor susceptibilidad a la infección por el VIH y efectos psicosociales.

Ocho de estos patógenos están asociados con la mayor incidencia de infecciones de transmisión sexual. Cuatro de estas enfermedades son actualmente curables: sífilis, gonorrea, clamidia y tricomoniasis. Los otros cuatro son infecciones virales incurables. Estos son la hepatitis B, el virus del herpes simple (VHS o herpes), el VIH y el virus del papiloma humano (VPH).

Se estima que la cantidad de infecciones genitales por HSV (herpes) superó los 490 millones en 2016, y más de 300 millones de mujeres están infectadas con el VPH, la principal causa de cáncer de cuello uterino.

Las infecciones de transmisión sexual no siempre causan síntomas. Puede contraer una ETS de alguien que parece estar perfectamente sano y ni siquiera sabe que la tiene.

Por las repercusiones en la salud sexual de los adolescentes de las infecciones de transmisión sexual se desarrolló este estudio cuyo objetivo general fue: Determinar los factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.

Se desarrolló por capítulos, tratándose en el primero la problemática, los objetivos, la delimitación y la justificación del estudio, en el capítulo dos se revisa

la información actualizada sobre el tema constituyendo el sustento teórico del estudio las hipótesis y variables, en el capítulo tres se indica la metodología, población y tamaño de muestra a estudiar, la técnica de recolección de datos y ética de la investigación. En el capítulo cuatro se muestran los resultados y la discusión, y en el capítulo cinco se determinan las conclusiones y recomendaciones, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

CARATULA	i
ASESOR	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT	vi
INDRODUCCIÓN	vii
ÍNDICE	ix
ÍNDICE DE TABLAS.....	xii
INDICE DE ANEXOS.....	xiii
CAPITULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del Problema	3
1.2. Formulación del Problema.....	1
1.2.1 Problema General.....	2
1.2.1. Problemas Específicos	3
1.3. Justificación.....	4
1.4. Importancia	4
1.5. Viabilidad	5
1.6. Delimitación del área de estudio.....	5
1.7. Limitación de la Investigación.....	6
1.8. Objetivos	6
1.8.1. Objetivo General.....	6

1.8.2. Objetivos Específicos	6
1.9. Propósito	7
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes Bibliográficos	8
2.1.1. Antecedentes Internacionales	8
2.1.2. Antecedentes Nacionales	10
2.1.3. Antecedentes Locales	14
2.2. Bases Teóricas	14
2.3. Marco Conceptual	21
2.4. Hipótesis	22
2.4.1. Hipótesis General	22
2.4.2. Hipótesis Específicas	22
2.5. Variables	22
2.5.1. Variable Dependiente	22
2.5.2. Variables Independientes	22
2.6. Definición Operacional de Términos	23
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	24
3.1. Diseño Metodológico	24
3.1.1. Tipo	24
3.1.2. Nivel	24
3.2. Población y Muestra	24
3.2.1. Población	24
3.2.2. Muestra	24
3.3. Criterios de Caso	25

3.3.1. Criterios de Inclusión	25
3.3.2. Criterios de Exclusión	25
3.4. Criterios de Control	26
3.4.1. Criterios de Inclusión	26
3.4.2. Criterios de Exclusión	26
3.5. Técnicas de Muestreo	26
3.6. Medios de Recolección de Datos	27
3.6.1. Técnica.....	27
3.6.2. Instrumento.....	27
3.7. Técnica de Procesamiento de Datos.....	27
3.8. Diseño y Esquema de Análisis Estadístico.....	27
3.9. Aspectos Éticos	28
CAPITULO IV: ANALISIS DE RESULTADOS.....	29
4.1. Resultados	29
4.2. Discusión	34
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
5.1. Conclusiones	37
5.2. Recomendaciones	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
ANEXOS	46

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla	Tabla	Pág
Tabla 1	Factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 202	29
Tabla 2	La edad como factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021	30
Tabla 3	El grado de instrucción como factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021	31
Tabla 4	La edad de inicio de las relaciones sexuales como factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021	32
Tabla 5	La promiscuidad como factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021	33

ÍNDICE DE ANEXOS

N°	Anexo	Pág
Anexo 1	Operacionalización de las variables	47
Anexo 2	Matriz de consistencia	49
Anexo 3	Instrumento	51
Anexo 4	Juicio de expertos	52
Anexo 5	Aprobación de comité de ética	55

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la OMS, más de 500.000 adolescentes se infectaron diariamente con enfermedades de transmisión sexual (ITS) en el 2019. Cada año, alrededor de 357 000 adolescentes entre las edades de 16 y 25 años se infectan con clamidia (130 000), gonorrea (78 000), sífilis (56 000) o tricomoniasis (93 000). Algunas enfermedades de transmisión sexual, como el herpes genital (HSV tipo 2) y la sífilis, pueden aumentar el riesgo de infectarse con el VIH. En 2019, más de 600.000 adolescentes embarazadas padecieron sífilis, provocando complicaciones en unas 350.000 personas, incluido durante el parto¹.

A nivel mundial, la incidencia más alta de enfermedades de transmisión sexual (ITS) se da entre los 20 y los 24 años, seguida por los adolescentes entre los 15 y los 19 años. Se estima que el 28% de los adolescentes son ITS positivos y una de cada tres mujeres sexualmente activas menores de 20 años está infectada genitualmente por el virus del papiloma humano (VPH). La adolescencia representa el 50% de todas las mujeres portadoras de infecciones por herpes genital^{2,3}.

En Chile, el Departamento de Epidemiología afirma que la incidencia de enfermedades de transmisión sexual en hombres es mayor que en mujeres, siendo el grupo de edad más afectado el de 15 a 39 años. Además, la sífilis es la ITS con mayor tasa de notificación (5.961 casos en 2017), seguida de la infección por VIH (5.000 nuevos casos por año)¹.

Las tasas más altas de estas infecciones se observan en la región del Pacífico Occidental, seguida por las Américas y el Caribe. La distribución de los casos se informa de la siguiente manera. 128 millones de personas en la región del Pacífico occidental. 126 millones de personas en las Américas y el Caribe. 93

millones de personas en África. 79 millones de personas en el sudeste asiático. 47 millones en Europa y 26 millones en el Mediterráneo Oriental ⁴.

Estas enfermedades de transmisión sexual tienen un gran impacto en la salud de adultos y niños en todo el mundo. Si no se trata, puede tener consecuencias graves y crónicas, aumentando el riesgo de enfermedades neurológicas y cardiovasculares, infertilidad, embarazo ectópico, muerte fetal e infección por VIH. Además, también han sido estigmatizadas con altos niveles de violencia doméstica².

Se estima que la sífilis causó 200.000 mortinatos y muertes neonatales en 2019. Este es el número que convierte a la sífilis en una de las principales causas de muerte neonatal en el mundo. Las ITS siguen siendo una amenaza persistente y endémica en todo el mundo ².

Desde que se publicaron los últimos datos disponibles en 2019, no ha habido una reducción significativa en las tasas de nuevas infecciones o la prevalencia de estas enfermedades. Según los últimos datos, 1 de cada 25 personas tiene al menos una de estas ITS y puede estar infectada con varias ITS al mismo tiempo ².

En cuanto al SIDA, la vía de transmisión más frecuente es la sexual (97,6% de los casos de infección por VIH), es decir, las relaciones sexuales sin protección constituyen la forma más frecuente de exposición al VIH en el país. Durante los últimos cinco años, el 80% de los casos de SIDA y el 78% de los casos de VIH han sido hombres. Hasta la SE 33-2019, hay 4,1 hombres por persona infectada por el VIH y 5,0 hombres por paciente con SIDA⁵.

Los casos de VIH de Lima y Callao sumados a los casos de Loreto, La Libertad, Arequipa, Ica y Piura representaron el 80% y siendo el resto los otros departamentos ⁵.

La mediana de edad de los casos notificados durante el período 2019 SE33 fue de 32 años, ya que el 50% de los casos pueden haber estado expuestos al VIH alrededor de los 20-25 años, por lo que los adolescentes y jóvenes deberían ser los principales o la población objetivo desde la perspectiva de la educación integral en sexualidad ⁵.

Bajo este planteamiento se hace necesario abordar este tema que afecta sobre todo a la juventud en inicios de su vida sexual, que puede tener enormes repercusiones en su vida adulta tanto para los varones como para las mujeres pues el acto sexual es el principal medio de transmisión de varias infecciones incluyendo el VIH/SIDA.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Es la edad un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021?

¿Es el grado de instrucción un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021?

¿Es la edad de inicio de las relaciones sexuales un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021?

¿Es la promiscuidad un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Las enfermedades de transmisión sexual (ITS) son enfermedades causadas por bacterias, hongos, virus y parásitos. En la mayoría de los casos, las enfermedades de transmisión sexual son epidemiológicamente importantes. Estas infecciones constituyen una epidemiología importante a nivel mundial por las consecuencias que pueden ocasionar (infertilidad, enfermedad pélvica inflamatoria, cáncer anogenital, trastornos psiquiátricos, etc.) y las consiguientes consecuencias económicas, constituyendo un problema epidemiológico y clínico.

Para ello, estas enfermedades infecciosas no se limitan a grupos especiales y, por el contrario, pueden estar expuestas y transmitirse a cualquier persona, por lo que, para limitar las conductas de riesgo, se debe intervenir sobre todo en base a la educación sexual.

Los adolescentes pertenecen a un grupo de grupos con alto riesgo de presentar ITS debido a factores como inicio temprano de relaciones sexuales, y pobre conocimiento de las ITS. Esto representa un verdadero problema de salud para ellos⁶.

1.4. IMPORTANCIA

Relevancia científica. El estudio fue abordado tomando en consideración el método científico para su desarrollo por lo que sus resultados son específicos y de aplicación programas de intervención.

Relevancia social. El estudio estuvo enfocado en mejorar la calidad de vida de los adolescentes en su vida actual y futura por lo que su contribución a la sociedad es prioridad, toda vez que intervenir en sus factores de riesgo disminuirá

la incidencia de las infecciones de transmisión sexual en una localidad de Ica donde los adolescentes se encuentran sexualmente activos.

Relevancia práctica. Conocer los factores de riesgo para tener infección de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA es de importancia pues determina el perfil del adolescente en riesgo con lo que se puede tomar medidas individuales o colectivas para mejorar el perfil epidemiológico de estas infecciones.

Relevancia teórica. La investigación ahonda el conocimiento en los factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual en un grupo de personas en edad vulnerable con lo que se precisa los conocimientos teóricos sobre esta situación que es un problema para la salud pública nacional y mundial.

1.5. VIABILIDAD

Este trabajo es desde el punto de vista económico, pues el financiamiento de su desarrollo será cubierto por el investigador en su totalidad. Contó con la aprobación del comité de ética de la Universidad San Juan Bautista con lo que se garantiza el trato adecuado de los participantes y el uso correcto de los resultados. Se contó con el apoyo metodológico y científico de los asesores propuestos por la Universidad en mención.

1.6. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

Delimitación espacial. El estudio se desarrolló en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo ubicado en el Distrito de Pueblo Nuevo de Ica.

Delimitación temporal. El estudio se llevó a cabo en los casos ocurridos de enero a diciembre del 2021.

Delimitación social. El estudio se desarrolló en los adolescentes varones sexualmente activos.

Delimitación conceptual. La investigación abordó los principales factores de riesgo que contribuyen a contraer infecciones de transmisión sexual no pudiendo ser extrapolados a otras realidades por tratarse de un área geográfica específica con características poblacionales diferentes a otras partes.

1.7. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación podría determinar otras variables cualitativas que por la naturaleza del estudio estuvo limitada a solo obtener datos cuantitativos. Los resultados solo corresponden a la realidad local no ocurriendo lo mismo en otras realidades.

1.8. OBJETIVOS

1.8.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.

1.8.2. OBJETIVO ESPECÍFICOS

- Determinar si la edad es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.
- Considerar si el grado de instrucción es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.
- Determinar si la edad de inicio de las relaciones sexuales es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.
- Determinar si la promiscuidad es un factor de riesgo asociado a las

infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.

1.9. PROPÓSITO

El propósito de la investigación es perfilar desde el punto de vista de sus factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA a los adolescentes que viven en el Distrito de Pueblo Nuevo de Ica con la intención de intervenir sobre estos factores de riesgo en un proceso posterior por los responsables de la salud a cargo de este Establecimiento Sanitario.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Cifuentes Zúñiga C. en su estudio sobre riesgo para infecciones de transmisión sexual en menores de 20 años de un colegio secundario en el 2021, cuyo objetivo fue precisar los principales factores de riesgo asociados a contagio de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes que cursan secundaria. Metodología: Se realizó un estudio descriptivo y transversal obteniendo los siguientes resultados, el rango de edad fue de 15 a 19 años, cursando el tercer y cuarto año de educación secundaria. Aproximadamente el 30% de los estudiantes ya han iniciado relaciones sexuales, indicando la edad de su debut sexual cercana a los 15 años, con promiscuidad sexual, y la existencia de prácticas peligrosas como el no uso de condón en las relaciones sexuales. Conclusión: Las ITS se asocian a prácticas sexuales de riesgo ⁷.

Villegas N. en su estudio que trata de los factores que Influyen en los contagios de infecciones de transmisión sexual y VIH en mujeres jóvenes en Chile 2016, El propósito de este estudio fue investigar los siguientes factores asociados a la prevención de las enfermedades de transmisión sexual (ITS) y del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) con una metodología de tipo descriptivo de corte transversal, cuyos resultados indican que las jóvenes tiene bajo nivel de conocimientos, y actitudes de riesgo elevados con alto uso de Internet. Conclusión, las mujeres chilenas están en alto riesgo de infectarse por VIH y por otras ITS ⁸.

Badillo-Viloria M. en su estudio sobre comportamientos sexuales de riesgo y factores que se asocian a la transmisión de infecciones sexuales en universitarios de Barranquilla, Colombia, 2019, El propósito de este estudio fue identificar conductas sexuales peligrosas para el contagio de ITS.

Materiales y Métodos: Se trata de un estudio de tipo transversal descriptivo correlacional, para evaluar las conductas sexuales de riesgo para ITS. Resultados: el 63% de los participantes iniciaron la actividad sexual antes de los 18 años. Los estudiantes masculinos tenían puntajes de riesgo sexual más altos que las estudiantes mujeres. Conclusión: Los factores de mayor riesgo son: Sexo temprano, sexo sin protección, actividad sexual peligrosa no planificada ⁹.

Pontes-Soares J. en su estudio sobre factores asociados para contagio por ITS en cortadores de caña de azúcar en el 2020, tuvo como objetivo: estimar los factores asociados a la prevalencia de enfermedades de transmisión sexual (ITS) Métodos: Estudio analítico transversal con 937 participantes. Resultados: Todos los participantes eran hombres, en su mayoría adultos jóvenes con baja escolaridad. Prevalencia estimada de ITS de 4,1% (IC 95%: 3,0-5,5). Según análisis de regresión múltiple, edad de 40 años y más (OR 5,0; IC 95%: 1,8-14), consumo de alcohol (OR 3,9; IC 95%: 1,3-11,9), drogas ilegales (OR 2,9; IC 95%: 1,3-6,3) fueron factores relacionado con la ITS investigada. Conclusión: Se constató la existencia de conductas de riesgo de ITS¹⁰.

Pérez-Morente M. en un estudio que trata sobre factores de riesgo asociados con la infección de transmisión sexual en España en el 2017, El propósito de este estudio fue identificar factores de riesgo asociados a la ITS. Métodos: Estudio transversal utilizando como fuente 496 historias clínicas de sujetos con sospecha de ITS. Resultados: el 56% de los sujetos eran hombres y el 44% mujeres. La edad promedio fue de 29 años (DE = 9,1). El 54,2% tenía un nivel educativo superior. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas por género con las variables de comportamiento sexual, siendo 89 hombres homosexuales y 4 mujeres, y 22 hombres bisexuales y 7 mujeres, $p < 0,001$. Porcentaje de hombres con 10-20 parejas ($n = 23$) y 20 o más parejas ($n = 20$) mientras que mujeres $n = 10$, $n = 4$ respectivamente ($p < 0,001$). Conclusión: Los hombres

continúan siendo la población más vulnerable a las enfermedades de transmisión sexual debido a la actividad sexual ¹¹.

Gómez, C. en su estudio sobre los factores relacionados a infecciones de transmisión sexual en homosexuales atendidos en clínicas amigables de Panamá 2017, el propósito de este estudio es identificar los factores que se asocian a las infecciones de transmisión sexual. Métodos: Estudio analítica, retrospectiva, de casos y controles. Resultados: Se encontraron asociaciones estadísticamente significativas con los altos niveles de educación que resultaron ser relevantes como factores protectores (OR = 0,54) y adultos jóvenes (OR = 0,64) mientras que No usa condón cuando tiene una relación sexual (OR = 3.13) aumentando más de 3 veces el riesgo de ITS en la población homosexual. Por otro lado, el consumo de drogas se asoció con OR = 2,39 como factor de riesgo bien definido¹².

Tingo-Chicaiza, A. en su estudio sobre análisis de los factores de riesgo para ITS en la comunidad de Tanguarín durante el año 2016, Ecuador. Se realizó una encuesta descriptiva de corte transversal utilizando una muestra de 20 mujeres en edad fértil, Resultados entre los principales factores de riesgo encontrados, las mujeres inician la vida sexual en promedio a los 16 años y tienen hasta 3 parejas sexuales, siendo que la mayoría (70%) no utiliza preservativo y regularmente NO usos anticonceptivos. Entre los problemas de enfermedades de transmisión sexual en este grupo poblacional, se encontró vaginitis en 60%. En conclusión, son mujeres en riesgo y la educación enfocada en la sexualidad responsable debe adaptarse a las condiciones de esta población¹³.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Gallegos-Carcasi, O. en un estudio que trata sobre los factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en sujetos de 18 a 25 años de edad 2018 – Puno, Metodología: Estudio explicativa, analítica, transversal, La muestra estuvo

conformada por 150 jóvenes. Resultados: El 72% (108) tenían entre 18 y 25 años, y el 21,3% (32) eran menores de 18 años. El 54% (81) tiene un nivel de educación secundaria y el 25,33% (38) tiene solo estudios primarios. El 52% (78) tiene de 1 a 2 parejas y el 46% (69) tiene de 2 a 3. El 95,3% (143) tuvo sexo con pareja temporal. El 48% (72) no utiliza el método de barrera (preservativo). Conclusión: Los factores relacionados con el riesgo de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes de 18 a 25 años fueron la edad, el nivel educativo¹⁴.

Estrada-Ortiz, M. en su estudio sobre factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 5° grado de secundaria la Institución Educativa José Martí Comas -Lima 2018, el objetivo del estudio fue de precisar los factores que se asocian a enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de 5° grado con una metodología de tipo Cuantitativa, Descriptiva, No Experimental los resultados son: El factor de riesgo sexual es el consumo de alcohol en un 76% antes de la primera relación sexual. Conclusión: El nivel de conocimientos no es un factor de riesgo para desarrollar enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de instituciones educativas. El consumo de alcohol presexual es un factor de riesgo para infecciones de transmisión sexual en la mayoría de los adolescentes¹⁵.

Apaza-Guzmán LC, Vega-González EO. En su trabajo sobre factor personal y social relacionado con el inicio de la actividad sexual en estudiantes de una Institución Educativa de Lima, Perú en el 2016, el objetivo del estudio fue precisar los factores personales y sociales asociados al inicio de la actividad sexual por parte de los estudiantes de una institución educativa. Metodología: Estudio con diseño de observación, nivel de correlación, transversal. 136 estudiantes conformaron la muestra seleccionados al azar en los grados 3-5° de educación secundaria los resultados indican que el 27,2% de los estudiantes encuestados reportaron tener relaciones sexuales. Los factores personales significativamente relevantes fueron: tener tres o más parejas ($p = 0,004$), promiscuidad en las

relaciones sexuales ($p = 0,001$) y tomar alguna bebida alcohólica ($p = 0,003$). Conclusión: Aquellos que están predispuestos a tener comportamientos de riesgo o que prefieren la experiencia sexual con parejas o amigos cercanos poniéndoles en riesgo para contraer ITS¹⁶.

Ortiz-Jaimes, M. en su estudio sobre enfermedades de transmisión sexual en mujeres jóvenes del hospital de Chancay 2019 – 2020, tuvo como objetivo la de conocer las enfermedades de transmisión sexual en mujeres jóvenes Materiales y Métodos: Estudio retrospectiva y transversal con enfoque descriptiva. La población fue de 201, de los cuales 158 pacientes cumplieron con los criterios de selección. Resultados: La mayor incidencia fue en edades de 19 a los 26 años, y la mayor incidencia fue en los que tenían secundaria 69%, mientras que las mujeres jóvenes iniciaron relaciones sexuales con el 22,8%, a los 18 años el 42,4% tenía dos parejas sexuales. Conclusión: La edad promedio de contagio de 23 años y un inicio de la actividad sexual de 17 años¹⁷.

Chacon Belleza, M. en su estudio sobre factores de riesgo socio- demográficos y conductas sexuales de riesgo, asociados al virus del papiloma humano en varones del primer ciclo de la escuela de ingeniería - Universidad Privada Antenor Orrego - Trujillo, 2017, cuyo propósito fue de identificar los factores de riesgo sociodemográficos y de conducta sexual asociados a la presencia del virus del papiloma humano con una metodología de tipo descriptivo de corte transversal; con una muestra de 68 escolares los resultados indican que los factores de riesgo, son la edad de inicio de las relaciones sexuales y la promiscuidad, el estudio concluye que las ITS en estudiantes varones se relaciona con la edad de inicio de las relaciones sexuales. ¹⁸.

Terrel-Reyes, J. en su estudio sobre factores que predisponen la infección de transmisión sexual en jóvenes de 15 a 19 años, del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano 2017, tuvo como objetivo la de identificar la predisposición a

ITS en adolescentes de 15 a 19 años. Metodología: observacional, transversal, descriptiva. Resultados: Las enfermedades de transmisión sexual se dan en todas las edades, pero afectan principalmente a los adolescentes. En su mayoría mujeres de 19 años, la mayoría vive con su pareja y algunas de adolescentes con sus padres. El nivel educativo es un obstáculo para aprender y conocer la importancia de las enfermedades de transmisión sexual, por lo que la mayoría solo ha llegado al nivel de educación primaria y no están educados en el tema. Los adolescentes que comenzaron a tener relaciones sexuales a temprana edad, principalmente a los 15 años por lo que es un factor transmisor de ITS. Conclusión. Los adolescentes con parejas sexuales más activas tienen más probabilidades de contraer ITS¹⁹.

Yanqui-Ballena, C. en su estudio que trata de los factores de riesgo y características socio-demográficas de pacientes con VIH-SIDA tratados en el Hospital Carlos Monge Medrano-Juliaca 2017, tuvo como objetivo: Investigar y desarrollar modelos predictivos de factores de riesgo y características sociodemográficas de pacientes con VIH-SIDA. Materiales y métodos: retrospectivo observacional, analítico y transversal. La población de estudio estuvo conformada por 199 pacientes diagnosticados con VIH/SIDA, y la muestra por 161 pacientes. Resultados: Los modelos predictivos de riesgo incluyen homosexualidad masculina, número máximo de parejas (> 2), consumo de psicofármacos y heterosexualidad con trabajadoras, el sexo masculino, nivel educativo. Los niveles de pobreza relativa, por otro lado, son factores de riesgo para desarrollar el VIH y explican conductas sexuales peligrosas. Conclusión. La homosexualidad en los hombres es el primer factor de riesgo y/o método de transmisión del VIH ²⁰.

Gómez-Tenazoa, R. en un estudio que trata de conductas sexuales riesgosas para infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez - Tarapoto, 2020, El propósito de este estudio

fue esclarecer la relación entre las conductas sexuales peligrosas y la prevención primaria de enfermedades de transmisión sexual-VIH/SIDA Metodología, se trata de un estudio correlacional no experimental y descriptivo. La población y muestra estuvo constituida por 132 adolescentes estudiantes y como resultado, la mayoría era de 14 a 15 años, género femenino, quinto grado de secundaria el comportamiento sexual de riesgo: 83,0% inician relaciones sexuales entre los 14 y 16 años y 71,7% tienen 2-3 parejas sexuales el 82,3%, sexo bajo la influencia del alcohol y las drogas, fue el 25,5% el 97,7% reportó heterosexualidad. En conclusión, existe un vínculo entre los aspectos de conducta sexual peligrosa y la prevención primaria de ITS-VIH/SIDA²¹.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

No se encontraron trabajos publicados al respecto.

2.2. BASES TEÓRICAS

Las enfermedades de transmisión sexual (ITS) conforman un grupo heterogéneo de enfermedades que se transmiten de persona a persona a través del contacto sexual (vagina, ano, cavidad bucal) y no sexual como transfusiones de sangre y contaminación con fluidos orgánicos. Estas enfermedades infecciosas son causadas por diversos patógenos como bacterias, virus, protozoos y parásitos²².

Las enfermedades de transmisión sexual más prevalentes a escala mundial son las llamadas curables, como la sífilis, la gonorrea, la tricomoniasis y la clamidia. Entre las enfermedades incurables destacan la hepatitis B, el herpes simple, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el papiloma humano²².

La Organización Mundial de la Salud estima que hay un promedio de 448 millones de nuevos casos de infecciones de transmisión sexual en todo el mundo cada año, especialmente en grupos de adultos entre 15 y 49 años. Los factores que contribuyen a la propagación y persistencia de estas infecciones son

biopsicológicos, económicos, conductuales, políticos, sanitarios, éticos, religiosos y culturales²².

La OMS informó que había 448 millones de casos nuevos en todo el mundo de las cuatro enfermedades de transmisión sexual más comunes además del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) 88 millones, sífilis 11 millones y tricomonas vaginales 248 millones. El continente americano ocupa el segundo lugar después de África en prevalencia²³.

Hay varios factores de riesgo que afectan la infección. Los ejemplos incluyen la promiscuidad, la falta de educación sobre cuestiones sexuales, la presión social sobre las experiencias sexuales, el uso de alcohol y drogas y el uso no permanente de preservativos ^{22,24}.

La conducta sexual es una variable directa del riesgo de desarrollar una enfermedad de transmisión sexual, la edad de inicio de la vida sexual, la promiscuidad, las relaciones desprotegidas y el sexo en prostíbulos²⁶.

Otros factores: Son la migración, uso de drogas legales e ilegales, actividad sexual diversa. La falta de educación sexual y una cultura de prevención son factores que acentúan el crecimiento de las enfermedades de transmisión sexual²⁶.

Virus del papiloma humano (VPH). Esta es una de las enfermedades infecciosas más comunes. Existen más de 40 tipos de VPH y estos virus pueden atacar tanto a hombres como a mujeres. Según el tipo de virus, puede infectar otras partes del cuerpo, como la boca y la garganta, y causar cáncer de boca, vulva, cuello uterino, pene y boca. Una vez infectado, aún no existe una cura para esta infección. Por lo tanto, se recomienda hacer una prueba de Papanicolaou con regularidad. Esto permitirá prevenir o detectar la presencia del útero en el cáncer de cuello uterino por VPH en una etapa temprana. "Los frotis de Papanicolaou lo hacen profesionales médicos que toman una muestra de células del cuello

uterino durante un examen ginecológico estándar. Estas células se analizan bajo un microscopio para ver si hay signos de cáncer²⁶.

Clamidia. El período de incubación es un período asintomático y las pruebas serológicas detectan la infección. Sin embargo, debido a la pequeña bacteriemia, el paciente aún puede transmitirse. Sin tratamiento, aproximadamente la mitad de los pacientes desarrollarán sífilis terciaria dentro de los 5 a 50 años²⁸.

La tercera fase, es la etapa final que al no haber sido tratada años después de la infección afecta al sistema nervioso central (neurosífilis) y el sistema cardiovascular con inflamación de la aorta (sífilis sistema cardiovascular). Debido a la gravedad de estas lesiones, puede causar la muerte del paciente²⁸.

Las enfermedades de transmisión sexual son síndromes clínicos causados por diversos patógenos. La transmisión puede o no transmitirse de persona a persona en una relación sexual, y los síntomas de una enfermedad de transmisión sexual no siempre son evidentes y dependen de la etiología. Esto puede llevar a complicaciones irreparables de infertilidad daño a órganos, ciertos tipos de cáncer o muerte ²⁹.

Estrategias para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y sus efectos. Los efectos beneficiosos de impartir educación sexual en la escuela son mayores si se inicia antes del inicio de la actividad sexual³⁰.

Uso de condones. Los condones protegen contra las enfermedades de transmisión sexual, dependiendo de su uso preciso y constante. El uso de condones para todas las relaciones sexuales reduce la incidencia total de gonorrea, clamidia trachomatis y tricomoniasis en mujeres adolescentes. El riesgo de infección por trachomatis se reduce en un 60%, hay una reducción del 90% en la gonorrea, pero solo el 60% de los estudiantes de secundaria usan condones correctamente²³.

A pesar de ser muy controvertidas, se han desarrollado estrategias para la disponibilidad ilimitada de condones relacionadas con la educación en las escuelas mostrando una reducción de las enfermedades de transmisión sexual. Este programa aumenta el uso de condones en los adolescentes, especialmente en aquellos que aún no han iniciado la actividad sexual²³.

Abstinencia y retraso en el inicio de la actividad sexual. La abstinencia es la forma más efectiva de prevenir las infecciones de transmisión sexual y, por el contrario, el inicio temprano de la actividad sexual se asocia con conductas sexuales de mayor riesgo. En base a esto, se han desarrollado programas de promoción de la abstinencia para abstenerse de tener relaciones sexuales prematrimoniales ²³.

Factores de riesgo de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes, son las siguientes:

-Sexo sin protección: El contacto sexual que se produce sin el uso de preservativos aumenta el riesgo de infecciones de transmisión sexual.

-Relaciones sexuales precoces: El sistema inmunitario de este grupo de edad no ha alcanzado la madurez adulta, lo que aumenta el riesgo de desarrollar enfermedades de transmisión sexual. El cuello uterino de la niña también está inmaduro y es susceptible a infecciones de transmisión sexual.

-Género: los adolescentes corren un mayor riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual como la clamidia, el VIH y el herpes.

-Comportamiento de riesgo: El comportamiento de riesgo en la adolescencia incluye tener relaciones sexuales con uso de alcohol, drogas y múltiples parejas sexuales y promueve la infección por ITS.

-Realización de tatuajes: Esto incluye los tatuajes y perforaciones de aretes que son un medio para propagar estas infecciones.

Ante el cambio de pareja sexual, las relaciones sexuales precoces, el bajo uso de anticonceptivos de barrera, las relaciones sexuales con múltiples parejas e incluso la realización de relaciones sexuales inadecuadas, esta población de adolescentes se ha convertido en grupos de edad de riesgo para enfermedades de transmisión sexual, con experiencias frustrantes que luego pueden derivar en disfunciones sexuales⁴.

Para reducir efectivamente los riesgos y vulnerabilidades de las ITS, las personas necesitan no solo información específica sobre las infecciones de ITS, sino también apoyo para cambiar el comportamiento sexual y la vida¹². Los profesionales de la salud pueden ayudarlos a través de:

- Educación sanitaria durante la consulta.
- Orientación para ayudar a cambiar su comportamiento sexual.
- Educación comunitaria para crear conciencia sobre las ITS y ayudar a cambiar los pensamientos y actitudes negativos que pueden interferir con las enfermedades de transmisión sexual ⁴.

Algunas de las intervenciones efectivas para reducir el riesgo de desarrollar enfermedades de transmisión sexual incluyen:

- Proporcionar información específica sobre sensibilización y reducción del riesgo de enfermedades de transmisión sexual en la población.
- Reducción del estigma y la discriminación en los centros médicos y comunidades de pacientes con ITS.
- Prevención y atención de la violencia sexual y de género en la población.
- Mayor acceso a servicios de salud sexual y reproductiva en la comunidad⁴. Según la OMS, las principales tecnologías de prevención de ITS han cambiado poco recientemente. Aunque se ha demostrado la efectividad de los condones

masculinos y femeninos para proteger contra embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, la mala aceptación y el uso incorrecto o no uso generan riesgos para tener ITS⁴.

Las innovaciones propuestas por la OMS tienen el potencial de mejorar el cumplimiento de las ITS de las siguientes maneras:

- Condomes para hombres y mujeres (especialmente condones para mujeres) con nuevos diseños y materiales para aumentar la aceptación y reducir los costos, y nuevos métodos de comercialización para estimular la demanda y el uso.

- Técnicas de fácil uso de sustancias por parte de las mujeres para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados, incluidos fungicidas efectivos.

- Amplía la gama de vacunas para prevenir la adquisición de ITS, especialmente infecciones por el virus del herpes simple.

- Expansión significativa de los programas de vacunación contra el VPH y la hepatitis B⁴.

La tendencia mundial es un aumento sorprendente del VIH/SIDA en la población joven entre 15 y 24 años, pues es donde inician la actividad sexual. Un enfoque integral para la prevención y el tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual (ITS) requiere un marco ético para las obligaciones de confidencialidad de las personas afectadas o en riesgo¹⁴. La adolescencia es una etapa difícil para que los jóvenes busquen aceptación social. Hoy, el mundo es liberal y tecnificado, lo que debilita la autoestima de los adolescentes y contribuye a que aumenten sus esfuerzos por ser aceptados. La tendencia en un mundo globalizado donde todo está a disposición la tendencia es al uso de drogas, el alcoholismo, presencia de depresión y de conductas de riesgo como el embarazo precoz, las enfermedades de transmisión sexual, la pérdida del apetito y la bulimia ³¹. Los

cambios fisiológicos en el cuerpo, las relaciones interpersonales con familiares cercanos, el nivel cultural de los padres y el estado económico de la familia son algunos de los factores de riesgo que experimentan los adolescentes para exhibir conductas rebeldes. Las sociedades liberales ayudan a los jóvenes a ser más conscientes de los problemas que les pueden afectar. Pero el hecho de que cada vez más jóvenes se infecten con ITS/VIH indica que está fuera de control³¹.

La adolescencia es una etapa de conflicto en las relaciones parentales en la que cada adolescente quiere controlar la expresión sexual, yendo desde la abstinencia total hasta la máxima promiscuidad, influida por la construcción de modelos sociales y culturales que desarrollan la adolescencia³².

La información que los adolescentes manejan sobre la sexualidad es crucial porque superan o no tienen muchos obstáculos en su vida diaria. La vida adolescente se caracteriza por múltiples experiencias culturales influenciadas por la convivencia entre iguales, la familia y los estereotipos ambientales. Esto condicionado a la existencia de riesgo en muchas áreas de la vida adolescente. Entre ellos destacan el inicio prematuro y la actividad sexual no saludable. Algunas de las creencias de los jóvenes sobre la sexualidad se basan principalmente en los estereotipos de género y la socialización dentro de las condiciones económicas y culturales en las que viven³².

La adolescencia constituye un grupo muy sensible desde el punto de vista biológico, psicológico y social. Un aspecto preocupante de esta susceptibilidad es el riesgo de padecer una enfermedad de transmisión sexual. Estas ocurren en todos los grupos de edad, y su elemento común es que comparten una vía sexual de riesgo³².

A pesar del fortalecimiento de la atención primaria de salud, las ITS están aumentando en todo el mundo, principalmente entre los jóvenes. Aunque las ITS son comunes en todo el mundo, tienen la mayor incidencia entre hombres y

mujeres en los países en desarrollo. Todas las personas sexualmente activas tienen poco conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual, pobreza, prácticas culturales intolerantes, dificultad para acceder a servicios diagnósticos y terapéuticos, desinformación y necesidad de autocuidado físico. Estos son factores que contribuyen a la propagación de este tipo de infección en hombres y mujeres, especialmente en la adolescencia³².

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Adolescencia: La OMS la establece como un período de crecimiento y desarrollo desde el final de la niñez hasta antes de la edad adulta y ocurre entre los 10 a 19 años.

Adolescencia temprana: Período de 10 a 14 años.

Adolescencia tardía: Período de 15 a 19 años.

El Inicio de la Relación Sexual: Es el inicio de la práctica de la relación sexuales con la penetración del pene en la vagina.

Condiloma acuminado: Una enfermedad viral de transmisión sexual que coloniza la vulva, la vagina y el cuello uterino causada por el virus del papiloma humano.

Infecciones de transmisión sexual: Patologías producto de infecciones que se adquieren mediante el acto sexual en cualquiera sus formas.

Edad: Años de vida contabilizadas desde el nacimiento de una persona.

Grado de instrucción: Grado de estudio realizados en instituciones educativas públicas o privadas de un país.

Edad de inicio de las relaciones sexuales: Edad en que tuvo su primera relación sexual una persona.

Promiscuidad: Persona que tiene más de una pareja sexual.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Existen factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Ha: La edad es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.

Ha: El grado de instrucción es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.

Ha: La edad de inicio de las relaciones sexuales es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.

Ha: La promiscuidad es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

- Infecciones de transmisión sexual

2.5.2. VARIABLES INDEPENDIENTES

- Edad
- Grado de Instrucción

- Edad de inicio de las relaciones sexuales
- Promiscuidad

2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Infecciones de transmisión sexual: Cualquier infección de transmisión sexual incluyendo VIH/SIDA de diagnóstico clínico o laboratorio.

Edad: Obtenida al restar la fecha de atención con la fecha de nacimiento.

Grado de instrucción: Nivel de educación que puede ser primaria, secundaria o superior.

Edad de inicio de las relaciones sexuales: Año de edad en que inició las relaciones sexuales.

Promiscuidad: Presencia de 2 o más parejas sexuales.

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1. TIPO

Investigación de tipo observacional pues los datos fueron obtenidos sin intervención del investigador sobre las variables, transversal porque las medidas de las variables es una sola vez en un determinado tiempo, retrospectiva pues los datos parte del efecto en busca de los factores que desencadenaron su aparición, y analítica pues el estudio es de dos variables³⁴.

3.1.2. NIVEL

Relacional cuyo objetivo es asociar, se trata de estudios que buscan asociación y en qué medida las variables se asocian sin que sean necesariamente causales³⁴.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Pacientes adolescentes que presentaron infección de transmisión sexual que fueron diagnosticados o tratados en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021, que son 161 adolescentes con Infección de Transmisión Sexual.

3.2.2. MUESTRA

Fórmula de casos y controles³³.

$$n = \frac{\left[z_{1-\alpha/2} \sqrt{2p(1-p)} + z_{1-\beta} \sqrt{p_1(1-p_1) + p_2(1-p_2)} \right]^2}{(p_1 - p_2)^2}$$

P1: Proporción de exposición en los casos: 0.40¹²

P2: Proporción de exposición en los controles: 0.25¹²

P= 0,325

$$[1.96\sqrt{(2(0.325)(0.675) + 0.84\sqrt{0.4(0.6) + 0.25(0.75)})}]^2$$

$$n = \frac{\quad}{(0.4 - 0.25)^2}$$

n= 152

Muestra. 152 pacientes adolescentes con infección de transmisión sexual incluyendo VIH/SIDA (CASOS) y 152 pacientes adolescentes sin infección de transmisión sexual (CONTROLES).

3.3. CRITERIOS DE CASO

3.3.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Paciente adolescente que presentó infección de transmisión sexual atendido en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el año 2021.

Paciente que tenga sus datos y factores de riesgo en estudio completos que exige la investigación.

Pacientes que vive en el distrito de Pueblo Nuevo de Ica.

3.3.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Paciente adolescente que no presentó infección de transmisión sexual atendido en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el año 2021.

Paciente con alteraciones físicas o mentales.

Paciente con alteraciones genéticas o congénitas.

Pacientes con enfermedades consuntivas.

3.4. CRITERIOS DE CONTROL

3.4.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Paciente adolescente que no presentó infección de transmisión sexual atendido en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el año 2021.

Paciente que tenga sus datos y factores de riesgo en estudio completos que exige la investigación.

Pacientes que vive o en el distrito de Pueblo Nuevo de Ica.

3.4.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Paciente adolescente que presentó infección de transmisión sexual atendido en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el año 2021.

Paciente con alteraciones físicas o mentales.

Paciente con alteraciones genéticas o congénitas.

Pacientes con enfermedades consuntivas.

3.5. TÉCNICAS DE MUESTREO

Muestreo probabilístico al azar simple en las que todos los integrantes de la muestra pueden ser parte del estudio tanto en los casos como en los controles. Para ello se seleccionó la población de pacientes que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión en cada grupo de casos y controles, para en un segundo tiempo elegir al azar de cada grupo las historias clínicas que ingresaron al estudio hasta que se completó el tamaño de muestra en ambos grupos.

3.6. MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.6.1. TÉCNICA

Para la toma de los datos se empleó la técnica documental, pues la información fue obtenida de las historias clínicas de los pacientes que participan del estudio, la que fue accedida previa autorización de la dirección ejecutiva del Centro de salud de Pueblo Nuevo de Ica.

3.6.2. INSTRUMENTO

1.- Ficha de recolección de datos donde se consignan los datos a obtener de cada variable, elaborado por el autor y validado de 3 expertos en el tema, previa presentación de la prueba piloto que determina aplicabilidad del instrumento.

3.7. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Los datos obtenidos de las historias clínicas fueron trasladados a la ficha de recolección de datos, de donde se trasladaron al programa Excel de donde se extrapolaron al programa SPSS v23 de donde a su vez se obtuvieron las tablas, así como los estadísticos descriptivos como valores relativos y absolutos y estadísticos inferenciales de contraste como el chi cuadrado que es una prueba no paramétrica para variables categóricas con un nivel de confianza del 95%.

3.8. DISEÑO Y ESQUEMA DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Obedece al diseño de casos y controles.

Variable socio demográfica	Infección de transmisión sexual		Total
	SI	NO	
	a	b	a+b
	c	d	c+d
	a+c	b+d	n

3.9. ASPECTOS ÉTICOS

La investigación se desarrollará en las historias clínica de los pacientes por lo que no existió daño a los participantes (No maleficencia), el estudio no necesitó de consentimiento informado por desarrollarse en historias clínicas, sin embargo, se respetó el anonimato de los participantes identificándolo con un número. La investigación busca contribuir en la solución de un problema de salud pública al determinar los factores que favorecen que los adolescentes contraigan infección de transmisión sexual (Beneficencia). Los resultados serán de utilidad solo para la investigación por lo que cada registro de los participantes será tratado de igual manera (Justicia). Con todo se cumplió con las normas éticas para las investigaciones estipuladas en el reporte Belmont y en las normas de Helsinki. La investigación contó con la aprobación del comité de ética de la Universidad San Juan Bautista.

CAPITULO IV: ANALISIS DE RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Tabla N° 1. Factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.

VARIABLES	CATEGORÍA	NÚMERO	PORCENTAJE
Edad	15 a 16 años	71	23,4
	17 a 18 años	123	40,5
	19 años	110	36,2
	Total	304	100,0
Grado de instrucción	Primaria	75	24,7
	Secundaria	118	38,8
	Superior	111	36,5
	Total	304	100,0
Edad de inicio de relaciones sexuales	< 15 años	131	43,1
	15 a 19 años	173	56,9
	Total	304	100,0
Número de parejas sexuales	2 a más parejas sexuales	171	56,3
	1 pareja sexual	133	43,8
	Total	304	100,0

Fuente: Elaboración propia

Los adolescentes el 23,4% (71) tienen edades entre 15 a 16 años, 40,5% (123) tienen 17 a 18 años y 36,2% (110) tiene 19 años. 24,7% (75) tienen primaria, 38,8% (118) tienen secundaria y 36,5% (111) tienen grado de instrucción superior. 43,1% (131) iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 15 años y el 56,3% (171) tienen 2 a más parejas sexuales.

Tabla N° 2. La edad como factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.

Infección de Transmisión Sexual (ITS)	Edad			Total	Estadístico
	15 a 16 años	17 a 18 años	19 años		
	26	55	71	152	$X^2=15,77$
Con ITS	36,6%	44,7%	64,5%	50,0%	$p=0,000$
	45	68	39	152	
Sin ITS	63,4%	55,3%	35,5%	50,0%	
	71	123	110	304	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Las infecciones de transmisión sexual se presentan con mayor frecuencia en adolescentes varones de 19 años (71) 64,5% en comparación con adolescentes varones de 19 años (39) 35.5% que no presentan infección de transmisión sexual, con diferencias significativas $X^2=15,77$ $p=0,000$.

Tabla N° 3. El grado de instrucción como factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.

Infección de Transmisión Sexual (ITS)	Grado de Instrucción			Total	Estadística
	Primaria	Secundaria	Superior		
	35	51	66	152	$X^2=6,48$
Con	46,7%	43,2%	59,5%	50,0%	$p=0,039$
	40	67	45	152	
Sin ITS	53,3%	56,8%	40,5%	50,0%	
	75	118	111	304	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Las infecciones de transmisión sexual se presentan con mayor frecuencia en adolescentes varones con grado de instrucción superior (66) 59,5% en comparación con adolescentes varones con grados de instrucción primaria (40) 53,3% y secundaria (67) 56,8% que no presentan infección de transmisión sexual, con diferencias significativas $X^2=6,48$ $p=0,039$.

Tabla N° 4. La edad de inicio de las relaciones sexuales como factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.

Infección de Transmisión Sexual (ITS)	Inicio de Relaciones Sexuales			Estadística
	< 15 años	15 a 19 años	Total	
	85	67	152	$X^2=20,4$
Con ITS	64,9%	38,7%	50,0%	$p=0,000$
	46	106	152	OR= 2,9
Sin ITS	35,1%	61,3%	50,0%	(IC95%: 1,8-4,7)
	131	173	304	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Las infecciones de transmisión sexual se presentan con mayor frecuencia en los adolescentes varones que iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 15 años, debido a que muestra la tabla que los adolescentes que iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 15 años (85) 64,9% tienen proporcionalmente más riesgo de desarrollar infecciones de transmisión sexual que los que iniciaron sus relaciones sexuales entre 15 a 19 años (67) 38,7%, con diferencias significativas $X^2=20,4$ $p=0,000$.

Tabla N° 5. La promiscuidad como factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021.

Infección de Transmisión Sexual (IS)	Número de Parejas sexuales			Estadística
	2 a más	1 pareja	Total	
	104	48	152	$X^2=18,3$
Con ITS	60,8%	36,1%	50,0%	$p=0,000$
	67	85	152	OR= 2,7
Sin ITS	39,2%	63,9%	50,0%	(IC95%: 1,7-4,4)
	171	133	304	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Las infecciones de transmisión sexual se presentan con mayor frecuencia en los adolescentes varones con dos o más parejas sexuales, debido a que los adolescentes que con dos a más parejas sexuales tienen proporcionalmente más riesgo de desarrollar infecciones de transmisión sexual 60,8% (104) en comparación con adolescentes varones que solo tienen una pareja sexual (48) 36.1%, con diferencias significativas $X^2=18,3$ $p=0,000$.

4.2. DISCUSIÓN

Las infecciones de transmisión sexual son un grupo de enfermedades de gravedad diversa siendo algunas como el VIH/SIDA de carácter mortal así como aquellos virus que pueden producir cáncer en la pareja del paciente infectado, todos tienen la característica de ser prevenibles y la transmisión es sexual, por ello se analiza los principales factores de riesgo que están asociados al desarrollo de infecciones de transmisión sexual como es la edad del adolescente masculino, determinándose que los adolescentes mayores como son los de 19 años están en riesgo mayor de desarrollar infecciones de transmisión sexual, por la actividad sexual elevada que suele presentarse en este grupo de edad.

El grado de instrucción es un factor que se encuentra asociado a las infecciones de transmisión sexual pues se encontró que los adolescentes de grado de instrucción superior son los que mayormente se infectan con enfermedades de transmisión sexual lo que estaría explicada por que los adolescentes mayores son los que en su mayoría tendrían grado de instrucción superior y son este grupo de adolescentes los que tienen más frecuencia de relaciones sexuales que sus homólogos menores. Villegas⁸ en su estudio concluye que el joven tiene bajo nivel de conocimientos, y actitudes de riesgo elevados para adquirir infecciones de transmisión sexual. Mientras que Gómez en Tarapoto demuestra que el bajo nivel de instrucción es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual y el 83,0% inician relaciones sexuales entre los 14 y 16 años y 71,7% tienen 2-3 parejas sexuales el 82,3%, sexo bajo la influencia del alcohol.

La edad en que se inician las relaciones sexuales está fuertemente asociado a tener infecciones de transmisión sexual en razón de que los que inician sus relaciones sexuales a temprana edad son aquellos que tienen más relaciones sexuales que le ponen en riesgo de adquirir cualquier tipo de infección de transmisión sexual, además que las relaciones sexuales en adolescente son de

riesgo porque suelen realizarse sin protección y con conductas de riesgo que favorecen la infección. Estudios como los de Cifuentes⁷ demuestran que una alta proporción los estudiantes ya han iniciado relaciones sexuales, indicando la edad de su debut sexual cercana a los 15 años, con promiscuidad sexual, y la existencia de prácticas peligrosas como el no uso de condón en las relaciones sexuales. Y Badillo⁹ en Colombia concluye que el 63% de los participantes iniciaron la actividad sexual antes de los 18 años estando en riesgo de tener infección de transmisión sexual. Ponces¹⁰ indica que existe elevadas conductas de riesgo de ITS en su población estudiada. Tal como lo demuestra en una investigación Chacon¹⁸ que los factores asociados a las infecciones de transmisión sexual son la edad de inicio de las relaciones sexuales y la promiscuidad, además Hermilio¹⁹ y Yanqui²⁰ también encuentran resultados similares que la temprana edad, principalmente a los 15 años es un factor transmisor de ITS.

La promiscuidad e también un factor que se encuentra asociada al riesgo de adquiere infecciones de transmisión sexual, debido a que un adolescente promiscuo se encuentra en mayor exposición en cada relación sexual de adquirir cualquier infección de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA, todo ello es agravada teniendo en cuenta que los adolescentes suelen tener relaciones sexuales con personas desconocidas o muy poco conocidas y de manera temporal, condiciones todas ellas favorecedoras de adquirir infección de transmisión sexual. Así lo demuestra en su estudio Pérez¹¹ la población más vulnerable a las enfermedades de transmisión sexual son los varones debido a la actividad sexual, pues como concluye Gomes¹² los varones no usan condón cuando tiene una relación sexual. Del mismo modo Tingo¹³ en el Ecuador demuestra que el inicio de las relaciones sexual en promedio es a los 16 años y tienen hasta 3 parejas sexuales, siendo que la mayoría (70%) no utiliza preservativo. Gallegos¹⁴ en Puno menciona que el 52% (78) tiene de 1 a 2 parejas

y el 46% 2 a 3 parejas sexuales. Y como concluye Estrada¹⁵ existe una alta proporción de adolescentes que consumen alcohol antes de la primera relación sexual. Apaza¹⁶ y Ortiz¹⁷ demuestran en su investigación en Lima que los adolescentes suelen tener tres o más parejas ($p = 0,004$), promiscuidad en las relaciones sexuales ($p = 0,001$) y tomar alguna bebida alcohólica ($p = 0,003$).

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- Los factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo nuevo de Ica en el 2021 son las edades de 19 años con grado de instrucción superior, inicio precoz de relaciones sexuales y la promiscuidad. Considerando lo variable que es el comportamiento humano se debe abordar el tema de manera integral.
- La edad de 19 años es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021 con $p=0,000$. La etapa adolescente requiere un abordaje acorde con sus necesidades por lo que se debe enfocar en facilitar una actividad sexual segura.
- El grado de instrucción superior es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021 con $p=0,039$. Ello implica que se debe intervenir en los colegios y universidades y en lugares donde suelen frecuentar los adolescentes.
- La edad de inicio de las relaciones sexuales antes de los 15 años es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021 con $p=0,000$ OR= 2,9 (IC95%: 1,8-4,7), es decir existe 2.9 veces más riesgo de una infección de transmisión sexual en adolescentes varones con inicio de relaciones sexuales antes de los 15 años. Intervenir en este aspecto necesita del involucramiento de los padres a fin de que el cuidado y consejos a sus hijos nazcan desde el hogar.
- La promiscuidad es un factor de riesgo asociado a las infecciones de

transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021 con $p=0,000$ OR= 2,7 (IC95%: 1,7-4,4), es decir existe 2.7 veces más riesgo de una infección de transmisión sexual en adolescentes varones con pareja sexual de dos a más. Problema que debe ser tratado mediante una cuidadosa intervención de obstetras y psicólogos.

5.2. RECOMENDACIONES

- Realizar intervenciones educativas en los diferentes Instituciones educativas de Pueblo Nuevo para informar a los alumnos de los riesgos de adquirir infecciones de transmisión sexual si como la gravedad de algunos de ellos, esta actividad debe ser desarrollada por el personal de obstetricia, enfermería y médicos.
- Desarrollar actividades educativas sobre salud sexual y reproductiva en alumnos universitarios donde se encuentran los adolescentes de 19 años, así mismos realizar marchas con pancartas de contenido alusivo al riesgo de tener una infección de transmisión sexual.
- Proyectarse a la comunidad mediante actividades preventivo promocionales sobre todo a nivel rural donde existe alta proporción de adolescentes sin información sobre las enfermedades de transmisión sexual del mismo modo a nivel urbano.
- Difundir por medios televisivos o radiales información sobre los riesgos de iniciar una relación precoz, ello es posible mediante espacios informativos dedicados a informar a la población, dirigidos por el personal de salud.
- Concientizar a los adolescentes de la importancia de no tener relaciones sexuales o desarrollarlo con medios de protección y con una sola pareja sexual, pues la promiscuidad está asociada a la infección de transmisión sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Rojas-Rodríguez J. Factores de riesgo para las infecciones de transmisión sexual y embarazos a temprana edad en adolescentes Bucaramanga Colombia 2019. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/11226/5/2019_Factores_de_riesgo_para_las_infecciones.pdf
- 2.- Dirección Regional de Salud de Ica Oficina de Epidemiología. Boletín epidemiológico semanal semana epidemiológica N° 24 – 2019. Disponible en: <https://www.diresaica.gob.pe> › Epidemiología › BO...
- 3.- Capote-Rodríguez A. Necesidades educativas sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de La Habana Vieja, Cuba. Revista Cubana de Salud Pública. 2017;43(2). Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2017.v43n2/166-179/es>
- 4.- Ariel E, Reyes G. Infecciones de transmisión sexual. Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. Comunidad y Salud vol.14 no.2 Maracay dic. 2016. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932016000200008
- 5.- MINSA 2019. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Situación epidemiológica de la epidemia del VIH/Sida en el Perú, 2019. VOLUMEN 28 - SE 33-2019 Semana epidemiológica (del 11 al 17 de agosto). Disponible en: <https://www.dge.gob.pe> › vigilancia › boletines
- 6.- Villafañe-Ferrer L. Comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios Universidad del Magdalena. Duazary, vol. 14, núm. 2, pp. 1-9, 2017. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5121/512158734015/html/>

- 7.- Cifuentes-Zúñiga C. F., Gaete Villegas G. A., Morales Ojeda I. A., Sepúlveda Saldias C. M., & Parada Jiménez D. A. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria 2021. *Horizonte Médico (Lima)*, 21(1), e1125.
<https://doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n1.03>
- 8.- Villegas N. Factores que Influencian la Adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH en Mujeres Jóvenes Chilenas que Participaron en la Intervención Online I-STIPI. *Hisp Health Care Int.* 2016 Mar; 14(1): 47–56. doi: 10.1177/1540415316629682
- 9.- Badillo-Viloria M. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enferm. glob.* vol.19 no.59 Murcia jul. 2020 Epub 10-Ago-2020. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.412161>
- 10.- Pontes-Soares J. Factores asociados con infecciones de transmisión sexual en cortadores de caña de azúcar: contribuciones para el cuidado Brasil 2020. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* 2020;28:e3306 DOI: 10.1590/1518-8345.3425.3306. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/bjX6HVDGhvRRBjRhYbqMjp/?format=pdf&lang=es>
- 11.- Pérez-Morente M. Factores de riesgo relacionados con las infecciones de transmisión sexual España 2017. *Rev Esp Salud Pública.* 2017; Vol. 91; 25 de enero e1-e7. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL91/O_BREVE/RS91C_APM.pdf
- 12.- Gómez C. Factores asociados a infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo, con hombres atendidos en Clínicas Amigables de

Panamá 2014-2017. Disponible en: <http://up-rid.up.ac.pa/1677/1/cristina%20gomez.pdf>

13.- Tingo-Chicaiza, A. Análisis de los factores de riesgo para enfermedades de transmisión sexual en la comunidad de Tanguarín durante el año 2016. Ecuador. URI: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8035>

14.- Gallegos-Carcasi, O. Factores asociados al riesgo de las infecciones de transmisión sexual en jóvenes de 18 a 25 años de edad de enero a marzo del 2018 – Puno. URI: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/4733>.

15.- Estrada Ortiz, M. Factores de riesgo más frecuentes de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de quinto grado de secundaria la Institución Educativa José Martí Comas -Lima 2018. URI: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/27925>

16.- Apaza-Guzmán LC, Vega-González EO. Factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa (Lima, Perú). *Matronas Prof.* 2018; 19(2): 59-63. Disponible en: https://www.federacion-matronas.org/revista/wp-content/uploads/2018/07/Original-breve_Factores-personales.pdf.

17.- Ortiz-Jaimes, M. Enfermedades de transmisión sexual en mujeres jóvenes atendidas en el hospital de Chancay 2019 – 2020. URI: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4983>

18.- Chacon-Belleza, M. Factores de riesgo sociodemográficos y de conducta sexual, asociados a la presencia del virus del papiloma humano en estudiantes varones del primer ciclo de las escuelas de ingeniería de la universidad privada Antenor Orrego - Trujillo, 2017. URI: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/3537>

19.- Terrel-Reyes, J. Factores predisponentes de la infección de transmisión sexual en adolescentes de 15 a 19 años, de mayo del 2014 a mayo del 2015 en

el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. URI:
<http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/512>

20.- Yanqui Ballena, C. Factores de riesgo y características sociodemográficas de pacientes con VIH-SIDA atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano-Juliaca desde 2010-2017. URI: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6478>

21.- Gómez-Tenazoa, R. Conductas sexuales de riesgo y prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez - Tarapoto, marzo – agosto 2020. URI: <http://hdl.handle.net/11458/3882>

22.- OMS 2019. Infecciones de transmisión sexual - WHO | World Health. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

23.- Von-Sneidern E. Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Rev.Medica.Sanitas 19 (4): 198-207, 2016. Disponible en: https://www.unisanitas.edu.co/Revista/61/RevTema_Estrategias_educativas.pdf

24.- Llaveró Molino I. Factores asociados a la adquisición de infecciones de transmisión sexual en la adolescencia. Ágora de enfermería, ISSN 1575-7668, Vol. 24, Nº. 2, 2020, págs. 282-285

25.- Gárate-Campoverde M. B, Sarmiento-Cabrera M. J, Zambrano-Basurto J C. Valdivieso-Vélez J, Guerrero-Zambrano S, y Intriago-Vásquez P. (2019). Factores de riesgo de las enfermedades de transmisión sexual en mujeres embarazadas. RECIAMUC, 3(3), 1268-1283. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/3.\(3\).julio.2019.1268-1283](https://doi.org/10.26820/reciamuc/3.(3).julio.2019.1268-1283)

- 26.- Cochachin-De La Cruz D. Disminuyendo la incidencia de infecciones de transmisión sexual en la jurisdicción del puesto de salud Cachipampa - Casma, 2019. URI: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14238>
- 27.- León-Toledo M. Conducta Sexual de riesgo en adultos jóvenes con infección por VIH del programa TARGA del hospital de Barranca - Cajatambo, 2019-2020. URI: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3953>
- 28.- Erazo-Medina L. Factores de riesgo asociados a sífilis en gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Villa María del Triunfo 2015 – 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16214/Erazo_ml.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 29.- Malpartida-Ampudia MK. Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria Rev.méd.sinerg. [Internet]. 1 de abril de 2020 [citado 27 de septiembre de 2021];5(4):e405. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405>
- 30.- Ccencho-Mitma, K. Actitud frente a las infecciones de transmisión sexual en los alumnos de la escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú - Huancavelica 2017. URI: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1048>
- 31.- Fleitas-Gutiérrez D. Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH. Dom. Cien. Vol. 2, núm. 2, 2016, pp. 3-11. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/viewFile/48/41>
- 32.- Acosta N. SP-013: Infecciones de transmisión sexual y sus factores de riesgos en adolescentes. Investigación Clínica(Vol. 58, Issue 1 SI)

33.- López, P. Fachelli S. (2017). El diseño de la muestra. Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. Bellaterra. (Cerdanyola del Vallès): Dipòsit Digital de Documents, Universitat Autònoma de Barcelona. Capítulo II.4. <https://ddd.uab.cat/record/185163>

34.- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2018) Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México. Editorial: Mc. Graw Hill.

ANEXOS

Anexo 1. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

ALUMNO: SALAZAR ESPINOZA BRAYAN MARTIN

ASESOR: CORDOVA TELLO JOSE LUIS

LOCAL: UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA Filial Ica

TEMA: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES VARONES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO DE ICA EN EL 2021

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Indicadores	Valor final	Tipo de variable	Escala	Instrumento	Fuente
Variable dependiente								
Infecciones de transmisión sexual	Patologías producto de infecciones que se adquieren mediante el acto sexual en cualquiera de sus formas.	Cualquier infección de transmisión sexual incluyendo VIH/SIDA de diagnóstico clínico o laboratorial.	Diagnóstico de infección de transmisión sexual incluido el VIH/SIDA	Si No	Cualitativa	Nominal	Ficha de datos	Historia clínica
Variables independientes								
Edad	Años de vida transcurrida desde el nacimiento hasta la actualidad.	Fecha de atención restados defecha de nacimiento.	Años	15-16 años 17-18 años < de 20 años	Cualitativa	Ordinal	Ficha de datos	Historia clínica
Grado de instrucción	Grado más elevado de estudios realizados en entidades educativas.	Año máximo de estudios que cursó el adolescente.	Nivel educativo	Primaria Secundaria Superior	Cualitativa	Ordinal	Ficha de datos	
Edad de inicio de las relaciones sexuales	Edad en que tuvo su primera relación sexual una persona.	Año de edad en que inició las relaciones sexuales el	Edad cuando presento su primera relación sexual	-Antes de los 15 años -15 a 19 años	Cualitativa	Ordinal	Ficha de datos	

		adolescente.						
Promiscuidad	Persona que tiene más de una pareja sexual.	Presencia de dos o más parejas sexuales	Número de parejas sexuales	Una pareja sexual 2 a más parejas sexuales	Cualitativa	Ordinal	Fichade datos	


 Universidad Privada San Juan Bautista
 Facultad de Ciencias de la Salud

 Mg. JOSE LUIS CORDOVA TELLO

FIRMA DEL ASESOR




FIRMA DEL ESTADÍSTICO


 Dra. Liliane Cuadros
 MEDICINA INTERNA
 C.M.P. 54418 RNE. 37465

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Anexo 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA


ALUMNO: SALAZAR ESPINOZA BRAYAN MARTIN ASESOR: CORDOVA TELLO JOSE LUIS

LOCAL: UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA Filial Ica

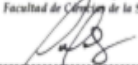
TEMA: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES VARONES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO DE ICA EN EL 2021

Problema	Objetivo	Hipótesis	Operacionalización		Método
			Variable	Indicadores	
<p>Problema general ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021?</p> <p>Problemas específicos ¿Es la edad un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021? ¿Es el grado de instrucción un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en</p>	<p>Objetivo General • Determinar los factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021</p> <p>Objetivos Específicos • Determinar si la edad es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021</p>	<p>Hipótesis general Ha: Existen factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021</p> <p>Hipótesis específicas Ha: La edad es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021</p>	<p>Variable dependiente Infecciones de transmisión sexual</p> <p>Variables independientes</p> <p>Edad</p> <p>Grado de instrucción</p> <p>Edad de inicio de las relaciones sexuales</p> <p>Promiscuidad</p>	<p>Diagnóstico de infección de transmisión sexual incluido el VIH/SIDA</p> <p>15 a 16 años 17 a 18 años Menor de 20 años</p> <p>Nivel educativo</p> <p>Edad cuando presentó su primera relación sexual.</p> <p>Una pareja sexual</p>	<p>Tipo de Investigación Observacional Transversal Prospectiva Analítica</p> <p>Nivel Relacional</p> <p>Población Pacientes adolescentes que presentaron infección de transmisión sexual que fueron diagnosticados o tratados en el Centro de Salud de Pueblo</p>

<p>adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021? ¿Es la edad de inicio de las relaciones sexuales un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021? ¿Es la promiscuidad un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Considerar si el grado de instrucción es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021 • Determinar si la edad de inicio de las relaciones sexuales es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021 • Determinar si la promiscuidad es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021 	<p>Ha: El grado de instrucción es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021</p> <p>Ha: La edad de inicio de las relaciones sexuales es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021</p> <p>Ha: La promiscuidad es un factor de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el 2021</p>		<p>2 a más parejas sexuales</p>	<p>Nuevo en el 2021, que se estima en 161 pacientes con ITS</p> <p>Muestra 152 paciente adolescentes con infección de transmisión sexual incluyendo VIH/SIDA y 152 pacientes adolescentes sin infección de transmisión sexual.</p> <p>Instrumento: 1.- Ficha de recolección de datos</p> <p>Técnica: Documental</p> <p>Diseño: Casos y controles</p>
---	--	---	--	---------------------------------	--



Universidad Privada San Juan Bautista
Facultad de Ciencias de la Salud



Mg. JOSE LUIS CORDOVA TELLO

FIRMA DEL ASESOR



Dra. Liliana Argos Cuadros
MEDICINA INTERNA
C.M.P. 54418 R.N.E. 37465

FIRMA DEL ESPECIALISTA



Mg. LUIS ESPINO
C.M.P. 54418 R.N.E. 37465

FIRMA DEL ESTADISTICO



Anexo 3. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1.- FICHA N° _____

2.- Infección de Transmisión sexual

(Presente) (Ausente)

Tipo _____

3.- Edad

(15 a 16 años) (17 a 18 años) (Menor de 20 años)

4.- Grado de instrucción

(Primaria) (Secundaria) (Superior)

5.- Edad que tuvo su primera relación sexual.

Edad _____

6.- Promiscuidad

(1 pareja sexual) (2 a más parejas sexuales)

Anexo 4: Informe de Opinión de Experto

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: JOSE LUIS CORDOVA TELLO
 1.2 Cargo e institución donde labora: DOCENTE EPMH-UPSJB
 1.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: Cuestionario
 1.5 Autor (a) del instrumento: SALAZAR ESPINOZA BRAYAN MARTIN

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					✘
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					✘
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					✘
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					✘
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					✘
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).					✘
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					✘
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					✘
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)					✘

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

95%

Lugar y Fecha: Ica, 24 de mayo del 2022


 Universidad Privada San Juan Bautista
 Facultad de Ciencias de la Salud

 Mg. JOSE LUIS CORDOVA TELLO

Firma del Experto

Anexo 4: Informe de Opinión de Experto

III. DATOS GENERALES:

- 1.6 Apellidos y Nombres del Experto: LILIANA ARCOS CUADROS
 1.7 Cargo e institución donde labora: MEDICO INTERNISTA – HSMSI
 1.8 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.9 Nombre del instrumento: Cuestionario
 1.10 Autor (a) del instrumento: SALAZAR ESPINOZA BRAYAN MARTIN

IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					✗
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					✗
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					✗
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					✗
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					✗
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).					✗
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					✗
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					✗
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)					✗

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

96%

Lugar y Fecha: Ica, 22 de abril del 2022


 Dra. Liliana Arcos Cuadros
 MEDICINA INTERNA
 C.N.P. 54418 RNE. 37465

Firma del Experto

Anexo 4: Informe de Opinión de Experto

V. DATOS GENERALES:

- 1.11 Apellidos y Nombres del Experto: JEAN ORLANDO DIAZ ESPINO
 1.12 Cargo e institución donde labora: DOCENTE EPMH-UPSJB
 1.13 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.14 Nombre del instrumento: Cuestionario
 1.15 Autor (a) del instrumento: SALAZAR ESPINOZA BRAYAN MARTIN

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					✘
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					✘
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					✘
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					✘
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					✘
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).					✘
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					✘
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					✘
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)					✘


III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICABLE

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

97%

Lugar y Fecha: Ica, 29 de abril del 2022



Firma del Experto

Anexo 5: Aprobación del comité de ética



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

CONSTANCIA N° 988-2022 - CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N° 988-2022-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES VARONES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO DE ICA EN EL 2021"**

Investigador (a) Principal: **SALAZAR ESPINOZA BRAYAN MARTIN**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de **un año** hasta el **23/07/2023**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 23 de julio de 2022.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

www.upsjb.edu.pe

CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle N°
302-304 (Ex Hacienda Villa)

SAN BORJA
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1931

ICA
Carretera Panamericana Sur
Ex km 300 La Angostura,
Subtanjalla

CHINCHA
Calle Albillá 108 Urbanización
Las Viñas (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 748 2888