



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
 NÚCLEO BOLÍVAR  
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"  
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

**ACTA**

TG-10-2024-14

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. XIOMARA GUERRA Prof. IXORA REQUENA y Prof. LUIS BRITO,  
 Reunidos en: Sala Mercedes Quiroga

a la hora: 3:00pm

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Títulado:

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE 7MO, 8VO Y 9NO GRADO DE SECUNDARIA. U.E.C "LA TRINIDAD" CIUDAD BOLÍVAR, ESTADO BOLÍVAR**

Del Bachiller Guerra Hernández Marianni Del Valle C.I.: 25080356, como requisito parcial para optar al Título de **Médico cirujano** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

**VEREDICTO**

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------	----------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 08 días del mes de Julio de 2024

Xiomara Guerra  
 Prof. XIOMARA GUERRA  
 Miembro Tutor

Ixora Requena  
 Prof. IXORA REQUENA  
 Miembro Principal

Luis Brito  
 Prof. LUIS BRITO  
 Miembro Principal

Iván Amay Rodríguez  
 Prof. IVÁN AMAY RODRIGUEZ  
 Coordinador comisión Trabajos de Grado

ORIGINAL DACE



DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS  
 Avenida José Méndez c/c Columbo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela.  
 EMAIL: trabajodegradoudosaludbolivar@gmail.com



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
 NÚCLEO BOLÍVAR  
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"  
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

**ACTA**

TG-10-2024-14

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. XIOMARA GUERRA Prof. IXORA REQUENA y Prof. LUIS BRITO,  
 Reunidos en: Sala Mercedes Quintero

a la hora: 3:00 pm

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE 7MO, 8VO Y 9NO GRADO DE SECUNDARIA. U.E.C "LA TRINIDAD" CIUDAD BOLÍVAR, ESTADO BOLÍVAR**

Del Bachiller **Guzmán Bello Rauselys Teresa** C.I.: 18236874, como requisito parcial para optar al Título de **Médico cirujano** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

**VEREDICTO**

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN	X
-----------	----------	-----------------------------	------------------------------	---

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 08 días del mes de Julio de 2024.

Prof. XIOMARA GUERRA  
 Miembro Tutor

Prof. IXORA REQUENA  
 Miembro Principal

Prof. LUIS BRITO  
 Miembro Principal

Prof. IVÁN AMADOR RODRÍGUEZ  
 Coordinador comisión Trabajos de Grado



ORIGINAL DACE



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
NÚCLEO BOLÍVAR  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
“DR. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA”  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE  
TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE 7MO, 8VO Y 9NO GRADO  
DE SECUNDARIA. U.E.C. “LA TRINIDAD”. CIUDAD BOLÍVAR, ESTADO  
BOLÍVAR**

**Tutor académico:**  
Dra. Xiomara Guerra

**Trabajo de Grado Presentado por:**  
Br: Guerra Hernández, Marianni Del Valle  
C.I: 25.080.356  
Br: Guzmán Bello, Rauselys Teresa  
C.I: 18.236.874

**Como requisito parcial para optar por el título de Médico cirujano**

Ciudad Bolívar, Julio de 2024

## ÍNDICE

ÍNDICE.....	iv
AGRADECIMIENTOS.....	vi
DEDICATORIA .....	xiii
RESUMEN .....	xv
INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN .....	12
OBJETIVOS .....	14
Objetivo General.....	14
Objetivos Específicos .....	14
DISEÑO METODOLÓGICO .....	15
Tipo de estudio.....	15
Universo.....	15
Muestra .....	15
Criterios de inclusión.....	15
Criterios de exclusión .....	16
Técnicas e instrumento de recolección .....	16
Procedimiento .....	16
Plan de Tabulación y Análisis .....	17
RESULTADOS .....	18
Tabla 1 .....	20
Tabla 2 .....	21
Tabla 3 .....	22
Tabla 4 .....	23
DISCUSIÓN .....	24
CONCLUSIONES.....	27
RECOMENDACIONES .....	28

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	29
APÉNDICES .....	36
Apéndice A .....	37
Apéndice B .....	38
Apéndice C .....	39
Apéndice D .....	40
Apéndice E.....	45
ANEXOS .....	46
Anexo 1.....	47

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios, por permitirme cumplir mis sueños, por darme salud, sabiduría y fortaleza a lo largo de todo mi crecimiento profesional y personal, por poner personas maravillosas a lo largo de este camino, sin él nada de esto sería posible.

A mis padres, María Hernández y Pedro Guerra, por su amor, comprensión y apoyo incondicional, por hacer mi carga más ligera y siempre creer en mi. Por educarme con los mejores valores, enseñarme a nunca rendirme y luchar por mis sueños. Me siento orgulloso de ser su hija, los amo con todo mi corazón.

A mis hermanos y cuñados por acompañarme a lo largo de este camino, y en especial a mi hermana Heidi Desire por siempre estar cuando más la necesite, por creer en mi más que mi misma, e impulsarme cada día a continuar. A ustedes gracias por ser parte de mi vida.

A mi amado esposo, Iván Toledo, por ser fundamental en esta etapa de mi vida, por apoyarme siempre, gracias por confiar en mi, por tu amor, comprensión, paciencia, por impulsarme cada día a ser mejor y superarme cada día.

A mi hija Ivanni Sofía, por llegar a mi vida en el momento más preciso, por enseñarme cada día, por tu dulzura y amor, por convertirte en el motor que impulsa mis días, por ti quiero ser mejor cada día, y deseo estar para ti siempre. Te amo hija.

A mi suegra Oramayca Córdoba, por apoyarme desde el primer día, por sus palabras de aliento, por motivarme a seguir avanzando, estoy muy agradecida por tenerla en mi vida.

A mi cuñada Nohemi, por brindarme su apoyo durante este tiempo y ayudarme en todo lo que estuviera a su alcance. Te has convertido en una hermana para mí.

A mis sobrinos, por quererme incondicionalmente, y estar a mi lado, espero ser un ejemplo para ustedes de superación, y se atrevan a soñar y a luchar sin rendirse.

A mi querida prima Diorela, por ser un ejemplo para mí, e impulsarme desde el inicio en este camino, por sus palabras de aliento y por estar para mí cuando más la necesito. Gracias por creer en mí.

A mis primas Bertha Y Hortencia Guerra por llegar a mi vida en un momento tan crucial de las tuyas, por el tiempo compartido y enseñarme lo que es el amor verdadero e incondicional, a luchar y nunca rendirse, a tener fe y aunque Hortencia ya no este físicamente en este plano, siempre la llevare en mi corazón y estaré por siempre agradecida, por cada momento compartido.

A mi tío Glovis Hernández, por creer en mí, desde el primer día, por sus consejos, su apoyo incondicional, e impulsarme a seguir a delante, para mí es un honor ser parte de su orgullo.

A nuestra Tutora de tesis Dra. Xiomara Guerra, a quien admiro y respeto por su entrega y dedicación. Gracias por haber formado parte de nuestra investigación, por su orientación y compartir sus conocimientos con paciencia y amor. A todos los doctores y profesores quienes con paciencia y dedicación contribuyeron en mi formación académica, así como a mi alma mater Universidad de Oriente, Núcleo Bolívar.

A mi amiga Génesis, gracias por estar presente no solo en esta etapa de mi vida sino en todo momento, por ser como una hermana para mí. Por todos los momentos

compartidos, las risas, los llantos. Por tu amor y apoyo incondicional y estar para mí siempre. Te quiero mucho.

A mi amiga Aura Arzola, por ser mi primera compañera en la universidad, por abrirme las puertas de su hogar, por cada momento compartido, por siempre creer en mí, por tus palabras de aliento, cuando más las necesite. Por darme tu apoyo incondicional, a su hermana Angela por todos los momentos compartidos y nunca olvidarse de mí. Las quiero mucho.

A mi amigo Luis Yonel, Gracias por siempre estar presente a pesar de la distancia, por todo el amor y tus palabras de aliento, por tu dulce compañía en momentos de felicidad y tristeza, por ser un gran amigo y el hermano que me regaló la vida.

A Juliannys más que una amiga una hermana que me regaló la vida, gracias por estar pendiente de mí, y apoyarme en todo momento, gracias por siempre escucharme, por las carcajadas, por todos los momentos compartidos. Gracias por creer en mí. Y hacerme parte de tu corazón. Te quiero mucho.

A mi compañera de tesis y amiga Rauselys, por llegar a mi vida en el momento más justo, por tu grata compañía y tu apoyo incondicional, gracias por permitirme trabajar contigo en este proyecto. Y vivir la experiencia de lograr juntas este sueño tan anhelado.

A mis vecinos y amigos Doris, Noyra y Renzo quienes han sido una bendición para mi vida, gracias por las eternas conversaciones, las carcajadas, los llantos, las alegrías, por hacer ameno mis días con su compañía y gran apoyo. Les quiero.

Y gracias a cada una de las personas que han pasado por mi vida, en diferentes etapas, por su grata compañía y haberme enseñado grandes lecciones, tanto en mi formación académica como en lo personal. Los llevo en mi corazón.

*Marianni Del Valle Guerra Hernández*

## **AGRADECIMIENTO**

Mi primer agradecimiento se dirige a quien ha forjado mi camino y ha guiado mis pasos por el sendero correcto, el que me ha dado la sabiduría, la fuerza para seguir adelante, a mi Dios Todopoderoso, el que en todo momento a estado conmigo ayudándome a salir victoriosa. Gracias por la vida, por mi familia, por las personas y las oportunidades que han puesto en mi camino, para permitir cumplir mis metas y por colocar en mi corazón el deseo de ser médico.

Agradezco especialmente a mi papá Raúl Antonio Guzmán por ser ese pilar fundamental en mi vida, por su amor, su esfuerzo, sacrificio, para ayudarme a cumplir mis sueños, por ser mi protector y ser mi gran ejemplo a seguir, como persona responsable, trabajador, perseverante, luchadora. Gracias papá te amo, eres el mejor del mundo.

A mi mamá Ana Teresa Bello de Guzmán por ser la luz de mi vida, por tu apoyo incondicional, por tu inmenso amor, por confiar en mí, levantarme las veces que me tropiezo, por tus consejos y por cada lágrima que has derramado en medio de mis debilidades. Gracias mamá no me arrepiento de ser tu hija “Chelita”. Gracias a los dos por sus sacrificios, esfuerzo, que han hecho por mí, y por jamás soltarme de sus manos, los amo.

A mis hermanos: Raumarlys, Rausana, Yiccelin, Luis, que siempre han estado allí conmigo, apoyándome, confiando en mí, impulsándome a seguir adelante, los amo gracias por ser parte de mi vida.

A Francisco Basanta, por ser el padre de mi hija, por su apoyo incondicional y por estar en los momentos que más lo necesite.

A mi hija Sara Suselis Basanta Guzmán, por ser ese motor que impulsa mi vida, y esas ganas de seguir adelante. Hija quiero que sepas que lo que hago es para ti, te amo, gracias por existir en mi vida, siempre seremos una sola.

A Enoedis que ha sido mi segunda madre, mi pañito de lágrimas, mi apoyo incondicional, gracias por ser esa persona que ha estado conmigo desde que comence a dar mis primeros pasos hasta ahora, como tú ninguna. Mi Loeli gracias te amo.

A mis tíos: Petra Montenegro, Dexis Bello, Geomar Bello, Víctor Guzmán, por sus oraciones, sus buenos deseos, por sus buenos consejos y creer en mí. Gracias.

A mis primos Osner Barrios, Osneidys Barrios, Oswaldo Barrios, Pierina Brito, Jonathan Guzmán, Raykelis Cabrera, Venelis Seguías, por su apoyo y buenos deseos. Gracias.

A el “compañero” Lelis Alberto Seguias mi primo, hermano, junto con su esposa Vanesa Afanador gracias por estar conmigo y mi hija cuando más los necesite, por su apoyo, desde la distancia quiero que sepan que los amo. Gracias.

Mis pastores de congregación Calet Galindo y Maryuris de Galindo y mi hermana en Cristo Madeleen, por sus oraciones, consejos, apoyo, bendiciones y por ser parte de mi vida. Gracias.

A mis amigos Greicis Ratia, amiga, hermana, confidente. Yackelin González, Jhonner Tovar, Jorge Briceño, Kathiennys Morales, Amisaday Celis, Yoel Abad, Nathalie Hernández, Katherin Ramos, Alexander Gómez, Daniela Montilla, Marbelis García Gabriela Hernández. Que también me apoyaron en todo momento, durante mi niñez, en la universidad y hasta ahora, gracias por sus buenos consejos, apoyo y por creer en mí. Los amo mucho.

A nuestra Tutora Xiomara Guerra por brindarnos su entrega, dedicación y conocimientos, para que se hiciera posible esta investigación. A todos los doctores y profesores en especial Melania Marín, Neobis Morales, quiénes con paciencia y dedicación marcaron parte de mi vida y contribuyeron en mi formación académica en esta Casa la más alta Universidad de Oriente Núcleo Bolívar.

A mi amiga, compañera de guerra y de tesis, Marianni Guerra, gracias por tus oraciones, tu apoyo incondicional, por tus consejos y tu ayuda, me siento orgullosa de ti, y de lograr este meta juntas. No me arrepiento de haberte conocido gracias por tu amistad.

Y gracias a cada una de las personas que han estado en el transcurrir de mi vida, por su grata compañía, enseñanza personal, formación académica, los llevó en mi corazón.

Rauselys Teresa Guzmán Bello

## **DEDICATORIA**

A Dios primeramente por su infinita misericordia y amor, por darme las fuerzas y guiarme cada día.

A mis padres, hermanos, cuñados y esposo por haberme apoyado en todo momento, por su paciencia, amor incondicional y por siempre creer en mi. A mi hija, que tanto amo por ser la razón para seguir adelante y nunca rendirme, cada uno de mis logros es por y para ustedes.

*Marianni Del Valle Guerra Hernández*

## **DEDICATORIA**

Primeramente, a mi Señor Jesucristo, Dios Todopoderoso, por su amor, su fidelidad, misericordia, por darme la sabiduría, la fuerza, entendimiento en esta carrera de medicina, por cuidar de mi vida, la de mi hija y la de mi familia.

A mis padres, mi hija, hermanos, Enoedis y seres queridos, por haberme apoyado en todo momento, cuando más lo necesite.

Y a todas esas personas que colaboraron de alguna manera para que este paso en mi vida, hoy se haga posible cada una de mis metas y logros son para ustedes.

***Rauselys Teresa Guzmán Bello***

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE  
TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE 7MO, 8VO Y 9NO GRADO  
DE SECUNDARIA. U.E.C. “LA TRINIDAD”  
CIUDAD BOLÍVAR, ESTADO BOLÍVAR  
Dra. Xiomara Guerra, Guerra Marianni y Guzmán Rauselys**

**RESUMEN**

El incremento de las ITS es motivo de preocupación para el personal de la salud, que luchan constantemente contra los factores de riesgo que actúan en la cadena epidemiológica, y con las dificultades que plantea actualmente su prevención. Uno de los riesgos a los cuales se exponen los adolescentes, en el ámbito sexual, es el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS), que constituyen un conjunto de patologías causadas por agentes infecciosos en las que el mecanismo de transmisión predominante es el contacto genital incluyendo prácticas de sexo vaginal, anal y oral. Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 7mo, 8vo y 9no grado de secundaria. U.E.C. “La Trinidad”. Ciudad Bolívar, estado Bolívar, Septiembre a Diciembre de 2023. Metodología: El estudio que se diseñó es de tipo descriptivo, de campo y de corte transversal. Resultados: Del total de la muestra obtenida, el 61,5% tenían edades comprendidas entre 11 y 13 años, con una media de 13,28 años. El género predominante, fue el femenino con un 56,2%. En cuanto al grado académico el 43,8% son de 7mo. Se observó que un 54,2% tienen un nivel de conocimiento bajo. Se determinó que 22,3% ha iniciado la actividad sexual, con una edad media de 13,59 años. Del 43,8% de los estudiantes que cursan 7mo grado, un 29,2% tiene un nivel de conocimiento bajo, seguido de un 12,5% de los grados 8vo y 9no con un nivel de conocimiento bajo. Al comparar nivel de conocimiento; se obtuvo similitud entre ambos géneros, dado por el 29,2% del género femenino con un nivel de conocimiento bajo, y al 25% del género masculino, que demostró un nivel de conocimiento bajo. Se determinó que los estudiantes tienen dudas, sobre el concepto de ITS, dado por un 52,2% que no lo conoce; de igual manera, no conocen las enfermedades que constituyen las ITS 64,6% ni los síntomas que aparecen, cuando se contrae una ITS 57,3%. Por lo cual, se hace necesario, crear un plan, donde los programas educativos referentes a las ITS llegue a una mayor población estudiantil.

**Palabras Claves:** Infecciones de Transmisión Sexual, Adolescentes, Estudiantes, Nivel de conocimiento.

## INTRODUCCIÓN

Según la OMS las infecciones de transmisión sexual (ITS), término acuñado en el año 1998, que sustituye la terminología de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), constituyen un grupo de infecciones transmisibles que se caracterizan porque su principal modalidad de transmisión es la vía sexual, describiéndose más de treinta agentes causales diferentes entre bacterias, virus y parásitos. (4)

A pesar de que son muchas las infecciones de transmisión sexuales descritas en la actualidad, han sido solamente tres las que en el curso de la historia han captado la atención por las cifras de incidencia que han llegado, no sólo a nivel de epidemia sino inclusive de pandemia en varios periodos de la historia. Ese ha sido el caso de la gonorrea, la sífilis y el síndrome de la inmunodeficiencia adquirida. (4)

El Dr. Albert Neisser, dermatólogo, sifilólogo y bacteriólogo alemán (1855-1916) descubre el agente etiológico de la gonorrea, al aislar en 1879 el gonococo, llamado *Neisseria gonorrhoeae*, en su honor. El día 3 de marzo de 1905, en la Clínica La Charité de Berlín, el zoólogo prusiano Fritz Schaudinn (1871-1906) y el médico militar berlinés Erich Hoffmann (1868- 1959) descubren el agente causal de la Sífilis: el *Treponema pallidum*. Por su parte el 5 de junio de 1981 se conoce en Estados Unidos de América los primeros casos de SIDA. (41)

La vida de los adolescentes está caracterizada por sus múltiples experiencias culturales influidas por la convivencia entre pares, la familia y los estereotipos del entorno; esto condiciona la presencia de riesgos en muchas áreas de la vida, entre las que destacan el inicio prematuro y las prácticas sexuales no saludables. Algunas de las creencias de los jóvenes en torno a la sexualidad, se fundamentan principalmente

en los estereotipos de género y la socialización en medio de las condiciones económicas y culturales en las que viven. (1)

Uno de los riesgos a los cuales se exponen los adolescentes, en el ámbito sexual, es el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS), que constituyen un conjunto de patologías causadas por agentes infecciosos en las que el mecanismo de transmisión predominante es el contacto genital incluyendo prácticas de sexo vaginal, anal y oral. Además, pueden ser propagadas por medios no sexuales, tales como transfusiones de sangre o de madre a hijo durante el embarazo o el parto. Se pueden o no manifestar clínicamente con distinta sintomatología y representan un serio problema a escala mundial, tanto en términos económicos como sociales. (2,3,4)

La adolescencia es la transición entre la infancia y la adultez. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), esta etapa va desde los 10 hasta los 19 años, y es un período importante del crecimiento y desarrollo de los seres humanos. Durante este período se experimentan cambios anatómicos, fisiológicos, psicológicos y sociales que ocurren de forma rápida. Es un tiempo vulnerable durante el cual los adolescentes pueden incurrir en prácticas sexuales sin tener la adecuada información ni comunicación en el ambiente familiar, sumadas a las creencias en mitos y tabús que desencadenan la búsqueda y curiosidad por nuevas experiencias. (5,6,7)

El incremento de las ITS es motivo de preocupación para el personal de la salud, que luchan constantemente contra los factores de riesgo que actúan en la cadena epidemiológica, y con las dificultades que plantea actualmente su prevención. La conducta sexual de alto riesgo, las modificaciones en los métodos de control de la natalidad, la mayor movilidad de la población, la escasez de síntomas en muchas personas infectadas, el alto grado de transmisibilidad de las enfermedades, un grado mínimo de resistencia conferido por una infección previa, así como las demoras

frecuentes de los pacientes en consultar al médico, son los factores responsables del incremento de la incidencia de las ITS. (8,9,10)

Los adolescentes y jóvenes constituyen, por lo tanto, la población más vulnerable a contraer ITS, debido a la búsqueda de una definición sexual, de la experimentación, ejercicio de la sexualidad de forma no segura, el desconocimiento sobre los riesgos y hasta la realización de las relaciones sexuales en lugares inapropiados, con experiencias frustrantes que puedan conllevar a disfunciones sexuales posteriormente. De igual manera el no usar medidas de protección, favorece la exposición a graves problemas de salud. A pesar de los programas de atención primaria de salud y los programas educativos de educación sexual, existe un incremento de las ITS en los jóvenes. (4,11,12)

Hoy en día, se conoce que las ITS son causadas por bacterias, virus y parásitos diferentes; desde el punto de vista epidemiológico el contacto sexual es su principal forma de transmisión, aunque algunas se pueden adquirir por otra vía distinta a la sexual; ejemplo de ello son las transfusiones de productos sanguíneos y los trasplantes de tejidos; especialmente clamidiasis, gonorrea, hepatitis B, (VIH), virus del papiloma humano (VPH), virus del herpes simple tipo 2 (HSV2) y la sífilis, se pueden transmitir también de la madre al niño durante el embarazo y el parto. (13)

Por lo tanto, existen más de 20 tipos de microorganismos que pueden causar infecciones por vía sexual, originando síntomas y signos parecidos, por ejemplo, el flujo vaginal en la mujer o el flujo uretral en el hombre; la úlcera genital en ambos géneros, el dolor abdominal bajo en las mujeres, entre los más comunes. Algunas infecciones se caracterizan por ser enfermedades curables como: gonorrea, tricomoniasis, clamidiasis y sífilis. (14)

Mientras que entidades como hepatitis B, herpes, Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Virus del Papiloma Humano (VPH), son infecciones virales incurables, cuyo tratamiento consiste en controlar el desarrollo de la enfermedad; estas infecciones figuran entre las principales causas de consulta médica y dejan secuelas en el sistema reproductor femenino y masculino, aparte del impacto psicológico negativo en la sexualidad y la autoestima; afectando indistintamente a hombres y mujeres de diferentes edades, raza y condición social. (15,16,17)

Los adolescentes pueden evitar las ITS, en un período en el que son particularmente vulnerables, postergando el inicio de actividad sexual hasta ser mayores. El apoyo para retrasar la iniciación sexual es probablemente más importante en las jóvenes, quienes pueden padecer graves consecuencias de salud y sociales si quedan embarazadas o desarrollan una infección. El cuerpo de las adolescentes es particularmente vulnerable a las infecciones cervicales que pueden derivar en enfermedad inflamatoria pélvica, infertilidad y embarazo ectópico. Por, lo cual es importante, fijar la atención en los adolescentes que cursen, los primeros años de la secundaria. (4)

Es importante que los adolescentes, puedan obtener ayuda e información confidencial sobre los métodos, incluido el uso de condones, para prevenir el embarazo y las ITS cuando decidan iniciar su actividad sexual. Entre las medidas de prevención recomendadas para evitar contraer estas infecciones están las siguientes: obtener la información sobre las ITS y sobre sexualidad, ejercer la función sexual con una única pareja, que no tenga situaciones de riesgo. Abstenerse de practicar la función sexual si la pareja tiene síntomas de ITS. Mantener una adecuada higiene de los genitales, antes y después de ejercer la función sexual. Evitar el consumo excesivo de alcohol u otras drogas que pueden llevar a conductas de riesgo. (4)

Los métodos de barrera, cuando se usan correcta y sistemáticamente como los preservativos, constituyen los métodos de protección más eficaces contra las ITS. La mejor política para la prevención de las ITS es evitar la exposición. En el primer nivel de prevención (prevención primaria), la probabilidad de reducir la exposición, puede ser, mediante la demora en la iniciación de la actividad sexual en las adolescentes. (18)

Asimismo, las intervenciones de asesoramiento y enfoques conductuales se incluyen en la prevención primaria contra las ITS. Esas intervenciones son: educación sexual integral, asesoramiento antes y después de las pruebas de ITS. Asesoramiento sobre prácticas sexuales más seguras, reducción de comportamientos sexuales de riesgo, y promoción del uso de preservativos durante las relaciones sexuales de riesgo. El asesoramiento puede mejorar la capacidad de las personas para reconocer los síntomas de las ITS, con lo que aumentarán las probabilidades de que soliciten atención o alienten a sus parejas sexuales a hacerlo. (18)

Estas ITS imponen a los países, tanto a los de recursos limitados como a los desarrollados, una carga enorme de morbilidad y mortalidad, ya sea de forma directa, por la repercusión que tienen en la calidad de vida, la salud reproductiva y la salud del niño, o indirecta. A escala mundial, todas estas infecciones implantan además a las personas y a las naciones en su conjunto una pesada carga económica, sanitaria y una considerable pérdida de productividad, especialmente para los países en desarrollo, en los que representan pérdidas económicas provocadas por la falta de salud. (13)

La OMS reporta que, en el mundo, cada día más de 1 millón de personas contraen una ITS y que cada año 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS más frecuentes: Tricomoniasis (143 millones), Clamidiasis (131 millones), Gonorrea (78 millones), Sífilis (5,6 millones) y más de 500 millones de personas son

portadoras del virus que provoca el herpes genital tipo 2. Más de 290 millones de mujeres están infectadas con el virus del papiloma humano (VPH), y provoca 528.000 casos de cáncer cervicouterino y 266.000 defunciones. (4,12)

En este sentido, según la OMS, para el año 2016, el número de personas con infección genital por virus herpes (VHS), superaba los 490 millones, estimando en más 300 millones las mujeres infectadas por VPH, siendo esta última la principal causa de cáncer de cuello uterino; mientras que para el año 2019, la hepatitis B causó unas 820.000 defunciones, principalmente por cirrosis o carcinoma hepatocelular; asimismo, para el año 2020, hubo aproximadamente 374 millones de nuevas infecciones por transmisión sexual: clamidiasis (129 millones), blenorragia (82 millones), sífilis (7,1 millones) y tricomoniasis (156 millones) (12,19)

Aunque en las Américas se desconoce el número real de casos sintomáticos, se calcula aproximadamente 50 millones de ITS tratables y según estudios, anualmente 20% de la población joven sexualmente activa contrae una ITS, con una mayor incidencia entre los jóvenes de 15 a 30 años, siendo el grupo de 15 a 17 años los más vulnerables, probablemente por insuficiente información acerca de las ITS o por temor, ignorancia, timidez o inexperiencia; incrementado la exposición a dichas infecciones. (15,17)

En México las ITS ocupan uno de los cinco primeros lugares de demanda de consulta en el primer nivel de atención médica y se ubican dentro de las diez causas de morbilidad en los grupos de 14 a 44 años. La Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) reportó que, en el año 2014, el 62.3% de las mujeres jóvenes de 15 a 29 años han iniciado su vida sexual; donde el 49.9% no utilizó un método anticonceptivo durante su primera relación sexual (ENADID, 2018). En el estado de Puebla las mujeres con algún tipo de ITS oscilan entre los 15 a 64 años.

Dentro de las principales ITS encontramos la Candidiasis urogenital y la Tricomoniiasis urogenital. (20)

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. Los adolescentes son los más susceptibles de contraer infecciones, porque el desarrollo de su sistema inmunológico aún está incompleto. En el 2018, 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. (21,22)

En Ecuador existen pocos datos relacionados con ITS, no obstante; para el año 2018 fue reportada mayor prevalencia de VIH en adultos, con edades comprendidas entre 25 y 29 años, siendo más frecuente en hombres respecto a las mujeres; de igual manera, entre 2013-2017, a nivel nacional, se reportó una prevalencia de 1,2% de gonorrea, 0,8% de sífilis, 0,8% de herpes genital, 1,6% de VIH y 95,6% de otras ITS y para el año 2020, se notificaron 3.823 casos nuevos de VIH/SIDA, de los cuales 72% corresponde a hombres, y 28% a mujeres; demostrando la frecuencia de dichas infecciones en el país. (23,24)

Son varios los estudios realizados, entre ellos, en Paraguay, durante el año 2015, se realizó un estudio descriptivo, observacional, prospectivo, de corte transversal, cuantitativo. Se incluyeron a 533 alumnos. La información fue obtenida a través de una encuesta tipo cuestionario, que incluyó preguntas abiertas y cerradas. Se obtuvo que el 26,2% ya había tenido relaciones sexuales, de los cuales el 24% lo hizo a los 15 años. La iniciación fue durante el noviazgo (70%), coito vaginal, utilizando preservativo (79%). El 74% afirmó mantener relaciones sexuales con una persona estable, el 86% indicó no haberlo hecho con más de tres parejas sexuales, el 98%

negó haber tenido relaciones con personas del mismo sexo y el 69% utilizó métodos de protección. (25)

Otro estudio realizado en Paraguay, 2018, tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de R. I. 3 Corrales. Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal. Fueron incluidos la totalidad de los estudiantes del primer al tercer curso de cuatro colegios. Para la recolección de los datos se utilizó el “Cuestionario de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Salud Sexual y VIH/Sida en Niños, Niñas y Adolescentes. El conocimiento fue bajo en un 48%, la actitud desfavorable en un 56% y las prácticas incorrectas en un 54% de los casos, concluyendo que el conocimiento global fue bajo, las actitudes desfavorables y las practicas incorrectas en la mayoría de los casos. (26)

En Perú, en el año 2015, se determinó el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del 5º grado de secundaria, con enfoque cuantitativo, observacional, de corte trasversal, nivel descriptivo. La muestra estuvo conformada por 140 alumnos. Para la recolección de datos se aplicó un cuestionario. Se determinó que la edad promedio de los alumnos fue de 16,3 años. El sexo con mayor proporción es el femenino con un 55,7%. El 75,7% proceden de la zona urbana. El 59,3% vive con sus padres. El 57,1% recibió información sobre ITS. El 60,0% de los alumnos tienen conocimientos entre alto y medio sobre ITS. (27)

En Perú, para el 2020, fue desarrollado un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con 200 adolescentes escolares de los distritos andinos de la región de Junín. 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. 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. (28)

También en Perú, para el año 2021, se determinó el nivel de conocimiento sobre las ITS y sus medidas preventivas de los estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Pública “N° 7230”, una investigación de tipo descriptivo, enfoque cuantitativo y diseño no experimental, con la participación de 174 escolares que cumplieron con los criterios de selección definidos. Se aplicó el cuestionario virtualmente mediante google forms, se encontró que el nivel de conocimiento sobre ITS y sus medidas preventivas que predominó fue el bajo con 98.9% en escolares del 3ro, 4to y 5to de secundaria. (29)

En Ecuador, 2016, fue evaluado el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo biológico y social de los estudiantes entre las edades de 13 y 16 años, para evidenciar si los conocimientos impiden o no el contagio de infecciones de transmisión sexual y el Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (ITS/VIH). Se desarrolló un estudio descriptivo transversal y se aplicó un muestreo no probabilístico por cuotas. Se escogieron 22 estudiantes por grupo de edades vulnerables. Como resultado se obtuvo que aunque el nivel de conocimiento de los factores de riesgo sea notablemente bueno, esto no impide que los educandos se contagien de las infecciones. (30)

De igual manera, en Ecuador, 2022, se llevó a cabo otro estudio cuantitativo, no experimental, de cohorte transversal, se trabajó con una muestra de 261 adolescentes de 14 a 16 años, 137 hombres y 124 mujeres, permitió medir los conocimientos, actitudes y prácticas en cuanto a la prevención de las enfermedades de transmisión

sexual. En el cual, se evidenció que el 52,49% de participantes fueron hombres y 47,51% mujeres, de estado civil solteros, un 98,86% y el 82% cursaba el bachillerato. El nivel de conocimientos en enfermedades de transmisión sexual fue deficiente 52%, actitudes negativas 40,1%, prácticas inseguras 37,5%, se observa una fuerte influencia de los mitos, cultura, creencias en la percepción sobre enfermedades de transmisión sexual. (31)

Otra investigación desarrollada en Ecuador, 2022, cuantitativa, descriptiva y transversal desarrollada en una unidad educativa de la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua, con una muestra de 250 estudiantes de bachillerato, la técnica de recolección de información fue una encuesta dirigida a conocer información sociodemográfica, conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual y sobre las prácticas sexuales. el 42,8 % de las personas que se encuentran en una exposición alta de riesgo tienen un nivel bueno de conocimiento, y el 9,6 % presenta un nivel de conocimiento regular; mientras que, en la población con un nivel de riesgo bajo, el 31,2 % tiene un nivel de conocimiento regular y el 16,4 % tiene un nivel de conocimiento bueno. (32)

En Brasil, en el año 2014, se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con 286 adolescentes mujeres entre 12 y 19 años, atendidas en el Programa de Adolescentes de un hospital público. Para la colecta de datos se utilizaron los cuestionarios de perfil social y Cuestionario de conocimiento y riesgos sobre Infecciones de transmisión sexual. De las participantes predominaron aquellas entre 14 y 16 años, solteras y con estudios secundarios. En relación con el conocimiento predominó el nivel regular. Se observó que más de la mitad conocen los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual y una proporción similar usa preservativo. No se observó correlación entre los niveles de conocimientos y las variables sociodemográficas. (33)

En Venezuela, en el Anuario de Morbilidad publicado por el Ministerio del Poder Popular para la Salud, se registran aumentos leves a moderados de Infecciones asintomáticas por VIH-SIDA y enfermedad por VIH-SIDA, entre 2021 y 2022. De 521 a 628 casos de la primera condición y de 666 a 1.008 casos en la segunda. Por otro lado, en los últimos años se ha observado escasez de preservativos o condones y un aumento importante de sífilis y de otras ITS, Las personas que viven con VIH en Venezuela para el año 2021 ha sido estimada en 98.347. (34)

En el año 2017, se desarrolló en Venezuela, un estudio titulado “Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda”. De corte longitudinal de 201 alumnos entre 11 y 17 años de edad, en donde se encontró que tener relaciones sexuales era normal y común, en lo cual prevalecían los de edades entre 14 y 15 años, los cuales usaron poco los métodos anticonceptivos. Se llegó a evidenciar un incremento en el número de parejas sexuales en varones, pero un mejor conocimiento de parte de las mujeres en cuanto infecciones de transmisión sexual. (35)

Sin embargo, en nuestro país, son pocos los estudios vinculados al tema por desarrollar, por lo tanto, la presente investigación pretende contribuir a la obtención de datos, referentes al nivel de conocimientos de los adolescentes sobre las ITS, que permitiría tomar las medidas correspondientes. Asimismo, aportaría al desarrollo de nuevos estudios que demuestren si el estrato socioeconómico está relacionado con la información recolectada en la presente investigación.

## JUSTIFICACIÓN

La Organización Panamericana de la Salud calcula que 1,6 millones de personas viven con infecciones de transmisión sexual en América Latina y el Caribe, y cerca de un millón en América del Norte. (19) Se estima que la incidencia mundial de las (ITS) es aproximadamente 340 millones de casos curables: sífilis, gonorrea, clamidiasis, tricomoniasis. (36)

Entre la adolescencia y la etapa universitaria, es común que los jóvenes experimenten nuevas experiencias que antes estaban limitadas por su familia, de manera que se centran sobre la necesidad de buscar amistades y tener mayor autonomía y libertad para relajarse, divertirse y aliviar tensiones. En ese contexto, muchos adolescentes buscan afrontar esa nueva realidad, fomentando nuevas formas de comportamiento, y estilos de vida caracterizados por conductas de riesgo: comienzo muy temprano de la actividad sexual, no uso de métodos anticonceptivos, prácticas sexuales realizadas bajo efectos del alcohol o drogas, tendencia hacia la rotación de parejas y promiscuidad; incrementando así el riesgo de contagio por ITS. (14,38,39,40)

Por lo tanto, los adolescentes son más vulnerables a alguna ITS cuando no tiene información sobre los modos de transmisión y de prevención y/o no tienen acceso a los recursos necesarios para poner en práctica la información que disponen. Por lo cual las medidas urgentes que se deben de tomar, deben estar orientadas a: Proveer educación en prevención de ITS-VIH/SIDA, salud sexual y reproductiva. (13)

Las ITS tienen consecuencias profundas en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo y figuran entre los cinco principales motivos de consulta. De allí, la importancia de describir las ITS como un problema de Salud Pública en el Mundo y

en Venezuela. Respecto a lo anteriormente mencionado, se realizará esta investigación con la finalidad de determinar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 7mo, 8vo y 9no grado de secundaria, en la U.E.C. “La Trinidad”. Ciudad Bolívar, Estado Bolívar, durante Septiembre a Diciembre de 2023.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 7mo, 8vo y 9no grado de secundaria. U.E.C. “La Trinidad”. Ciudad Bolívar, estado Bolívar, Septiembre a Diciembre de 2023.

### **Objetivos Específicos**

Clasificar a la población, objeto de estudio, según género, edad y nivel académico.

- Relacionar la práctica de la actividad sexual con edad y género.
- Comparar el nivel de conocimientos sobre las ITS. según género, edad y nivel académico.
- Relacionar áreas críticas en el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y sus medidas preventivas en los estudiantes de secundaria, con edad.

## **DISEÑO METODOLÓGICO**

### **Tipo de estudio**

El estudio es de tipo descriptivo, de campo y de corte transversal.

### **Universo**

El universo estuvo conformado por 115 estudiantes matriculados oficialmente para cursar 7mo, 8vo y 9no grado de secundaria en la U.E.C. “La Trinidad”, durante el período académico septiembre 2023 - julio 2024. Ubicado en el Sector de Brisas del Este, calle principal.

### **Muestra**

La muestra de la presente investigación estuvo constituida por 96 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión.

### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes de 7mo, 8vo y 9no grado de secundaria, que voluntariamente participen en el estudio.
- Estudiantes de ambos géneros: femenino y masculino.
- Estudiantes cuyos padres firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes que acepten responder la encuesta.

### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes con alguna dificultad de salud que limite su participación en el estudio.
- Estudiantes cuyos padres no firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes que se nieguen a responder la encuesta.

### **Técnicas e instrumento de recolección**

Para la recolección de datos se utilizó como instrumento el cuestionario, validado por expertos; que constará de dos partes: la primera parte determinará los datos sociodemográficos de la muestra (apéndice C) y la segunda que determinarán el nivel de conocimiento (apéndice D), que poseen los estudiantes de 7mo, 8vo y 9no grado de secundaria en la U.E.C. “La Trinidad”. Constará de 20 preguntas cerradas, las cuales tendrán una ponderación de 1 punto cada una, el resultado de la sumatoria de los puntos será llevado a una escala donde se determinó, nivel de conocimiento: alto, regular y bajo.

### **Procedimiento**

- Se entregó a la coordinación del servicio de Medicina Interna, la notificación de la realización de la presente investigación (Apéndice A).
- Se procedió a la revisión bibliográfica y documental.
- Se elaboró el diseño del instrumento de investigación.
- Se entregó a la directora de la U.E.C. “La Trinidad”, la solicitud del permiso para la aplicación del instrumento (Apéndice B).
- Se recolectaron los datos y se determinó la muestra, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión por medio de una ficha de

recolección de información diseñada por las autoras de la presente investigación (Apéndice C y D), el cual se aplicó a los estudiantes matriculados oficialmente para cursar 7mo, 8vo y 9no grado de secundaria en la U.E.C. “La Trinidad”, posterior a que los padres firmen el consentimiento informado (Apéndice E).

- Se procedió a tabular los datos recolectados.

### **Plan de Tabulación y Análisis**

Una vez recolectada toda la información a través del cuestionario que se aplicó a los estudiantes, se organizó y se realizaron los análisis haciendo uso de los softwares SPSSv26 y “R” versión 4.3.1

Se elaboraron tablas de frecuencia simple de 2 o más variables haciendo uso de estadística descriptiva, utilizando el porcentaje como medida de frecuencia relativa; y tablas de contingencia para relacionar variables, haciendo uso de estadística inferencial. Se calcularon los estadígrafos Test exacto de Fisher y Chi cuadrado. A través de ellos se determinó la independencia o no de las variables en estudio, con el 95% de confianza.

## RESULTADOS

Durante el periodo de septiembre a diciembre del año 2023, se realizó esta investigación en la cual se tomó una muestra de 96 estudiantes cursantes de 7mo, 8vo y 9no grado, pertenecientes a la U.E.C. “La Trinidad”, ubicada en Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Estos estudiantes, luego de las instrucciones respectivas, respondieron en un instrumento las interrogantes planteadas.

La Tabla 1 muestra las características sociodemográficas de los estudiantes, y se evidenció que predominaron los estudiantes con edades comprendidas entre 11-13 años (n=59) que constituyen el 61,46%; están en mayor proporción los de sexo femenino (n=54) con 56,25%; y los cursantes del 7mo grado (n=42) que representan 43,75% del total.

En la Tabla 2 se relacionó la práctica de actividad sexual en los estudiantes con su edad y género, y se observó que los estudiantes que han iniciado su actividad sexual (n=22) constituyen el 22,92% del total; y en este grupo predominan los de 14-16 años de edad (n=13) que representan 13,54%. En cuanto al género, se distribuyen por igual (n=11), de tal manera que han iniciado su actividad sexual el 11,46% tanto de género femenino como de género masculino. Solo se observaron diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0,05$ ) al relacionar la variable actividad sexual con edad.

En la Tabla 3 se muestra la relación entre el nivel de conocimiento de los estudiantes y su edad, género y nivel académico. Se observa que el nivel de conocimiento fue bajo (n=52) en 54,16% de los estudiantes; regular (n=39) en el 40,63% y alto (n=5) en 5,21% de ellos. Asimismo, predominó el nivel de conocimiento bajo en el grupo de estudiantes de 11-13 años de edad (n=34) con

35,42%; de género femenino (n=27) que constituyen el 28,12% y en estudiantes de 7mo grado (n=24) que representan un 25,00% del total. Solo se observaron diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0,05$ ) al relacionar la variable nivel de conocimiento con edad.

La Tabla 4 contiene cinco ítems del instrumento considerados áreas críticas del conocimiento y las respuestas a cada uno de ellos, según las edades. Se ha consolidado en correcto e incorrecto. Con relación a los ítems que más desconocen los estudiantes, se observa que en los de 11-13 años es el tema de la identificación de Enfermedades ITS con 64,41%; por su parte, los de 14-16 años tienen deficiencias en todas las áreas críticas seleccionadas (Concepto de ITS 80,56%; Enfermedades ITS 63,89%; Vías de transmisión 69,44%; Síntomas de ITS 63,89% y Prevención 58,33%). Finalmente, la categoría de 17-19 años está conformada por un solo estudiante y su desconocimiento es en Enfermedades ITS y en Síntomas de ITS.

**Tabla 1**

**Características sociodemográficas de la población. U.E.C. “La Trinidad”.  
Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Septiembre – diciembre 2023.**

<b>Características</b>	<b>n (%)</b>
<i>Edad (años) □=13,28</i>	
11 – 13	59 (61,46)
14 – 16	36 (37,50)
17 - 19	1 (1,04)
<i>Género</i>	
Femenino	54 (56,25)
Masculino	42 (43,75)
<i>Nivel Académico (grado)</i>	
7mo	42 (43,75)
8vo	31 (32,29)
9no	23 (23,96)
<b>Subtotales</b>	<b>96 (100,00)</b>

Fuente: Hoja de recolección de datos.

Tabla 2

**Actividad sexual de los estudiantes según edad y género.**  
**U.E.C. “La Trinidad”. Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Septiembre-**  
**diciembre 2023**

	<b>Actividad sexual</b>		<b>Total</b>
	<b>Si</b>	<b>No</b>	
	<b>n (%)</b>	<b>n (%)</b>	<b>n (%)</b>
<i>Edad (años)</i>			
11 - 13	9 (9,38)	50 (52,08)	59 (61,46)
14 - 16	13 (13,54)	23 (23,96)	36 (37,50)
17 - 19	-	1 (1,04)	1 (1,04)
<i>Género</i>			
Femenino	11 (11,46)	43 (44,79)	54 (56,25)
Masculino	11 (11,46)	31 (32,29)	42 (43,75)
<b>Subtotales</b>	<b>22 (22,92)</b>	<b>74 (77,08)</b>	<b>96 (100,00)</b>

Test exacto de Fisher. *Edad*  $p=0,03602$ . ( $p<0,05$ ) Significativo.

Chi cuadrado. *Género*  $p=0,6684$ . ( $p>0,05$ ) No significativo.

Fuente: Hoja de recolección de datos.

**Tabla 3**

**Nivel de conocimiento según género, edad y nivel académico. U.E.C. “La Trinidad”. Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Septiembre – diciembre 2023.**

<b>Características</b>	<b>Nivel de Conocimiento</b>			<b>Total n (%)</b>
	<b>Bajo n (%)</b>	<b>Regular n (%)</b>	<b>Alto n (%)</b>	
<i>Edad (años)</i>				
11 – 13	34 (35,42)	24 (25,00)	1 (1,04)	59 (61,46)
14 - 16	18 (18,74)	15 (15,63)	3 (3,13)	36 (37,50)
17 - 19	-	-	1 (1,04)	1 (1,04)
<i>Género</i>				
Femenino	27 (28,12)	23 (23,96)	4 (4,17)	54 (56,25)
Masculino	25 (26,04)	16 (16,67)	1 (1,04)	42 (43,75)
<i>Nivel Académico (grado)</i>				
7mo	24 (25,00)	17 (17,71)	1 (1,04)	42 (43,75)
8vo	17 (17,71)	13 (13,54)	1 (1,04)	31 (32,29)
9no	11 (11,45)	9 (9,38)	3 (3,13)	23 (23,96)
<b>Subtotales</b>	<b>52 (54,16)</b>	<b>39 (40,63)</b>	<b>5 (5,21)</b>	<b>96 (100,00)</b>

Test exacto de Fisher. *Edad*  $p=0,04105$ . ( $p<0,05$ ) Significativo.

*Género*  $p=0,4859$ . *Nivel académico*  $p=0,5187$ . ( $p>0,05$ ) No significativo.

Fuente: Hoja de recolección de datos.

Tabla 4

**Áreas críticas en el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual según edad. U.E.C. “La Trinidad”. Ciudad Bolívar, estado Bolívar. Septiembre – diciembre 2023.**

Áreas críticas	11-13 años		14 – 16 años		17 – 19 años		Total	
	Incorrectas	Correctas	Incorrectas	Correctas	Incorrectas	Correctas	Incorrectas	Correctas
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Concepto de ITS	24 (40,68)	35 (59,32)	29 (80,56)	7 (19,44)	0 (0,00)	1 (100,00)	53 (55,21)	43 (44,79)
Enfermedades ITS	38 (64,41)	21 (35,59)	23 (63,89)	13 (36,11)	1 (100,00)	0 (0,00)	62 (64,57)	34 (35,43)
Vías de Transmisión	22 (22,92)	37 (77,08)	25 (69,44)	11 (30,56)	0 (0,00)	1 (100,00)	47 (48,96)	49 (51,04)
Síntomas de ITS	31 (37,29)	28 (62,71)	23 (63,89)	13 (36,11)	1 (100,00)	0 (0,00)	55 (57,28)	41 (42,72)
Prevención	23 (38,98)	36 (61,02)	21 (58,33)	15 (41,67)	0 (0,00)	1 (100,00)	44 (45,83)	52 (54,17)

Valores de n: 11-13 años=59; 14-16 años=36; 17-19 años=1; Total=96

Fuente: Hoja de recolección de datos.

## DISCUSIÓN

Las infecciones de transmisión sexual son un gran problema de salud pública a nivel mundial y Venezuela no escapa de esta situación. En la actualidad han cobrado auge debido al desconocimiento de los jóvenes sobre las mismas y por la iniciación temprana de las relaciones sexuales. Esta etapa enmarca una serie de cambios y bruscas transiciones donde se toman las primeras decisiones definitivas de la vida, es por lo que el presente trabajo, describe cómo se encuentra el nivel de conocimiento en los adolescentes, que cursan los primeros años de secundaria en una institución.

Del total de la muestra obtenida, el 61,5% tenían edades comprendidas entre 11 y 13 años, con una media de 13,28 años. En cuanto al grado académico, se determinó que el 43,8% son de 7mo grado. Lo cual difiere a lo encontrado en Perú, en el año 2015, donde se determinó el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de secundaria, con enfoque cuantitativo, observacional, de corte trasversal, nivel descriptivo.

La muestra estuvo conformada por 140 alumnos. Se determinó que la edad promedio de los alumnos fue de 16,3 años. El género predominante fue el femenino con un 56,2%; lo cual coincide con el mismo estudio en Perú, donde el sexo con mayor proporción fue el femenino con un 55,7%. (27)

Como principal conducta de riesgo, se determinó que 22,9% ha iniciado la actividad sexual, entre los 14 y 16 años. Resultado similar a lo obtenido en Paraguay, durante el año 2015, en donde se realizó un estudio descriptivo, observacional, prospectivo, de corte trasversal, cuantitativo.

Se incluyeron a 533 alumnos. La información fue obtenida a través de una encuesta tipo cuestionario, que incluyó preguntas abiertas y cerradas. Se obtuvo que el 26,2% ya había tenido relaciones sexuales, de los cuales el 24% lo hizo a los 15 años. (25) En el año 2017, se desarrolló en Venezuela, un estudio titulado “Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda”. De corte longitudinal de 201 alumnos entre 11 y 17 años de edad, en donde se encontró que tener relaciones sexuales era normal y común, en lo cual prevalecían los de edades entre 14 y 15 años, lo que coincide con nuestra investigación.

Al aplicar el instrumento, se observó que un 54,2% tienen conocimiento bajo del tema interrogado, seguido del 40,6% con conocimiento regular y el 5,2% con conocimiento alto. Este resultado se aproxima a lo hallado en un estudio realizado en Paraguay, 2018, que tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva. Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal.

Para la recolección de los datos se utilizó el cuestionario, se determinó que el conocimiento fue bajo en un 48%. (26) En Perú, para el año 2021, se determinó el nivel de conocimiento sobre las ITS y sus medidas preventivas de los estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria, una investigación de tipo descriptivo, enfoque cuantitativo y diseño no experimental, con la participación de 174 escolares. Se encontró que el nivel de conocimiento sobre ITS y sus medidas preventivas que predominó fue el bajo con 98.9% en escolares del 3ro, 4to y 5to de secundaria. (29)

Del total de los cuestionarios respondidos en la presente investigación, se determinó que los estudiantes tienen dudas, sobre el concepto de ITS, dado por un

81% que no lo conoce; de igual manera, no conocen las enfermedades que constituyen las ITS 64% ni los síntomas, cuando se contrae una ITS 69%.

Fue hallada similitud a lo encontrado en Perú, para el 2020, donde fue desarrollado un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con 200 adolescentes escolares. 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. El 82% de los adolescentes respondió incorrectamente sobre el concepto de ITS. (28)

## CONCLUSIONES

Del total de la muestra obtenida, más de la mitad de la población tenían edades comprendidas entre 11 y 13 años, con una media de 13,28 años.

El género predominante fue el femenino con la mitad de la muestra.

En cuanto al grado académico menos de la mitad son de 7mo.

Se determinó que 2/3 ha iniciado la actividad sexual, con un rango de edad entre 14-16 años.

Se observó que la mitad de la población tienen un nivel de conocimiento bajo.

Menos de la mitad de los estudiantes que cursan 7mo grado, 2/3 tienen un nivel de conocimiento bajo, seguido de un 1/3 de los grados 8vo y 9no con un nivel de conocimiento bajo.

El grupo etario, con un nivel de conocimiento bajo, corresponde a los estudiantes que se encuentran entre los 11 y 13 años.

Al comparar nivel de conocimiento; se obtuvo similitud entre ambos géneros, dado que 2/3 corresponden a un nivel de conocimiento bajo.

Se determinó que los estudiantes tienen dudas, sobre el concepto de ITS, dado que más de la mitad entre los 11-13; años no lo conoce; por su parte los de 14-16 años tienen deficiencias en todas las áreas críticas, finalmente la categoría de 17-19 años desconoce de la enfermedad y los síntomas del ITS.

## RECOMENDACIONES

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), se han convertido en un problema de Salud Pública, anualmente, se reportan casos en adolescentes, lo cual conlleva gastos tanto al individuo, que afecta familia y comunidad. Esto puede deberse al hecho de que los profesionales de la salud no se preocupan por brindar una educación sexual a los adolescentes.

Se recomienda realizar campañas de salud sexual para este grupo etario, siendo el desconocimiento uno de los motivos de la adopción de conductas sexuales de riesgo para su salud, así como el inicio temprano del acto sexual; careciendo de falta de experiencia y madurez emocional, sentimental y física, sumado al desconocimiento y la mala orientación en la educación sexual.

La educación sexual primaria, por lo tanto, puede ser un aliado importante para que los adolescentes se encuentren debidamente informados sobre los riesgos que tiene el inicio de las actividades sexuales tempranas y opten por postergarla a través del método de la abstinencia o caso contrario utilicen barreras de protección para evitar las ITS.

Los resultados del presente estudio, ponen en evidencia que los conocimientos en torno a las ITS difieren de una población a otra, lo que podría hacer pensar que existe una necesidad eminente de mejorar los conocimientos de los adolescentes, para asegurar la práctica de relaciones sexuales seguras. Por otro lado, la mayoría de los adolescentes, a menudo dejan de ir a los centros de salud y solo asisten si tienen alguna enfermedad o dolencia. Por lo cual se recomienda, mediante sesiones educativas, recuperar la confianza, para que los adolescentes acudan a algún centro para su control y planificación familiar.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Uribe, A., Orcasita, L. 2009. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*.27. 1-31.
2. Gutiérrez, W., Blanco, C. 2016. Las enfermedades de transmisión sexual y la salud sexual del costarricense Tema I. SIDA/VIH. *Rev. Tecnología En Marcha*, 29(3):117-131.
3. Newman, L., Kamb, M., Hawkes, S., Gomez, G., Say, L. 2013. Estimaciones globales de sífilis en el embarazo y resultados adversos asociados: análisis de datos de vigilancia prenatal multinacional. *PLOS Medicine* 10(2): e1001396.
4. Organización Mundial de la Salud. 2016. Infecciones de transmisión sexual 2016-2021. Estrategia mundial del sector de la salud contra las infecciones de transmisión sexual. Disponible:<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/CD55-14-s.pdf>
5. Portela, L., Albuquerque, P. 2014. Adolescence: sources of information about contraceptive methods. *Rev Enferm.* 3(1):93-9.
6. Moura, R., Figueiredo, G., Santos, N., Sousa, E., Vieira, T., Lima, E. 2015. Conversas de adolescentes sobre drogas e sexualidade: um re-lato de experiência. *Revinter.* 8(2):117-30.

7. Carleto, A., Faria, C., Martins, B., Souza, P., Matos, K. 2010. Conhecimentos e práticas dos adolescentes da capital de Mato Grosso quanto à DST/AIDS. *DST J Bras Doenças Sex Transm.* 22(4):206-11.
8. Fariñas, A., Díaz, M., López, E. 2001. Las enfermedades de transmisión sexual en la Cuba prerrevolucionaria: su prevención, control y tratamiento. *Revista Cubana de Medicina General Integral.* 17(3):296-304.
9. Kangas, I., Andersen, B., McGarrigle, A., Stergaard, L. 2004. A comparison of sexual behaviour and attitudes of healthy adolescents in a Danish high school in 1982, 1996, and 2001. *Population health metrics.* 2(1):5.
10. Godeau, E., Nic, S., Vignes, C., Ross, J., Boyce, W., Todd, J. 2008. Contraceptive Use by 15-Year-Old Students at Their Last Sexual Intercourse: Results From 24 Countries. *Arch Pediatr Adolesc Med.* 162(1):66-73.
11. Santana, C., Otero, V. 2014. Infección de transmisión sexual en adolescentes. Disponible: <http://www.revista-portalesmedicos.com/.../infeccion-detransmision-sexual-en-adolescentes/>
12. Organización Mundial de la Salud. 2019. Infecciones de transmisión sexual. Disponible: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

13. Reyes, A. 2016. Infecciones de transmisión sexual un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. 14 (2):63-71.
14. Orcasita, L., López, M., Reina, C. 2014. Conocimientos sobre riesgos frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali. Informes Psicológicos. 14 (1):143-158.
15. Maduro, G., Vargas, L., Redondo, O. 2019. Nivel de conocimiento que tienen los estudiantes universitarios sobre las infecciones de transmisión sexual. Disponible en:[https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20210/5/2019\\_MaduroVargasyRedonnivel\\_conocimiento\\_estudiantes.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20210/5/2019_MaduroVargasyRedonnivel_conocimiento_estudiantes.pdf).
16. Parra. N., Becerril, M., Luna, L. 2019. Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla. Holopraxis. 3(1):129-139.
17. Perca, L. 2021. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de la UNJBG, Tacna-2020. Disponible en:  
<https://www.revistaholopraxis.com/index.php/ojs/article/view/101>
18. Torres, F. 2014. Infecciones de Transmisión Sexual. Sexualidad y Salud. Disponible en:

<http://sexualidadysaludmasculina.com/site/infecciones-detransmision-sexual/>.

19. OMS. 2021. Infecciones de Transmisión Sexual. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-r/fact-sheets/det/sexually-transmitted-infections\(stis\)](https://www.who.int/es/news-r/fact-sheets/det/sexually-transmitted-infections(stis))
20. Valdez, J., Abad, M., Vallejos, M., Enríquez, M. 2020. Prevalencia y características clínicas de enfermedades de transmisión sexual en mujeres atendidas en el Hospital Universitario de Puebla. *Enf Inf Microbiol.* 30(1):19-24.
21. Cueto, S., Saldarriaga, V., Muñoz, I. 2018. Conductas de riesgo entre ado-lescentes peruanos: un enfoque longitudinal. Lima: GRADE. 12(1):19-58.
22. Ministerio de Salud. 2019. Situación del embarazo en adolescente. Avances y desafíos en la salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes. Lima.
23. Carpio, A., Bustamante, V. 2018. Educación sexual y prevención del contagio de infecciones de transmisión sexual en los jóvenes. Disponible en: <http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/7959>
24. Sistema de vigilancia epidemiológica VIH/SIDA Estrategia Nacional de VIH/SIDA-ITS. 2021. Boletín Anual de VIH/sida Ecuador-2020. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/06/Boletin-anual-VIH-Ecuador-2020.pdf>

25. Cabrera, J., Müller, A., Vergara, V. 2015. Conducta sexual y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Rev cimel* 20(2):44-50.
26. Armoa, C. 2018. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de R. I. 3 Corrales, durante el año 2018. *Rev Med. clín. soc.* 4(1).
27. Caqui, E. 2017. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del 5to de secundaria de las instituciones educativas Ramón Castilla y Mariano Bonín Tingo María – 2015. Tesis de investigación para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad de Huánuco.
28. Chanamé, F., Rosales, I., Mendoza, M., Salas, J., León, G. 2020. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Rev. Salud Pública.* 23(1):1-7.
29. Peralta, V., Rojas, P. 2021. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas en estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública de lima. Tesis para optar por el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad Cayetano Heredia.
30. Fleitas, D., González, G., Riofrio, M. 2016. Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH. *Rev Dom. Cien.* 2(2):3-11. 31.

31. Villacís, P. 2022. Percepción en la Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual en Relación a Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Adolescentes en la Parroquia Julio Andrade. Trabajo de Investigación previo a la obtención del Título Magister en Salud Pública con Mención en Enfermería Familiar y Comunitaria. Universidad Técnica del Norte, Facultad de Posgrado.
32. Tixe, Y., Fernández, M. 2022. Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria ecuatorianos Salud, Ciencia y Tecnología. 2(75): 1 – 8
33. Silva, J., Andrade, K., Palacios, E., Rojas, V., Mendonça, J. 2014. Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Enfermería Universitaria. 11(4):139-144.
34. Oletta, J., Walter, C., Carvajal, A. 2022. Información Epidemiológica en Venezuela, Según el Boletín Epidemiológico Semanal del MPPS, N° 41 de 2022.. Análisis Preliminar.Disponible:<https://drive.google.com/file/d/1KGPDA5hDldfFbqdlhkYI2-7Gg5qpkcYs/view>
35. Corona, J., Ortega, J. 2017. Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda. Disponible:[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6397/rojas\\_taw.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6397/rojas_taw.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

36. Organización Panamericana de la Salud. ITS - PAC: Infecciones de transmisión sexual: marco de referencia para la prevención, atención y control de las ITS y herramientas para su implementación. 2004. Disponible: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49282?show=full>
37. Azevedo, A., Rangel, L., Bulcão, C., Silva, G., Pessanha, M., Santos. 2019. Análisis estructural de las representaciones sociales del noviazgo entre adolescentes. *Ind de Enfer.* 28(4):184-188.
38. Fernandes, V., Spíndola, T., Ribeiro, M., Passos, C., Nepomuceno, N., D'Ónofrio, C. 2018. Jóvenes universitarios y el conocimiento sobre las infecciones por transmisión sexual. *Escola Anna Nery*, 22. Disponible: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2017-0318>
39. Moncayo, K., Rodríguez, A. 2019. Representaciones sociales de género, conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual en estudiantes de primer nivel de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador 2018. Disponible en: <http://201.159.222.35/handle/22000/16914>
40. Rojas, H., Zevallos, A. 2017. Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera de salud de una universidad privada de Lima. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1353>

## **APÉNDICES**

## Apéndice A



Universidad De Oriente  
Núcleo Bolívar  
Escuela de Ciencias de la Salud  
"Dr. Francisco Battistini Casalta"  
Departamento de Medicina Interna

Ciudad Bolívar, Julio de 2023

**Dra. Melania Marín**  
Jefe de departamento de Medicina Interna

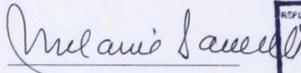
Sirva la presente para saludarle, a la vez que deseamos comunicarle con el debido respeto, la realización de la investigación, que lleva por título: **Nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 7mo, 8vo y 9no grado de secundaria. U.E.C. "La Trinidad" Ciudad Bolívar, Estado Bolívar. Julio – Noviembre. 2023.** Que será presentado a posteriori como trabajo de grado, siendo un requisito parcial para optar por el título de Médico Cirujano.

El mencionado trabajo de investigación cuenta con la asesoría de la Dra. Xiomara Guerra. Esperando recibir de usted una respuesta satisfactoria que nos aproxime a la realización de esta tarea.

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
Br. Guerra Marianni

\_\_\_\_\_  
Br. Guzmán Rauselys

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Melania Marín



## Apéndice B



Universidad De Oriente  
Núcleo Bolívar  
Escuela de Ciencias de la Salud  
"Dr. Francisco Battistini Casalta"  
Departamento de Medicina Interna

Ciudad Bolívar, Julio de 2023

Ciudadano:

**Profesora Marelis Guarisma**

Directora.

Estimada Directora reciba un cordial saludo, el motivo de la presente carta es solicitar permiso para la implementación del instrumento tipo cuestionario en la U.E.C. "La Trinidad" perteneciente al Trabajo de Grado, titulado: **Nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 7mo, 8vo y 9no grado de secundaria. U.E.C. "La Trinidad" Ciudad Bolívar, Estado Bolívar. Julio – Noviembre. 2023**, para poder lograr el objetivo científico-educativo. Debido a esto se espera su cordial colaboración para aprobar la petición. Esperamos su pronta receptividad.

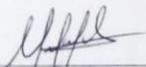
Atentamente:

\_\_\_\_\_  
**Br. Guerra Marianni**

Tesista

\_\_\_\_\_  
**Br. Guzmán Rauselys**

Tesista

  
\_\_\_\_\_  
Marelis Guarisma  
Directora



## Apéndice C



Universidad De Oriente  
Núcleo Bolívar  
Escuela de Ciencias de la Salud  
“Dr. Francisco Battistini Casalta”  
Departamento de Medicina Interna

### CUESTIONARIO

#### **Conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.**

La encuesta es anónima por lo que NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorará aproximadamente 30 minutos. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación.

#### Características sociodemográficas

1. Edad:
2. Año de estudio: 7mo ( ) 8vo ( ) 9no ( )
3. Sexo: F ( ) M ( )

De quien recibiste tus primeros conocimientos acerca de las ITS

- a. De mis padres
- b. De mis amigos
- c. De mis profesores
- d. De la radio, TV, periódicos y revistas

Inicio de Actividad Sexual. Edad:

## Apéndice D

### CUESTIONARIO

#### Instrucciones:

Marca con una X. Por favor sé honesto al elegir una opción.

1) ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- a. Infección que se transmite de una persona enferma a otra sana por cualquier contacto.
- b. Infección que se transmite por acariciar, abrazar y besar a una persona enferma.
- c. Infección que se transmiten por las relaciones sexuales con una persona infectada.
- d. No sé.

2) De las siguientes enfermedades, señale un grupo de aquellas que usted considere son infecciones de transmisión sexual.

- a. Sífilis, Gonorrea, Clamidia y VIH/SIDA.
- b. Hepatitis B, Diabetes y Epilepsia.
- c. HTA, Apendicitis y Cáncer.
- d. No sé

3) ¿Cuáles organismos y/o microorganismos son causantes de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- a. Bacterias y Virus
- b. Hongos y Parásitos.
- c. Todas las anteriores.
- d. No sé.

4) El SIDA:

- a. Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene cura.
- b. Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que aún no tiene cura.
- c. Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que se cura con el tiempo.
- d. Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que solo afecta a homosexuales.

5) La principal forma de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual es:

- a. A través de la picadura de insectos infectados que ha picado a una persona sana.
- b. Al tocar, abrazar y saludar dando la mano a una persona infectada.
- c. Al compartir agujas y alimentos con una persona infectada.
- d. A través de las relaciones sexuales con una persona infectada.

6) Las 3 principales formas de transmisión del VIH son:

- a. De madre a hijo, por medio de los abrazos, a través de las relaciones sexuales
- b. Por compartir cubiertos, a través de las relaciones sexuales, por los abrazos
- c. A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, de madre a hijo
- d. A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, por los abrazos.

7) ¿A través de cuál examen se puede sospechar una ITS?

- a. A través de un examen de sangre o cultivo de secreciones genitales.
- b. A través del examen clínico.
- c. Con la observación del estado físico del paciente.
- d. Todas las anteriores.

8) Las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una Infección de Transmisión Sexual son:

- a. Análisis de orina y esputo.

- b. Análisis de sangre y secreciones corporales.
- c. Análisis de heces y esputo.
- d. Análisis de sangre y heces.

9) ¿Cuáles son los signos y síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual, en las mujeres?

- a. Dolor y comezón o picazón en la zona genital.
- b. Comezón y heridas en la zona genital; flujo vaginal mayor de lo normal con o sin mal olor.
- c. Todas las anteriores.
- d. No sé.

10) ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los varones?

- a. Dolor articular, Somnolencia, Dolor al orinar.
- b. Diarreas abundantes, Migraña, Dolor de cabeza.
- c. Pus en la punta del pene, Ardor al orinar, Heridas o llagas en el área genital.
- d. No sé.

11) ¿Sólo la persona que presenta signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual, puede contagiar la enfermedad?

- a. Sí.
- b. No.
- c. En algunas ocasiones.
- d. No sé.

12) La Abstinencia Sexual es:

- a. La decisión de privarse parcialmente de las relaciones sexuales.
- b. La decisión de privarse totalmente de las relaciones sexuales.
- c. La decisión de cambiar de pareja sexual.
- d. No sé.

13) Las Medidas Preventivas para evitar contraer una Infecciones de Transmisión Sexual, son:

- a. La abstinencia, practicar el sexo seguro y uso inadecuado del preservativo.
- b. La abstinencia, ser fiel a la pareja y uso inadecuado del preservativo.
- c. La abstinencia, uso adecuado del preservativo y practicar el sexo seguro.
- d. No sé.

14) El Sexo Seguro es una actividad sexual que no expone a la pareja a contraer alguna Infección de Transmisión Sexual, incluye:

- a. Besos, abrazos, caricias y tener relaciones sexuales.
- b. Besos, abrazos, masturbarse y tener relaciones sexuales.
- c. Besos, abrazos, caricias y hacer uso del preservativo.
- d. No sé.

15) El preservativo constituye una medida preventiva para evitar contraer alguna Infecciones de Transmisión Sexual

- a. Sí.
- b. No.

16) Al terminar el acto sexual se tiene que retirar el preservativo. Diga las veces que se puede utilizar antes de retirarlo.

- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces
- 4 veces

17) Las condiciones necesarias para usar un preservativo son:

- a. Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, el pene tiene que estar en erección para colocar el preservativo, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar el preservativo.
- b. Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar el preservativo.
- c. Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, abrir con cuidado el envase para no desgarrar el preservativo, el pene tiene que estar en erección para colocar el preservativo.

18) Existe mayor riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual si:

- a. Se tiene relaciones sexuales con diferentes personas con protección.
- b. Se tiene relaciones sexuales con personas sin protección.
- c. Se tiene relaciones sexuales con homosexuales.

19) ¿Qué grupos de personas son más propensas a contraer las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- a. Los homosexuales.
- b. Los bisexuales.
- c. Los heterosexuales.
- d. Todos por igual.

20) ¿Cree usted que evitar el uso de ropa íntima ajena lo protege contra las infecciones de transmisión sexual?

- a. Sí.
- b. No.
- c. En algunas ocasiones.
- d. No sé.

## Apéndice E



Universidad De Oriente

Núcleo Bolívar

Escuela de Ciencias de la Salud

“Dr. Francisco Battistini Casalta”

Departamento de Medicina Interna

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_ titular de la cédula de identidad N° \_\_\_\_\_, He sido informado sobre el trabajo de grado que lleva como título: **Nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 7mo, 8vo y 9no grado de secundaria. U.E.C. “La Trinidad” Ciudad Bolívar, Estado Bolívar. Septiembre – Diciembre. 2023.** A realizar por las bachilleras Guerra Marianni y Guzmán Rauselys. Con fines académicos, para optar por el título de Médico Cirujano. La información es confidencial y sólo será utilizada para fines de la investigación.

### AUTORIZACIÓN:

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre y/o Representante

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo

## **ANEXOS**

**Anexo 1**

Universidad De Oriente  
Núcleo Bolívar  
Escuela de Ciencias de la Salud  
"Dr. Francisco Battistini Casalta"  
Departamento de Medicina Interna

**Puntos de corte del cuestionario**

<b>Nivel de Conocimiento</b>	<b>Puntuación</b>
Bajo	0 - 6
Regular	7 -13
Alto	14 - 20

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:**

<b>TÍTULO</b>	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE 7MO, 8VO Y 9NO GRADO DE SECUNDARIA. U.E.C. “LA TRINIDAD” CIUDAD BOLÍVAR, ESTADO BOLÍVAR
---------------	---

**AUTOR (ES):**

<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>CÓDIGO CVLAC / E MAIL</b>
Guerra Hernández, Marianni Del Valle	CVLAC: 25.080.356 E MAIL: marianniguerra@gmail.com
Guzmán Bello, Rauselys Teresa	CVLAC: 18.236.874 E MAIL: rauselysguzman693@gmail.com

**PALÁBRAS O FRASES CLAVES:**

Infecciones de Transmisión Sexual, Adolescentes, Estudiantes, Nivel de conocimiento.

## METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ÀREA y/o DEPARTAMENTO	SUBÀREA y/o SERVICIO
Dpto. de Medicina Interna	Microbiología

### RESUMEN (ABSTRACT):

El incremento de las ITS es motivo de preocupación para el personal de la salud, que luchan constantemente contra los factores de riesgo que actúan en la cadena epidemiológica, y con las dificultades que plantea actualmente su prevención. Uno de los riesgos a los cuales se exponen los adolescentes, en el ámbito sexual, es el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS), que constituyen un conjunto de patologías causadas por agentes infecciosos en las que el mecanismo de transmisión predominante es el contacto genital incluyendo prácticas de sexo vaginal, anal y oral.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 7mo, 8vo y 9no grado de secundaria. U.E.C. “La Trinidad”. Ciudad Bolívar, estado Bolívar, Septiembre a Diciembre de 2023.

**Metodología:** El estudio que se diseñó es de tipo descriptivo, de campo y de corte transversal.

**Resultados:** Del total de la muestra obtenida, el 61,5% tenían edades comprendidas entre 11 y 13 años, con una media de 13,28 años. El género predominante, fue el femenino con un 56,2%. En cuanto al grado académico el 43,8% son de 7mo. Se observó que un 54,2% tienen un nivel de conocimiento bajo. Se determinó que 22,3% ha iniciado la actividad sexual, con una edad media de 13,59 años. Del 43,8% de los estudiantes que cursan 7mo grado, un 29,2% tiene un nivel de conocimiento bajo, seguido de un 12,5% de los grados 8vo y 9no con un nivel de conocimiento bajo. Al comparar nivel de conocimiento; se obtuvo similitud entre ambos géneros, dado por el 29,2% del género femenino con un nivel de conocimiento bajo, y al 25% del género masculino, que demostró un nivel de conocimiento bajo. Se determinó que los estudiantes tienen dudas, sobre el concepto de ITS, dado por un 52,2% que no lo conoce; de igual manera, no conocen las enfermedades que constituyen las ITS 64,6% ni los síntomas que aparecen, cuando se contrae una ITS 57,3%. Por lo cual, se hace necesario, crear un plan, donde los programas educativos referentes a las ITS llegue a una mayor población estudiantil.

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:**

**CONTRIBUIDORES:**

<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL</b>				
Dra. Xiomara Guerra	<b>ROL</b>	<b>CA</b>	<b>AS</b>	<b>TU(x)</b>	<b>JU</b>
	<b>CVLAC:</b>	3.854.187			
	<b>E_MAIL</b>	xiomaraguerra183@hotmail.com			
	<b>E_MAIL</b>				
Dra. Ixora Requena	<b>ROL</b>	<b>CA</b>	<b>AS</b>	<b>TU</b>	<b>JU(x)</b>
	<b>CVLAC:</b>	10.062.328			
	<b>E_MAIL</b>	ixorarequena@gmail.com			
	<b>E_MAIL</b>				
Dr. Luis Brito	<b>ROL</b>	<b>CA</b>	<b>AS</b>	<b>TU</b>	<b>JU(x)</b>
	<b>CVLAC:</b>	18.236.741			
	<b>E_MAIL</b>	luisbragonzalez@gmail.com			
	<b>E_MAIL</b>				
	<b>ROL</b>	<b>CA</b>	<b>AS</b>	<b>TU</b>	<b>JU(x)</b>
	<b>CVLAC:</b>				
	<b>E_MAIL</b>				
	<b>E_MAIL</b>				
	<b>CVLAC:</b>				
	<b>E_MAIL</b>				

**FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:**

2024 <b>AÑO</b>	07 <b>MES</b>	08 <b>DÍA</b>
--------------------	------------------	------------------

**LENGUAJE. SPA**

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:**

**ARCHIVO (S):**

<b>NOMBRE DE ARCHIVO</b>	<b>TIPO MIME</b>
Tesis nivel de conocimiento sobre ITS de 7mo 8vo y 9no grado UEC La Trinidad Ciudad Bol Edo Bol	. MS.word

**ALCANCE**

**ESPACIAL:**

U.E.C. "La Trinidad" Ciudad Bolívar, Estado Bolívar

**TEMPORAL:** 10 AÑOS

**TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:**

Médico Cirujano

**NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:**

Pregrado

**ÁREA DE ESTUDIO:**

Dpto. de Medicina

**INSTITUCIÓN:**

Universidad de Oriente

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
CONSEJO UNIVERSITARIO  
RECTORADO

CU N° 0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano  
**Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ**  
Vicerrector Académico  
Universidad de Oriente  
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda "SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009".

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
SISTEMA DE BIBLIOTECA  
RECIBIDO POR *[Firma]*  
FECHA 5/8/09 HORA 5:20

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

*[Firma]*  
JUAN A. BOLANOS CUNEL  
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Telesinformática, Coordinación General de Postgrado.  
JABC/YGC/maruja

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:**



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
NÚCLEO BOLÍVAR  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"  
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:**

**DERECHOS**

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

“Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario “

**AUTOR(ES)**

Br. Guerra Hernández Marianni Del Valle  
CL25080356  
AUTOR

Br. Guzmán Bello Rauselys Teresa  
C.I.18236874  
AUTOR

**JURADOS**

TUTOR: Prof. XIOMARA GUERRA  
C.I.N. 3811189

EMAIL: xiomara.guerra183@gmail.com

JURADO Prof. XIORA REQUENA  
C.I.N. 10062328

EMAIL: xiorarequena@gmail.com

JURADO Prof. LUIS BRITO  
C.I.N. 18236741

EMAIL: luisbrguzloz@gmail.com

**P. COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO**



DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS  
Avenida José Méndez c/é Columbo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar-Venezuela.  
EMAIL: trabajodegradodosaludbolivar@gmail.com