TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

"FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES ADOLESCENTES EN LAS REGIONES GEOGRÁFICAS DEL PERÚ – ENDES 2022"

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Stephany Marggiory Flores Uribe (0000-0001-5693-568X)

Rosana Milagros Sifuentes Solano (0009-0001-6514-8108)

Asesor:

Jose Wagner Lopez Revilla (0000-0003-0614-7284)

Lima – Perú

2024

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ACTA DE SUSTENTACIÓN

Lima, 09 de febrero de 2024.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Magister Yolanda Elvira Angulo Bazán
Miembro: Med. Esp. Isabel Angelica Pinedo Torres
Miembro: Med. Diego Alonso Urrunaga Pastor

Se reúnen para evaluar la tesis titulada: **"**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES ADOLESCENTES EN LAS REGIONES GEOGRÁFICAS DEL PERÚ – ENDES 2022**"**

Presentada por las estudiantes **FLORES URIBE STEPHANY MARGGIORY , SIFUENTES SOLANO ROSANA MILAGROS**

Para optar por el Titulo profesional de **Medica Cirujana**

Asesoradas por el : **Med Esp. LOPEZ REVILLA JOSE WAGNER**

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado su desempeño en la sustentación, concluyen de manera unánime calificar a:

Tesista: **FLORES URIBE STEPHANY MARGGIORY**			Nota (en letras): catorce
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ( )

Tesista: **SIFUENTES SOLANO ROSANA MILAGROS**			Nota (en letras): catorce
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado (.)

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Magister Yolanda Elvira Angulo Bazán
Presidente del Jurado



Med. Esp. José Wagner Lopez Revilla
Asesor



Med. Esp. Isabel Angélica Pinedo Torres
Miembro



Med. Diego Alonso Urrunaga Pastor
Miembro

ANEXO: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN[1]

Lima, 21 de febrero del 2024

Doctor,
Carlos Zavalaga Reyes
Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Nosotras: **Stephany Marggiory Flores Uribe y Rosana Milagros Sifuentes Solano** egresadas de la carrera de **Medicina Humana** de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor de tesis **Jose Wagner Lopez Revilla** declaramos que este informe final de tesis/trabajo de investigación titulado**: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES ADOLESCENTES EN LAS REGIONES GEOGRÁFICAS DEL PERÚ – ENDES 2022"**, sustentado para obtener el título de **Médico Cirujano** es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de nuestra investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos [2], que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,

Firma
FLORES URIBE, STEPHANY MARGGIORY
75327112

Firma
SIFUENTES SOLANO, ROSANA MILAGROS
74140277

Firma del asesor de tesis
JOSE WAGNER LOPEZ REVILLA
41120342

[1] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD
[2] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en mujeres adolescentes en las regiones geográficas del Perú – ENDES 2022

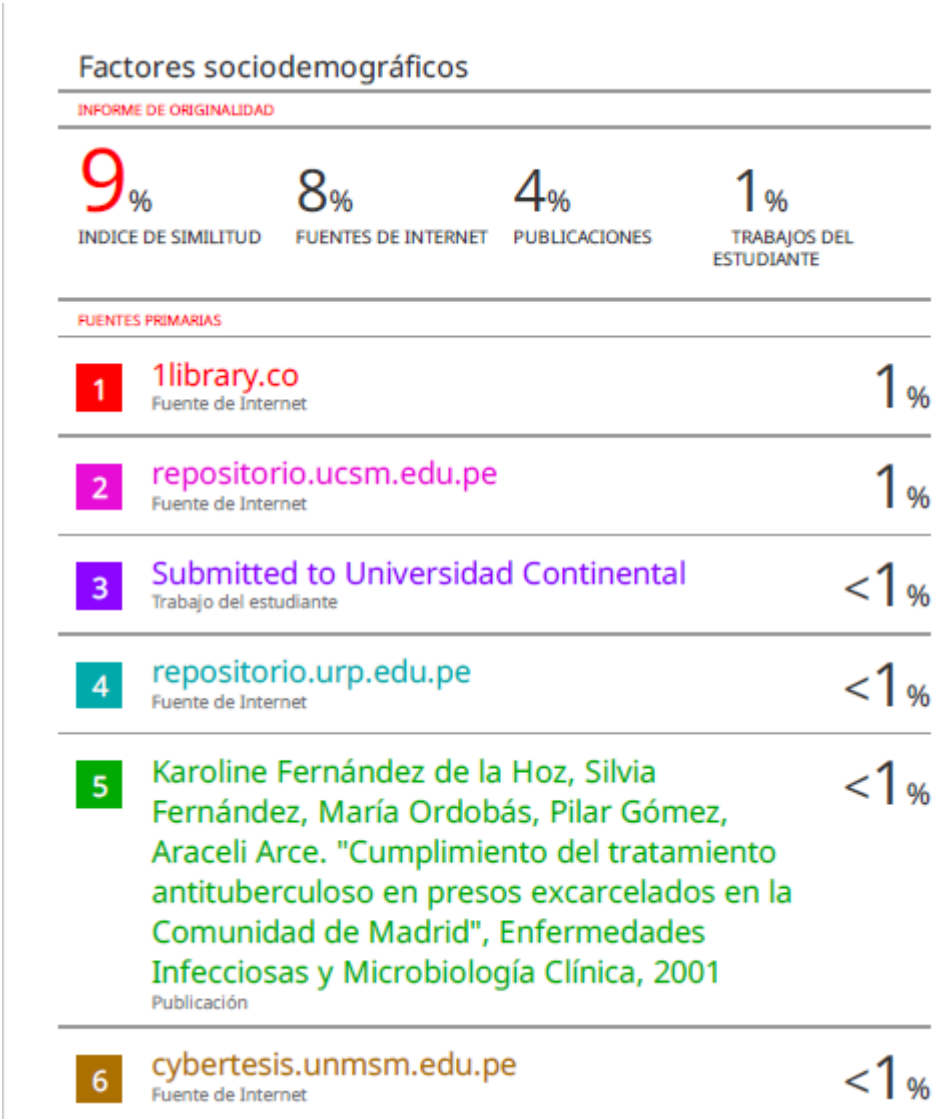
Autores. Stephany Marggiory Flores Uribe; Rosana Milagros Sifuentes Solano

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2301929882).

Resultado de la evaluación. 9%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras, se excluyeron citas.



Factores sociodemográficos

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	8%	4%	1%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	1library.co Fuente de Internet	1%
2	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1%
4	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1%
5	Karoline Fernández de la Hoz, Silvia Fernández, María Ordobás, Pilar Gómez, Araceli Arce. "Cumplimiento del tratamiento antituberculoso en presos excarcelados en la Comunidad de Madrid", Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, 2001 Publicación	<1%
6	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS) en mujeres adolescentes entre 12 a 17 años en las regiones geográficas del Perú según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2022.

MATERIALES Y MÉTODOS: Un análisis secundario de datos obtenidos de la ENDES 2022 llevada a cabo por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Se emplearon proporciones e intervalos de confianza a 95% y se aplicó la prueba de Chi^2 para analizar las variables “Factores sociodemográficos” y el “Nivel de conocimiento”. Se utilizó el análisis de encuestas complejas para el diseño muestral y factores de ponderación de las ENDES 2022.

RESULTADOS: Se obtuvieron datos de una muestra representativa de 5 893 adolescentes con una edad promedio de 14.45 ± 1.70 años. La relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre ETS muestra que la mayoría de la población tiene un bajo nivel de conocimiento (90.04%), con estudios secundarios incompletos (61.02%; $p<0.05$), residencia en áreas urbanas (78.89%; $p<0.05$), se identifica como mestizo (42.01%; $p<0.05$), hablan castellano (94.31%; $p<0.05$), no trabajan (79.89%; $p<0.05$) y se clasifican en el segundo quintil de riqueza (23.86%; $p<0.05$).

CONCLUSIONES: Se encontró asociación entre el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos como el nivel de educación, lugar de residencia,

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

etnia, lengua materna, ocupación y nivel socioeconómico. Se reveló un bajo nivel de conocimiento sobre ETS en las adolescentes. Además, la región Selva destaca por tener un mayor número de casos reportados de ETS y síndrome de flujo genital. Las adolescentes inician su vida sexual de manera temprana, tienen múltiples parejas y poco uso de preservativos.

PALABRAS CLAVE: Enfermedades de Transmisión Sexual, Educación Sexual, Factores Sociodemográficos, Salud Sexual, Comportamiento Sexual.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ABSTRACT

OBJECTIVE: Determine the sociodemographic factors associated with the level of knowledge about sexually transmitted diseases (STDs) in adolescent women between 12 and 17 years old in the geographic regions of Peru according to the Demographic and Family Health Survey (ENDES) 2022.

MATERIALS AND METHODS: A secondary analysis of data obtained from ENDES 2022 carried out by the National Institute of Statistics and Informatics (INEI). Proportions and 95% confidence intervals were used and the Chi^2 test was applied to analyze the variables “Sociodemographic factors” and “Level of knowledge”. The analysis of complex surveys was used for the sampling design and weighting factors of the ENDES 2022.

RESULTS: Data were obtained from a representative sample of 5,893 adolescents with an average age of 14.45 ± 1.70 years. The relationship between sociodemographic factors and the level of knowledge about STDs shows that the majority of the population has a low level of knowledge (90.04%), with incomplete secondary education (61.02%; $p<0.05$), residence in urban areas (78.89%; $p<0.05$), identify as mestizo (42.01%; $p<0.05$), speak Spanish (94.31%; $p<0.05$), do not work (79.89%; $p<0.05$) and are classified in the second quintile of wealth (23.86%; $p<0.05$).

CONCLUSIONS: An association was found between the level of knowledge and sociodemographic factors such as level of education, place of residence,

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ethnicity, mother tongue, occupation and socioeconomic level. A low level of knowledge about STDs was revealed in adolescents. In addition, the Selva region stands out for having a greater number of reported cases of STDs and genital discharge syndrome. Adolescent girls start their sexual lives early, have multiple partners and rarely use condoms.

KEYWORDS: Sexually Transmitted Diseases, Sex Education, Sociodemographic Factors, Sexual Health, Sexual Behavior.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) constituyen un desafío significativo para la salud pública a nivel global, especialmente entre las mujeres adolescentes, quienes se encuentran en una situación de mayor vulnerabilidad debido a diversos factores sociodemográficos. (1,2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2020 se reportaron 374 millones de nuevos casos de las ETS más frecuentes: Sífilis, causada por la bacteria *Treponema pallidum*; Gonorrea, causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*; Clamidiosis, causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*; y Tricomoniosis, causada por el protozoo *Trichomonas vaginalis*.(3,4) Estos datos coinciden con los informes reportados por el Ministerio de Salud de Perú.(5) En el último boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual en el Perú, se registraron alrededor de 505 797 casos de ETS. De estos casos, el 91% no tiene una causa especifica identificada (6), ya que pueden ser causadas por diferentes microorganismos simultáneamente.

La mayoría de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) suelen ser asintomáticas. No obstante, cuando se manifiestan, los síntomas clínicos más frecuentes incluyen secreción anormal y maloliente en los genitales, disuria, dispareunia, enrojecimiento y prurito en los genitales, úlceras o llagas en los genitales, y dolor abdominal bajo. (5,7)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

En Perú, se ha observado que la presencia de síndrome de flujo vaginal se ha mantenido en niveles altos fluctuantes, entre el 12.9% y el 10%, desde el año 2009. Por otro lado, la presencia de úlceras o llagas genitales se ha mantenido estable por debajo del 2% desde el 2010. A pesar de ello, es importante destacar que menos del 1% de la población de mujeres en edad fértil ha sido diagnosticada con ETS. (8,9)

Las ETS tienen un impacto directo en la salud sexual y reproductiva, generando consecuencias como la estigmatización social, la posibilidad de infertilidad, el aumento del riesgo de cáncer, complicaciones durante el embarazo y la susceptibilidad a contraer el VIH. (3,10) Para prevenir estas enfermedades, es importante el uso de métodos anticonceptivos de barrera de manera adecuada y recibir educación en materia de salud sexual y reproductiva.

La educación juega un papel importante en la adquisición de conocimientos y adopción de prácticas de prevención sobre la ETS, debido a las diferencias significativas en el acceso y calidad de educación entre las regiones geográficas (11,12). Así mismo, las influencias culturales y las normas sociales dificultan la discusión abierta sobre el tema por considerarlo socialmente inapropiado, lo que contribuye a la desinformación y un bajo nivel de conocimiento.(13,14)

Varios estudios llevados a cabo en Perú, así como el Ministerio de Salud, indican que los adolescentes peruanos de entre 12 y 15 años son los más susceptibles de contraer ETS. Esto se debe a que comienzan su vida sexual de manera temprana y sin planificación. Dichos estudios, señalan que los adolescentes sólo

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

utilizan métodos anticonceptivos de barrera para prevenir embarazos no deseados, ya que de manera errónea se cree que el uso de preservativos reduce el placer sexual y provoca irritación vaginal. (15–17)

Asimismo, la falta de centros de salud y personal asistencial capacitados puede limitar el acceso a información, métodos de prevención, pruebas de detección y tratamientos para las ETS. (18,19) Por lo tanto, esta investigación busca analizar la relación de los factores sociodemográficos con nivel de conocimiento sobre las ETS en las regiones geográficas del Perú.

De acuerdo a lo señalado, se pretende identificar las brechas existentes en el conocimiento para contribuir al diseño personalizado de programas de educación sexual y reproductiva dirigido a adolescentes en cada región geográfica, con el fin de mejorar su conocimiento, reducir la incidencia y promover una vida sexual responsable, saludable y segura para prevenir la propagación de ETS en esta población vulnerable.(20,21)

MATERIALES Y MÉTODOS

Población

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizada por el Instituto Nacional de Estadística (INEI) del Perú a nivel de los 24 departamentos del país y la provincia constitucional del Callao, tanto en áreas urbanas como rurales, utiliza datos provenientes de los “Censos Nacionales XII de población y VII de vivienda” realizados en el año 2017. (22)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

La muestra utilizada en la encuesta realizada en el año 2022, se eligió utilizando un muestreo equilibrado, bietápico y estratificado con el objetivo de obtener una muestra representativa de la población y replicar la estructura poblacional dentro de la muestra seleccionada. La unidad primaria de muestreo (conglomerado) se seleccionó con una probabilidad proporcional a la cantidad de viviendas ocupadas que contenía el conglomerado. Posteriormente, la unidad secundaria de muestreo (viviendas) se seleccionó del registro de viviendas considerando diferentes variables. (22)

Cabe mencionar que anualmente se realizan rotaciones en la muestra, donde un grupo de conglomerados sale de la muestra y otro grupo ingresa. De tal manera, que se mantiene el 66.7% de la muestra de conglomerados del año anterior y se completa con el 33.3% de una submuestra nueva de conglomerados durante 4 años. (22)

En total, se seleccionaron 36 650 viviendas, de las cuales 14 820 se encontraban ubicadas en las capitales de departamento y Lima Metropolitana, 9 230 viviendas correspondían a otras zonas urbanas y 12 600 viviendas se encontraban en áreas rurales. Aunque, debido a dificultades de acceso y presencia de conflictos sociales, solamente se lograron realizar entrevistas en 35 287 hogares. Se obtuvieron un total de 35 787 entrevistas a mujeres de 12 a 49 años de edad durante el periodo comprendido entre enero y diciembre de 2022. (22,23)

Toda la información se recolectó a través de un dispositivo electrónico, mediante entrevista directa realizado por personal debidamente capacitado de manera

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

presencial a los residentes regulares de las viviendas seleccionadas que hayan pernotado la noche anterior a la realización de la encuesta, quienes completaron tres cuestionarios: El cuestionario individual de la mujer, el cual aplica a todas las mujeres de 12 a 49 años de edad; el cuestionario del hogar, al jefe del hogar, el(la) esposo(a) o personas mayores de 18 años de edad; y el cuestionario de salud, a una persona mayor de 15 años de edad seleccionado en el hogar. (22,23)

La población objetivo de este estudio son todas las mujeres de 12 a 17 años, entrevistadas con el cuestionario individual de la mujer de la ENDES 2022. Se incluyeron un total de 5 893 mujeres adolescentes en este rango de edad, excluyendo aquellas que presentaron datos incompletos o inválidos.

Diseño del estudio

Estudio transversal y de análisis secundario de datos extraídos de la ENDES 2022 por el INEI.

Se seleccionaron preguntas del cuestionario individual de la mujer con el fin de analizar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos en nuestra población objetivo, según la región geográfica del Perú en la que residen. Además, se complementó la información con preguntas relacionadas a la prevalencia de ETS y características sexuales de riesgo, para responder a nuestros objetivos.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

La variable dependiente investigada en este estudio fue el nivel de conocimiento sobre las ETS. Para obtener esta variable, se utilizó la información proporcionada por las adolescentes encuestadas a través de un conjunto de 53 preguntas seleccionadas de los módulos 1631 (Diccionario REC91) y 1636 (Diccionario RE758081). Las preguntas seleccionadas, abordan si conocen los diferentes tipos de ETS, incluyendo sífilis (S815AA), gonorrea (S815AB), Verrugas genitales/condilomas (S815AC), Chancro (S815AD), Herpes (S815AD) y otros (S815AX). Así como la presentación clínica de los síntomas en hombres/mujeres, como dolor abdominal (S816A/S816AA), secreción genital (S816B/S816AB), secreción mal oliente (S816C/S816AC), molestias al orinar (S816D/S816AD), enrojecimiento/picazón/ardor en genitales (S816E/ S816AE), inflamación/hinchazón/dolor en genitales (S816F/S816AF), úlceras/llagas genitales (S816G/S816AG), verrugas genitales (S816H/S816H), sangre en orina (S816I/S816AI), pérdida de peso (S816J/S816AJ), impotencia/infertilidad (S816K/S816AK), asintomáticos (S816L/S816AL), otros síntomas (S816W/S816AW) y secreción/pus por el pene (S816M). Además, en relación con la transmisión madre e hijo, se investigó en qué etapa la madre con SIDA (VIH) podría infectar a su hijo, ya sea durante el embarazo (V774A), parto (V774B) o lactancia (V774C). Finalmente, las creencias y prejuicios relacionadas con las personas diagnosticadas con VIH, como “¿Cree Ud. que una persona puede hacer algo para prevenir el virus que causa el SIDA (VIH)?” (S802), “Si una niña/niño tiene infección por el virus que causa el SIDA: se debe permitir asistir a la escuela o colegio” (S807), “Si un médico tiene la infección por el virus que causa el SIDA: se le debe permitir continuar con su trabajo” (S810), “Si una persona tiene el virus que causa el SIDA y necesita ser operada: debe permitirle

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

la operación" (S811), "¿Las personas que usan condón cada vez que tienen relaciones sexuales, tienen menos riesgo de adquirir VIH?" (V754CP), "¿Las personas tienen menos riesgo de adquirir VIH si tienen una sola tener una pareja sexual que no esté infectado y que no tenga otras parejas?" (V754DP), "Es posible que una persona que parece saludable este infectada con el virus que causa el SIDA (VIH)" (V756), "Si un profesor tiene el virus que causa el SIDA puede continuar impartiendo clases en la escuela, colegio o universidad" (V779) y "Compraría verduras o frutas si supiera que el vendedor está infectado con el virus que causa el SIDA" (V825).

Las respuestas correctas se consideraron aquellas contestadas con "Sí", en cambio, las respuestas incorrectas se consideraron aquellas contestadas con "No" o "No sé". Por el contrario, en algunas preguntas relacionadas con creencias y prejuicios, existen excepciones donde la respuesta correcta es "No": "¿Cree Ud. que la gente puede contraer el SIDA (VIH) a través de abrazos o caricias a una persona infectada?" (S802D), "¿Cree Ud. que la gente puede contraer el SIDA (VIH) a través de utensilios compartidos con una persona infectada?" (S802E), "¿Cree Ud. que se pueden contraer el SIDA (VIH) comparten baño, ducha y/o piscinas?" (S802F), "¿Si una persona tiene la infección por el virus que causa el SIDA: el empleador lo debe despedir por esta causa?" (S809), "¿Cree usted que las personas que no tienen relaciones sexuales tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH)?" (V754BP) y "¿Cree usted que las personas pueden adquirir el virus del SIDA por la picadura de mosquito?" (V754JP).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Posteriormente, se procedió a realizar la suma de puntos obtenidos por cada entrevistada, asignando 0 puntos a las respuestas incorrectas y 1 punto a las respuestas correctas, obteniendo un rango de 0 a 53 puntos. Los niveles de conocimiento se clasifican en tres categorías, de acuerdo a la medición de estudios previos basados en terciles (24). El primer tercio corresponde a puntajes de 0 a 17 puntos, el segundo tercio corresponde a puntajes de 18 a 35 puntos, y el tercer tercio corresponde a puntajes de 36 a 53 puntos. De modo que, se considera que los puntajes de 0 a 17 puntos indican un bajo nivel de conocimiento, los puntajes de 18 a 35 indican un nivel de conocimiento intermedio, y los puntajes de 36 a 53 indican un alto nivel de conocimiento.

Las variables independientes fueron los factores sociodemográficos, prevalencia de ETS y características sexuales de riesgo.

Los factores sociodemográficos, se consideraron los siguientes aspectos: Edad (Módulo 1631, Diccionario REC0111), estado civil (Módulo 1635, Diccionario RE516171), nivel de educación (Módulo 1631, Diccionario REC0111), etnia (Módulo 1631, Diccionario REC91), idioma materno (Módulo 1631, Diccionario REC91), ocupación (Módulo 1635, Diccionario RE516171), cobertura y tipo de seguro de salud (Módulo 1634, Diccionario REC42), índice de riqueza (Módulo 1631, Diccionario REC0111), lugar de residencia (Módulo 1631, Diccionario REC0111) y acceso a servicios de salud (Módulo 1634, Diccionario REC42).

La prevalencia de ETS extraída del Módulo 1636 (Diccionario RE758081), se obtuvo mediante auto reportes brindados por las adolescentes sobre el

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

diagnóstico de alguna ETS (V763A), la presencia de úlcera/llaga genital (V763B) y/o flujo/secreción genital maloliente (V763C) en los últimos 12 meses.

Las características sexuales de riesgo se evaluaron a través del Módulo 1632 (Diccionario RE223132), 1635 (Diccionario RE516171) y 1636 (Diccionario RE758081). Se incluyó los informes dados por las adolescentes sobre el inicio de su vida sexual (V525), su actividad sexual (V536), el número de parejas sexuales (V766B) y el uso de preservativos (V305_05/ V305_14/ V307_05/ V833A/ V769/ V302/ V375A).

Las regiones geográficas del Perú se consideraron como covariables, se describen en Costa, Sierra y Selva (Módulo 1631, Diccionario REC91).

Análisis de datos

El análisis de las variables se realizó utilizando el software estadístico STATA v.18.0. Se empleó el modelo de análisis de encuestas complejas de STATA con el comando SVY, considerando los estratos y el factor de ponderación (Factor mujer) de la ENDES 2022.

Las variables cualitativas, se describieron las frecuencias absolutas y relativas, con sus intervalos de confianza del 95%; las variables cuantitativas, se presentaron medidas de tendencia central (media) y dispersión (desviación estándar).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

El análisis bivariado de la variable dependiente "Nivel de conocimiento" junto con la variable independiente “Factores Sociodemográficos” se realizó utilizando la prueba de Chi-cuadrado, además se consideró estadísticamente significativo un valor de $p < 0.05$.

Consideraciones éticas

La ENDES se llevó a cabo previa autorización de las participantes, quienes otorgaron su consentimiento informado para permitir el uso de sus datos en investigaciones realizadas por el INEI. Aunque el documento no menciona expresamente el uso de los datos por parte de terceros en investigaciones, la base de datos está disponible de manera pública. No obstante, en el presente estudio se han implementado precauciones para salvaguardar la confidencialidad de las participantes y evitar la identificación.(25) Asimismo, el protocolo de la investigación fue revisado y aprobado por la Universidad Científica del Sur.

RESULTADOS

En esta investigación se analizaron factores sociodemográficos que pueden influir en el nivel de conocimiento sobre ETS en mujeres adolescentes en la región de la Costa, Sierra y Selva del Perú. Se recolectaron datos de una muestra representativa de 5 893 mujeres adolescentes con un rango de edad de 12 a 17 años y una media de 14.45 $\pm$ 1.70 años.

La mayoría de la población del estudio es soltera (97.48%), en contraste, un 2.11% convive y un 0.3% está en una relación. El 61.02% tiene estudios

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

secundarios incompletos y sólo el 0.03% de la población es analfabeta. El 42.01% se identifica como mestizo. El idioma materno más frecuente es el castellano, hablado por el 94.31% de la población, en cambio, el 4.59% habla quechua. El 76.89% no trabaja. La mayoría de la población, el 78.89%, reside en áreas urbanas. El 23.86% se clasifica en el segundo quintil de riqueza, el 21.13% se encuentra en el quintil intermedio y el 20.55% se encuentra en el quintil inferior. El 88.37% cuenta con seguro de salud, siendo el Seguro Integral de Salud (SIS) utilizado por el 64.41% y EsSalud utilizado por el 22.79% de la población. A pesar de ello, el acceso a establecimientos de salud es limitado debido a la desconfianza (93.22%) y falta de suministros (90.06%). La mayoría (78.65%) adquiere métodos anticonceptivos de barrera en farmacias y/o boticas, por otro lado, el 35.78% los obtiene en centros de salud. Aun así, existe un 11.77% de la población que desconoce cómo acceder a estos métodos anticonceptivos. Tabla Nª 1.

La relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre las ETS, muestra que la mayoría de la población posee un bajo nivel de conocimiento (90.04%) acerca de este tema, la cual se caracteriza por encontrarse en el segundo quintil de riqueza (24.26%). Mientras que, la mayoría de la población con nivel de conocimiento intermedio se clasifica en el quintil superior de riqueza (28.10%). Tabla N° 2

Es importante destacar que en la evaluación de los niveles de conocimiento ninguna de las participantes alcanzó un nivel alto de conocimiento. Por lo tanto,

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

los niveles observados en este estudio se limitaron a bajos e intermedios. Estos datos se encuentran detallados en la Tabla N° 2

Entre los niveles de conocimiento de las adolescentes y los siguientes factores sociodemográficos: Nivel educativo, etnia, lengua materna, ocupación, lugar de residencia e índice de riqueza se encontró una relación significativa ($p<0.05$). Tabla N° 2

Al determinar el nivel de conocimiento en las tres regiones geográficas, se observó que 2 226 mujeres adolescentes pertenecían a la región Costa (57.26%) de la población objetivo, 1 882 a la región Sierra (25.60%) y 1 785 a la región Selva (17.14%), representando a cada una de las áreas geográficas mencionadas. Tabla N° 3.

Además, se muestra que existe una mayor prevalencia de bajo nivel de conocimiento en la población (90.04%), siendo la región Sierra la que presenta la mayor proporción de la población (Costa 88.24%, Sierra 92.98%, Selva 91.64%). Por otro lado, la región Costa tiene un mayor porcentaje de personas con un nivel de conocimiento intermedio (Costa 11.76%, Sierra 7.02%, Selva 8.36%). Tabla N° 3.

En nuestro análisis, sólo 2 personas (0.05%) de la población estudiada indican haber sido diagnosticadas de alguna ETS, ambas personas pertenecen a la región Selva. En contraste, se han reportado un total de 13 casos de llagas o úlceras genitales (0.24%), siendo la región Costa la que registra la mayor

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

cantidad de casos auto reportados, con un total de 9 personas (0.37%). Del mismo modo, tanto la región Sierra (0.02%) como la región Selva (0.13%) han reportado 2 casos cada una. Por otra parte, 97 (1.20%) mujeres adolescentes auto reportan tener flujo o secreción genital maloliente, siendo la región Selva la que presenta mayor cantidad de casos en este aspecto (Costa 1.06%, Sierra 0.92%, Selva 2.11%). Tabla N° 4.

La edad promedio de inicio de la vida sexual es de 14.64 ± 2.99 años. Se puede observar que el 12.01% de la población es sexualmente activa. La región Selva tiene la proporción más alta de personas sexualmente activas (Costa 11.21%, Sierra 9.13%, Selva 18.97%). En los últimos 12 meses, un 68.85% de las adolescentes encuestadas mencionó haber tenido solamente una pareja sexual (Costa 64.95%, Sierra 82.09%, Selva 67.06%). En comparación con un 6.08% de las participantes que reportó haber tenido tres parejas sexuales (Costa 6.13%, Sierra 3.23%, Selva 8.02%), y un 3.4% informó haber tenido más de tres parejas sexuales durante el mismo período, siendo la región Selva con mayor porcentaje de población (Costa 3.47%, Sierra 0.38%, Selva 5.42%). Estos datos se presentan en la Tabla N°4.

Al analizar el uso de métodos anticonceptivo de barrera, se evidencia que un 8.25% de la población ha utilizado preservativos masculinos en alguna ocasión. Sin embargo, sólo 7 mujeres (0.05%) han utilizado preservativos femeninos. Tabla N° 5.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Por otro lado, al indagar acerca del uso actual de preservativos entre aquellas personas que los han utilizado en algún momento, se muestra que sólo el 20.24% los utiliza actualmente en sus encuentros sexuales. Al recopilar información acerca del empleo de preservativos en cada relación sexual, se reveló que el 58.14% afirmó que siempre utilizaban preservativo como medida de protección con su pareja más reciente. La información se encuentra en la Tabla N° 5

DISCUSIÓN

Nuestro estudio tuvo como objetivo analizar la asociación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre las ETS en las adolescentes. Nuestros hallazgos muestran que la mayoría de participantes presenta un nivel de conocimiento bajo. En cambio, una proporción reducida muestra un nivel intermedio y ninguna participante logró alcanzar un nivel de conocimiento alto.

Hallazgos similares en otro estudio realizado en San Juan de Miraflores, muestran que un 98.9% de los estudiantes de los últimos grados de educación secundaria tienen un bajo nivel de conocimiento en relación a las ETS, tendencia que se mantuvo constante en lo que respecta a los conceptos de ETS y sus medidas preventivas. Cabe recalcar que la encuesta utilizada fue creada por los autores y obtuvo un índice de confiabilidad de 0.885 según el Alfa de Cronbach. También, es necesario mencionar que su estudio evidencia un mayor porcentaje de bajo nivel de conocimiento posiblemente debido a que se incluyeron preguntas sobre el agente causal, diagnóstico, complicaciones y tratamiento sobre ETS. (26)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Mientras que, nuestros resultados difieren de los obtenidos en un estudio realizado en estudiantes de Lima Metropolitana. Según este estudio, se encontró que el 54% de los estudiantes tenía un nivel de conocimiento medio y el 31% un nivel de conocimiento alto en relación a las ETS. La diferencia relevante con nuestro estudio podría deberse a la población utilizada, ya que su muestra es mucho más pequeña, lo que podría influir de manera significativa en los resultados finales. (27)

En nuestro estudio se observó una mayor frecuencia de bajo nivel de conocimiento en índices de riqueza bajos, encontrando asociación estadísticamente significativa.

Al igual que un estudio realizado en Perú basado en la ENDES del año 2019. A pesar de realizarse en diferentes años, la distribución de la riqueza sigue siendo un factor constante, evidenciando la desigualdad social a nivel de todo el territorio peruano, lo cual podría influir en el acceso a información de calidad sobre las ETS. (28)

Estudios realizados en la región de la Selva indican que nuestros resultados en cuanto al uso de preservativos son inferiores a los encontrados en un estudio realizado en la provincia de San Martín (29), pero superiores en comparación con un estudio realizado en asentamientos humanos de la provincia de Loreto.(30)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Existen posibles explicaciones para esta diferencia, tales como las características socioeconómicas de las poblaciones. Es probable que los asentamientos humanos enfrenten limitaciones en términos de recursos y acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, incluyendo educación sexual y disponibilidad de métodos anticonceptivos.

Los adolescentes pueden ser considerados como una población vulnerable para contraer alguna ETS, ya que tienen más probabilidades de subestimar los riesgos y las consecuencias reales de las situaciones. Por añadidura, al no tener un lugar seguro donde puedan hacer preguntas sobre sus inseguridades o dudas, pueden buscar información en las redes sociales, donde, si no cuentan con una guía adecuada, pueden caer en la desinformación. (31) Esto se evidenció en un estudio realizado en Cajamarca, provincia perteneciente a la región Sierra, donde se constató que el 50% de los adolescentes recibió información a través de medios de comunicación, mientras que sólo un 10% la recibió de sus docentes y 5% de sus padres. (32) En este contexto, es pertinente considerar cómo los adolescentes adquieren información, ya que las escuelas y los padres de familia pueden desempeñar un rol fundamental en la difusión de conocimientos sobre las ETS. (33–35)

El estudio realizado en una institución educativa pública del distrito de Santa María, en Colombia, reveló que la mayor proporción de adolescentes considera el colegio como su principal fuente de información, seguido por sus padres.(36) Igualmente, en un estudio realizado en un colegio ubicado en la ciudad de Esmeralda, Ecuador, se encontró que alrededor de la mitad de los adolescentes

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

habían adquirido conocimientos a través de la educación brindada por sus progenitores y por sus maestros, lo cual les proporciona una base sólida para tomar decisiones informadas y proteger su salud sexual. Adicionalmente, dentro de sus resultados se destaca que la mayoría de los estudiantes son conscientes de que el preservativo es el único método anticonceptivo que previene de manera efectiva la transmisión de ETS durante las relaciones sexuales, siempre y cuando se utilice de forma adecuada. Asimismo, se menciona que adoptaron la práctica de asistir a revisiones médicas cada tres meses y realizar pruebas de detección. (37)

De la misma manera, los resultados obtenidos en otra investigación realizada en una institución educativa pública en Lima Metropolitana constatan que la mayoría de estudiantes han recibido información sobre ETS por sus progenitores u otras fuentes y una mínima proporción son informados por parte del algún personal médico. (26)

Estos hallazgos resaltan la importancia de la educación proporcionada por los padres sobre la prevención de ETS.(34) A pesar de ello, es pertinente tener en cuenta que ciertos progenitores, debido a sus arraigados valores culturales y creencias tradicionales, se oponen rotundamente a la inclusión de la educación sexual en las instituciones educativas y al uso de métodos anticonceptivos. Fundamentan su postura en que son inapropiados desde el punto de vista social y cultural, considerándolos casi como temas sagrados. (38,39)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Al analizar las tres regiones geográficas, se destaca que la región de la Sierra cuenta con una considerable proporción de población con un nivel bajo de conocimiento. Estos resultados son superiores a los obtenidos en un estudio realizado en Huaraz, una ciudad de la región Sierra, donde se encontró que un 53.6% de los adolescentes tenían un nivel deficiente de conocimiento. Por otro lado, sólo un 7.1% mostraban un nivel elevado de conocimiento. (40) Es importante destacar que el instrumento de evaluación del estudio cuenta con un índice de confiabilidad de 0.889 en la escala de alfa de Cronbach. Adicionalmente, las preguntas realizadas en la encuesta, aunque en menor cantidad, abarcan de manera adecuada el tema de las ETS

Según nuestros resultados de la prevalencia de ETS, existe una baja proporción en el diagnóstico médico. Al analizar preguntas específicas sobre la presencia de síntomas, se ha encontrado que una mayor cantidad de adolescentes informan experimentar flujo o secreción genital anormal, así como, tener llagas o úlceras genitales. Esta discrepancia entre los datos de diagnóstico y los síntomas reportados podría atribuirse a la falta de conocimiento y conciencia sobre salud sexual y reproductiva, lo cual dificulta el reconocimiento de los síntomas asociados. (4,33) Un dato que respalda los resultados es un estudio en el distrito de San Juan de Miraflores, el cual evidencia que la mitad de sus participantes tiene un bajo conocimiento en relación a los signos y síntomas de las ETS. (41)

Cabe señalar que los efectos de las ETS van más allá de las repercusiones físicas y emocionales que experimentan los individuos afectados, sino que

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

también enfrentan estigmatización, la vergüenza, la ignorancia y el juicio social.(42) Esta situación dificulta la búsqueda oportuna de atención médica para recibir el tratamiento y la prevención adecuada, lo que contribuye a mantener un bajo porcentaje de diagnóstico y perpetúa la propagación de estas enfermedades.(4)

En este contexto, países como Ecuador han implementado medidas para abordar esta problemática.(43) Por ejemplo, se ha establecido una línea gratuita de atención que brinda información, asesoramiento y orientación sobre temas relacionados a salud sexual y reproductiva, especialmente dirigida a adolescentes y jóvenes. Estas iniciativas han contribuido a una mejor prevención y detección de ETS en su población adolescente.(43,44) Un estudio realizado en un centro de salud revela que el 21.74% de los adolescentes atendidos ha sido diagnosticado con ETS en al menos una ocasión, a diferencia del 8.07% que ha recibido diagnóstico en 2 a 3 ocasiones. (45)

El patrón actual de encuentros sexuales en la población adolescente, caracterizado por relaciones esporádicas y múltiples parejas, incrementa la probabilidad de exposición a relaciones de riesgo. Se ha reconocido la edad de inicio de la vida sexual como un factor de riesgo, ya que la etapa de la adolescencia es donde inician las relaciones sociales (46), en nuestro estudio se evidencia una edad promedio de inicio de la vida sexual es de 14.64 $\pm$ 2.99 años.

Varios estudios respaldan la afirmación de que existe una tendencia hacia el inicio temprano de la actividad sexual en los adolescentes. Por ejemplo, un

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

estudio realizado en adolescentes de 12 a 19 años que se atienden en el programa de adolescentes de un hospital público universitario, en Lima Metropolitana, evidenció que las mujeres iniciaron su vida sexual en promedio a los 14.23 años de edad (DS = 1.5). (14) Otro estudio realizado en Chile, basado en datos de la 8° Encuesta Nacional de la Juventud, mencionó que las adolescentes iniciaron actividad sexual a los 15.54 años de edad (DS = 0.07). (47)

Los resultados de nuestro estudio en relación al número de parejas sexuales, muestran que la mayoría de las adolescentes solo tuvieron una pareja sexual en los últimos 12 meses, lo cual es más alto comparado al estudio realizado en adolescentes de la República Dominicana (48). Contrariamente, un estudio realizado en el distrito de Comas, provincia de Lima Metropolitana, supera los resultados de nuestro estudio en cuanto al tener 3 o más parejas sexuales. (49)

Un informe de la UNESCO señala que la educación sexual contribuye a aumentar el conocimiento sobre diversos aspectos de la sexualidad, así como a la mejora de las actitudes y comportamientos relacionados con la salud sexual y reproductiva. (35) Un estudio realizado en San Martín de Socabaya, en la provincia de Arequipa, mostró que aquellos que practican una sexualidad adecuada tienen niveles más altos de conocimiento, lo cual comprueba que, a mayor información sobre salud sexual, se reduce la exposición a situaciones de riesgo. (50)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Sin embargo, estudios en Ambato, Ecuador, revelaron que adolescentes con alto conocimiento también presentaban alto riesgo de exposición (51) y no utilizan ningún método anticonceptivo (52), lo cual lleva a la conclusión de que contar con un amplio conocimiento no siempre implica un cambio de comportamiento para evitar conductas sexuales de riesgo.

A la luz de lo expuesto, se revela de manera clara el bajo nivel de conocimiento sobre las ETS en la población adolescente, la cual subraya la necesidad de implementar mejores estrategias educativas y de concientización adaptadas a las características de nuestra población adolescente en el Perú para que sean capaces de aplicar el conocimiento sobre educación sexual y reproductiva en su vida diaria previniendo conductas sexuales de riesgo asociadas con las ETS. (33,41)

La investigación presenta limitaciones al ser un estudio secundario basado en una encuesta nacional, lo cual puede dar lugar a errores en el registro de respuestas por parte de los entrevistadores. Asimismo, el formato, la redacción y la cantidad de preguntas podría generar sobrecarga de información y dificultad en la compresión y concentración de las adolescentes, ocasionando respuestas imprecisas que afecten la integridad de la base de datos.

Por otra parte, existen limitaciones en el análisis de la prevalencia de ETS y las características sexuales de riesgo que presentan las adolescentes, ya que las respuestas se obtienen a través de auto reportes por parte de la entrevistada, lo que puede estar influenciado significativamente por la memoria y el sesgo de

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

deseabilidad social que existe en temas relacionados con la educación sexual, especialmente en aquellas adolescentes que se encuentran en presencia de sus progenitores con valores morales arraigados. En estas situaciones, las adolescentes suelen proporcionar respuestas que son socialmente aceptables pero que no reflejan la realidad, tal como lo evidencian diversos estudios (53).

Finalmente, la categorización del nivel de conocimiento no cuenta con una medida estándar, lo que implica que su clasificación depende de los investigadores de cada estudio. Esto significa que los resultados podrían tener limitación para realizar comparaciones directas entre diferentes estudios. Por ello, en nuestra investigación se optó por la categorización de acuerdo a terciles presentada en múltiples estudios que analizan el nivel de conocimiento en diversos temas (24).

En conclusión, el presente estudio demostró una asociación entre el nivel de conocimiento sobre ETS con los factores sociodemográficos, como la etnia, lengua materna, ocupación, lugar de residencia, índice de riqueza y nivel de educación. Se determinó un bajo nivel de conocimiento en todas las regiones geográficas del Perú. Además, se identificó la presencia de características sexuales de riesgo en las adolescentes, como el inicio temprano de la actividad sexual, múltiples parejas sexuales y falta de uso de métodos anticonceptivos de barrera.

El presente estudio es fundamental para investigar la influencia de las características de la población peruana adolescente a lo largo de todo el territorio

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

nacional. Asimismo, destaca la importancia de mejorar el nivel de conocimiento. Es crucial adaptar el plan de educación sexual integral a las características de los diferentes sectores de la población, utilizando enfoques participativos y creativos para identificar la presencia de las ETS y fomentar prácticas sexuales seguras.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Marco M, Ferraris S, Langsam M. Jóvenes, enfermedades de transmisión sexual y derechos. Rev Scielo. [Internet] 2018 [citado 14 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/csc/2018.v23n9/2835-2848/es/

2. Paz H. Impacto en desarrollo en adolescentes en vulnerabilidad social. Cuad Méd Soc. [Internet] 2019 [citado 14 de enero de 2024]. Disponible en: https://cuadernosms.cl/index.php/cms/article/view/218

3. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. [citado 28 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)

4. Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable [Internet]. [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/news/item/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day

5. ¿Qué son las ITS? [Internet]. 2023 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://www.gob.pe/36502-que-son-las-its

6. Boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual. Perú: 2002 - 2011 [Internet]. [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/321162-boletin-estadistico-sobre-infecciones-de-transmision-sexual-peru-2002-2011

7. Norma técnica de salud para el manejo de infecciones de transmisión sexual en el Perú [Internet]. [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/969122/rm_263-2009_minsa.pdf

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

8. Infecciones de Transmisión Sexual - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 28 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual

9. Informe principal ENDES 2020 [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf

10. Agustí C, Fernández L, Mascort J, Carrillo R, Casabona J. Barreras para el diagnóstico de las infecciones de transmisión sexual y virus de la inmunodeficiencia humana en Atención Primaria en España. Enfermedades Infecc Microbiol Clínica. Rev Elsevier. [Internet] 2013 [Citado 14 de enero de 2024]. DIsponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-barreras-el-diagnostico-infecciones-transmision-S0213005X13000037

11. Castro G, Carrasco M, Solar F, Catrien M, Garcés C, Marticorena C, et al. Impacto de las políticas de educación sexual en la salud sexual y reproductiva adolescente en el sur de chile, período 2010 - 2017. Rev Chil Obstet Ginecol. [Internet] 2019 [Citado 14 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262019000100028

12. Los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes ante las ETS [Internet]. [citado 28 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1806/Dionicio_sj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Soltero S, Santos J, Guzmán L, Gutiérrez J, Guevara M, Soltero S, et al. Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas. Sanus [Internet]. 2020 [citado 28 de noviembre de 2023]. Disponible en:

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2448-60942020000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es

14. Silva J, Andrade K, Palacios E, Rojas V, Mendonça J. Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Enferm Univ. [Internet] 2014 [citado 14 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-nivel-conocimientos-comportamientos-riesgo-relacionados-S1665706314709261

15. El impacto del embarazo adolescente al futuro del Perú. [Internet]. 2021 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/es/news/el-impacto-del-embarazo-adolescente-al-futuro-del-per%C3%BA

16. Valdez E, Pérez R, Rodríguez M, Ibáñez S. Creencias sobre el uso del condón en una población universitaria. Cienc -Sum Rev Científica Multidiscip Prospect. [Internet] 2018 [citado 14 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/104/10455646003/10455646003.pdf

17. Reyes G. Infecciones de transmisión sexual: Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. Comunidad Salud. [Internet] 2016 [citado 14 de enero de 2024]. Disponible: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932016000200008.

18. Deleon de Melo L, Passos C, Spindola T, Costa E, Nepomuceno de Oliveira N, Vieira da Motta C, et al. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. Enferm Glob. [Internet] 2022 [citado 14 de enero de 2024]. Disponible: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100074

19. Nuevos datos parecen indicar que las ETS siguieron aumentando durante el primer año de la pandemia de COVID-19. Centers for Disease Control and Prevention. [Internet] 2022 [citado 28 de noviembre de 2023]. Disponible en:

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

https://www.cdc.gov/spanish/mediosdecomunicacion/comunicados/p_las-ETS-aumentando_041222.html

20. Salud sexual y reproductiva. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva

21. Otras infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Otras-infecciones-de-transmision-sexual-ITS.aspx

22. Manual de la Entrevistadora ENDES 2022. [Internet] [citado 14 de enero del 2023]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/iinei/srienaho/Descarga/DocumentosMetodologicos/2022-5/ManualEntrevistadora.pdf

23. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2022 [Internet]. [citado 3 de enero de 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4570183/Resumen%3A%20Per%C3%BA.%20Encuesta%20Demogr%C3%A1fica%20y%20de%20Salud%20Familiar%20-%20ENDES%202022.pdf?v=1684342928

24. Evaluación del conocimiento, cumplimiento y promoción de la nom-010-ssa2-1993 para la prevención y control de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana, en prestadores de servicios de salud en el Estado de Guerrero, México. [Internet]. [citado 11 de febrero de 2024]. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/4578/457845133003.pdf

25. Instituto Nacional de Estadística e Informática - base de datos [Internet]. [citado 29 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/documentos.asp

26. Peralta V, Rojas P. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas en estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de una

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

institución educativa pública de lima, 2021 [Internet]. 2022 [citado 5 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12852/Nivel_PeraltaJimenez_Valeria.pdf?sequence=1

27. Ledesma Palacios GV, Mendoza Flores M. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev Investig Científica Tecnológica Alpha Centauri. [Internet] 2020. [citado 14 de enero de 2024]. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8092580

28. Amado N, Luna C, Amado N, Luna C. Asociación entre nivel educativo y conocimiento sobre transmisión de VIH/Sida en mujeres adolescentes de Perú-ENDES 2019. Rev Fac Med Humana. [Internet] 2021. [citado 14 de enero 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000400826

29. Mozombite C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4TO Y 5TO año de secundaria de la I E Abilia Ocampo – Rioja, 2018 [Internet]. [citado 8 de enero de 2024]. Disponible en: https://1library.co/es/download/880923452684992514

30. Vasquez M, Vega H. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de dos asentamientos humanos del distrito de san juan bautista-iquitos 2022 [Internet]. [citado 8 de enero de 2024]. Disponible en: http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2393/KIMBERLY%20STEPHANIE%20VASQUEZ%20MORI%20%20Y%20HELLEN%20JENNIFER%20VEGA%20TECO%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Oyarzún P. Importancia de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes [Internet] [citado 8 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.medwave.cl/puestadia/congresos/1264.html

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

32. Rodríguez L, Alexander B, Chávez M, María L. Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de 14 a 17 años del distrito de Cajamarca, 2021. [Internet] 2021 [citado 14 de enero de 2024]. Disponible en: http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2076#:~:text=Se%20concluye%20identificando%20un%20nivel,del%20distrito%20de%20Cajamarca%2C%202021.

33. Modelo de Atención Integral en Salud Sexual y Reproductiva para adolescentes [Internet]. [citado 5 de enero de 2024]. Disponible en: http://www.cnegsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SSRA/ModeloAISSRA/web_ModAtnIntSSRA.pdf

34. Prevención y control de las infecciones de transmisión sexual: proyecto de estrategia mundial [Internet]. [citado 5 de enero de 2024]. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA59/A59_11-sp.pdf

35. Educación integral en sexualidad: Para educandos sanos, informados y empoderados | UNESCO [Internet]. [citado 5 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.unesco.org/es/health-education/cse

36. Contreras J, Trout G. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre Vih-Sida En Adolescentes De 9°, 10° Y 11° Grado De Un Colegio Público Del Distrito De Santa Marta – Colombia. Duazary. 2018. [Internet] 2018 [Citado 14 de enero de 2024] Disponible en: https://biblat.unam.mx/es/revista/duazary/articulo/conocimientos-actitudes-y-practicas-sobre-vih-sida-en-adolescentes-de-9-10-y-11-grado-de-un-colegio-publico-del-distrito-de-santa-marta-colombia

37. Mercado M, Mercado E, Caicedo M. Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev Conecta Lib ISSN 2661-6904. [Internet] 2020 [Citado 14 de enero de 2024]. Disponible en: https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

38. Chavula M, Zulu J, Hurtig A. Factors influencing the integration of comprehensive sexuality education into educational systems in low- and middle-income countries: a systematic review. Reprod Health. [Internet] 2022 [Citado 14 de eenro de 2024] Disponible en: https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-022-01504-9

39. Lineamientos educativos y orientaciones pedagógicas para la educación sexual integral. [Internet]. [citado 5 de enero de 2024]. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1283_gob523.pdf

40. Abad R, Bustamante J. Efectividad del programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, Institución Educativa Simón Antonio Bolivar Palacios, Huaraz, 2018 [Internet]. 2018 [citado 8 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2843/T033_45620288_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

41. Benzaquen R. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del 5to secundaria de una institución educativa San Juan de Miraflores 2023. [Internet] 2023 [citado 14 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4957/T-TPLE-RAMIREZ%20BENZAQUEN%20GREYSITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

42. Fuertes A, Gonzáles. La salud afectivo-sexual de la juventud en España. Rev. Estudios de Juventud. [Internet] 2019 [citado 14 de enero de 2024] Disponible en: https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2020/01/revista_injuve_123.pdf

43. Asesoría en salud sexual y reproductiva [Internet]. [citado 5 de enero de 2024]. Disponible en: https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/7503%20asesoria%20ss.pdf

44. Adolescentes preguntan sobre salud sexual y reproductiva en la línea 1800 Habla Serio – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 5 de enero de 2024].

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Disponible en: https://www.salud.gob.ec/adolescentes-preguntan-sobre-salud-sexual-y-reproductiva-en-la-linea-1800-habla-serio/

45. Donoso R, Paredes S. Análisis de la incidencia de enfermedades de trasmisión sexual en adolescentes atendidos en el centro de salud número 2 de cantón Ambato. [Internet]. 2023 [citado 5 de enero de 2024]. Disponible en: https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16479/1/UA-ENF-EAC-016-2023.pdf

46. Figueroa L, Pérez L, Breto L, Carballo D. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. Rev Cienc Médicas Pinar Río. [Internet] 2019 [Citado 14 de enero de 2024] Disponible en: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95100

47. Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. [Internet]. [citado 8 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000200149

48. Pimentel R. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de adolescentes que asisten a la UNAP Contreras de la clínica urbana Yolanda Guzmán, mayo - junio, 2019. [Internet] 2019 [citado 14 de enero de 2024] Disponible en: https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/2283/Conocimiento%20sobre%20infecciones%20de%20transmisio%CC%81n%20sexual%20de%20adolescentes%20que%20asisten%20a%20la%20UNAP%20contreras%20de%20la%20Cli%CC%81nica%20Urbana%20Yolanda%20Guzma%CC%81n.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

49. Clemente J. Relacion entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de trasmision sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E n° 3076 “Santa Rosa”, Comas 2019. [Internet] 2019 [citado 14 de enero de 2024] Disponible en:

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22356/TESIS%20Egusquiza%20Clemente%2C%20Jessica.pdf?isAllowed=y&sequence=1

50. Riquelme V. Influencia del Nivel de Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en las Prácticas Preventivas por Estudiantes de 15 A 17 Años de la Institución Educativa San Martín de Socabaya. Arequipa, 2019. Univ Católica St María [Internet].2019 [citado 8 de enero de 2024]; Disponible en: https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9332

51. Manobanda Y, Nieto M. Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria ecuatorianos. Salud Cienc Tecnol. [Internet] 2022 [citado 14 d eenero de 2024]. Disponible en: https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/75

52. Chicaiza C, Cantuñi V. Conocimientos y actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual. Salud Cienc Tecnol. [Internet] 2023 [Citado 14 de enero 2024]. Disponible en: https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/344

53. Gómez C, Martín E. Discrepancias entre progenitores e hijos en las encuestas sobre familia y educación. Rev Educ. [Internet] 2020 [Citado 11 de febrero del 2024] Disponible en: https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/196431/GO%c2%bfMEZ_BUENO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

TABLAS

TABLA 1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA POBLACIÓN DE MUJERES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS, ENDES 2022 (N = 5 893)

	Población General n = 5 893	
	n	% (IC 95%) *
Estado civil		
Soltera	5 596	97.48 (96.98 – 97.89)
Casada	6	0.11 (0.04 – 0.34)
Conviviente	250	2.11 (1.73 – 2.58)
Con Pareja	41	0.30 (0.20 – 0.44)
Nivel de Educación		
Analfabeta	2	0.03 (0.01 – 0.13)
Primaria Incompleta	424	5.77 (4.84 – 6.86)
Primaria Completa	1 125	18.47 (16.66 – 20.41)
Secundaria Incompleta	3 659	61.02 (58.63 – 63.37)
Secundaria Completa	654	14.03 (12.29 – 15.98)
Superior	29	0.68 (0.32 – 1.46)
Etnia		
Negro	861	14.28 (12.79 – 15.90)
Blanco	543	10.20 (8.85 – 11.73)
Mestizo	2 142	42.01 (39.65 – 44.41)
Otro	1 752	22.43 (20.87 – 24.07)
No sabe	595	11.09 (9.54 – 12.85)
Lengua Materna		
Castellano	5 309	94.31 (93.63 – 94.93)
Quechua	438	4.59 (4.02 – 5.23)
Aimara	19	0.24 (0.12 – 0.46)
Otra lengua nativa	124	0.82 (0.66 – 1.02)
Otra lengua extranjera	3	0.04 (0.01 – 0.17)
Ocupación		
No trabaja	4 426	76.89 (74.95 – 78.73)
Ventas	506	8.72 (7.53 – 10.08)
Trabajador independiente	456	4.97 (0.42 – 5.58)
Empleada del hogar	284	5.01 (4.12 – 6.08)
Otros servicios	221	4.41 (3.42 – 5.67)
Lugar de Residencia		
Urbano	3 875	78.89 (78.00 – 79.74)
Rural	2 018	21.11 (20.26 – 22.00)
Índice de Riqueza		
Quintil Inferior	1 957	20.55 (19.46 – 21.69)
Segundo quintil	1 595	23.86 (22.16 – 25.65)
Quintil Intermedio	1 114	21.13 (19.26 – 23.12)
Cuarto Quintil	764	18.78 (16.79 – 20.96)
Quintil Superior	463	15.67 (13.75 – 17.80)
Cobertura de Seguro de Salud		
Sí	5 385	88.37 (86.61 – 89.93)
No	508	11.63 (10.07 – 13.39)
Tipo de Seguro de Salud		
EsSalud	987	22.79 (20.68 – 25.05)
SIS	4 363	64.41 (62.03 – 66.72)
Fuerzas Armadas y Policiales	28	1.02 (0.56 – 1.84)
Privado	11	0.22 (0.09 – 0.51)
Otro	23	1.17 (0.63 – 2.18)
Acceso a un establecimiento de Salud		
No conoce el lugar	1 003	18.38 (16.57 – 20.33)
Lejanía	2 119	34.22 (32.08 – 36.43)
Sin transporte	2 027	31.35 (29.31 – 33.47)
Desconfianza	5 471	93.22 (91.99 – 94.27)
Oposición de familiares	1 261	22.71 (20.78 – 24.75)
No hay medicamentos	5 347	90.06 (88.44 – 91.47)
Acceso a métodos anticonceptivos de barrera		
Centro de Salud	2 731	35.78 (33.69 – 37.92)
Farmacia / Botica	4 345	78.65 (76.78 – 80.41)
Tienda / Supermercado	343	7.23 (5.96 – 8.75)
Amigo / Familiar	5	0.17 (0.06 – 0.46)
Otro	7	0.12 (0.04 – 0.35)
No sabe	713	11.77 (10.35 – 13.36)
Edad		
n = 5 893 **	14.45 (1.70)	

*** Media (DS)*

IC: Intervalo de confianza
DS: Desviación estándar
*Se incluyó el muestreo y factor de ponderación de la ENDES 2022

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

TABLA 2. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA POBLACIÓN DE MUJERES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRASMISIÓN SEXUAL, ENDES 2022 (N = 5 893)

	Población General n = 5 893		
	Bajo n = 5 386 *(90.04%)*	***Intermedio*** n = 507 *(9.96%)*	**P***
	% (IC 95%)	**% (IC 95%)**	
Estado civil			
Soltera	97.53 (96.99 – 97.97)	97.03 (95.66 – 97.97)	
Casada	0.12 (0.04 – 0.37)		0.61
Conviviente	2.05 (1.64 – 2.55)	2.71 (1.82 – 4.02)	
Con Pareja	0.31 (0.20 – 0.46)	0.26 (0.08 – 0.86)	
Nivel de Educación			
Analfabeta	0.03 (0.01 – 0.14)		
Primaria Incompleta	6.36 (5.34 – 7.57)	0.38 (0.11 – 1.27)	
Primaria Completa	20.17 (18.21 – 22.28)	3.10 (1.43 – 6.56)	<0.01
Secundaria Incompleta	61.24 (58.74 – 63.69)	59.05 (51.17 – 66.49)	
Secundaria Completa	11.64 (9.97 – 13.55)	35.63 (28.42 – 43.57)	
Superior	0.56 (0.22 – 1.43)	1.84 (0.56 – 5.84)	
Etnia			
Negro	15.30 (13.69 – 17.06)	5.02 (3.13 – 7.96)	
Blanco	10.72 (9.26 – 12.37)	5.51 (3.00 – 9.90)	
Mestizo	39.55 (37.10 – 42.06)	64.20 (56.39 – 71.32)	<0.01
Otro	22.90 (21.28 – 24.60)	18.16 (13.05 – 24.72)	
No sabe	11.53 (9.87 – 13.42)	7.10 (3.67 – 13.32)	
Lengua Materna			
Castellano	93.92 (93.18 – 94.59)	97.85 (95.91 – 98.88)	
Quechua	4.90 (4.29 – 5.59)	1.80 (0.84 – 3.82)	
Aimara	0.26 (0.13 – 0.51)	0.02 (0.00 – 0.12)	<0.01
Otra lengua nativa	0.88 (0.71 – 1.09)	0.31 (0.14 – 0.69)	
Otra lengua extranjera	0.04 (0.01 – 0.20)	0.03 (0.00 – 0.20)	
Ocupación			
No trabaja	77.69 (75.74 – 79.52)	69.69 (61.73 – 76.62)	
Ventas	8.08 (6.94 – 9.39)	14.51 (9.35 – 21.83)	
Trabajador independiente	5.39 (4.79 – 1.51)	1.14 (0.68 – 1.88)	<0.01
Empleada del hogar	4.80 (3.89 – 5.90)	6.90 (3.96 – 11.77)	
Otros servicios	4.04 (3.08 – 5.29)	7.76 (3.89 – 14.88)	
Lugar de Residencia			
Urbano	77.51 (76.54 – 78.44)	91.35 (89.87 – 92.64)	<0.01
Rural	22.49 (21.56 – 23.46)	8.65 (7.36 – 10.13)	
Índice de Riqueza			
Quintil Inferior	22.01 (20.82 – 23.26)	7.38 (5.97 – 9.10)	
Segundo quintil	24.26 (22.47 – 26.14)	20.28 (15.12 – 26.66)	
Quintil Intermedio	21.46 (19.49 – 23.58)	18.10 (13.13 – 24.42)	<0.01
Cuarto quintil	17.97 (15.92 – 20.22)	26.14 (19.53 – 34.03)	
Quintil Superior	14.30 (12.32 – 16.52)	28.10 (21.54 – 35.74)	
Cobertura de Seguro de Salud			
Sí	88.45 (86.58 – 90.10)	87.66 (81.73 – 91.86)	0.80
No	11.55 (9.90 – 13.42)	12.34 (08.14 – 18.27)	
Tipo de Seguro de Salud			
EsSalud	22.15 (19.94 – 24.52)	28.65 (21.90 – 36.50)	0.08
SIS	65.20 (62.71 – 67.61)	57.24 (49.18 – 64.93)	0.06
Fuerzas Armadas y Policiales	0.95 (0.48 – 1.89)	1.61 (0.66 – 3.86)	0.35
Privado	0.22 (0.08 – 0.55)	0.25 (0.05 – 1.10)	0.88
Otro	1.13 (0.56 – 2.26)	1.56 (0.58 – 4.10)	0.61
Acceso a un establecimiento de Salud			
No conoce el lugar	19.30 (17.36 – 21.39)	10.08 (6.47 – 15.36)	0.03
Lejanía	35.24 (33.00 – 37.56)	24.97 (18.52 – 32.77)	0.01
Sin transporte	32.31 (30.16 – 34.53)	22.73 (16.60 – 30.30)	0.02
Desconfianza	93.36 (92.11 – 94.42)	91.93 (86.27 – 95.38)	0.51
Oposición de familiares	23.38 (21.38 – 25.53)	16.57 (10.68 – 24.81)	0.10
No hay medicamentos	90.43 (88.76 – 91.87)	86.68 (79.85 – 91.44)	0.16
Acceso a métodos anticonceptivos de barrera			
Centro de Salud	34.12 (32.01 – 36.29)	50.79 (42.81 – 58.73)	<0.01
Farmacia / Botica	77.17 (75.15 – 79.07)	92.03 (87.63 – 94.96)	<0.01
Tienda / Supermercado	6.74 (11.66 – 7.23)	11.66 (6.63 – 19.70)	0.06
Amigo / Familiar	0.19 (0.07 – 0.51)		0.50
Otro	0.07 (0.02 – 0.23)	0.53 (0.07 – 3.69)	0.05
No sabe	12.96 (11.40 – 14.70)	1.00 (0.32 – 3.04)	<0.01

IC: Intervalo de confianza
*El valor de p se calculó mediante la prueba de Chi cuadrado

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

TABLA 3. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE LA POBLACIÓN DE MUJERES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS EN LAS TRES REGIONES GEOGRÁFICAS DEL PERÚ, ENDES 2022 (N = 5 893)

	Costa		Sierra		Selva		Población General	
	n = 2 226 (57.26%)		n = 1 882 (25.60%)		n = 1 875 (17.14%)		n = 5 893	
	n	**% (IC 95%)**	**n**	**% (IC 95%)**	**n**	**% (IC 95%)**	**n**	**% (IC 95%)**
Nivel de conocimiento								
Bajo	2 003	88.24 (85.49 – 90.52)	1 755	92.98 (91.01 – 94.54)	1 628	91.64 (89.63 – 93.29)	5 386	90.04 (88.39 – 91.47)
Intermedio	223	11.76 (9.48 – 14.51)	127	7.02 (5.46 – 8.99)	157	8.36 (6.71 – 10.37)	507	9.96 (8.53 – 11.61)

IC: Intervalo de Confianza

TABLA 4. PREVALENCIA DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE LA POBLACIÓN DE MUJERES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS EN LAS TRES REGIONES GEOGRÁFICAS DEL PERÚ, ENDES 2022

	Costa		Sierra		Selva		Población General	
	n	**% (IC 95%)**	**n**	**% (IC 95%)**	**n**	**% (IC 95%)**	**n**	**% (IC 95%)**
En los últimos 12 meses le han diagnosticado alguna ETS (n = 5 893)								
Sí					2	0.28 (0.05 – 1.55)	2	0.05 (0.01 – 0.27)
No	2 226	100	1 882	100	1 783	99.72 (98.45 – 99.95)	5 891	99.95 (99.73 – 99.99)
Durante los últimos 12 meses, usted ha tenido alguna llaga o úlceras en sus genitales (n = 5 891)								
Sí	9	0.37 (0.10 – 1.32)	2	0.02 (0.00 – 0.07)	2	0.13 (0.03 – 0.54)	13	0.24 (0.08 – 0.74)
No	2 217	99.63 (98.68 – 99.90)	1 880	99.98 (99.93 – 1.00)	1 781	99.87 (99.46 – 99.97)	5 878	99.76 (99.26 – 99.92)
Durante los últimos 12 meses, usted ha tenido algún flujo o secreción genital que olía mal (n = 5 891)								
Sí	34	1.06 (0.58 – 1.91)	24	0.92 (0.51 – 1.65)	39	2.11 (1.37 – 3.24)	97	1.20 (0.85 – 1.70)
No	2 192	98.94 (98.09 – 99.42)	1 858	99.08 (98.35 – 99.49)	1 744	97.89 (96.79 – 98.63)	5 794	98.80 (98.30 – 99.15)

IC: Intervalo de Confianza

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

TABLA 5. CARACTERÍSTICAS SEXUALES DE RIESGO PARA CONTRAER ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE LA POBLACIÓN DE MUJERES ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE LAS REGIONES GEOGRÁFICAS DEL PERÚ, ENDES 2022

	Costa		Sierra		Selva		Población General	
	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)
Actividad Sexual (n = 5 893)								
Sí	293	11.21 (9.11 – 13.72)	219	9.13 (7.51 – 11.05)	409	18.97 (16.70 – 21.47)	921	12.01 (10.63 – 13.54)
No	1 933	88.79 (86.28 – 90.89)	1 663	90.87 (88.95 – 92.49)	1 376	81.03 (78.53 – 83.30)	4 972	87.99 (86.46 – 89.37)
Alguna vez ha utilizado preservativo masculino (n = 5 893)								
Sí	203	8.95 (7.01 – 11.36)	120	5.35 (4.07 – 7.01)	228	10.23 (8.56 – 12.18)	551	8.25 (7.01 – 9.68)
No	2 023	91.05 (88.64 – 92.99)	1 762	94.65 (92.99 – 95.93)	1 557	89.77 (87.82 – 91.44)	5 342	91.75 (90.32 – 92.99)
Alguna vez ha utilizado preservativo femenino (n = 5 893)								
Sí	3	0.05 (0.01 – 0.19)	2	0.04 (0.01 – 0.18)	2	0.05 (0.01 – 0.30)	7	0.05 (0.02 – 0.12)
No	2 223	99.95 (99.81 – 99.99)	1 880	99.96 (99.82 – 99.99)	1 783	99.95 (99.70 – 99.99)	5 886	99.95 (99.88 – 99.98)
Uso de preservativo actualmente (n = 551)								
Sí	43	18.98 (11.32 – 30.05)	24	20.57 (15.10 – 27.40)	44	24.19 (16.98 – 33.23)	111	20.24 (14.78 – 27.09)
No	160	81.02 (69.95 – 88.68)	96	79.43 (72.60 – 84.90)	184	75.81 (66.77 – 83.02)	440	79.76 (72.91 – 85.22)
Uso de preservativo cada vez que tuvo relaciones sexuales con su última pareja (n = 262)								
Sí	45	64.34 (50.82 – 75.91)	39	52.67 (45.50 – 59.72)	43	42.11 (29.66 – 55.65)	127	58.14 (49.02 – 66.75)
No	55	35.66 (24.09 – 49.18)	28	47.33 (40.28 – 54.50)	52	57.89 (44.35 – 70.34)	135	41.86 (33.25 – 50.98)
Podría conseguir condón (n = 5 180)								
Sí	850	44.18 (40.20 – 48.23)	686	41.12 (37.63 – 44.71)	627	39.35 (35.96 – 42.85)	2 163	42.54 (40.03 – 45.09)
No	1 069	55.82 (51.77 – 59.80)	979	58.88 (55.29 – 62.37)	969	60.65 (57.15 – 64.04)	3 017	57.46 (54.91 – 59.97)
Usa algún método anticonceptivo (n = 5 893)								
Nunca	1 942	89.00 (86.49 – 91.09)	1 681	91.69 (89.86 – 93.22)	1 395	82.18 (79.76 – 84.38)	5 018	88.52 (87.00 – 89.88)
Otro método					1	0.09 (0.01 – 0.66)	1	0.02 (0.00 – 0.11)
Método tradicional	13	0.38 (0.17 – 0.85)	26	1.10 (0.67 – 1.81)	41	2.20 (1.39 – 3.46)	80	0.88 (0.63 – 1.21)
Método moderno	271	10.62 (8.55 – 13.12)	175	7.20 (5.77 – 8.96)	348	15.52 (13.51 – 17.78)	784	10.59 (9.26 – 12.09)
Razón para no usar métodos anticonceptivos (n = 5 432)								
No relaciones sexuales o poco frecuente	1 980	96.00 (94.21 – 97.25)	1 619	91.52 (89.37 – 93.26)	1 461	93.50 (91.66 – 94.95)	5 060	94.42 (93.29 – 95.37)
No conoce ningún otro método	1	0.03 (0.00 – 0.19)	1	0.22 (0.03 – 1.57)			1	0.02 (0.01 – 0.41)
No conoce ninguna fuente			1	0.22 (0.00 – 0.21)			2	0.03 (0.01 – 0.10)
Falta de acceso	1	0.03 (0.00 – 0.01)			1	0.16 (0.02 – 1.16)	2	0.03 (0.00 – 0.19)
Costoso	1	0.03 (0.00 – 0.24)					1	0.02 (0.00 – 0.14)
Otros	98	3.85 (2.61 – 5.65)	135	7.58 (5.95 – 9.60)	102	6.11 (4.69 – 7.91)	335	5.19 (4.26 – 6.31)
No sabe	5	0.09 (0.03 – 0.25)	17	0.65 (0.28 – 1.54)	9	0.23 (0.10 – 0.54)	31	0.26 (0.14 – 0.48)
Número de parejas sexuales (n = 922)								
1 pareja sexual	204	64.95 (53.50 – 74.90)	172	82.09 (76.14 – 86.81)	269	67.06 (60.60 – 72.93)	645	68.85 (62.36 – 74.68)
2 parejas sexuales	53	25.45 (16.29 – 37.46)	34	14.31 (10.04 – 19.99)	87	19.49 (14.99 – 24.95)	174	21.67 (16.26 – 28.26)
3 parejas sexuales	22	6.13 (2.63 – 13.63)	11	3.23 (1.61 – 6.37)	35	8.02 (5.14 – 12.30)	68	6.08 (3.74 – 9.72)
Más de 3 parejas sexuales	14	3.47 (1.45 – 8.08)	2	0.38 (0.15 – 0.94)	19	5.43 (2.82 – 10.20)	35	3.40 (1.96 – 5.84)
Edad de inicio de su vida sexual (n = 921)**				14.64 (2.99)				

***Media (DS)*

IC: Intervalo de confianza
DS: Desviación estándar

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 731 - DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA - 2023

Villa el Salvador, 18 de diciembre del 2023

VISTO:
El informe de revisión independiente académica del Proyecto de Investigación titulado: **"FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES ADOLESCENTES EN LAS REGIONES GEOGRÁFICAS DEL PERÚ – ENDES 2022".**

CONSIDERANDO:
Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título de Médico Cirujano**.

Que, de acuerdo a la Resolución Directoral No. 012-DGIDI-Cientifica-2021, con fecha 16 de agosto del 2021, que no requiere evaluación ética, según descrita en el numeral 4 y por no incluir a seres humanos ni animales en su análisis.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:
ART. 1° Aprobar, en vías de regularización e inscribir el Proyecto de Investigación titulado: **"FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES ADOLESCENTES EN LAS REGIONES GEOGRÁFICAS DEL PERÚ – ENDES 2022 "**, presentado por los alumnos: Stephany Marggiory Flores Uribe y Rosana Milagros Sifuentes Solano.

ART. 2° Nombrar al Docente Jose Wagner Lopez Revilla, como asesor para el desarrollo del Proyecto de Investigación en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.



c.c. Archivo

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

AE **Asistencia en Procesos Editoriales** 13:08
Para Tu usuario

Estimado/a
Stephany Marggiory Flores Uribe:
Autor/a corresponsal

Gracias por enviarnos su manuscrito "Factores Sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en mujeres adolescentes en las regiones geográficas del Perú – ENDES 2022" a Anales de la Facultad de Medicina. Con este sistema de gestión de revistas online usted podrá seguir el progreso de su artículo a través del proceso editorial :

URL del manuscrito:
https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/authorDashboard/submission/27377
Nombre de usuaria/o: sfloresu
Password: {$password}

Si tiene cualquier pregunta no dude en contactar con nosotros/as. Gracias por tener en cuenta esta revista para difundir su trabajo.

Asistencia en Procesos Editoriales

Link de la revista: https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis