UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

“PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE A INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA FLORIDA N°64803 DE PUCALLPA, 2023”

Tesis para optar el título profesional de

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DAYAN DAMISU ACUÑA CASTILLO
FLORY LUZ BASILIO TICONA

PUCALLPA-PERU
2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD PRESENCIAL

En Pucallpa, a los **veintitres (23)** días del mes de **enero** de **2024**, siendo las **8:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : Dra. Eldalaine Torres Vargas
MIEMBRO : Dra. Gaby Luz Panduro Salas
MIEMBRO : Lic Enf. Aida Natividad Paredes Pérez

Para proceder a la evaluación de la sustentación pública de la tesis titulada:

"PRACTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE A INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LA FLORIDA N° 64803 DE PUCALLPA, 2023

Presentado por las Bachilleres en Enfermería:

DAYAN DAMISU ACUÑA CASTILLO
FLORY LUZ BASILIO TICONA

Teniendo en calidad de Asesor a: **Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado (0000-0002-6632-0707) (DNI 00115306)**
Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: .....APROBADA POR MAYORIA.....

Quedando las graduadas expeditas para que se le otorgue el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERIA**

Siendo las ..9.30.. horas del mismo día se dio por concluido el acto académico.

Pucallpa, **veintitres (23) de enero de 2024**

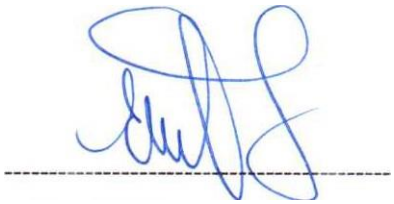
Dra. Eldalaine Torres Vargas
PRESIDENTE

Dra. Gaby Luz Panduro Salas
MIEMBRO

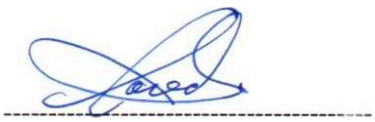
Lic. Enf. Aida Natividad Paredes Pérez
MIEMBRO

La tesis titulada **“PRACTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE A INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA FLORIDA N°64803 DE PUCALLPA, 2023”** fue aprobado por los miembros del jurado.

Conformado por:



Dra. Eldalaine Torres Vargas
Presidenta



Lic. Enf. Aida Natividad Paredes Pérez
Miembro



Dra. Gaby Luz Panduro Salas
Miembro

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nº V/0707-2023 .

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

"PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE A INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA FLORIDA N°64803 DE PUCALLPA, 2023."

Autor(es)	:	ACUÑA CASTILLO, DAYAN DAMISU
		BASILIO TICONA FLORY LUZ
Facultad	:	CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela	:	ENFERMERÍA
Asesor(a)	:	Dra. MAYMA ALVARADO JUDITH MILAGROS

Presenta un **porcentaje de similitud de 10%,** verificado en el Sistema Antiplagio URKUND/ORIGINAL,

De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud,** procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

Fecha: 22/11/2023

Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Dayan Damisu Acuña Castillo

Autor de la tesis titulada: "Prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la institución educativa La Florida N° 64803 de pucallpa 2023"

Sustentada el año: 2024

Asesor(a): Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado

Facultad: Ciencia de la Salud

Escuela Profesional: Enfermería

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 25 / 03 2024

Email: dayanacunacastillo09@gmail.com Firma: [signature]

Teléfono: 929935233 DNI: 71914657

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Flory Luz Basilio Ticona

Autor de la tesis titulada : "Prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la institución educativa la Florida N° 64803 de Pucallpa, 2023"

Sustentada el año: 2024

Asesor(a): Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado

Facultad: Ciencias de la Salud

Escuela Profesional: Enfermería

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] TOTAL [X]

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 25 / 03 / 2024

Email: floryluzbasilio@gmail.com Firma:

Teléfono: 937221926 DNI: 73742455

DEDICATORIA

A mi maravillosa familia a mi pareja, mi hijo, mis padres y a mis hermanos por estar siempre presente en cada momento importante de este proyecto. Por su apoyo para seguir cumpliendo con mis metas y darme ánimos durante mis años de formación profesional.

DAYAN DAMISU

A Dios, por darme la vida y sabiduría de permitirnos cumplir este desafío, para seguir creciendo día a día como persona y profesionalmente a mis padres, y demás personas que me brindaron el apoyo incondicional durante estos años de formación profesional.

FLORY LUZ

AGRADECIMIENTO

A las autoridades de la Universidad Nacional de Ucayali, por las gestiones que desarrollan para que la Universidad brinde la oportunidad a los jóvenes ucayalinos de formarse como profesionales competitivos.

A los gestores que conducen la Escuela Profesional de Enfermería, por las gestiones que realizan a favor de los egresados para la obtención del grado académico y títulos profesional que tanto anhelamos.

A la Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado, por la acertada asesoría y recomendaciones realizadas para subsanar las observaciones realizadas al trabajo de investigación.

A todos los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, por ser parte de la muestra del trabajo.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA ..... **VII**

AGRADECIMIENTO ..... **VIII**

ÍNDICE GENERAL ..... **IX**

ÍNDICE DE TABLAS ..... **X**

RESUMEN ..... **XI**

ABSTRACT ..... **XII**

INTRODUCCIÓN ..... **XIII**

CAPÍTULO I **1**

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

1.1. Planteamiento del problema 1

1.2. Formulación del problema 3

1.3. Justificación: 4

1.4. Objetivos 5

CAPÍTULO II **7**

MARCO TEÓRICO 7

2.1. Antecedentes del problema 7

2.2. Planteamiento del teórico 23

2.3. Definición de términos básicos 30

2.4. Hipótesis, Variables y Operacionalización de las Variables 32

CAPÍTULO III **34**

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION 34

3.1. Método de investigación 34

CAPÍTULO IV **37**

RESULTADOS Y DISCUSIÓN 37

CAPITULO V **48**

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 48

5.1. Conclusiones 48

5.2. Recomendaciones 48

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 50

ANEXOS **53**

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de variables.....33
Tabla 2: Edad de los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023. 37
Tabla 3: Género de los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023. 39
Tabla 4: Distribución según persona con quien viven los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.....40
Tabla 5: Distribución según edad de inicio de relación sexual los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.....42
Tabla 6: Prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023. 44
Tabla 7: Prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos sexuales que afectan la salud, frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.....46
Tabla 8: Prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos que ayudan a madurar sexualmente, frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023 47

RESUMEN

Estudio desarrollado con el objetivo de valorar las prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023. Investigación de nivel descriptivo, de tipo transversal, prospectivo, y de diseño no experimental, con una muestra conformada por el total de adolescentes que cursan el 4° y 5° grado de nivel secundario, haciendo 178 elementos. Resultados; del total de elementos analizados (178), el 64.6% (115) de los adolescentes tienen práctica de autocuidado deficiente; el 23.6% (42) de los adolescentes tienen práctica de autocuidado regular; y el 11.8% (21) de los adolescentes tienen práctica de autocuidado óptimo. Las prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos sexuales que afectan la salud, frente a infección de transmisión sexual, el 66.3% (118) tienen práctica de autocuidado deficiente; el 24.7% (44) tienen práctica de autocuidado regular; y el 9.0% (16) tienen práctica de autocuidado óptimo. Las prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos que ayudan a madurar sexualmente, frente a infección de transmisión sexual, el 70.2% (125) tienen práctica de autocuidado deficiente; el 22.5% (40) tienen práctica de autocuidado regular; y el 7.3% (13) tienen práctica de autocuidado óptimo. Conclusiones; el mayor porcentaje de los adolescentes encuestados tienen 15 años; sexo masculino, viven con sus padres, iniciaron sexualmente a los 13 años, sobre las prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual y sobre las prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos que ayudan a madurar sexualmente, frente a infección de transmisión sexual son deficiente

Palabras clave: Autocuidado, Infección de transmisión sexual, Adolescentes.

ABSTRACT

Study developed with the objective of assessing self-care practices against sexually transmitted infection in adolescents at the La Florida Educational Institution N°64803 in Pucallpa, 2023. Descriptive, cross-sectional and prospective research, under a non-experimental design. with a sample made up of the total of adolescents who attend the 4th and 5th grade of secondary level, making 178 elements. Results; Of the total elements analyzed (178), 64.6% (115) of adolescents have poor self-care practices; 23.6% (42) of adolescents practice regular self-care; and 11.8% (21) of adolescents practice optimal self-care. Self-care practices, in the dimension of sexual behaviors that affect health, in the face of sexually transmitted infection, 66.3% (118) have poor self-care practices; 24.7% (44) practice regular self-care; and 9.0% (16) practice optimal self-care. Self-care practices, in the dimension of behaviors that help to mature sexually, in the face of sexually transmitted infection, 70.2% (125) have poor self-care practices; 22.5% (40) practice regular self-care; and 7.3% (13) practice optimal self-care. Conclusions; The age of initiation of sexual intercourse, in the highest percentage, was 13 years old; meaning they had their first sexual experience in early adolescence, and a small percentage of the sample has not yet had sexual experience at the time of the study; The age of initiation of sexual intercourse influences exposure to the risk of contracting sexually transmitted infections. Self-care practices against sexually transmitted infections are deficient in more than half (64.6%) of adolescents, which makes them vulnerable to sexually transmitted infections. Self-care practices, in the dimension of sexual behaviors that affect health, in the face of sexually transmitted infection, are deficient in two thirds of them. Regarding self-care practices, in the dimension of behaviors that help to mature sexually, in the face of sexually transmitted infection, more than two thirds of them have poor self-care practice.

Key words: Self-care, sexually transmitted infection, adolescents

INTRODUCCIÓN

Las prácticas de autocuidado son fundamentales cuando se trata de la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes, el autocuidado comienza con la conciencia y la educación sobre las ITS. Los adolescentes deben comprender los riesgos asociados con las relaciones sexuales y estar informados sobre las distintas ITS, cómo se transmiten y cómo prevenirlas. La educación sexual adecuada puede ayudar a los adolescentes a tomar decisiones informadas. El uso de métodos de barrera, como condones masculinos y femeninos, es una práctica de autocuidado esencial. Los adolescentes deben ser talentosos a usar condones en todas las relaciones sexuales para reducir significativamente el riesgo de contraer o transmitir ITS, incluyendo el VIH. Los adolescentes sexualmente activos deben someterse regularmente a pruebas de ITS, incluso si no tienen síntomas. Las pruebas periódicas pueden detectar ITS en una etapa temprana y permitir un tratamiento oportuno. Esto es esencial para prevenir complicaciones a largo plazo y reducir la propagación de las ITS. (1)

Fomentar la comunicación abierta entre los adolescentes y sus padres, tutores o profesionales de la salud es crucial. Esto les permite hacer preguntas, buscar orientación y hablar sobre sus preocupaciones relacionadas con la salud sexual sin sentirse juzgados. Los adolescentes deben ser talentosos a establecer relaciones sexuales saludables y respetuosas con el medio ambiente. Esto implica la importancia del consentimiento, el respeto mutuo y la comunicación efectiva en las relaciones sexuales. (1)

La prevención del VIH es especialmente relevante. Los adolescentes deben comprender cómo prevenir la transmisión del VIH y cómo acceder a recursos, como la profilaxis preexposición (PrEP), en caso de que se encuentren en situaciones de alto riesgo. El autocuidado también incluye el apoyo psicológico. Los adolescentes deben ser conscientes de los aspectos emocionales relacionados con la actividad sexual y saber dónde buscar ayuda si enfrentan ansiedad, depresión u otros problemas de salud mental. (2)

Fomentar la responsabilidad personal es esencial. Los adolescentes deben comprender que tienen un papel activo en su salud sexual y que tomar decisiones responsables puede evitar problemas de salud a largo plazo; por lo que, las prácticas de autocuidado son fundamentales para la prevención de las ITS en adolescentes. La educación, la conciencia, el uso de barreras de protección, las pruebas regulares y la promoción de relaciones saludables son elementos clave en la reducción de los riesgos asociados con las ITS y en la promoción de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Además, el apoyo emocional y la comunicación abierta son componentes esenciales para empoderar a los adolescentes a tomar decisiones informadas y responsables en cuanto a su salud sexual. (2)

El trabajo está estructurado en cinco capítulos: En el capítulo I se presenta la revisión de la literatura. Capítulo II se aborda el planteamiento del problema. Capítulo III se aborda los materiales y métodos. Capítulo IV se presentan los resultados y discusión. Luego las conclusiones y recomendaciones, y revisión bibliográfica.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según el reporte de la OMS, a noviembre del 2021, se estima que, anualmente, unos 374 millones de personas contraen alguna de estas cuatro ITS: clamidiasis, blenorragia, sífilis y tricomoniasis. Más de 500 millones de personas de 15 a 49 años son portadoras del virus que provoca la infección genital por virus del herpes simple (VHS) (3).

Cada día, más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS); la mayoría de los casos son asintomáticos.
La infección por el virus de los papilomas humanos (VPH) está asociada a más de 311 000 muertes por cáncer de cuello uterino cada año. (3)

Las ITS tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo, ya que, cada día, más de un millón de personas contraen una ITS. La OMS estima que, en 2020, hubo 374 millones de nuevas infecciones de alguna de estas cuatro ITS: clamidiasis (129 millones), gonorrea (82 millones), sífilis (7,1 millones) y tricomoniasis (156 millones). Se calcula que el número de personas con herpes genital superaba los 490 millones en 2016, y que hay 300 millones de mujeres con infección por el VPH, la principal causa de cáncer de cuello uterino y de cáncer anal entre

los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. Cerca de 296 millones de personas padecen hepatitis B crónica en todo el mundo. (4)

Más allá del efecto inmediato de la infección, las ITS pueden tener consecuencias graves; algunas ITS, como el herpes, la gonorrea y la sífilis, pueden aumentar el riesgo de infección por el VIH; la transmisión de una ITS de la madre al hijo puede causar muerte prenatal o neonatal, prematuridad e insuficiencia ponderal del recién nacido, septicemia, conjuntivitis neonatal y anomalías congénitas; la infección por el VPH causa cáncer de cuello uterino y otros cánceres. (5)

Se estima que en 2019 la hepatitis B causó unas 820 000 defunciones, principalmente por cirrosis o carcinoma hepatocelular. Algunas ITS, como la gonorrea y la clamidiasis, son causas importantes de enfermedad inflamatoria pélvica e infecundidad femenina. (6)

Se calcula que, en 2016, casi un millón de mujeres embarazadas tenían sífilis y que esta infección causó complicaciones en más de 350 000 partos. (7)

Las ITS tienen un efecto directo en la salud sexual y reproductiva por la estigmatización, la infecundidad, los cánceres y las complicaciones del embarazo y pueden aumentar el riesgo de contraer el VIH. La farmacorresistencia constituye un obstáculo importante para reducir la carga de las ITS en el mundo. (8)

Según la información de la que se dispone actualmente, más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes se transmiten por contacto sexual, incluido el coito vaginal, anal o bucal. Algunas ITS también pueden transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Ocho son los agentes patógenos vinculados a la máxima incidencia de ITS.

Cuatro de esas infecciones se pueden curar actualmente: la sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis. Las otras cuatro son infecciones víricas incurables: la hepatitis B, la infección por el virus del herpes simple (VHS), la infección por el VIH y la infección por el virus de los papilomas humanos (VPH). (9)

A ellas se suman los brotes emergentes de nuevas infecciones que pueden contraerse por contacto sexual, como la viruela símica, las infecciones por los virus *Shigella sonnei* o *Neisseria meningitidis*, o el ébola y el zika, así como la reaparición de ITS desatendidas como el linfogranuloma venéreo. Todas ellas presagian retos crecientes en la prestación de servicios adecuados para la prevención y el control de las ITS. (10)

Las ITS son con frecuencia asintomáticas. Cuando hay síntomas, pueden ser inespecíficos. Es más, los análisis de laboratorio se basan en muestras anatómicas, de sangre o de orina. Tres sitios anatómicos pueden ser portadores de al menos una ITS. Esas diferencias varían en función del sexo y del riesgo sexual, y pueden significar que a menudo las ITS no se diagnostican y que se trata a las personas de dos o más ITS. (11)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cuáles son las prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023?

1.2.2. Problemas específicos:

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023?

- ¿Cuáles son las prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos sexuales que afectan la salud, frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023?
- ¿Cuáles son las prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos que ayudan a madurar sexualmente, frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023?

1.3. Justificación:

Porque, las infecciones de transmisión sexual (ITS) están en aumento a nivel mundial; afectan a personas de diferentes edades, sexo, raza y condición social. En el mundo, existen alrededor de 340 millones de individuos afectados. Es popularmente conocida la gravedad a la que puede llegar un paciente con VIH/sida, pero existen muchas otras infecciones de transmisión sexual como la sífilis o el virus del papiloma humano (VPH) que son un peligro para la salud si no se realiza una visita al médico a tiempo. En Perú, la prevalencia de ITS se estima entre 30% a 45% de la población. Los grupos más susceptibles de contagiarse son los adolescentes, trabajadoras sexuales, presos y homosexuales. (12)

Los adolescentes son los más susceptibles de contraer infecciones, porque el desarrollo de su sistema inmunológico aún está incompleto. El Ministerio de Salud del Perú señaló que el 19,5% de los adolescentes de Lima metropolitana ya tuvieron su primera relación sexual; en algunos casos, estos no tienen una idea clara de cómo ocurrió, ya que solamente buscaron placer. (13)

Los resultados de la investigación se generalizarse y a su vez tienen la validez para incorporar el conocimiento científico, la justificación teórica de la presente investigación tiene lugar al uso de teorías y conceptos relacionados con el autocuidado frente a infecciones de transmisión sexual, así mismo, se contribuirá como referente a futuras investigaciones e incluso la teoría presentada puede ser usada en las instituciones de formación profesional, donde los beneficiarios serán los investigadores que tengan la oportunidad de leer el presente trabajo.

El estudio se justifica metodológicamente, porque, el instrumento de medición que se aplicará en el estudio, así como el diseño metodológico, y los procedimientos estadísticos pueden ser replicados en cualquier región del país. Además, de acuerdo con los objetivos del estudio los resultados nos permitirán elaborar un programa que permita mejorar el autocuidado frente a las infecciones de transmisión sexual.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Valorar las prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

- Describir las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

- Evaluar las prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos sexuales que afectan la salud, frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

- Evaluar las prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos que ayudan a madurar sexualmente, frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

Jiménez D; et al (2), realizó una investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una comunidad Taisha del Ecuador 2020-2021. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un problema de salud pública global que afecta también las comunidades de diferentes etnias en Latinoamérica y el mundo. Presentan un aumento significativo afectando a personas de diferentes edades, sexo, raza y condición social. Se realizó un estudio de carácter mixto, para describir los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de los integrantes de una comunidad indígena de Ecuador respecto de las ITS y profundizar en los significados de las actitudes y prácticas sexuales relacionadas con estas infecciones.

La muestra fue de 215 participantes de ambos sexos en lo cuantitativo y en lo cualitativo por 8 personas, todas mayores de 18 años. La recolección de información cuantitativa utilizó un cuestionario de conocimientos, actitudes y prácticas (CAPs), validado a través del

método Delphi. Para lo cualitativo se utilizó la entrevista en profundidad. El estudio se basó en la teoría de Madeleine Leininger. Los resultados muestran niveles bajos de conocimiento sobre estas infecciones; no existió relación significativa entre el conocimiento y edad, género, estado civil ni escolaridad; si existió significancia estadística con la ocupación (p = 0,04), con peores resultados entre agricultores, albañiles y empleados públicos. El sexo en condiciones de riesgo se asoció a alcoholismo, drogadicción y pornografía, que ocurre precozmente, modificando la conducta y estimulando el apetito sexual, disminuyendo el cuidado y prevención, con bajísimo uso del condón por las parejas. El abordaje mixto permitió resultados esclarecedores de los conocimientos, las actitudes y las prácticas sexuales de las personas de la etnia Shuar visibilizando la realidad que viven, con prácticas asociadas a su cosmovisión y cultura, destacando el limitado conocimiento y la escasa prevención y autocuidado que poseen, lo que indica la urgente necesidad de desarrollar estrategias educativas, de control y prevención de las infecciones de transmisión sexual, para permitir un cuidado integral de las comunidades indígenas que viven alejadas del ámbito sanitario. En el marco del cuidado de Enfermería permite entender con mayor profundidad los complejos problemas de la salud sexual y reproductiva del grupo étnico estudiado, que posibilitará el diseño e implementación de estrategias culturalmente competentes y la urgente necesidad de continuar relacionándose a través de la implementación de políticas nacionales de acercamiento del aparato

sanitario, para mejorar el trabajo interdisciplinario en salud en los territorios indígenas del país".

Tarazona, D; Moreno, J. (14) realizaron el estudio sobre: "Conocimientos y prácticas de autocuidado frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual en población hombre con hombre estudiantes de la Universidad Francisco de Paula Santander. Objetivo, determinar el nivel de conocimientos y prácticas de autocuidado sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Universidad Francisco de Paula Santander, durante el I semestre del 2018. La muestra correspondió a 177 estudiantes participantes y fue seleccionada por medio de la técnica de bola de nieve para abordar a los estudiantes que expresen su sexualidad abiertamente para que participen del estudio. En los resultados se logró discriminar la información de la población por variables demográfica, donde el 42.5% tenía de 17 a más años; el 62.0% viven con sus padres; y mayoritariamente (67.3%) iniciaron su actividad sexual a los 15 años; Así mismo, se identificó el nivel de conocimientos frente a las ITS a las que se encuentran expuestos, donde el 68.0% tuvo bajo nivel de conocimiento. Por último, se identificaron que las prácticas de autocuidado son deficientes en el 65.6% de la población en lo relacionado con la prevención de ITS/VIH"

Álvarez, L; Velásquez, T. (15) elaboraron un estudio en Antioquia – Colombia titulado: "Percepción en Jóvenes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual y su postura frente el autocuidado. El articulo indica los resultados de la investigación realizada con los jóvenes entre los 18 a 25 años de edad de la Fundación el Hormiguero

del municipio de Itagüí, quienes resaltaron su percepción frente a las infecciones de trasmisión sexual (ITS) y su postura de autocuidado. De este modo, el objetivo del trabajo investigativo tuvo el propósito de conocer y analizar en los jóvenes algunos imaginarios que enmarcan la vivencia de su sexualidad, así como la percepción de éstos frente al reconocimiento de factores de riesgo y otros protectores como comportamientos de su propio autocuidado. La investigación se desarrolló bajo el método mixto de diseño de triangulación concurrente, se utilizó la entrevista y encuesta como técnicas de recolección de datos que fueron aplicadas a 13 participantes. Los resultados indican que los jóvenes tienen conocimiento frente algunas ITS, sin embargo, se reconoce en los mismos, creencias enmarcadas en mitos sobre la sexualidad que de algún modo inciden en el empoderamiento de su salud sexual y reproductiva, por lo que se infiere mayores riesgos para ellos, y por ende la necesidad de que se involucren en espacios reflexivos donde puedan informarse y apropiarse de su sexualidad aclarando mitos, tabúes y realidades sobre el tema".

Cuello, D; Jara, A. (16) elaboraron la investigación titulada: "Bases científicas aplicadas en educación para la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes: Revisión Bibliográfica. Objetivo: Determinar las bases científicas para efectuar educación en prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes. Criterios de elegibilidad: Estudios de países latinoamericanos y España; en adolescentes entre 10 - 19 años. Metodología: Revisión 77 artículos entre agosto 2018 - agosto 2019,

entre años 2003 – 2018; muestra 51 artículos en español, estrategia de búsqueda bibliográfica de fuentes documentales textuales en bases de datos online: Scielo, EBSCO, ClinicalKey, Science, CUIDEN, uPToDate, Plataforma OVID, IEEE Xplore Digital Library. Resultados: Plan de análisis con clasificación en dimensiones: Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual; Educación sexual y fuentes de información; Inicio precoz de actividad sexual; Uso de preservativo; Conductas de riesgo; Aspectos socioculturales; Estrategia educativa utilizada. Otros artículos mencionados han aportado para la elaboración del marco teórico. Conclusiones: Los adolescentes presentan deficientes y errados conocimientos sobre ITS, acceden a fuentes de información no validadas tales como internet, redes sociales, amigos, pares, entre otros. La edad de inicio de la actividad sexual ocurre habitualmente en la adolescencia media (14 – 16 años), se observa una baja tasa de uso de preservativo. Las Bases científicas detectadas son sólo: Biología y fisiología de reproducción humana y métodos anticonceptivos. Las intervenciones de asesoramiento y enfoques conductuales, centradas en reconocer manifestaciones clínicas de ITS, no logran cambios de conductas de riesgo. Los estudios no cumplirían con estrategia Educación Integral en Sexualidad (EIS) con base en información culturalmente relevante, científicamente rigurosa y apropiada a la etapa de desarrollo en la que se encuentra la persona; Unesco (2014)”

Spindola T, Barros A. (17) elaboraron el estudio sobre: “Prácticas sexuales y comportamiento de jóvenes universitarios frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual. Objetivo:

Analizar las prácticas sexuales y el comportamiento de jóvenes universitarios frente a las Infecciones Sexualmente Transmisibles. Metodología: Se trata de un estudio descriptivo, transversal, en abordaje cuantitativo realizado en una universidad privada en Río de Janeiro. Participaron 768 estudiantes, con edades entre 18 y 29 años, regularmente matriculados. Resultados: Los universitarios son solteros (58,72%), heterosexuales (85,80%) y sexualmente activos (85,16%); iniciaron actividades sexuales en el grupo de edad de 12-17 años (76,9%); el 77,83% relató tener una alianza fija y de esos 54,62% no utilizan preservativo; 50,31% informaron una multiplicidad de asociaciones sexuales, y el 62,84% no usa el preservativo en todas las relaciones sexuales. Los estudiantes informaron consumir alcohol (66,41%), siendo uso esporádico (50,39%), sin embargo, añaden que no tomaron antes de la última relación sexual (69,42%). En cuanto a los cuidados con la salud, el 57,81% buscó atención en los últimos 12 meses, siendo informada por 4,82% jóvenes la ocurrencia de infecciones sexualmente transmisibles. Conclusión: La asunción del comportamiento de riesgo por los jóvenes los hace vulnerables a las IST. Las acciones de educación en salud y estímulo para el autocuidado del grupo son relevantes para reducir perjuicios a la salud sexual de ese contingente poblacional".

2.1.2. **Antecedentes nacionales**

Alcántara, L; Guevara, G. (18) desarrollaron un estudio sobre: "Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes.

Centro de Salud Tulpuna Cajamarca - Perú 2023. La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores sociodemográficos y nivel de conocimientos sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Centro de salud Tulpuna Cajamarca- Perú 2023. Estudio de tipo descriptivo trasversal y correlacional. Población de 3645 adolescentes; con una nuestra de 122. Se concluyó que existe el 99.2% de los adolescentes en estudio poseen bajo nivel de conocimientos sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual y solo 1 encuestado (0.8%) posee alto conocimiento sobre el tema en referencia. Además, realizada la prueba de hipótesis Chi-cuadrado arroja una probabilidad $p > 0.05$ en todas las variables sexo, edad, estado civil, religión, tipo de familia a la que pertenece, grado de instrucción y procedencia lo que indica que no están asociados con el nivel de conocimiento.

Molleda, A; Sandon, J. (19) realizaron un estudio sobre: “Conocimiento Sobre el Autocuidado en la Salud Sexual del Adolescente de la Institución Educativa Augusto B. Leguía. Puente Piedra. Lima, 2021. Objetivo, determinar el conocimiento sobre autocuidado en la salud sexual del adolescente en la institución educativa Augusto B. Leguía Puente Piedra Lima 2021. Esta investigación fue de tipo básica, diseño no experimental, alcance descriptivo, prospectivo, enfoque cuantitativo, corte transversal. La muestra estuvo conformada por 45 alumnos. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario que consta de 20 ítems con cinco dimensiones:

Generalidades, adolescencia, infecciones de transmisión sexual, embarazo y métodos anticonceptivos, la validación se realizó a través de la técnica de Delphi (juicio de expertos) obteniendo un resultado de 98,99 y para la confiabilidad se utilizó la fórmula de Kuder Richardson (KR20) con un valor de 0,77%, alternativa de respuesta dicotómicas : correcto (2) y errónea (1). Resultados: 93 % tiene un nivel de conocimiento alto, 7% nivel de conocimiento medio y 0 % nivel de conocimiento bajo. Según dimensiones: Generalidades del cuidado de la salud sexual el 82 % tiene nivel de conocimiento alto, 16% nivel conocimiento medio y 2 % nivel de conocimiento bajo. Adolescente: 78 % tiene un nivel de conocimiento alto, 20% nivel de conocimiento medio y 2% nivel de conocimiento bajo. Infecciones de transmisión sexual: 87% tiene un nivel de conocimiento alto, 13 % nivel de conocimiento medio y 0 % nivel de conocimiento bajo. Embarazo adolescente: 98 % tiene un nivel de conocimiento alto, 2% nivel de conocimiento medio y 0 % nivel de conocimiento bajo. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: 78% tiene un nivel de conocimiento alto, 22 % nivel de conocimiento medio y 0 % nivel de conocimiento bajo. En conclusión, la mayoría de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento alto sobre autocuidado en la salud sexual".

Chanamé, F; Rosales I. (20) elaboraron la investigación titulada: "Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos, 2020. Objetivo; Evaluar el nivel de conocimientos y medidas preventivas usadas frente a Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en

adolescentes andinos de Perú. Métodos Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con 200 adolescentes escolares de los distritos andinos de la región de Junín (Perú). Se registraron los conocimientos de conceptos, formas de transmisión y medidas preventivas ante las ITS a través de un cuestionario validado por juicio de expertos en una prueba piloto. Resultados El 82% de los adolescentes respondió incorrectamente sobre el concepto de ITS, pero el 89% respondió de forma correcta sobre la definición de sida. Más del 85% saben que las relaciones sexuales son la principal forma de transmisión de las ITS y que las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas y contagio de madre a hijo son las principales formas de transmisión de VIH; sin embargo, 70% de los adolescentes no respondieron correctamente sobre la secuencia correcta del uso de preservativo. Conclusión El nivel de conocimientos de los adolescentes andinos del Perú respecto a las infecciones de transmisión sexual, es de intermedio a bajo; por lo que es necesario reforzar las políticas públicas para la prevención de ITS en esta población vulnerable".

Deza L; et al (21), desarrollo un estudio sobre: "Actitudes Preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de la Institución Educativa Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho-Chosica: Lima, Perú, 2019. Objetivo: Determinar las actitudes preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Santa María Goretti. Metodología: El estudio es de tipo aplicativo, método empírico, de diseño descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo

conformada por 89 estudiantes de la Institución Educativa Santa María Goretti. El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia. La técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Resultados: Las actitudes hacia la prevención sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes; muestra que el 65% (58) posee actitudes neutras, el 33% (29) favorable y el 2% (2) desfavorable. En el componente cognitivo, se evidencia que el 47% (42) tiene una actitud favorable, el 43% (38) neutra y el 10% (9) desfavorable. En el componente afectivo, el 66% (59) posee una actitud neutra, el 32% (28) favorable y el 2% (2) desfavorable. En el conductual, el 66% (59) tiene una actitud neutra, el 32% (28) favorable y el 2% (2) desfavorable. Conclusiones, las actitudes preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho-Chosica: Ñaña, Lurigancho-Chosica, Lima, Perú, 2018, en su mayoría son neutras en las dimensiones afectiva y conductual. Las actitudes preventivas sobre los adolescentes en la dimensión cognitiva de las infecciones de transmisión sexual en la Institución Educativa Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho-Chosica, Lima, Perú, 2018, en su mayoría son favorables, más de la tercera parte es neutra y la décima parte es desfavorable. Sin embargo, poseen un conocimiento erróneo sobre las vías de transmisión, la información recibida y de la prevención de ITS, lo cual representa un riesgo latente entre los adolescentes. Las actitudes preventivas sobre los adolescentes en la dimensión afectiva de las infecciones de transmisión sexual en la Institución Educativa Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho-Chosica:

Lima, Perú, 2018, en su mayoría son neutras y cerca de la mitad son favorables. Asimismo, hay atributos un grupo que demuestran que están indecisos y cohibidos al hablar acerca de métodos anticonceptivos e ITS, por lo cual se pondría en riesgo su integridad. Las actitudes preventivas sobre los adolescentes en la dimensión conductual de las infecciones de transmisión sexual en la Institución Educativa Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho-Chosica: Lima, Perú, 2018, en su mayoría son neutras, más de la tercera parte son favorables. Sin embargo, de acuerdo a los atributos existen dudas al tener relaciones sexuales con métodos anticonceptivos o con personas promiscuas, lo cual representa un gran peligro para los adolescentes, ya que sus decisiones determinarán sus actos.

Guevara C; et al (22) desarrolló un estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la I.E San Juan de la Libertad, Cajaruro - 2019. El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de tipo: observacional, prospectivo, trasversal y de análisis univariado, cuyo objetivo fue: Determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Institución Educativa San Juan de la Libertad, Cajaruro - 2019. La muestra estuvo conformada por 38 estudiantes de ambos sexos. Los datos se recolectaron mediante un cuestionario de conocimiento, con un nivel de significancia del 0.05. Los resultados indican que del 100% (38) de estudiantes, el 50% (19) tuvo un conocimiento de nivel medio, el 31.6% (12) alto y el 18.4 % (7) bajo. Los estudiantes de sexo masculino tienen un conocimiento

predominantemente de nivel medio, mientras que los de sexo femenino predominantemente alto. Los estudiantes de 16 años tuvieron un conocimiento entre medio y alto respectivamente. En conclusión, los estudiantes tuvieron un conocimiento de nivel alto en las dimensiones de la definición de las infecciones de transmisión sexual y la forma de contagio. Mientras en las demás dimensiones, el conocimiento del estudiante es de nivel medio y bajo en poco porcentaje".

Chaiña E; et al (23), elaboró un estudio titulado: "Percepción y prevención del riesgo de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la facultad de ciencias jurídicas y políticas, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca - Perú. El comportamiento sexual de riesgo en los jóvenes trae consecuencias para su salud debido a la información inadecuada que poseen sobre las infecciones de transmisión sexual, desconocimiento de las medidas de control y los comportamientos de riesgo durante las relaciones sexuales en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, el presente trabajo se desarrolló con el objetivo de determinar la prevención del riesgo de infecciones de transmisión sexual VIUH/ SIDA y sus medidas, donde se obtuvo una metodología de investigación cuantitativa de análisis descriptivo transversal comparativo, para así determinar el grado de relación entre las variables, en donde se presentó una muestra de 310 estudiantes del primero al décimo segundo semestre de la facultad de ciencias jurídicas y políticas, se aplicó la prueba estadística del chi cuadrado, utilizando como instrumento un cuestionario. Entre los

descubrimientos principales figuran que recibieron información de los medios de comunicación en un 67% considerando tener un nivel de conocimiento regular, recibió información de un profesional en un 15% considera tener un nivel de conocimiento alto, recibió información de la familia o amigos en un 14% considerando tener un nivel de conocimiento bajo. Desconoce tener una infección de transmisión sexual en un 63% por no realizarse ningún control, no tiene ninguna infección de trasmisión sexual en un 17% debido a que se realizó controles frecuentes, esta con tratamiento en un 9% por desconocimiento de la existencia de controles de infección de transmisión sexual. Alguna vez ha recibido información de sobre sexualidad VIH/ SIDA en la universidad o de sus compañeros en un 52% considerando que las infecciones de transmisión sexual son incurables o que se trasmiten por contacto físico con una persona infectada, los estudiantes que recibieron información de profesionales en un 22% considera que las infecciones de transmisión sexual son enfermedades que se transmiten al tener relaciones sexuales con una persona infectada y os estudiantes que recibieron información en la familia en un 12% consideran que las infecciones de transmisión sexual son enfermedades que se transmiten a través del aire cuando la persona infectada habla, tose o estornuda, concibiendo una idea errada. Finalmente, la fuente inadecuada de información y las conductas de riesgo sin protección son altamente significativas para el incremento de casos de ITS VIH/SIDA”

Chuquiruna S; et al (24), realizó una investigación sobre: “Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de infecciones de

transmisión sexual en gestantes del servicio de psicoprofilaxis en el hospital de ventanilla. Las infecciones de transmisión sexual siguen siendo una de las principales causas de morbi-mortalidad en el mundo. Afectan a las gestantes y al producto de la concepción. Este tipo de infecciones no respeta raza, edad, sexo, condición económica ni culturas; por lo que se realizó el estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en gestantes que acudieron al que acudieron al Servicio de Psicoprofilaxis del Hospital de Ventanilla. Materiales y métodos: Estudio de tipo descriptivo y transversal. Se realizó con el apoyo del Departamento de Gineco-Obstetricia del Hospital de Ventanilla. Para el estudio se consideró a 150 de las gestantes que acudieron al Servicio de Psicoprofilaxis del Hospital de Ventanilla desde en el año 2016. El análisis de las variables fue cualitativo de nivel descriptivo. Los datos fueron ingresados a una base diseñada para el estudio en los paquetes estadísticos Excel y SPSS versión 23. Resultados: Se identificó que el 92.7% de las gestantes tenían conocimiento sobre medidas de prevención de Infecciones de Transmisión Sexual y coincide con las que recibieron información acerca éstas. Interpretación: Los resultados obtenidos en este estudio identifican que un 92.7% de las entrevistadas tenían conocimiento de medidas de prevención de Infecciones de Transmisión Sexual, pero si consideramos que el 7.3% de las mujeres entrevistadas declaró desconocer lo que éstas significan, entonces se debe reconocer que existe en los establecimientos de Salud se está realizando una

adecuada orientación y consejería sobre Infecciones de Transmisión Sexual a las gestantes".

2.1.3. Antecedentes locales

Briones J; et al (25), desarrolló una investigación sobre: "Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018. El propósito de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018. La investigación es un trabajo descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 90 estudiantes de la escuela profesional de derecho de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali. El instrumento empleado para la recolección de información fue una encuesta de 20 preguntas de la variable 01: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y 20 preguntas de la variable N° 02: Conductas sexuales en los estudiantes, instrumentos que se construyó y validó posteriormente. Los resultados encontrados fueron: Las características socioculturales, económicas y demográficos de los estudiantes, mostró que el 42.2% tienen en promedio 22 y 23 años, el sexo de los estudiantes participantes es 67.8% (61) femenino y el 32.2% (29) es masculino. El 48.9% (44) no tiene pareja actualmente y el 51.1% (46) tiene pareja. El 13.3% (12) no ha iniciado su vida

sexual y el 86.7% (78) tiene una vida sexual activa, el 25.6% se ha iniciado sexualmente a los 18 años y el 46.6% lo iniciaron entre las edades de 10 y 17 años. En promedio el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual es bajo con un 47.57%. Su nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual también es bajo con un 47.57%. Del total de estudiantes, el 58.9% presenta conductas sexuales de riesgo y solo el 41.1% presenta conductas sexuales responsables".

Ramírez, R; Saldaña, S. (26) desarrollaron el estudio titulado: "Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Faustino Maldonado de Pucallpa, 2019. El objetivo de la presente investigación fue determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Faustino Maldonado de Pucallpa, 2019. Respondió a un diseño no experimental, con un estudio descriptivo de tipo transversal y prospectivo. La población fue de 450 adolescentes del tercer al quinto grado de educación secundaria y la muestra fue de 208 adolescentes. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario. Los resultados fueron: En las conductas sexuales de riesgo individual, El inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes, la mayoría fluctúan entre 12 a 13 años, el mayor porcentaje de los adolescentes tuvieron su primera relación sexual con el enamorado(a) y fue por amor, con una frecuencia de 1 a 2 veces al mes, con una sola pareja y de diferentes sexos. Además, con respecto a las conductas sexuales de riesgo social en los adolescentes Una menor cantidad de adolescentes tienen una buena conducta con la familia buenas relaciones con los

amigos, buena educación sexual, existe una mínima influencia negativa de los medios de comunicación y la mayoría de los adolescentes tienen una buena conducta al rechazar las relaciones sexuales ante el consumo de alcohol y otras sustancias".

2.2. Planteamiento del teórico

2.2.1. Autocuidado.

La OMS, define como autocuidado a las actividades de salud y a las decisiones de la salud tomadas por individuos, familia, etc.; comprende la automedicación, el respaldo frente a una enfermedad, es decir, en el día a día de la vida de una persona (27).

Por otro lado, según Ofelia Tobón Correa, define el autocuidado como la habilidad para vivir y para cuidar de uno mismo por sus propios medios. En tanto, la salud se da como consecuencia del empoderamiento de las personas para transformar sus vidas, que le permitan vivir de una mejor manera para favorecer su bienestar. (28)

Según el Diccionario académico de la Medicina, refiere que autocuidado son las prácticas o actividades que realiza una persona para favorecer su salud, mantener la vida y mejorar su bienestar. Esto incluye la modificación de los estilos saludables que favorezca su salud. (28)

Otro aspecto de la definición del autocuidado, está referido a las acciones que realiza la propia persona para conservar su salud, mantener su vida y bienestar personal; este es posible cuando los conjuntos de prácticas están enfocadas a mantener y mejorar un bienestar físico y emocional. (29)

Evidentemente que el autocuidado son aquellas actividades que realizan los individuos para mantener su salud. Dorothea Orem lo define como Aquellas prácticas o actividades que los individuos realizan para el mantenimiento de su propia vida, salud y bienestar". (30)

El autocuidado, está ligado a regular los aspectos que afecten la salud, por ello, se dice que es una actividad del individuo aprendida por este y está orientada hacia un objetivo. Siendo una actitud que la persona dirige hacia sí mismo, permitiendo el beneficio de su vida, bienestar y salud. Según Dorothea Orem, menciona que el autocuidado está formado por un conjunto de acciones o actividades que realiza la persona y que le permiten controlar su vida y satisfacer sus necesidades; por tanto, es una actitud que asume la persona para su propio beneficio. (30)

Se deduce que el autocuidado es la capacidad del ser para cuidarse y este se aprende a lo largo de la vida; mediante las comunicaciones que ocurren en las relaciones interpersonales y son aprendidas desde la familia, escuela y las amistades.

Importancia del Autocuidado

El autocuidado es la principal medida que contribuye al mantenimiento de un óptimo estado de salud de la persona; también previene y controla la presencia de enfermedades; mantener un activo autocuidado, garantiza la pronta recuperación integral de la salud. Por ello, necesita que el adulto mayor asuma el compromiso, la responsabilidad y las consecuencias de las acciones que realiza para el autocuidado de su salud; Además, permite identificar que una

inadecuada conducta, puede atentar contra la salud y provocar la presencia de diferentes enfermedades, lo que conlleva a reorientar y concientizar el rol que asume cada adulto mayor para su propia salud.

Principios del Autocuidado

Se entiende como el acto de vida que permite a los adultos mayores convertirse en actores de sus propias acciones. Se puede decir, que es un proceso que se da por iniciativa propia de la persona a beneficio de su propia vida. Asimismo, es considerada una responsabilidad individual a beneficio de su propia vida, que está ligada a experiencias vividas. Además, el autocuidado tiene un carácter social, debido a que dichos conocimientos son transmitidos por la interrelación con la familia o la sociedad. Aquellas prácticas de autocuidado se deben desarrollar con fines preventivos y protectores para que permitan mejorar el nivel de salud de la persona adulta mayor.

El autocuidado es clave esencial para un envejecimiento exitoso y de calidad, por eso se debe tomar conciencia sobre la importancia del autocuidado desde que se es joven hasta lo largo de toda la vida; este autocuidado implica enfocarse en todas las dimensiones de la persona, tanto en lo biológico, psicológico, social y espiritual, entre otros. Muchas veces solo nos preocupamos de lo biológico o físico y se deja de lado las otras dimensiones; por ello es importante que el autocuidado se realice de forma holística.

Autocuidado y la Salud

El autocuidado demanda de la persona una aptitud y una actitud positiva para realizar todas las actividades dirigidas a conservar la salud y prevenir enfermedades; cuando el adulto mayor padece de alguna enfermedad, se requiere adoptar un autocuidado adecuado, que le permita tener un estilo de vida saludable para mantener una mejor calidad de vida. Cada vez es mayor la evidencia de que un adecuado autocuidado reduce la incidencia de enfermedades en el adulto mayor. Conservar un adecuado autocuidado de la salud favorece la tranquilidad, autonomía, independencia y bienestar de la persona; se pueden presentar situaciones de enfermedad o estrés que provoquen la declinación o regresión de las acciones para su autocuidado, pero se puede recuperar a través de una atención especializada. Las personas durante el tiempo desarrollan “prácticas de autocuidado que se transforman en hábitos, que contribuyen a la salud y el bienestar”. Estas actividades que se realizan de forma voluntaria se constituyen en actos deliberados y racionales que se realiza muchas veces sin darse cuenta, transformándose en una rutina diaria. (31)

2.2.2. Infecciones de transmisión sexual (ITS).

Son un grupo de enfermedades que se adquieren fundamentalmente por contacto sexual, afectan a personas de cualquier grupo etario, aunque son los adolescentes y los jóvenes adultos los grupos poblacionales más afectados. Se presentan más frecuentes en aquellos individuos que mantienen conductas y actitudes sexuales riesgosas, entre ellas tener más de una pareja

sexual, practicar coito de forma no segura, no usar preservativo, etc. pero hay otras muchas ITS que pueden dejar importantes secuelas si no se tratan a tiempo: la infección por el virus del papiloma humano (VPH) que puede producir cáncer de cuello de útero, el virus de la hepatitis b (VHB), la sífilis, la gonorrea, etc. (32)

Contagio de las infecciones de transmisión sexual.

El Ministerio de Salud, indica que se transmiten de manera directa en el intercambio de secreciones sexuales de una persona enferma con una persona sana en una relación sexual sin protección. Las Infecciones de Transmisión Sexual no se transmiten por contacto casual como el abrazar, saludarse con la mano, o al utilizar piscinas o inodoros públicos. (33)

Conductas Sexuales

La conducta está relacionada a la modalidad que tiene una persona para comportarse en diversos ámbitos de su vida. Esto quiere decir que el término puede emplearse como sinónimo de comportamiento, ya que se refiere a las acciones que desarrolla un sujeto frente a los estímulos que recibe y a los vínculos que establece con su entorno (34)

La conducta consistiría en una serie de patrones individuales que hacen que una persona se comporte generalmente de un modo determinado. Las relaciones entre conducta y aprendizaje son muy estrechas. (34)

La conducta es la reacción global del sujeto frente a las diferentes situaciones. Toda conducta es una comunicación, que a su vez no puede sino provocar una respuesta, que consiste en otra

conducta comunicación. Esto se define de manera amplia para incluir cogniciones, reacciones psicofisiológicas y sentimientos que no· pueden observarse directamente; pero que se definen en términos que pueden medirse. (35)

La conducta sexual humana se basa en complejos procesos de orden psicológico y fisiológico que no es muy diferente de impulsos primarios como el hambre y la sed), pero tiene características peculiares que la convierten en una actividad que· se podría circunscribir entre los impulsos más primigenios y las emociones más sofisticadas; y también está afectada por las constantes influencias culturales, tanto arcaicas como actuales. (36)

Durante este período los adolescentes están biológicamente preparados y culturalmente motivados para iniciar una vida sexual activa, pero son incapaces de analizar las consecuencias de su conducta sexual y tomar decisiones en forma responsable, ya que no han logrado el nivel de desarrollo cognitivo y emocional necesario para establecer una conducta sexual responsable, esto indica el aumento observado a nivel nacional e internacional de la conducta sexual precoz y desprotegida en adolescentes y sus consecuencias como el embarazo no deseado, las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA. (37)

Las características de la conducta sexual se interpretan en torno a cuatro características: el erotismo, la vinculación afectiva, la reproducción y el sexo genético y físico de cada persona. Dependiendo de cuáles sean los gustos y necesidades en cada uno de estas cuatro características se producirán una serie de conductas

sexuales distintas. La conducta sexual se experimenta también de forma psicológica, con la manera de vivir la propia situación sexual. Esto provoca diferentes formas de vivir la conducta sexual de los seres humanos: las más comunes son la heterosexualidad, la homosexualidad (gay y lesbiana), la transexualidad y la bisexualidad, aunque existen otros como el poli amor y conductas individuales como la masturbación. El motor del deseo sexual es el deseo erótico, también denominado como libido. (38)

Conductas sexuales de riesgo.

El comportamiento sexual de alto riesgo pone a las personas en riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (STI, por sus siglas en inglés), embarazos no planificados, y de estar en una relación sexual antes de estar lo suficientemente maduros para saber en qué consiste una relación saludable. Los adolescentes y los adultos jóvenes corren un riesgo más alto que los adultos. Como ejemplos de comportamientos sexuales de alto riesgo se incluyen: tener una relación sexual sin usar un condón masculino o un condón femenino, excepto en una relación duradera con una sola pareja (monogámica).

Contacto sin protección bucal genital, excepto en una relación monogámica duradera. Actividad sexual temprana, especialmente antes de los 18 años. Tener múltiples parejas sexuales. Tener una pareja de alto riesgo (una persona que tiene muchas parejas sexuales u otros factores de riesgo). Tener sexo anal o una pareja que lo hace, excepto en una relación duradera con una sola pareja (monogámica). Tener relaciones sexuales con una pareja que se inyecta o se ha

inyectado drogas alguna vez. Tener relaciones sexuales (trabajo sexual) a cambio de drogas o dinero. (39)

Conductas sexuales responsables

De acuerdo a lo expresado por la organización mundial de la salud, la salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. (39)

2.3. Definición de términos básicos

- **Adolescencia:** Período de la vida de la persona comprendido entre la aparición de la pubertad, que marca el final de la infancia, y el inicio de la edad adulta, momento en que se ha completado el desarrollo del organismo.
- **Adolescente**: Persona que se encuentra en la adolescencia.
- **Autocuidado:** Cuidarse a sí mismo, significa preguntarse qué necesito y responder honestamente, esto puede ser tan simple como acostarse temprano después de un largo día de trabajo, o tan difícil como cuestionar los hábitos que hemos creado y sus efectos a largo plazo; significa identificar y tomar mejores decisiones sobre nuestras necesidades físicas, emocionales, mentales, financieras y espirituales.
- **Características demográficas**: Según la definición de la ONU es “ciencia cuyo objeto es el estudio de las poblaciones humanas con respecto a su dimensión, estructura, evolución y características generales.

- **Conducta:** Manera de comportarse una persona en una situación determinada o en general.
- **Conducta sexual:** Son comportamientos que pueden presentarse en cualquier etapa del ciclo vital humano, son todas aquellas actividades de una persona que puede realizar de manera individual, en pareja o incluso con un grupo de personas, donde los individuos expresan su sexualidad como masturbación, estimulación, oral-genital (sexo oral), relaciones pene-vagina (sexo vaginal), estimulación o penetración anal.
- **Cuidado:** Es la acción de cuidar (preservar, guardar, conservar, asistir). El cuidado implica ayudarse a uno mismo o a otro ser vivo, tratar de incrementar su bienestar y evitar que sufra algún perjuicio.
- **Infección:** Invasión y multiplicación de agentes patógenos en los tejidos de un organismo.
- **Necesidad:** Es el estado de un ser en que se halla en carencia de un elemento, y su consecución resulta indispensable para vivir en un estado de bienestar corporal (y a veces espiritual) pleno. Las necesidades se diferencian de los deseos en que el hecho de no satisfacerlas produce resultados negativos evidentes, como puede ser una disfunción de algo o incluso el fallecimiento del individuo.
- **Psicológico:** Se denomina aquello perteneciente o relativo a la psique y la psicología. La palabra, como tal, es un adjetivo que se deriva de psicología, vocablo compuesto a partir de las raíces griegas ψυχο- (psycho-), que significa ‘alma’ o ‘actividad mental’, y -λογία (-logía), que traduce ‘estudio’ o ‘ciencia’.
- **Sentido de pertenencia:** La noción de sentido puede vincularse al proceso fisiológico de recepción y reconocimiento de estímulos que se

realiza mediante los sentidos; a la razón o el entendimiento; a la significación cabal; o a la finalidad de algo.

2.4. Hipótesis, Variables y Operacionalización de las Variables

2.4.1. Hipótesis

En correspondencia a la propuesta que se plantea para la presente investigación, de nivel descriptivo, no se formuló hipótesis, tal como establece el autor Hernández R., en su texto sobre metodología de la investigación: “Los estudios descriptivos no ameritan formular hipótesis”. (40)

2.4.2. Variable

- Prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual en adolescentes

2.4.3. Operacionalización de variables

Tabla 1: Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	N° de ítem	TIPO Y ESCALA DE MEDICION
Variable de interés: Prácticas de autocuidado	Comportamientos sexuales que afectan la salud	1.Se valora 2.Se informa 3.Comprensión del desarrollo sexual 4.Interacción respetuosa 5.Se orienta sexualmente 6.Expresa sus sentimientos 7.Mantiene relaciones significativas 8.Evita relaciones de manipulación. 9.Decide con conocimiento de causa 10.Tiene destrezas de relación personal 11.Identifica sus valores 12.Responsable de sus actos. 13.Toma de decisiones 14.Comunicación eficaz	1 al 14	Categórico ordinal
	Comportamientos que ayudan a madurar sexualmente	15.Disfruta su sexualidad 16.Expresa su sexualidad con sus propios valores. 17.Muestra conductas que realzan la vida 18.Expresa su sexualidad con respeto 19.Se informa para mejorar su sexualidad. 20.Usa métodos anticonceptivos 21.Evita el abuso sexual. 22.Busca atención prenatal 23.Previene infecciones de transmisión sexual 24.Muestra acciones que promueven la salud 25.Muestra tolerancia 26.Muestra responsabilidad democrática 27.Evalúa la repercusión de sus comportamientos 28.Promueve el derecho a información veraz 29.Evita acciones de prejuicio e intolerancia. 30.Rechaza los estereotipos sobre la sexualidad	15 al 30	

CAPÍTULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. Método de investigación

La investigación se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo, no experimental, porque se observó la situación sin manipular la variable en estudio, descriptivo, porque sólo se describió la variable de interés.

Transversal, porque la variable fue estudiada en un determinado momento y prospectivo, porque la información se generó luego de iniciado el estudio según fueron ocurriendo los hechos.

3.2. Población y tamaño de muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por el total de adolescentes matriculados durante el año escolar 2023 en el 4° y 5° grado de nivel secundario de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, haciendo un total de 178 adolescentes.

3.2.2. Muestra

Se llevó a cabo un censo, por lo que se analizó al total de adolescentes que cursan el 4° y 5° grado de nivel secundario, haciendo un total de 178 elementos.

3.3. Técnica e instrumento de recolección de datos

3.3.1. Técnica

La técnica de estudio para la recolección de datos que se utilizó fue la encuesta.

3.3.2. Instrumento.

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario, dentro de las características que se utilizó tenemos:

Cuestionario sobre prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual, conformado por 30 ítems con tres alternativas de respuesta (Siempre, a veces, nunca), es sumativa y valorativa mediante el cual se determinó el nivel de autocuidado como:

- Práctica de autocuidado óptimo: 70 a 90 puntos
- Práctica de autocuidado regular: 50 a 69 puntos
- Práctica de autocuidado deficiente: 30 a 49 puntos

El instrumento de medición aplicado para el estudio estuvo estandarizado, por lo que no fue necesario someterlo al proceso de validez ni de confiabilidad.

3.4. Procedimiento de recolección de datos

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se utilizó como técnica la encuesta, por lo que se gestionó el permiso respectivo al director de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, luego se procedió a coordinar con el auxiliar a cargo del 4° y 5° grado de nivel secundario.

Después de ello se programó las fechas correspondientes para la aplicación del cuestionario y se procedió a recolectar la información, el instrumento fue desarrollado en un tiempo aproximado de 15 minutos.

Tratamiento de datos

Con la información recolectada se elaboró una base de datos en el programa Microsoft Excel y posteriormente fueron procesadas en el programa SPSS versión 27. Luego se elaboró tablas de frecuencia expresadas en cifras porcentuales.

Los resultados se presentan en tablas estadísticas y gráficos; finalmente se procedió a realizar el análisis y la interpretación de los datos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 2: Edad de los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

Edad	N°	%
- 15 años	92	51.7
- 16 años	64	35.9
- 17 a más años	22	12.4
Total	178	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

En la tabla 2, se observa que del 100%, el 51.7% (92) tienen 15 años; el 35.9% (64) tienen 16 años; y el 12.4% (22) tienen de 17 a más años. Dado que más del 50% de los adolescentes tienen 15 años, podríamos inferir que la mayoría de los participantes se encuentran en un rango de edad temprana de la adolescencia, en muchos contextos, los adolescentes más jóvenes pueden tener menos experiencia y conocimiento sobre las prácticas sexuales seguras, ya que la edad está relacionada con el desarrollo cognitivo y la toma de decisiones. Los adolescentes más jóvenes pueden tener menos habilidades cognitivas para evaluar riesgos y tomar decisiones informadas, lo que aumenta la probabilidad de conductas sexuales de riesgo. (15) Así mismo, es necesario abordar la conducta sexual de riesgo, considerando factores más allá de la edad, como el acceso a la información, la comunicación con los padres, la disponibilidad de servicios de salud reproductiva, la ubicación geográfica, el contexto

socioeconómico y cultural (5). Resultado distinto a lo publicado por Tarazona D, y Moreno J., quienes encontraron en su trabajo que la muestra correspondió a 177 estudiantes participantes donde el 42.5% tenía de 17 a más años. (14)

Tabla 3: Género de los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

Género	N°	%
- Masculino	95	53.4
- Femenino	83	46.6
Total	178	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

En la tabla 3 se observa del 100% de adolescentes, el 53.4% (95) son del género masculino; y el 46.6% (83) son del género femenino. La relación entre la distribución de género y las conductas sexuales de riesgo puede variar, no se puede establecer una relación directa solo basándose en la proporción de género; es necesario considerar otros factores como el entorno, la educación sexual, la comunicación abierta y otros determinantes sociales. Las conductas sexuales de riesgo pueden estar influenciadas por una variedad de factores, como la educación sexual recibida, la presión de grupo, el acceso a métodos anticonceptivos, el apoyo familiar y la autoestima, entre otros. (20)

Para comprender mejor las conductas sexuales de riesgo, es crucial adoptar un enfoque integral que considere aspectos psicológicos, sociales y educativos. La distribución de género es solo un componente de la ecuación, por lo que, es necesario estudios adicionales, encuestas o análisis de datos para obtener una comprensión más profunda de los factores que contribuyen a las conductas sexuales de riesgo en este grupo de adolescentes. (21)

En consecuencia, aunque la distribución de género es un aspecto importante, es crucial considerar otros factores y adoptar un enfoque holístico al abordar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes.

Tabla 4: Distribución según persona con quien viven los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

Persona con quien vive	N°	%
- Padres	84	47.2
- Papá y otra pareja	18	10.1
- Mamá y otra pareja	44	24.7
- Abuelos	22	12.4
- Otro familiar	10	5.6
Total	178	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

En la tabla 4 se observa del 100% de adolescente sobre la persona con quien viven, el 47.2% (84) viven con sus padres; el 24.7% (44) viven con su mamá y otra pareja, el 12.4% (22) viven con sus abuelos; el 10.1% (18) viven con su papá y otra pareja; y el 5.6% (10) viven con otro familiar.

El hecho de que el 47.2% de los adolescentes viva con sus padres puede indicar un entorno familiar más tradicional. La presencia de ambos padres podría proporcionar un sistema de apoyo y supervisión más sólido; sin embargo, el 24.7% que vive con su mamá y otra pareja, y el 10.1% que vive con su papá y otra pareja, sugieren estructuras familiares más complejas. En estos casos, la dinámica familiar y las relaciones podrían tener influencia en el bienestar emocional de los adolescentes y educativo que reciben los adolescentes. (20)

La relación entre la situación de convivencia y la conducta sexual de riesgo puede ser compleja y multifacética. Factores como la comunicación abierta sobre la sexualidad, el apoyo emocional y la supervisión parental pueden influir en la toma de decisiones sexuales de los adolescentes, ya que puede tener implicaciones para su bienestar emocional y su comportamiento sexual, por lo que, es importante abordar estos aspectos de manera holística, considerando la

diversidad de situaciones familiares y diseñando intervenciones que se adapten a las necesidades específicas de cada grupo. (23)

Resultado similar a lo encontrado por Tarazona D, y Moreno J., quienes en su trabajo realizado con una muestra que correspondió a 177 estudiantes participantes indicaron que el 62.0% viven con sus padres. (14)

Tabla 5: Distribución según edad de inicio de relación sexual los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

Edad de inicio de relación sexual	N°	%
- Aún no inicia	04	2.2
- 12 años	33	18.5
- 13 años	64	36.0
- 14 años	47	26.5
- 15 años	18	10.1
- 16 años a más	12	6.7
Total	178	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

En la tabla 5 se observa del 100% de adolescente con respecto a la edad de inicio de la relación sexual, el 36.0% (64) fue a los 13 años; el 26.5% (47) fue a los 14 años; el 18.5% (33) fue a los 12 años; el 10.1% (18) fue a los 15 años; el 6.7% (12) fue de 16 a más años; y el 2.2% (04) aún no inicia su relación sexual.

El hecho de que un porcentaje significativo de adolescentes (36.0%) haya iniciado relaciones sexuales a los 13 años puede plantear preocupaciones en términos de salud sexual y reproductiva. Iniciar la actividad sexual a una edad temprana puede aumentar el riesgo de conductas sexuales de riesgo, como relaciones sexuales sin protección y exposición a infecciones de transmisión sexual (ITS). La variabilidad en las edades de inicio (desde los 12 hasta más de 16 años) destaca la diversidad en las experiencias de los adolescentes. La influencia de la edad de inicio en la conducta sexual de riesgo puede depender de factores como la educación sexual, la comunicación con los padres y la disponibilidad de métodos anticonceptivos. (21)

El contexto social, cultural y familiar también puede desempeñar un papel crucial. La presión de grupo, las normas sociales y la calidad de la educación

sexual recibida pueden afectar las decisiones de los adolescentes en relación con su actividad sexual. (21)

Existe una correlación potencial entre iniciar la actividad sexual a una edad temprana y la participación en conductas sexuales de riesgo. Esto podría incluir el no uso de métodos anticonceptivos, relaciones sexuales sin protección y un mayor riesgo de embarazo no deseado o infecciones de transmisión sexual; por lo que, es importante realizar un monitoreo continuo de las tendencias en la actividad sexual de los adolescentes para adaptar y mejorar las intervenciones preventivas a medida que evolucionan las circunstancias sociales y de salud. (23)

Resultado distinto a lo encontrado por Tarazona D, y Moreno J., quienes en su trabajo desarrollado con una muestra correspondió a 177 estudiantes participantes mayoritariamente (67.3%) iniciaron su actividad sexual a los 15 años. (14)

Tabla 6: Prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

Prácticas de autocuidado	N°	%
- Práctica de autocuidado óptimo	21	11.8
- Práctica de autocuidado regular	42	23.6
- Práctica de autocuidado deficiente	115	64.6
Total	178	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

En la tabla 6 se observa que del 100% de adolescentes encuestados sobre las prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual; el 64.6% (115) de los adolescentes tienen práctica de autocuidado deficiente; el 23.6% (42) de los adolescentes tienen práctica de autocuidado regular; y el 11.8% (21) de los adolescentes tienen práctica de autocuidado óptimo.

Los resultados se presentan en términos de porcentajes que representan la proporción de adolescentes en cada categoría de práctica de autocuidado, donde más de la mitad (64.6%) de los adolescentes tienen práctica de autocuidado deficiente, esto sugiere que la mayoría de los adolescentes no están tomando medidas adecuadas para protegerse contra las ITS, tienen un nivel deficiente de autocuidado en relación con las ITS, lo que indica que la mayoría de los adolescentes necesitan mejorar sus hábitos de autocuidado en relación con las ITS., por lo que, hay una necesidad importante de educación y promoción del autocuidado frente a las ITS entre los adolescentes. Los esfuerzos deben centrarse en aumentar la conciencia y fomentar prácticas más seguras para reducir el riesgo de ITS en este grupo de edad. (23)

Resultado similar a lo encontrado por Jiménez D., quien indicó que, el sexo en condiciones de riesgo se asoció a alcoholismo, drogadicción y pornografía, que ocurre precozmente, lo que conllevó a disminuir el autocuidado y la

prevención, con bajísimo uso del condón por las parejas, destacando el limitado conocimiento y la escasa prevención y práctica de autocuidado deficiente. (2)

También fue similar a lo publicado por Tarazona D, y Moreno J., quienes realizaron un estudio en una muestra que correspondió a 177 estudiantes participantes, donde identificaron que las prácticas de autocuidado son deficientes en el 65.6% de la población en lo relacionado con la prevención de ITS/VIH. (14)

Tabla 7: Prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos sexuales que afectan la salud, frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

Prácticas de autocuidado en la dimensión comportamientos sexuales que afectan la salud	N°	%
- Práctica de autocuidado óptimo	16	9.0
- Práctica de autocuidado regular	44	24.7
- Práctica de autocuidado deficiente	118	66.3
Total	178	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

En la tabla 7 se observa que del 100% de adolescente encuestados sobre las prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos sexuales que afectan la salud, frente a infección de transmisión sexual, el 66.3% (118) tienen práctica de autocuidado deficiente; el 24.7% (44) tienen práctica de autocuidado regular; y el 9.0% (16) tienen práctica de autocuidado óptimo.

Estos resultados muestran la prevalencia de prácticas de autocuidado en la dimensión de comportamientos sexuales que afectan la salud en relación con la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS). El 66.3% de las personas en el estudio tienen una práctica de autocuidado deficiente en relación con las ITS. Esto sugiere que una mayoría significativa de las personas no está tomando medidas adecuadas para protegerse contra las ITS en el contexto de sus comportamientos sexuales. Estos resultados enfatizan la necesidad de una educación sexual efectiva y la promoción de prácticas de autocuidado entre la población. Los programas de prevención de ITS deben abordar específicamente la dimensión de los comportamientos sexuales que afectan la salud y proporcionar información y recursos para fomentar prácticas más seguras. Esto puede incluir la promoción del uso correcto del preservativo, la realización regular de pruebas de ITS y la comunicación abierta sobre la salud sexual y las relaciones seguras. (25)

Tabla 8: Prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos que ayudan a madurar sexualmente, frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023

Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023.

Prácticas de autocuidado en la dimensión comportamientos que ayudan a madurar sexualmente	N°	%
- Práctica de autocuidado óptimo	13	7.3
- Práctica de autocuidado regular	40	22.5
- Práctica de autocuidado deficiente	125	70.2
Total	178	100.0

En la tabla 8 se observan que del 100% de adolescentes encuestados sobre las prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos que ayudan a madurar sexualmente, frente a infección de transmisión sexual, el 70.2% (125) tienen práctica de autocuidado deficiente; el 22.5% (40) tienen práctica de autocuidado regular; y el 7.3% (13) tienen práctica de autocuidado óptimo. Estos resultados se centran en las prácticas de autocuidado en la dimensión de comportamientos que ayudan a madurar sexualmente en relación con la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), un alto porcentaje de individuos muestra prácticas de autocuidado deficiente en esta dimensión. Esto sugiere que una gran mayoría de las personas no están tomando medidas adecuadas para protegerse contra las ITS en el contexto de su desarrollo sexual. Estos resultados destacan la importancia de la educación sexual que aborda no solo la prevención de ITS sino también el desarrollo sexual saludable. Es fundamental proporcionar información y recursos que ayuden a las personas a comprender su propio desarrollo sexual y cómo pueden tomar decisiones más seguras y saludables en ese proceso. Esto puede incluir la promoción del uso del conservante, el acceso a servicios de salud sexual y la promoción de relaciones respetuosas y comunicativas para reducir la propagación de las ITS y promover la salud sexual en general. (23)

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Las características socio demográficas que predominan los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, son la edad de 15 años, de género masculino, viven con sus padres y la edad de inicio de sus relaciones sexuales fue a los 13 años
- Las prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual, en más de la mitad (64.6%) de los adolescentes son deficientes.
- Las prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos sexuales que afectan la salud, frente a infección de transmisión sexual, son deficientes.
- Son las prácticas de autocuidado, en la dimensión comportamientos que ayudan a madurar sexualmente, frente a infección de transmisión sexual, son deficientes.

5.2. Recomendaciones

- A los directivos de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, desarrollar programas encaminados a la prevención de infecciones de transmisión sexual, así mismo considerar las diferencias de género, ya que estas diferencias pueden influir en las prácticas de autocuidado y las actitudes hacia la prevención de ITS.

- A las autoridades de la Dirección Regional de Salud de Ucayali intensificar actividades de tipo intersectorial encaminado a la prevención de las infecciones de transmisión sexual, desarrollar sesiones de educación sexual para Padres, para mejorar su comprensión sobre la importancia de la comunicación abierta y la

educación sexual mediante la comunicación entre padres e hijos sobre temas de salud sexual, esto debe incluir la participación de los padres en las sesiones educativas, eventos escolares o proyectos colaborativos que aborden la educación sexual.

- A los padres de familia y tutores de los adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, entablar una comunicación asertiva con los adolescentes en el tema de prevención de infecciones de transmisión sexual.

- A las autoridades, docentes y estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali continuar promoviendo estudios de investigación encaminados a incrementar los conocimientos científicos sobre autocuidado frente a infección de transmisión sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. De Leon L. Prevencion de infecciones de transmision sexual entre los jovenese importancia de la educacion sanitaria. 2022 Marzo.
2. Jimènez D. Conocimiento, actitudes y practicas sexuales relacionada con las infecciones de transmision sexual en una universidad taizha del ecuador 2020-2021. 2023 Marzo.
3. Organizacion Mundial de la Salud. Infeccion de transmision sexual. 2023 Febrero.
4. James C, Harfouche M, Welton N. Herpes simple virus. Boletin de la Organizacion Mundial de la Salud. 2020.
5. Bray F, Ferlay J, Siegel R. Cancer estadisticas de mortalidad. 2021.
6. Unemo M, Lahra M, Escher M. global antimicrobial resistance surveillance (GASP/GLASS) for Neisseria gonorrhoeae 2017-2018. 2018.
7. Organizacion Mundial de la Salud. Enfermedades de transmision sexual (ETS) 2021. 2023 Febrero.
8. Urrutia M. Diagnóstico de laboratorio de las infecciones de transmisión sexual, incluida la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. 2014. 2023 Noviembre.
9. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Diagnóstico de laboratorio de las infecciones de transmisión sexual, incluida la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana.. 2022 Marzo.
10. Instituto Nacional de Estadistica Informatica. Conocimiento de VIH e ITS. 2018.
11. Organizacion Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. 2023 Agosto.
12. Organizacion Mundial de la Salud. Enfermedades de transmisión sexual: políticas y principios de prevención y asistencia. 2022 Noviembre.
13. Ministerio de Salud. Plan Multisectorial para la Prevención Embarazo Adolescentes. 2023 Febrero.
14. Tarazona D, Moreno J. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual en población hombre con hombre estudiantes de la Universidad Francisco de Paula Santander. 2023 Marzo.
15. Alvarez L, Velasquez T. Percepción en Jóvenes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual y su postura frente el autocuidado. 2020.
16. Cuello D, Jara A. Bases científicas aplicadas en educación para la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes: Revisión Bibliográfica. [Internet]. Valparaíso, Chile. Universidad de Valparaíso; 2019. 2020.

17. Spindola T, Barros A. Prácticas sexuales y comportamiento de jóvenes universitarios frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual. 2020.

18. Alcantara L, Guevara G. Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Centro de Salud Tulpuna Cajamarca - Peru 2022. 2023.

19. Molleda A, Shandon J. Conocimiento Sobre el Autocuidado en la Salud Sex del Adolescente de la Institución Educativa Augusto B. Leguía. Puente Piedra. Lima, 2021. 2022.

20. Chaname F, Rosales I. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos, 2020. 2021.

21. Deza L. Actitudes Preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de la Institución Educativa Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho-Chosica: Lima, Perú, 2019. 2020.

22. Guevara C. Nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la I.E San Juan de la Libertad, Cajaruro - 2019. 2020.

23. Chaiña E. Percepción y prevención del riesgo de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la facultad de ciencias jurídicas y políticas, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca - Perú. 2021.

24. Chuquiruna S. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de infecciones de transmisión sexual en gestantes del servicio de psicoprofilaxis en el hospital de ventanilla. 2022.

25. Briones J. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018. 2019.

26. Ramirez R, Saldaña s. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Faustino Maldonado de Pucallpa, 2019. 2020.

27. Organizacion Mundial de la Salud. Autocuidado. 2022.

28. Tobon O. El Autocuidado una Habilidad para Vivir. 2022.

29. Vega T, Villalobos A. Manual del Autocuidado del Adulto Mayor, Ministerio de Salud Chile. 2021.

30. Cavanagh S. Modelo de Orem. Aplicación práctica. Barcelona: Masso-Salvat Enfermería. 1993.

31. Denyes M, Orem D. El concepto de Salud, 2009. 2009.

32. Chacon Q, Corrales G, Garbanza N, Gutierrez Y, Hernandez S, Lobo A. ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal. Medicina legal de Costa Rica. 2009. 2009.

33. Ministerio de Salud. Boletín Estadístico Sobre Infecciones De Transmisión Sexual Perú: 2002 - 2011. 2022.

34. Blog conductas sexuales. [Online].; 2023. Available from: https://definicion.de/conducta/.

35. Ponce T, Rivera E. Conocimientos y conductas sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla - Huancayo 2015. 2016.

36. Lopez W.. Conductas Sexuales de riesgo para VIH/SIDA en el personal de tropa del servicio militar voluntario del fuerte 24 de 76 Julio- 9º Brigada Blindada - Tumbes - 2015. 2016.

37. Castillo M, Ortega M. Comunicación familiar y conocimientos de sexualidad en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la Institución Educativa José Olaya – La Esperanza 2011. 2012.

38. Blog unimedicos.com. [Online].; 2019 [cited 2023 Marzo 14. Available from: https://www.unimedicos.com/portal/articulos/conductas-sexuales.

39. Blog northshore. [Online].; 2019 [cited 2023 Julio 10. Available from: https://www.northshore.org.

40. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodologia de la investigacion 6ta edicion; 2014.

41. Centro de desarrollo profesional y consultoria logistica en salud. [Online].; 2022 [cited 2023 Marzo 12. Available from: http://www.actiweb.es/farmakom/pagina3.html.

ANEXOS

Anexo 01.

CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO FRENTE A INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Estimado(a) estudiante la siguiente encuesta tiene por objetivo conocer sobre las prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual, sus respuestas serán tratadas con absoluta reserva y serán utilizadas solo con fines de investigación.

Marque con una X la respuesta que corresponde a sus datos generales.

Datos generales:

1.- Edad: ……años. 2.- Género: Femenino ( ) Masculino ( )

3.- Persona con quien vive: Padres ( ) Papá y otra pareja ( )
mamá y otra pareja ( ) Abuelos ( ) Otro familiar ( )

4.- Edad en el tuvo su primera relación sexual:
Aún no inicia ( ) 12 años ( ) 13 años ( )
14 años ( ) 15 años ( ) 16 años a más ( )

Opciones de respuesta:
Nunca = N A veces = A Siempre = S

Ítems	Opciones de Rpta.		
D. 1.			
1. Valora su propio cuerpo.	N	A	S
2. Busca información sobre la reproducción según sea necesario.	N	A	S
3. Afirma que el desarrollo del ser humano comprende el desarrollo sexual, el cual puede o no incluir la reproducción o la experiencia sexual genital.	N	A	S
4. Interactúa con hombres y mujeres de una manera respetuosa y adecuada.	N	A	S
5. Afirma su orientación sexual y respeta la orientación sexual de los demás.	N	A	S
6. Expresa su amor e intimidad de forma apropiada.	N	A	S
7. Establece y mantiene relaciones significativas.	N	A	S
8. Evita toda relación basada en la explotación y la manipulación.	N	A	S
9. Toma decisiones con conocimiento de causa respecto a opciones de familia y estilos de vida.	N	A	S
10. Muestra destrezas que mejoran las relaciones personales.	N	A	S
11. Se identifica y vive de acuerdo con sus propios valores.	N	A	S
12. Es responsable de sus propios actos.	N	A	S
13. Práctica la toma de decisiones eficaz.	N	A	S
14. Se comunica de manera eficaz con su familia, compañeros y su pareja.	N	A	S
D 2.			
15. Disfruta y expresa su sexualidad durante el transcurso de su vida.	N	A	S

16. Expresa su sexualidad de manera congruente con sus propios valores.	N	A	S
17. Identifica conductas que realzan la vida y conductas dañinas para sí mismo o los demás.	N	A	S
18. Expresa su sexualidad a la vez que respeta los derechos de los demás.	N	A	S
19. Busca información nueva que le permita mejorar su sexualidad.	N	A	S
20. Emplea Métodos Anticonceptivos de manera eficaz a fin de evitar embarazos no deseados.	N	A	S
21. Evita el abuso sexual.	N	A	S
22. Busca atención prenatal oportuna.	N	A	S
23. Evita contraer o transmitir infecciones de transmisión sexual, entre otras el VIH.	N	A	S
24. Práctica comportamientos que promuevan la salud, tales como reconocimientos médicos regulares, autoexámenes de los testículos o de los senos, e identificación oportuna de posibles problemas.	N	A	S
25. Muestra tolerancia hacia personas con diferentes valores y modos de vida sexuales.	N	A	S
26. Ejerce responsabilidades democráticas para influir en las leyes sobre asuntos sexuales.	N	A	S
27. Evalúa la repercusión de mensajes familiares, culturales, religiosos y mediáticos en sus pensamientos, sentimientos, valores y comportamientos relacionados con la sexualidad.	N	A	S
28. Promueve el derecho de toda persona al acceso a información veraz sobre la sexualidad.	N	A	S
29. Evita los comportamientos que conlleven prejuicio e intolerancia.	N	A	S
30. Rechaza los estereotipos respecto de la sexualidad de las diversas poblaciones.	N	A	S

Anexo 02

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título del trabajo de investigación:

Prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023

El objetivo del estudio es: Valorar las prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023

Hola, somos egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali, actualmente estoy desarrollando la tesis y para ello quiero pedirte tu apoyo.

Tu participación en el estudio consistiría en desarrollar un cuestionario sencillo.

Tu participación es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá o mamá haya dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio.

También es importante que sepas, qué, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que proporciones nos ayudará a culminar con el trabajo de investigación.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una **(✓)** en el cuadrito de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna **(✓)**, ni escribas tu nombre.

☐ Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

_____

Pucallpa, 12 de junio de 2023.

Anexo 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al firmar el presente documento expreso mi consentimiento voluntario para que mi menor hijo(a) pueda participar como unidad de estudio en la investigación: Prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa La Florida N°64803 de Pucallpa, 2023, que ejecutan las egresadas de la Carrera de Enfermería para optar su título profesional de licenciadas en enfermería.

Comprendo plenamente la naturaleza del estudio y me comprometo a asistir a las reuniones y apoyar a mi menor hijo en la participación del proyecto de investigación.

También he sido informado cabalmente de que, al dar mi consentimiento expreso, tengo derecho al beneficio de la intervención, y como es justo, al anonimato, privacidad y confidencialidad de la información otorgada, sin excluir el derecho que tiene mi menor hijo de renunciar si lo considera conveniente.

Finalmente tengo entendido que esta investigación ayudará a contribuir en obtener información acerca de las prácticas de autocuidado frente a infección de transmisión sexual en adolescentes.

Pucallpa, 12 de junio de 2023.

_____ Investigador

_____ Investigado

Anexo 04

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Nombre el instrumento:
Lista de comportamientos de vida sexualmente sano.

Elaborado por:
El Consejo de Educación e Información sobre Sexualidad de los Estados Unidos (SIECUS).

Numero de preguntas:
30 ítems

Numero de respuestas:
3 alternativas de respuesta.

Población objetivo:
Persona adolescente y adulto de ambos géneros.

Tiempo de duración:
20 minutos.

Validez:
Fue validado por el Consejo de Educación e Información sobre Sexualidad de los Estados Unidos (SIECUS) en Guatemala en el año 2010.