



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SIMBILA, CATACAOS - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

**TIMANA YOYERA, LIZBET MEDALY
ORCID:0000-0002-1005-0576**

ASESOR

**LIMAY HERRERA, ZOILA ROSA
ORCID:0000-0003-3943-2006**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0140-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:14** horas del día **19** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Presidente
VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SIMBILA, CATACAOS - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0802161033) **TIMANA YOVERA LIZBET MEDALY**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SIMBILA, CATACAOS - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante TIMANA YOVERA LIZBET MEDALY, asesorado por LIMAY HERRERA ZOILA ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 03 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A mis **padres, José y Elvira** quienes me apoyan en cada una de mis decisiones, me ayudan, me acompañan para así poder lograr cumplir mis metas y siempre brindándome su amor incondicional, motivándome a ser mejor.

A mis **hermanos y a Gerald** que siempre están presentes, me brindan de alguna forma su apoyo y amor para seguir adelante, motivándome a lograr mis propósitos.

A mis **abuelos**, quienes estuvieron en los mejores momentos, motivándome y estar orgullosos de cada logro.

Lizbet Medaly Timana Yovera

AGRADECIMIENTO

A **Dios**, por brindarme la oportunidad de poder lograr una de mis metas propuestas, por guiarme en cada momento de mi vida, por brindarme la sabiduría, entendimiento para culminar mi propósito.

A mis **padres, José y Elvira** por brindarme su confianza y apoyo incondicional, por ser ejemplo a seguir, por motivarme siempre a seguir adelante, brindarme la seguridad de poder lograr todo lo que tengo propuesto.

A **nuestra asesora**, por brindarme su apoyo, confianza, paciencia, por compartir sus conocimientos y por impulsar el desarrollo y terminación con éxito esta investigación.

Lizbet Medaly Timana Yovera

Índice general

Carátula	I
Jurado	II
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VIII
Lista de figuras	IX
Resumen	X
Abstract	XI
I. Planteamiento del problema	1
1.1 Descripción del problema	1
1.2 Formulación del problema	2
1.3 Objetivos	2
1.3.1 Objetivo general	2
1.3.2 Objetivo específicos	3
1.4 Justificación	3
1.4.1 Teórica	3
1.4.1 Práctica	3
1.4.2 Metodológica	3
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	7
III. Metodología	14
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	14
3.1.1 Nivel de investigación	14
3.1.2 Tipo de investigación	14
3.1.3 Diseño de investigación	14
3.2 Población y Muestra	14
3.2.1 Población	14
3.2.2 Muestra	14
3.3 Variables. Definición y operacionalización	15
3.3.1 Definición de variables	15
3.3.2 Operacionalización de variables	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	18
3.4.1 Técnicas	18
3.4.2 Instrumentos	18
3.4.2.1 Validación	20
3.4.2.2 Confiabilidad	20
3.5 Método de análisis de datos	21
3.6 Aspectos éticos	21
IV. Resultados	22
V. Discusión	31

VI. Conclusiones	34
VII. Recomendaciones	35
Referencias bibliográficas	36
ANEXOS	41
Anexo 01. Matriz de consistencia	41
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	43
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos	48
Anexo 04. Consentimiento informado	61

Lista de tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.	22
Tabla 2	Conocimiento según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.	24
Tabla 3	Actitudes globales sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.	26
Tabla 4	Actitudes según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.	28
Tabla 5	Características sociodemográficas de los adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.	30

Lista de figuras

Figura 1	Conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.	23
Figura 2	Conocimiento según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.	25
Figura 3	Actitudes globales sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.	27
Figura 4	Actitudes según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.	29

RESUMEN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un problema de salud, que afecta a los adolescentes por realizar conductas que ponen en riesgo su sexualidad, considerándose una población vulnerable para contraer ITS. La presente investigación tuvo como **objetivo** Determinar el conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del centro poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024. La **metodología** del estudio fue de nivel descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 120 adolescentes del centro poblado Simbila, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión; la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento se utilizó un cuestionario y para evaluar las actitudes se aplicó el Test de Likert. Los **resultados** reportan que 56,7 % de adolescentes encuestados no conocen sobre infecciones de transmisión sexual, respecto a las dimensiones no tienen conocimiento, el 54,2% en definición, el 58,3% en formas de contagio, 66,7% en cuadro clínico y 62,5% en prevención. El 57,5% tienen actitudes desfavorables, de igual manera en las dimensiones presentan actitudes desfavorables, 58,3% en factores de riesgo, el 64,2% en prevención y 59,2% para manejo. Se **concluye** que la población tiene desconocimiento en forma global sobre ITS y presentan actitudes desfavorables.

Palabras clave: actitud, adolescente, conocimiento, ITS

ABSTRACT

Sexually transmitted infections (STI) are a health problem that affects adolescents for carrying out behaviors that put their sexuality at risk, considering themselves a vulnerable population to contract STIs. The present research aimed Determine knowledge and attitudes about sexually transmitted infections in adolescents from the Simbila town center, Catacaos – Piura, 2024. The methodology of study was of a simple descriptive level, quantitative type and non-experimental design, cutting cross. The sample was made up of 120 adolescents from the Simbila town center, selected according to the inclusion criteria; the technique for the application of instrument was the survey and to evaluate the level of knowledge a questionnaire was used and to evaluate attitudes, the Likert Test was applied. The results report that 56.7% of adolescents surveyed do not know about sexually transmitted infections, compared to the dimensions have no knowledge, 54.2% in definition, 58.3% in forms of contagion, 66.7% in clinical symptoms and 62.5% in prevention. 57.5% have attitudes unfavorable, in the same way in the dimensions they present unfavorable attitudes, 58.3% in risk factors, 64.2% in prevention and 59.2% for management. It is concluded that the population has a global lack of knowledge about STIs and has attitudes unfavorable.

Keywords: attitude, adolescent, knowledge, STI

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), en los adolescentes representan un problema que afecta su salud sexual y reproductiva; esto a consecuencia de ser considerados una población vulnerable para contraer ITS, por las conductas sexuales que ponen en riesgo su integridad física, sexual (inicio temprano de relaciones coitales, incorrecto uso de preservativo, múltiples parejas). Por lo cual se considera que la adolescencia (comprendida entre la edad de 10 a 19 años), es una etapa en donde se evidencia un gran riesgo, esto debido a que en la actualidad los jóvenes suelen presentar cambios y conductas inadecuadas e irresponsables (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que, a nivel mundial, existe un millón de personas que llegan a contraer una ITS; así mismo se evidenció que en el 2020, hubo 374 millones de nuevos casos de estas cuatro ITS, como lo son tricomoniasis (156 millones); clamidiosis (129 millones); gonorrea (82 millones) y sífilis (7,1 millones). Por lo tanto, dichos datos son alarmantes, debido a que forma parte de un problema de salud pública, afectando en su mayoría a los adolescentes (2). Así también la Organización Panamericana de la Salud (OPS), estima que existen más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, según estadísticas de la OMS, un promedio de 38 millones de personas en las Américas entre las edades de 15 a 49 años, sexualmente activas han contraído o tienen una ITS curable (Clamidia, gonorrea, sífilis y/o tricomoniasis). Finalmente se considera que las ITS causan graves consecuencias para la salud (complicaciones durante el embarazo, infertilidad, gran probabilidad de transmisión del VIH y efectos psicosociales) (3).

Según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), 2020 en Perú indica que las ITS, ocupan segundo lugar como causa de enfermedad en su mayoría en mujeres en edad reproductiva, encontró que de las mujeres entrevistadas unas tres cuartas partes con el 80,3% indicaron tener conocimiento de las ITS, y de sus síntomas con el 73,3%; por lo tanto, se considera que el tratamiento y prevención de las ITS, forman parte de un mecanismo que busca intervenir y lograr mejoras en la salud pública (4). Así también encontramos que el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades y la Red Nacional de Epidemiología (RENACE), evidencia cifras de casos sobre ITS y VIH, presentados en el Perú entre el periodo de enero – junio 2023, en donde existe un 76% de casos a nivel nacional, distribuidos en los departamentos de Lima y Callao con el 43,5%,

Loreto con 8,3%, Ucayali 6,5%, seguidos de Piura que se evidencia el 5,4%, muy cerca se encuentra el departamento de La Libertad con 5% y por último encontramos a San Martín y Amazonas ambos con el 4% respectivamente (5).

En Piura, se evidencia una realidad preocupante que, debido a las estadísticas presentadas por el Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, se registraron 266 casos de VIH (hombres 223; mujeres 43), el 95% de estos casos se contrajeron vía coital; dichos datos convierten a Piura en la quinta región que registra más casos de personas afectadas, de las cuales dicha población se encuentra entre las edades de 20 a 34 años y también personas de 15 y 19 años. Por otro lado, las zonas de la región que son más vulnerables se encuentran en los distritos de Catacaos, Castilla, Paita, Talara; es alarmante el aumento de casos que se presentan en esta región por lo que se está optando por brindar información que ayude a la prevención y brindar acceso a realizarse pruebas y si lo requiere tratamiento. Es así como la Dirección Regional de Salud (DIRESA) menciona que el VIH es una infección que perjudica el sistema inmunológico (6).

Frente a esta realidad surgió la necesidad de realizar la presente investigación en los adolescentes del Centro Poblado Simbila del distrito de Catacaos perteneciente a la provincia de Piura, en donde se busca indagar sobre el conocimiento y actitudes que presentan los adolescentes sobre ITS; esto debido a que según información no oficializada brindada por el representante de dicho lugar, los adolescentes representan una población vulnerable, a consecuencia de vivir su sexualidad de forma incorrecta manifestando conductas sexuales de riesgo, así mismo manifiesta que los adolescentes se encuentran vulnerables y expuestos por tener información errónea frente a estos temas, y la falta de comunicación entre los padres e hijos.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del centro poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar el conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del centro poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- a) Identificar el conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del centro poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.
- b) Identificar el conocimiento según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del centro poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.
- c) Identificar las actitudes globales sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del centro poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.
- d) Identificar las actitudes según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del centro poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.
- e) Describir las características sociodemográficas de los adolescentes del centro poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

La presente investigación se justifica desde el punto teórico, debido a la falta de conocimientos y las actitudes que los adolescentes puedan tener respecto a esta situación que actualmente las Infecciones de transmisión sexual, son un problema que afecta la salud, esto a consecuencia de que los casos que se han ido incrementando, los adolescentes no son conscientes de las decisiones que tomarán con respecto a su sexualidad; por lo tanto es de mucha relevancia realizar el estudio a este grupo.

1.4.2 Práctica

En cuanto al enfoque práctico el estudio aportará estrategias que ayuden de manera positiva a la mejora de conocimiento y esto influya en cuanto a sus actitudes, realizando acciones que ayuden a elaborar estrategias o talleres dirigidos a la prevención de infecciones de transmisión sexual.

1.4.3 Metodológica

La investigación se basa en identificar el conocimiento y las actitudes sobre ITS que presentaran los adolescentes del centro poblado, a través de un cuestionario fraccionado en dimensiones, el instrumento ha sido modificado y adaptado para los adolescentes, el cual quedará predispuesto para ser utilizado en futuras investigaciones, dicho cuestionario contará con una validación de tres jueces expertos y una prueba de confiabilidad para poder aplicar.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Tixe Y, (7), Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria ecuatorianos”, cuyo **objetivo** fue analizar la relación entre el conocimiento y el riesgo de enfermedades de transmisión sexual; su **metodología** fue cuantitativa, descriptiva y transversal, con una muestra de 250 estudiantes, la técnica usada fue la entrevista y el instrumento la encuesta. Obtuvo como resultados que el 42,8% de las personas se encuentran en una exposición alta de riesgo tienen un nivel bueno de conocimiento, y la población con un nivel de riesgo bajo, el 31,2% tiene un nivel de conocimiento regular. Así **concluye** que el conocimiento no siempre es suficiente para influir en los comportamientos sexuales de los estudiantes de secundaria.

Chicaiza C, (8), Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Conocimientos y actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual”; presentó como **objetivo** determinar el conocimiento y actitudes de los adolescentes; su **metodología** fue cuantitativo, no experimental de cohorte transversal, contó con una población de 102 estudiante; obtuvo como **resultados** que la mayor parte de adolescentes tienen un conocimiento medio sobre dicho tema, así también el 76,5 % afirma que el VIH afecta al sistema inmunológico humano, 64,7 % considera que el preservativo es un método eficaz para evitar la transmisión del VIH. Por lo tanto **concluye** que los adolescentes poseen un conocimiento medio respecto a las ITS, es por ello que resulta primordial impulsar la promoción de la salud y prevención de enfermedades como estrategia fundamental.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Levano F, (9), Chíncha 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de quinto año de secundaria de una I.E”, cuyo **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento sobre las ITS y actitudes, su **metodología** fue cuantitativo, descriptivo, transversal, una muestra de 155 estudiantes, empleando una encuesta. Obteniendo como **resultados** que el 52% posee un conocimiento medio en

cuanto a ITS, en dimensiones para definición de ITS 67% conoce, en agente causal 57% no conoce, un 90% no conoce de signos y síntomas, el 51% no conoce cómo se diagnostica, el 55% conoce como se transmite, por otro lado tienen una actitud indiferente con el 57%. **Concluye** que gran porcentaje de estudiantes posee conocimiento medio respecto a ITS y otro gran porcentaje presenta actitud indiferente.

Blas L; Escudero S, (10), Trujillo 2023, en su investigación **denominada** “Conocimiento y actitud del adolescente hacia la prevención de infecciones de transmisión sexual Institución educativa pública”, cuyo **objetivo** fue evaluar el conocimiento de los adolescentes hacia la prevención de ITS; su **metodología** fue cuantitativo, nivel descriptivo, no experimental, con una muestra de 285 adolescentes, utilizando una encuesta; donde se obtuvo como **resultados** que un 22,81% presentaron un conocimiento bueno; un 42,11% conocimiento regular, un 35,09% conocimiento malo hacia la prevención de ITS, mientras que la actitud un 91,58% obtuvieron una actitud favorable y sólo un 8,42% demostraron una actitud desfavorable; por lo consiguiente se **concluye** que existe buen conocimiento y una actitud favorable.

Zorrilla W, Rodríguez M, (11), Huancayo 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre Infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, Ate Vitarte”, cuyo **objetivo** fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre las ITS; su **metodología** fue de tipo básica, cuantitativa y de diseño relacional, contó con una población de 60 estudiantes adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario; obteniendo como **resultados** que el 96,7% tuvo un nivel de conocimiento alto sobre las ITS, en cuanto a las actitudes sobre las ITS en los estudiantes de secundaria fue favorable con un 90,0%, por otro lado en relación a las características sociodemográficas se encontró que la edad predominante es de 12 – 17 años con un 33,3%. Por lo tanto se **concluye** que existe un nivel de conocimiento bueno y actitudes favorables.

Cruz J, (12), Bagua Grande 2023, en su investigación **titulada** “Conocimientos y Actitudes sobre Prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de la I.E. Ernesto Villanueva Muñoz”, cuyo **objetivo** fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y tipo de actitud, su **metodología** fue cuantitativo, transversal y descriptivo, con una muestra de 62 estudiantes, a quienes se les aplicó una encuesta, obteniendo como **resultados** en conocimiento global 60%

presenta nivel medio, en sus dimensiones el 61,7% tiene un nivel alto en generalidades de ITS, así mismo un conocimiento medio con el 68,3% para signos y síntomas. En cuanto a la actitud fue indiferente con el 78,3%, y desfavorable con 16,7%, solo 5% actitud favorable, para las dimensiones cognitiva un 60% presenta una actitud desfavorable. Se **concluye** que existe un nivel de conocimiento medio frente a las ITS; y actitudes desfavorables.

2.1.3. Antecedentes locales o regionales

Cruz F, (13), Piura 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre ITS – VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Divino Jesús Castilla”, cuyo **objetivo** fue determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA los adolescentes; su **metodología** fue cuantitativo y nivel descriptivo simple, contó con una población de 150 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario; obteniendo como **resultados** que el 73,33% de los adolescentes encuestados no conocen sobre las ITS en forma global y 26,67% conocen, así también el 66,00% de los adolescentes que formaron parte del estudio desconocen las medidas preventivas de dicho tema. Por lo consiguiente se **concluye** que los adolescentes no conocen sobre las ITS y sus medidas preventivas, para lo cual es importante darle énfasis a brindar una mejor educación sexual.

Bruno S, (14), Sullana 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Antonio de Padua”, cuyo **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo; su **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional de corte transversal, con una muestra de 111 adolescentes; obteniendo como **resultados** que el 43,2% presentan conocimiento alto, seguido del 36,1% medio y el 20,7% bajo; el 86,4% de los estudiados mostraron ausencia de conductas de riesgo. Por lo tanto se **concluye** que se puede evidenciar un buen conocimiento y la preparación de los adolescentes y su madurez pueden visualizar la magnitud del problema y tomar decisiones asertivas.

Ontaneda M, (15), Paita 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual - VIH/SIDA en adolescentes de 15 a 19 años que acuden al Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes – Paita, Enero-

Abril”, cuyo **objetivo** fue determinar los conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA, su **metodología** fue cuantitativo, descriptivo simple, no experimental, de corte transversal. Con una muestra de 150 adolescentes; a quienes se les aplicó un cuestionario, obteniendo como **resultados** el 96% no tienen conocimiento sobre ITS – VIH/SIDA; en las características sociodemográficas, se evidenció que 54% tuvieron entre 15 a 17 años, el 54% fueron de sexo femenino y de acuerdo al estado civil el 95% son solteros, se determinó que el 86% son estudiantes, 96% son católicos. Se **concluye** que la población en estudio no conoce sobre ITS – VIH/SIDA.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Definición de conocimiento

El conocimiento, es considerado un proceso mediante el cual el ser humano logra aprender, para lo cual es necesario establecer una conexión entre el objeto y sujeto; el conocimiento se presenta en diversos aspectos o fenómenos como lo es el sociológico, biológico y psicológico (16).

2.2.1.1. Teorías del conocimiento

- **Teoría cognitiva:** enfocada en la apreciación, percepción de la realidad; se realiza mediante un proceso flexible y dinámico que se utiliza para el desarrollo de manera personal, la experiencia nos brinda un aprendizaje que se basa acerca de que cada situación debe ser entendida (16).
- **Teoría empírica:** el conocimiento enfatiza la experiencia y apreciación sensorial que ayudarán en la formación de ideas; se considera empirista porque está relacionado con los sentidos; los cuales se basan en los recuerdos y emociones, para actuar como punto clave en recordar un suceso de forma inmediata (16).
- **Teoría del racionalismo:** sostiene que el pensamiento y la razón son la base principal del conocimiento del hombre; también se considera que el conocimiento es aceptable, mientras no se involucren los sentidos; esto se debe a que no siempre nos brindarán un verdadero saber; sino que puede ser solo una opinión a consecuencia que el mundo está en constante cambio y cada día es una nueva experiencia (17).

- **Teoría del relativismo:** se basa en dar fundamento al conocimiento, el cuál va acorde a la experiencia sensible o en la razón, también afirma que todo conocimiento es relativo; ya que al establecer relatividad permitirá crear un enfoque para diseñar o analizar (17).

2.2.2. Definición de Actitud

Allport M. indica que; la actitud se considera un estado mental el cual se adquiere mediante las experiencias vividas, esto puede influir de alguna manera en el criterio de la persona; así también indica que la actitud suele ser un conjunto en donde las creencias y cogniciones que permanecen en el hombre. La actitud que una persona tiene también está influenciada mediante el conocimiento, en la que pueden actuar de manera favorable o desfavorable en una determinada situación (18).

2.2.2.1 Teorías de la actitud

- **Teoría del aprendizaje:** Es el proceso mediante el cual el ser humano adquiere un aprendizaje con el paso del tiempo, que se pueden mostrar de manera favorable o desfavorable (18).
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** manifiesta la conducta del hombre dentro de una situación; así también Festinger señala que las actitudes se basan en crear una coherencia entre actitud, comportamiento y creencias, en donde la creencia está más firme frente a lo que se pueda observar (18).
- **Teoría de consistencia cognitiva:** se basa en que la actitud tiene como significado la aceptación o el rechazo; se produce cuando los elementos cognitivos se contradicen (18).

2.2.2.2 Componentes de la actitud

- **Componente cognitivo:** se basa en incluir los pensamientos y creencias del ser humano hacia un objeto, del cual no se posee información o no lo conoce (19).
- **Componente afectivo:** este componente se caracteriza por ser la actitud, que toma en cuenta los sentimientos, emociones a favor o en contra de un respectivo objeto o cosa (19).

- **Componente conductual:** se define así al comportamiento, intenciones o disposiciones de la actitud del hombre dirigido a una determinada situación (19).

2.2.3 Definición de Adolescencia

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se origina posteriormente de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, por lo tanto, se considera una etapa de preparación para la edad adulta durante el cual se provocan diferentes prácticas de desarrollo de suma importancia, así también los adolescentes se ven sometidos a presiones de grupo que conlleva a adoptar conductas sexuales de riesgo como consumir alcohol, tabaco u otras drogas y para dar inicio a tener relaciones sexuales, todo esto a edades cada vez más tempranas. (20)

2.2.3.1 Teorías de la adolescencia

Según Chávez C. (21), en su investigación menciona a las diferentes teorías que manifiestan en la etapa de la adolescencia:

La teoría de Eduard Spranger; esta teoría da concepto a que la adolescencia, se relaciona primordialmente con la evolución de la psicología, en esta teoría Spranger sustenta que existen distintos modelos; la primera pauta manifiesta sobre la mejora adolescente, que al conseguir la razón, el hombre se ve a sí propio; la segunda pauta corresponde a los servicios e opiniones que son pertinentes de su asociación; la tercera pauta se determina por mantener la intervención activa del impulso del adolescente, y de lograr una mejor manera para afrontar las dificultades y crisis existentes.

La teoría de Stanley Hall; manifiesta que la práctica de cada ser humano se ve compuesto en la herencia del hombre; y que en la vida del adolescente existen preferencias opuestas, como el aislamiento y la soledad, sin embargo presentan también situaciones de cariño y sentimiento, en otras ocasiones se observa ferocidad.

La teoría de Lewin; detalla que la adolescencia es una fase de transición, en donde el adolescente varía de grupo de amistades, y otros individuos de la sociedad. El adolescente no tiene una comprensión precisa de cuáles son sus obligaciones sociales y manifiesta inseguridad en su comportamiento.

2.2.3.2 Etapas de la adolescencia

- a) **Adolescencia temprana:** Etapa correspondiente entre los 10 y los 14 años de edad, en la cual se considera que es el periodo donde empiezan a surgir grandes cambios corporales y se da inicio de la menarquía. Psicológicamente, el adolescente comienza a perder interés por estar más tiempo sus padres, por el contrario, inicia amistades esencialmente con personas del mismo sexo. En relación a lo intelectual aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no es capaz de controlar sus impulsos y proyecta metas; individualmente se impacienta mucho por los cambios corporales que experimenta en su cuerpo, siente inseguridad por su aspecto físico.
- b) **Adolescencia tardía:** Abarca entre los 15 y los 19 años de edad; en esta etapa se dan los cambios físicos más esenciales, ya que su cuerpo sigue en desarrollo; el cerebro aún continúa organizándose y desarrollándose, asimismo la capacidad para el pensamiento reflexivo y analítico incrementa. Los adolescentes muestran actitudes negativas para su salud entre ellas la depresión o padecer enfermedades como la anorexia y la bulimia, sin embargo; en esta etapa existe nuevamente unión a sus padres, sus valores representan una apariencia más adulta (22).

2.2.3.3 Cambios evolutivos de la adolescencia

Cambios cognitivos e intelectuales: Aparición de la ideología inconcreta, que accede que los adolescentes razonan sobre hipótesis más allá de las circunstancias contrastadas, buscan recursos y opciones que generen la capacidad de producir un análisis de la situación.

Cambio Moral: Consiste en un cambio de la personalidad, en la etapa de adolescencia aparecen dos conductas que ambas son contradictorias, una pro social, de concienciación y apoyo a las demás personas, y otra antisocial, relacionada a la negativa de involucrarse con los demás, en momentos de manera violenta.

Cambios hormonales y físicos: Transcurso de maduración en donde el joven de sexo femenino exterioriza una prominencia de los estrógenos y en el caballero los andrógenos, puesto a que en la etapa de la adolescencia estas adrenalinas esenciales empiezan a desplegar los caracteres sexuales secundarios: como la aparición del vello púbico, axilar; estos cambios hormonales y el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, son el inicio a la adolescencia (23).

2.2.4 Infecciones de transmisión sexual

Definición: son aquellas infecciones que se transmiten por contacto sexual sin protección, incluido el coito anal, vaginal o bucal algunas de las ITS se pueden transmitir durante el embarazo, parto y por medio de productos punzo cortantes infectados. Las ITS causan un efecto en la salud sexual y reproductiva, existen ocho agentes patógenos con máxima incidencia de ITS, cuatro de estas se pueden curar como lo son la gonorrea, sífilis, clamidiosis y tricomoniasis y las cuatro infecciones víricas incurables: la hepatitis B, la infección por virus de inmunodeficiencia humana (VIH), infección por el virus de herpes simple (VHS), y por el virus del papiloma humano, en la mayoría de los casos de infecciones no suelen aparecer síntomas o no son expresivos, lo cual facilitará su rápida transmisión y al no tener tratamiento adecuado ocasiona complicaciones como embarazo extrauterino, esterilidad, cáncer genital (24).

2.2.4.1 Tipos de Infecciones de transmisión sexual

Gonorrea: Es causada por *Neisseria gonorrhoeae*, es considerada la segunda ITS más frecuente, se transmite mediante las relaciones sexuales vaginales, orales u anales sin protección con una persona que ya esté contagiado, la gonorrea suele ser asintomática en las mujeres, de todas las ITS tiene mayor resistencia a los antibióticos (25).

Sífilis: infección bacteriana originada por el *treponema pallidum*, la cual se transmite por el contacto con llagas infecciosas en los genitales, el recto, la boca, así también a través de transfusiones sanguíneas o de madre a hijo durante el embarazo (26).

Clamidiasis: es una infección causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, ITS más común en el mundo, siendo más frecuente en jóvenes que son sexualmente activo, se transmite teniendo relaciones coitales vaginales, orales o anales con una persona infectada sin protección. Esta infección origina cervicitis en las mujeres y en los hombres uretritis (27).

Tricomoniasis: es causada por el parásito *Trichomonas vaginalis*, esta ITS considerada a nivel mundial como la más frecuente con tasas de incidencia en mujeres de 15 a 25 años, esta infección contraída durante el embarazo puede conllevar a un parto prematuro y al bajo peso al nacer, suele ser asintomática (28).

Virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH): este virus ataca directamente el sistema inmunitario a través de los glóbulos blancos, se transmite por medio de líquidos corporales de alguna persona infectada (sangre, semen, leche materna, y secreciones vaginales). Por lo cual **no** se transmite por abrazos, besos (29).

Virus del Papiloma Humano (VPH): este virus de transmisión sexual, contiene ADN y en donde se infectan las mucosas genitales y orales. El cáncer de cuello uterino es uno de los más comunes, el VPH16 y VPH18 son causantes del 70% de casos de cáncer en todo el mundo. Existe un grupo de 200 virus en relación al VPH, en donde el contagio puede ser transmitido debido al sexo vaginal, oral u anal con una persona portadora del virus. Se pueden presentar diferentes lesiones en mujeres y hombres cómo verrugas en los genitales, en el ano; incluso cáncer de cuello de útero, vulva, vagina, boca y de pene. Una manera de prevenir una infección por VPH y los cánceres es vacunarse, para el cáncer cervicouterino existen dos estrategias para la prevención, una de ellas es la vacuna contra VPH (prevención primaria), tamizaje y tratamiento precoz (prevención secundaria) (30).

2.2.4.2 Formas de transmisión

La mayoría de las ITS se transmiten mediante vía sexual, la cual se da a causa de tener relaciones sexuales sin protección, esto se debe a estar expuestos al contacto con fluidos vaginales, semen, también por vía sanguínea al estar en contacto con sangre o por compartir algún objeto corto punzante. Además, por circulación feto placentaria, durante el parto vaginal (31).

2.2.4.3 Signos y síntomas

Las ITS no siempre presentan algún síntoma o signo, por lo tanto, puede ser posible tener una infección y no saberlo, dichas ITS suelen ser dañinas y se llegan a transmitir a través de las relaciones coitales, entre otros (31).

Algunos de los síntomas pueden ser:

- Picazón y enrojecimiento en el área genital.
- Llagas o verrugas en el área genital.
- Secreción inusual del pene o la vagina.
- Olor vaginal anormal.
- Dolor abdominal.
- Fiebre.
- Micción dolorosa y frecuente.

- Picazón, dolor o sangrado anal.

2.2.4.5 Factores de riesgo

Cualquier persona puede contraer una ITS desde que inician una vida sexual activa, corriendo el riesgo de padecer ciertas enfermedades, todo esto debido a realizar acciones que los ponen en riesgo como lo son las relaciones coitales sin protección, penetración vía vaginal, anal y oral son considerados un gran riesgo para adquirir alguna infección (31).

- **Contacto sexual con varias parejas:** influirá el número de personas con las mantiene relaciones coitales teniendo un mayor riesgo, esto a causa de estar en contacto con fluidos de semen y vaginales.
- **Relaciones sexuales en contra de su voluntad:** la agresión sexual o violación sin consentimiento ponen en riesgo su integridad y encontrarse vulnerable a contraer alguna ITS, por lo cual es importante buscar ayuda con los profesionales para una realizar una detección oportuna y si el caso lo requiere recibir tratamiento.
- **Antecedentes de infecciones de transmisión sexual:** son vulnerables las personas que mantienen ya una ITS, por lo que es más fácil contagiar otras personas, con quienes se tiene relaciones sexuales sin protección, todo esto debido a su carga bacteriana o viral.
- **El consumo de drogas y alcohol:** el consumo indebido y en exceso de sustancias ilícitas, es un factor de riesgo debido a que las personas se encuentran con mayor disposición de realizar conductas sin medir las consecuencias poniendo en riesgo su integridad física, sexual, todo esto por encontrarse bajo los efectos alucinógenos, perdiendo la razón conllevando a realizar cosas sin pensar.

2.2.4.6 Prevención

Para prevenir o disminuir el riesgo de contraer una ITS, existen diversas formas una de ellas y las más eficaz es la abstinencia, sin embargo para las personas que ya tienen actividad sexual activa pueden optar por algunas medidas de prevención para llevar una vida sana. Para lo cual tenemos las siguientes: usar correctamente el preservativo, evitar tener múltiples parejas coitales, evitar el consumo de drogas, o bebidas alcohólicas que influyan a tomar malas decisiones, y así también realizándose pruebas de detección (31).

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

3.1.1 Nivel

El nivel de estudio fue descriptivo, debido a que sus datos fueron utilizados con finalidades de describir las variables de estudio (32).

3.1.2 Tipo

Fue de tipo cuantitativo porque se utilizó para la recolección de datos; con base en la medición numérica y el análisis estadístico de las variables (32).

3.1.3 Diseño

Se trabajó con un diseño no experimental, debido a que las variables de estudio no fueron manipuladas; fue de corte transversal porque las variables se midieron en un determinado momento (32).

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población se considera como el conjunto de todos los casos que cumplan con una serie de especificaciones (32). En la presente investigación la población estuvo constituida por 120 adolescentes entre los 10 y 19 años del Centro Poblado Simbila perteneciente al distrito de Catacaos – Piura y que fueron seleccionados según los criterios de inclusión. Dicha información fue extraída del padrón de registro de habitantes de dicho pueblo.

3.2.2 Muestra

La muestra está constituida por un subgrupo de la población del cual se recolectan los datos y que debe ser representativo, si se desean generalizar los resultados (32). En la presente investigación la muestra estuvo constituida por todos los adolescentes que conformaron la población entre los 10 y 19 años del Centro Poblado Simbila perteneciente al distrito de Catacaos y que cumplieron con los criterios de selección.

3.2.2.1 Unidad de análisis

Adolescentes entre 10 a 19 años que residen habitualmente en el Centro Poblado Simbila.

3.2.2.2 Criterios de inclusión y exclusión

- Inclusión

- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación de participar en el estudio por parte del padre o apoderado.
- Adolescentes que residen habitualmente en el centro poblado.
- **Exclusión**
- Adolescentes que no residen en el centro poblado Simbila.
- Adolescentes que no aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes con dificultades en la comunicación.

3.3 Variables, definición y operacionalización

3.3.1 Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual: Información que tienen los adolescentes de 10 a 19 años del centro poblado Simbila, acerca de definición, formas de contagio, cuadro clínico y prevención que conocen sobre ITS.

Variable 2:

Actitudes sobre infecciones de transmisión sexual: Es la predisposición que tienen los adolescentes de 10 a 19 años del centro poblado Simbila acerca de factores de riesgo, prevención y manejo sobre ITS.

3.3.2. Matriz de operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1 Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual	Se evaluó la variable conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual a través de un cuestionario de 18 preguntas, distribuidas en 4 dimensiones, en la que la respuesta correcta se otorgó 1 punto y cada respuesta incorrecta 0 puntos.	Definición (pregunta 1, 2, 3, 4, 5) Formas de contagio (pregunta 6, 7, 8) Cuadro clínico (pregunta 9, 10, 11, 12) Prevención (pregunta 13, 14, 15, 16, 17, 18)	Identificación Grupo afectados Vías de transmisión Riesgos signos y síntomas Uso de preservativo Higiene	Ordinal cualitativo	VARIABLE Conoce (10-18) puntos No conoce (0-9) puntos DIMENSIONES Definición Conoce 3-5 puntos No conoce 0-2 puntos Formas de contagio Conoce 2-3 puntos No conoce 0-1 puntos Cuadro clínico Conoce 2-4 puntos No conoce 0-1 puntos Prevención Conoce 3-6 puntos No conoce 0-2 puntos

Variable 2 Actitudes sobre infecciones de transmisión sexual	Se evaluó la variable actitudes sobre infecciones de transmisión sexual a través de un cuestionario de 10 Preguntas, mediante la escala de Likert, en la que se evaluó con el siguiente puntaje, de acuerdo equivale a 3 puntos, ni de acuerdo ni en desacuerdo 2 puntos y en desacuerdo 1 punto.	Factores de riesgo (pregunta 1,2,3)	<ul style="list-style-type: none"> - Uso de drogas y alcohol - Placer y diversión - Mal uso del preservativo 	Nominal	VARIABLE Desfavorable (10 -20 puntos) Favorable (21 – 30 puntos) DIMENSIONES Factores de riesgo Favorables 7-9 puntos Desfavorables 3-6 puntos Prevención Favorables 9-12 puntos Desfavorables 4-8 puntos Manejo Favorables 7-9 puntos Desfavorables 3-6 puntos
		Prevención (pregunta 4,5,6,7)	<ul style="list-style-type: none"> - Uso del preservativo - Educación sexual 		
		Manejo (pregunta 8,9,10)	<ul style="list-style-type: none"> - Exámenes auxiliares - Atención médica 		

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Para lograr los objetivos de la presente investigación, se utilizó una encuesta, la cual fue necesaria para poder recopilar la información, es una herramienta y técnica confiable para generar información válida, dicha encuesta es adaptable a todo tipo de situaciones (32).

3.4.2 Instrumento

El instrumento para el recojo de información es de autoría de Zorrilla W, Rodríguez M (11), en su tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una institución educativa, Ate Vitarte – 2022” modificado por la autora Lizbet Medaly Timana Yovera en la presente investigación. Finalmente, el instrumento constó de 18 preguntas, distribuidos en 4 dimensiones.

- **Bloque 1:** Orientada a las características sociodemográficas, se consideró un total de 4 preguntas para evaluar la edad, sexo, estado civil y religión.
- **Bloque 2:** Está relacionada al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y se evaluó a través de 18 preguntas, distribuidas en 4 dimensiones. Cada respuesta correcta fue calificada con 1 punto y la respuesta incorrecta calificada con 0 puntos y evaluado en dos categorías: Conoce y no conoce.

Dimensión 1: Definición (pregunta 1, 2, 3, 4, 5).

Dimensión 2: Formas de contagio (pregunta 6, 7, 8).

Dimensión 3: Cuadro clínico (pregunta 9, 10, 11, 12).

Dimensión 4: Prevención (pregunta 13,14, 15, 16, 17, 18).

Baremación global de conocimiento	
Conoce	0 – 8 puntos
No conoce	9 – 18 puntos

Baremación por dimensiones		
Dimensiones	Puntaje	Escala de medición
D1: Definición	3-5	Conoce
	0-2	No conoce
D2: Formas de contagio	2-3	Conoce
	0-1	No conoce
D3: Cuadro clínico	2-4	Conoce
	0-1	No conoce
D4: Prevención	3-6	Conoce
	0-2	No conoce

- **Bloque 3:** el cuestionario de Actitudes fue empleado en escala de Likert dirigida a evaluar las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, constó de 3 dimensiones con 10 preguntas teniendo un porcentaje mínimo de 10 y máximo de 30 puntos con los siguientes rangos:

Favorable: 21 – 30 puntos.

Desfavorable: 10 – 20 puntos.

Con tres opciones de respuesta (de acuerdo equivale a 3 puntos, ni de acuerdo ni en desacuerdo 2 puntos y en desacuerdo 1 punto).

Baremación global de actitudes	
Favorable	21-30 puntos
Desfavorable	10-20 puntos

Baremación de actitudes según dimensiones		
Dimensiones	Puntaje	Escala de medición
D1: Factores de riesgo	7-9	Favorable
	3-6	Desfavorable
D2: Prevención	9-12	Favorable
	4-8	Desfavorable
D3: Manejo	7-9	Favorable
	3-6	Desfavorable

3.4.2.1 Validez

El instrumento fue validado y sometido ante el juicio de tres expertos en el área, en este caso profesionales obstetras, quienes evaluaron las preguntas del cuestionario, para verificar que responda a los objetivos planteados teniendo claridad y relevancia.

3.4.2.2 Confiabilidad

Una vez concluido la elaboración del instrumento se realizó una prueba piloto a adolescentes que no formaron parte de la población en estudio, sin embargo, cumplieron similares características, en lo cual de desarrollo siguiendo las siguientes etapas:

- Se seleccionó a 20 adolescentes de manera aleatoria.
- Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasman las respuestas de los investigados.
- Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
 - a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asignó un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con cada ítem que determinan el conocimiento y actitudes se tomó puntaje de 0 que corresponde de manera negativa y 1 de manera positiva, la suma total de los ítems da puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 18. Mientras que para la variable de actitudes sus puntajes están expresados en escala de Likert (1-3) con puntaje mínimo de 10 y un máximo de 30.
 - c. Para analizar la confiabilidad del conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual riesgo se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) arrojando una confiabilidad de 0.936 y para actitudes sobre infecciones de transmisión sexual se empleó la Prueba de Alfa de Crombach (0,883). Por lo tanto, se recomienda su utilización.
 - d. Finalmente, el instrumento es confiable para ambas variables en estudio debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Es por ello que se recomienda su utilización

3.5 Método de análisis de datos

Para el análisis de los resultados se empleó la Bioestadística, los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa OpenOffice Calc, luego transferidos a una matriz y guardados en archivos. El análisis descriptivo de cada variable se realizó utilizando el programa estadístico SPSS V25.

Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia, con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentándose figuras estadísticas.

3.6 Aspectos éticos

La investigación, tuvo en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la investigación versión 001 ULADECH católica, considerando lo siguiente (33):

Respeto y protección de los derechos a los intervinientes: Tuvo como finalidad proteger la dignidad, identidad, confidencialidad, privacidad, creencia y religión, los adolescentes decidieron su participación de manera voluntaria, fue necesario firmar libremente el consentimiento(padres) y asentimiento. Asimismo, se respetó la decisión de poder retirarse de la participación en cualquier momento, si lo hubieran creído conveniente.

Libre participación por propia voluntad: Las personas que participaron en esta investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y con qué fin se realizó la investigación, respetando en todo momento la voluntad de cada participante (para participar fue necesario firmar libremente el consentimiento y asentimiento).

Integridad y honestidad: Permitted trabajar con imparcialidad, respetando la privacidad y el secreto de identidad de cada participante, siendo transparentes en la difusión de la investigación.

Beneficencia, no maleficencia: Se les explicó a los participantes los beneficios del estudio, asegurando el bienestar de los adolescentes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles.

Justicia: Todos los adolescentes tuvieron un trato equitativo sin excepción o discriminación.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024*

Conocimiento	n	%
No conoce	68	56,7
Conoce	52	43,3
Total	120	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1 se evidencia que 56,7 % de los adolescentes encuestados no conocen sobre infecciones de transmisión sexual, es decir, no poseen información sobre definición, formas de contagio, cuadro clínico y prevención de las ITS, indicando que aún existen limitaciones para obtener información confiable y relevante a las infecciones; a diferencia del 43,3 % conocen de dicho tema.

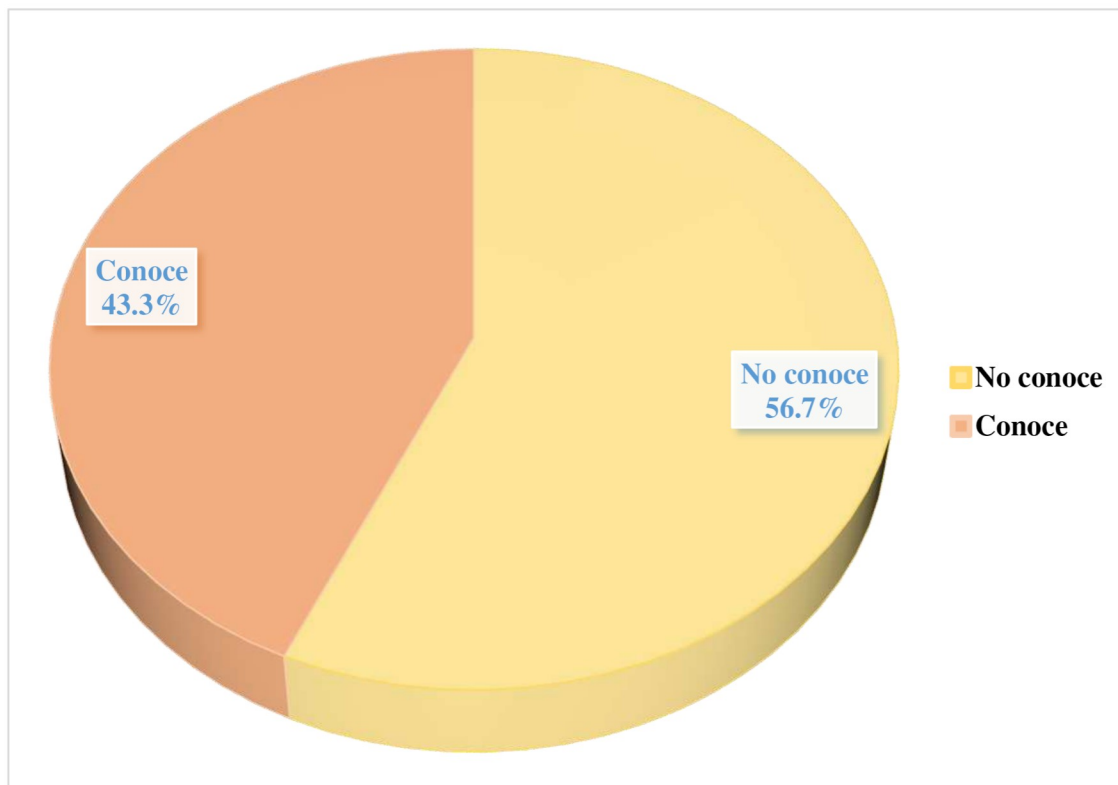


Figura 1. Conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conocimiento según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024*

Conocimiento según dimensiones	Definición		Formas de contagio		Cuadro clínico		Prevención	
	n	%	n	%	n	%	n	%
No conoce	65	54,2	70	58,3	80	66,7	75	62,5
Conoce	55	45,8	50	41,7	40	33,3	45	37,5
Total	120	100,0	120	100,0	120	100,0	120	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2 se puede observar que 54,2 % de los adolescentes que formaron parte del estudio carecen de conocimiento respecto a la dimensión definición de infecciones de transmisión sexual, y 45,8 % si conocen. Esto evidencia que los adolescentes no conocen sobre definición, identificación, grupos afectados a causa de las infecciones.

En cuanto a la dimensión formas de contagio de las infecciones de transmisión sexual, se evidencia que 58,3 % de adolescentes no conocen de dicho tema y solo 41,7 % si conoce. Esta dimensión tomó en cuenta las vías de transmisión que existen y los riesgos que presenta contraer una infección.

Por otro lado, respecto a la dimensión cuadro clínico de las infecciones de transmisión sexual, el 66,7 % de adolescentes no conocen acerca del tema, en cambio 33,3 % si conocen. En la presente dimensión los encuestados no disponen conocimiento sobre signos y síntomas que se manifiestan, y saber identificarlos.

Por último, en cuanto a la dimensión prevención de las infecciones de transmisión sexual, el 62,5 % de encuestados no conocen que el uso de preservativo se considera una medida preventiva, así como también la higiene; y solo 37,5 % de adolescentes si conocen.

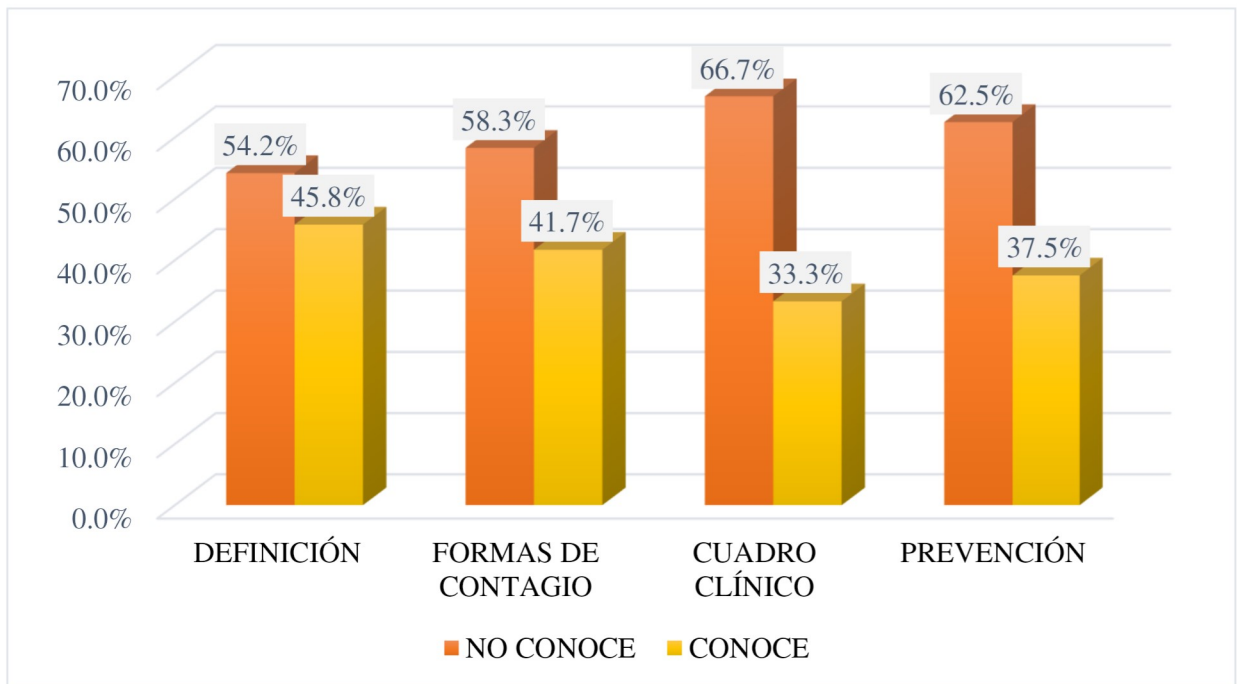


Figura 2. Conocimiento según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitudes globales sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024*

Actitudes	n	%
Desfavorable	69	57,5
Favorable	51	42,5
Total	120	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 3 se observa que 57,5 % de los adolescentes tienen actitudes desfavorables frente a las infecciones de transmisión sexual, esto implica que la población no toma en cuenta los factores de riesgo, manejo y prevención que se debe tener presente para evitar contraer una infección de transmisión sexual. Mientras que 42,5 % presentan actitudes favorables.

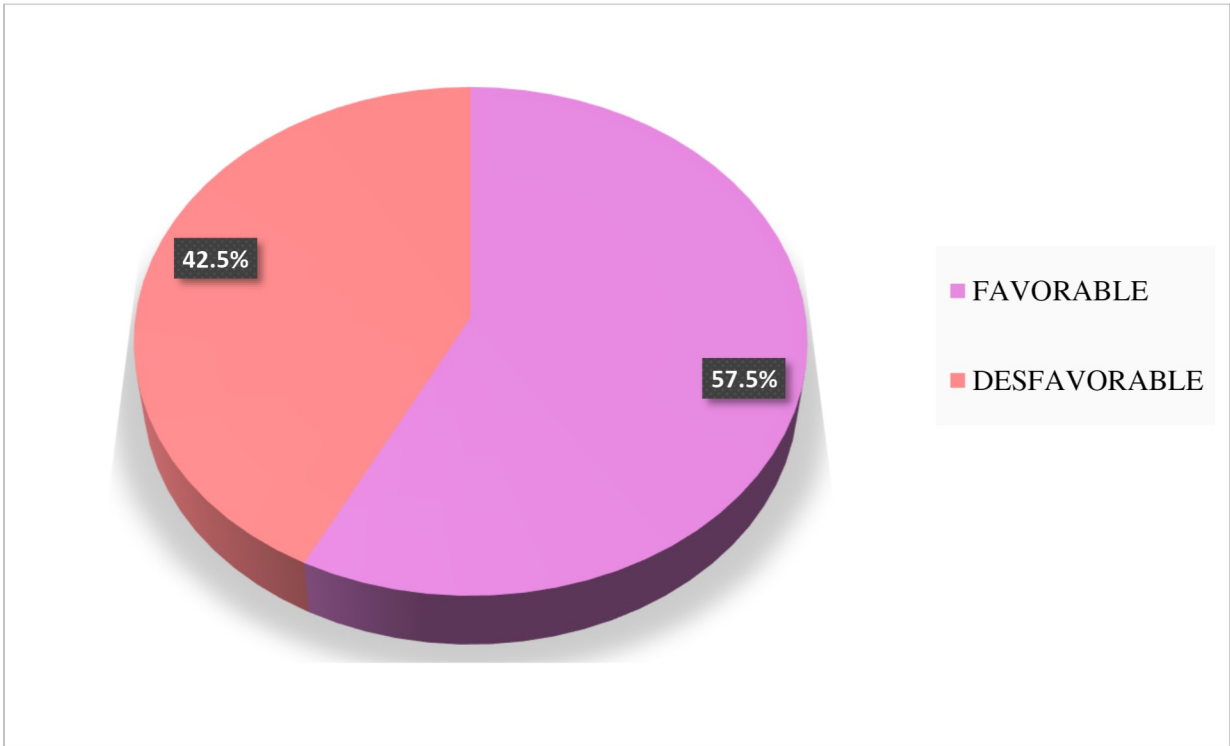


Figura 3. Actitudes globales sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitudes según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024

Actitudes según dimensiones	Factores de riesgo		Prevención		Manejo	
	n	%	n	%	n	%
Desfavorable	70	58,3	77	64,2	71	59,2
Favorable	50	41,7	43	35,8	49	40,8
Total	120	100,0	120	100,0	120	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 4 se observa que para la dimensión factores de riesgo con 58,3 % los adolescentes tienen actitudes desfavorables, a diferencia del 41,7 % que presenta actitudes favorables, dicha dimensión es referida al uso de drogas, al placer y diversión teniendo relaciones sin protección y el mal uso del preservativo.

En cuanto a la dimensión prevención 64,2 % de encuestados refleja tener actitudes desfavorables frente a las infecciones de transmisión sexual y 35,8 % actitudes favorables, es decir los adolescentes no hacen uso del preservativo en las relaciones coitales, como una medida preventiva y no reciben una educación sexual frente a este tema.

Por otro lado, para la dimensión manejo de infecciones de transmisión sexual 59,2 % de adolescentes que formaron parte de la investigación presentan actitudes desfavorables y solo 40,8 % actitudes favorables, es decir, teniendo sospechas de haber contraído una ITS, no reciben atención médica en donde puedan realizarse exámenes auxiliares, en donde se pueda comprobar o descartar una infección.

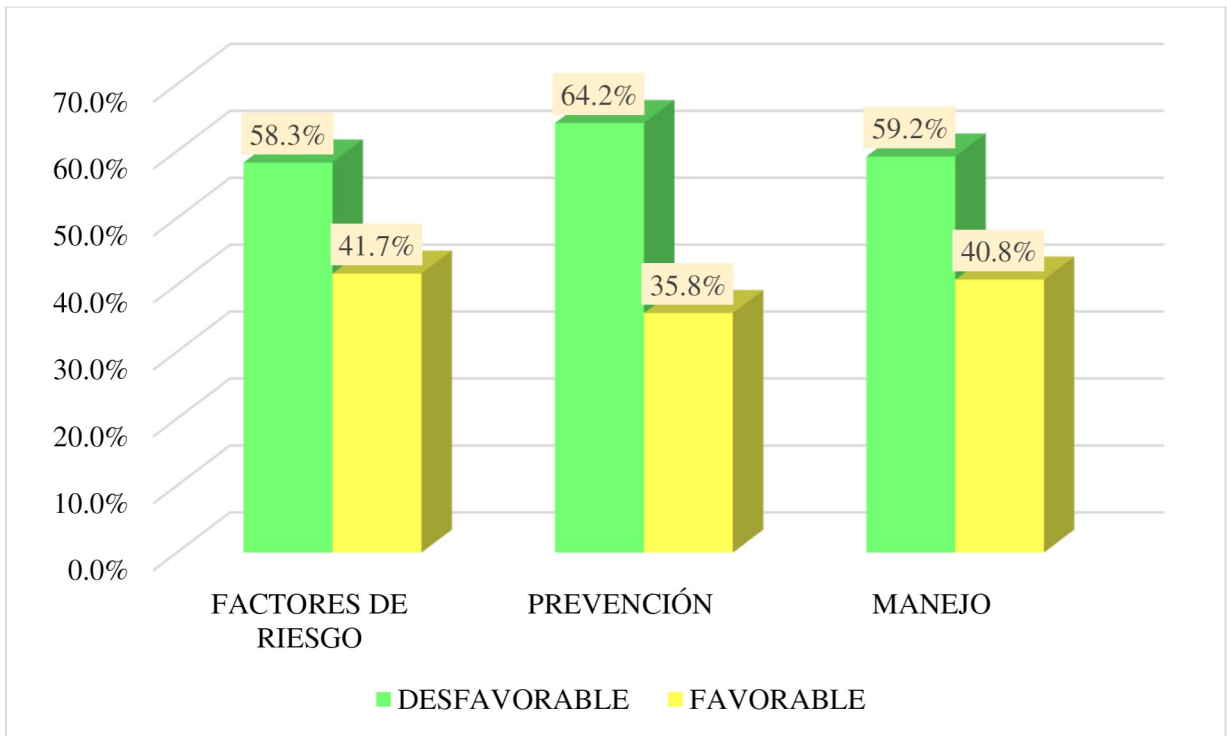


Figura 4. Actitudes según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. *Características sociodemográficas de los adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024*

Características sociodemográficas		n	%
Edad	10-14	68	56,7
	15-19	52	43,3
Total		120	100,0
Sexo	Masculino	65	54,2
	Femenino	55	45,8
Total		120	100,0
Estado civil	Soltero(a)	120	100,0
	Casado(a)	0	,0
	Conviviente	0	,0
Total		120	100,0
Religión	Católica	118	98,3
	Adventista	0	,0
	Evangélica	2	1,7
	Ninguna	0	,0
Total		120	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 5, nos muestra que 56,7 % de adolescentes tienen entre 10 a 14 años, así mismo 54,2 % corresponde al sexo masculino, en lo que respecta a estado civil el 100 % indicó ser soltero, finalmente 98,3 % pertenecen a la religión católica.

V. DISCUSIÓN

La adolescencia es considerada una fase de crecimiento y desarrollo humano, en esta etapa se experimentan cambios físicos, psicosociales y cognitivos, los cuales influyen en los sentimientos, decisiones y cómo interactúan en el entorno, se considera una población vulnerable y en riesgo, esto a consecuencia de practicar conductas sexuales que involucra su integridad física, sexual cómo es el inicio temprano de relaciones coitales, uso incorrecto de preservativo, todo esto afecta su salud sexual y reproductiva, siendo expuestos a contraer infección de transmisión sexual, un embarazo no deseado. Por lo tanto, es importante revisar el conocimiento y actitudes que presentan los adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual (20).

En la tabla 1 los resultados obtenidos acerca del conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes demuestran que 56,7 % de los encuestados no conocen, mientras que 43,3 % si conocen. Resultados que se asemejan a los de Cruz F, (13), Piura 2021, evidenció que 73,3 % no conocen y 26,7 % conocen sobre infecciones de transmisión sexual. Por otro lado, los resultados de Zorrilla W, Rodríguez M, (11), Huancayo 2022, demostraron que 96,7 % tienen un conocimiento alto y 3,3 % un conocimiento medio sobre ITS.

Solorzano D, (17), menciona la teoría del racionalismo quien sostiene que la principal base del conocimiento es el pensamiento y la razón, no siempre nos brindarán un verdadero saber, sino también puede ser solo una opinión a consecuencia que el mundo está en constante cambio y cada momento es una nueva experiencia. En este caso se muestran resultados preocupantes debido a que los adolescentes se encuentran expuestos a todo tipo de riesgos, debido a la falta de conocimiento frente a las infecciones de transmisión sexual.

De la misma forma la teoría de Lewin menciona que la adolescencia es una etapa de transición, el adolescente no tiene una comprensión precisa de cuáles son sus obligaciones sociales y manifiesta inseguridad en su comportamiento (21).

En la tabla 2 se evidencian resultados según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes; la dimensión definición refleja que 54,2 % de adolescentes no conocen y 45,8 % conocen, respecto a la dimensión formas de contagio se evidencia que 58,3 % no conocen, y 41,7 % conocen, mientras que en la dimensión cuadro clínico se encontró que 66,7 % no conocen y 33,3 % conocen, por otro lado, para la

dimensión prevención 62,5 % no conocen y 37,5 % conocen. Resultados que difieren a los de Levano F, (9), Chincha 2023, quién evidenció en las dimensiones definición de ITS 67 % conoce, 33 % no conocen, para la dimensión medios de transmisión 55 % conoce y 45 % no conoce, mientras que 90 % no conoce de signos y síntomas, y solo 10 % conoce sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

Anacleto G, (16), menciona la teoría empírica que basa el conocimiento en la experiencia, apreciación sensorial y observación que ayuda en la formación de ideas y también involucra nuestros sentidos, para lograr adquirir conocimiento es fundamental experimentar las situaciones, interactuando con lo que se desea aprender. Sin embargo, se muestran resultados alarmantes relacionados a las dimensiones definición, formas de contagio, cuadro clínico y prevención sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, quienes demostraron no conocer sobre el tema ya mencionado.

En la tabla 3 se muestra que 57,5 % de los adolescentes que formaron parte del estudio poseen actitudes desfavorables frente a infecciones de transmisión sexual, y solo 42,5 % poseen actitudes favorables. Resultados que se asemejan a los Cruz J, (12), Bagua Grande 2023, quién indica que 78,3 % tiene actitud indiferente y 16,7 % actitud desfavorable, lo cual demuestra que la mayoría de su población tiene actitud desfavorable, respecto a infecciones de transmisión sexual, mientras que solo 5 % presenta actitud favorable. Estos resultados difieren a los de Blas L; Escudero S, (10), Trujillo 2023, quién evidenció que 91,58% tienen una actitud favorable y sólo 8,42% tienen una actitud desfavorable frente a ITS.

La teoría de la disonancia cognitiva manifiesta que la actitud que los adolescentes tienen dentro de una situación, se basa en crear una coherencia entre actitud, comportamiento y creencias, en donde la creencia está más firme frente a lo que se pueda observar (18). Esta investigación evidencia resultados preocupantes, debido a que los adolescentes en esta etapa se encuentran influenciados por sus creencias o costumbres interpuestas por la población que los rodea.

Para constatar lo anterior, Allport M. menciona que la actitud se adquiere mediante las experiencias vividas, esto puede influir de alguna manera en el criterio de la persona, las actitudes de los adolescentes están influenciada mediante el conocimiento, en la que pueden actuar de manera favorable o desfavorable en una determinada situación (18).

La tabla 4 evidencia resultados de las actitudes según dimensiones en las que demuestran que 58,3 % de adolescentes poseen actitudes desfavorables respecto a la dimensión factores de riesgo, mientras que 41,7 % tienen actitudes favorables, en cuanto a la dimensión prevención 64,2 % presentan actitudes desfavorables y solo 35,8 % actitudes favorables, por lo tanto, para la dimensión manejo 59,2 % de adolescentes poseen actitudes desfavorables, y 40,8 % tiene actitudes favorables.

Esta investigación muestra actitudes preocupantes, una actitud desfavorable significa una reacción que implica oposición o desaprobación frente a algo en este caso hacia las infecciones de transmisión sexual, esto refleja que las actitudes son un proceso mediante el cual los adolescentes adquieren un aprendizaje con el paso del tiempo, que se pueden mostrar de manera favorable o desfavorable frente a diferentes situaciones (18).

Para fundamentar lo anterior la teoría de consistencia cognitiva se basa en que la actitud tiene como significado la aceptación o el rechazo; se produce cuando los elementos cognitivos se contradicen creando así un conflicto mental que se da cuando las creencias y los comportamientos de una persona no concuerdan (18).

En la tabla 5 se revelan resultados sobre las características sociodemográficas en las cuales se evidencian 56,7 % de adolescentes tienen entre 10 a 14 años, 54,2 % son de sexo masculino, en lo que respecta a estado civil el 100 % indicó ser soltero, 98,3 % pertenecen a la religión católica. Resultados que se asemejan con la investigación de Ontaneda M, (15), Paíta 2020, quién evidenció que 54% tuvieron entre 15 a 17 años, el 54% fueron de sexo femenino y de acuerdo al estado civil el 95% son solteros, 96% son católicos.

Al analizar los resultados, se logra observar riesgos que ponen en peligro a los adolescentes quienes son considerados una población vulnerable, expuestos a afrontar las consecuencias de las infecciones de transmisión sexual, problemática que involucra a padres, comunidad, también al sector salud que debe proponer estrategias en beneficio a los adolescentes. Para dar respaldo a lo mencionado la teoría de Stanley Hall; manifiesta que la práctica de cada ser humano se ve compuesto en la herencia del hombre; y que en la vida del adolescente existen preferencias opuestas, como el aislamiento y la soledad, sin embargo, presentan también situaciones de cariño y sentimiento, en otras ocasiones se observa ferocidad (21).

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó que los adolescentes que formaron parte de esta investigación, no conocen de manera global sobre infecciones de transmisión sexual en un 56,7 %. Esto evidencia que los encuestados no tienen información verídica para identificar las características de las ITS, formas en cómo se contagian y riesgos a los que pueden estar expuestos los adolescentes.
- Con relación a las dimensiones del conocimiento, se evidenció que 54,2 % de adolescentes no conoce sobre definición, así también en la dimensión formas de contagio 58,3 % no conoce, en cuanto a cuadro clínico 66,7 % no conoce y el 62,5 % no conoce sobre la dimensión prevención. Esto podría generar vulnerabilidad en los adolescentes exponiéndose a contagiarse de alguna infección de transmisión sexual, poniendo en peligro su salud.
- Se evidenció que 57,5 % de adolescentes presentan de manera global actitudes desfavorables sobre infecciones de transmisión sexual. Lo cual muestra que esta población se encuentra expuesta a realizar prácticas que ponen en riesgo su vida sexual.
- Se encontró que 58,3 % de adolescentes poseen actitudes desfavorables respecto a las dimensiones factores de riesgo, de la misma forma para prevención y manejo con el 64,2 % y 59,2 %, respectivamente. Esto se puede presentar debido a que los adolescentes practican conductas sexuales, que ponen en riesgo su vida sexual, a consecuencia de no saber reconocer signos, síntomas y no saber qué acciones realizar para prevenir una ITS.
- En cuanto a características sociodemográficas, se determinó que 56,7 % de adolescentes se encontraban entre las edades de 10 a 14 años, 54,2 % corresponde al sexo masculino, el 100 % indicó ser soltero, finalmente 98,3 % pertenecen a la religión católica.

VII. RECOMENDACIONES

- A las autoridades del centro poblado Simbila, se les brindará los resultados de esta investigación, incentivando a que se continúe brindando facilidades y apoyo para obtener información actualizada sobre los adolescentes que residen en dicho lugar, buscando así se realicen acciones o medidas preventivas de las ITS en los adolescentes.
- Al personal del área de obstetricia del establecimiento de salud, fomentar la promoción de actividades dirigidas a promoción y prevención que favorezcan la salud sexual de los adolescentes con la finalidad de fortalecer el conocimiento acerca de ITS y así mejorar los hábitos sexuales y disminuir los contagios de ITS en los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Melo L, Sodré C, Spindola T, et al. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Enfermería Global* [Internet]. 2022; [citado el 15 de marzo de 2024]; 21(1):74-115. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n65/1695-6141-eg-21-65-74.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Infecciones de Transmisión Sexual; 2023 [citado el 15 marzo 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjwhtWvBhD9ARIsAOP0GoitBvqCCeG_zuU22RNASlcM4PHXJDgp_FGj6MR7rDGgo6ARwIusfygaAlrxEALw_wcB](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjwhtWvBhD9ARIsAOP0GoitBvqCCeG_zuU22RNASlcM4PHXJDgp_FGj6MR7rDGgo6ARwIusfygaAlrxEALw_wcB)
3. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Infecciones de Transmisión Sexual; 2021 [citado el 15 marzo 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
4. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2021 [citado el 16 marzo 2024]. 247-260 Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
5. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades y la Red Nacional de Epidemiología [Internet]. Perú. 2023. [citado el 19 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_202311_30_085137.pdf
6. Vida C. Aumentan casos de VIH en Piura [Internet]. Radio CONEXIÓN Vida. 2023 [citado el 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://conexionvida.pe/2023/11/08/aumentan-casos-de-vih-en-piura/>
7. Tixe Y. Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria Ecuatorianos [tesis de licenciatura en Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2023. [citado el 19 marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38751/1/Tixe%20Manobanda%20Yessenia%20Alexandra.pdf>

8. Chicaiza C. Conocimientos y actitudes de adolescentes sobre las enfermedades de transmisión sexual. Ecuador, 2023. [tesis de licenciatura en Internet]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2023. [citado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en:<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/40016/1/Chicaiza%20Christi%20an.pdf>
9. Levano F. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de quinto año de secundaria de una Institución Educativa de Chincha – Perú, 2023. [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023. [citado el 20 marzo de 2024]. Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20766/Levano_pf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Blas R, Escudero S. Conocimiento y actitud del adolescente hacia la prevención de infecciones de transmisión sexual. Institución educativa pública, 2023. [tesis de licenciatura en Internet]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2023. [citado el 20 marzo de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133160/Blas_RLG-Escudero_CSJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Zorrilla W, Rodríguez M. Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una Institución educativa, Ate Vitarte – 2022 [tesis de grado en Internet]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022. [citado el 20 marzo de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1113/TESIS%20-ORODRIGUEZ%20-%20ZORRILLA.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
12. Cruz J. Conocimientos y Actitudes sobre Prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de la I.E. Ernesto Villanueva Muñoz, Utcubamba – 2023 [tesis de licenciatura en Internet]. Bagua Grande: Universidad Politécnica Amazónica; 2023. [citado el 20 marzo de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/322/Tesis%20-%20Jose%20Alejandro%20Cruz%20Ugaz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Cruz F. Conocimiento Sobre ITS – VIH/SIDA en Adolescentes De La I.E Divino Jesús Castilla– Piura, 2021. [tesis de licenciatura en Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. [citado el 21 marzo de 2024]. Disponible en:https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24287/CONOCIMIENTO_ITS_VIH_CRUZ_MACHACUAY_FIORELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
14. Bruno L. Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Conductas de Riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Antonio De Padua, Sullana - Piura, 2023. [tesis de licenciatura en Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [citado el 21 marzo de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36227/TRANSMISION_SEXUAL_BRUNO_LADINES_SHIRLEY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Ontaneda M. Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA en Adolescentes de 15 A 19 años que acuden al Hospital De Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes – Paita, Enero-Abril 2020. [tesis de licenciatura en Internet] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. [citado el 22 marzo de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16807/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_ONTANEDA_CAMPOS_MARIELLA_EDITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Anacleto G. Teorías del Conocimiento [Maestría en Ciencias de la Salud]. Universidad Salazar [Internet]. 2022 Feb [citado el 23 de marzo 2024]. Disponible en:https://salazarvirtual.sistemaeducativosalazar.mx/assets/61fbf1b006fe1/tareas/dfdac2609ad5b36516f7e409e5f5e2f1ACTIVIDAD%201.%20GILDARDO_ANACLETO_FLORES.pdf
17. Solorzano D. Teorías del Conocimiento [Internet]. 2012 Oct [citado el 23 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://orientas2012.blogspot.com/2012/10/teorias-del-conocimiento.html>
18. Ubillos S, Darío S. Actitudes: definición y medición [Internet] [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en:
<https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>

19. Normas. 2. 1. Moral- Valores-. Teoría General de las Actitudes [Internet] [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en:
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf>
20. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Desarrollo en la adolescencia; 2020. [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en:
https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
21. Paredes N. Chavez L. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, en adolescentes del Asentamiento poblacional Micaela Bastidas, Iquitos – 2015. [tesis de licenciatura en Internet] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2015. [citado el 23 marzo de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/3311/TESIS%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet]. ¿Qué es la adolescencia? [citado el 23 marzo de 2024]. Disponible en:
<https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
23. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. [internet]OMS; 2018[actualizado 2018; citado el 24 marzo de 2024]. Disponible en:
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
24. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de Transmisión Sexual [Internet] 2023[citado el 15 marzo 2024]. Disponible en:
[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjwhtWvBhD9ARIsAOP0GoitBvqCCeG_zuU22RNASlCm4PHXJDgp_FGj6MR7rDGgo6ARwIusfygaAlrxEALw_wcB](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjwhtWvBhD9ARIsAOP0GoitBvqCCeG_zuU22RNASlCm4PHXJDgp_FGj6MR7rDGgo6ARwIusfygaAlrxEALw_wcB)
25. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Gonorrea; 2023 [citado el 24 marzo de 2024]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/gonorrea>
26. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Sífilis; 2023 [citado el 24 marzo de 2024]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/sifilis>

27. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Clamidiasis; 2023 [citado el 24 marzo de 2024]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/clamidiasis>
28. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Tricomoniasis; 2023 [citado el 24 marzo de 2024]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/tricomoniasis>
29. Organización Mundial de la Salud [Internet]. VIH y SIDA; 2023 [citado el 23 marzo 2024]. Disponible en:
https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids?gad_source=1&gclid=CjwKCAjw5ImwBhBtEiwAFHDZxwK1IniEk1YNGePc0bgINs-8DIOKla-t4V_0GQvqiOJTY3dCvxWoRxoCMN4QAvD_BwE
30. Morris SR. Introducción a las infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. Manual MSD versión para público general. [citado el 28 de marzo de 2024]. Disponible en:
<https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/introducci%C3%B3n-a-las-enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets>
31. Hernández R; Fernández C; Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet] México: McGraw-Hill; 2014 [Citado el 23 de marzo 2024]. Disponible en:
https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
32. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH); 2023 [citado el 12 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph#:~:text=Los%20VPH%20de%20bajo%20riesgo,lesiones%20precancerosas%20y%20c%C3%A1ncer%20cervical.>
33. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 [Internet] Chimbote: ULADECH, 2024 [Citado el 20 de abril del 2024]. Disponible en:
<https://acortar.link/MDbq1O>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y Actitudes sobre Infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre ITS en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar el conocimiento y actitudes sobre ITS en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024. - Identificar el conocimiento según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Catacaos – Piura, 2024. - Identificar las actitudes globales sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024. - Identificar las actitudes según dimensiones sobre infecciones 	<p>VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL. DIMENSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Definición 2. Formas de contagio 3. Cuadro clínico 4. Prevención <p>VARIABLE 2: ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL. DIMENSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Factores de riesgo 2. Prevención 3. Manejo 	<p>Tipo de Investigación: cuantitativo.</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental, transversal.</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA:</p> <p>Estuvo constituida por 120 adolescentes que residen en el Centro Poblado Simbila del distrito de Catacaos, provincia de Piura, departamento de Piura, y que cumplieron con los criterios de selección.</p>

	<p>de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.</p> <p>- Describir las características sociodemográficas de los adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024.</p>		
--	---	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



ANEXO 2

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote
ULADECH CATÓLICA



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado participante, a continuación, se le presenta el instrumento de recolección de datos de la investigación que tiene como objetivo general: DETERMINAR EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE ITS EN ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO SIMBILA, CATACAOS - PIURA.

Agradecemos anticipadamente la veracidad de sus respuestas, las cuales serán confidenciales y anónimas.

INSTRUCCIONES: Lee detenidamente las preguntas que se detallan a continuación y conteste la que crea correcta para Ud.

BLOQUE 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad: _____

Sexo:

- a) M
- b) F

Estado civil:

- a) Soltero (a)
- b) Casado (a)
- c) Conviviente

Religión:

- a) Católica ()
- b) Adventista ()
- c) Evangélica ()
- d) Ninguna ()

Otra, especifique _____

BLOQUE 2: CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

1. ¿Qué es una ITS?
 - a) Es una infección que se produce por falta de aseo de los genitales
 - b) Es una infección que se puede transmitir por picadura de insectos
 - c) Es una infección que se produce solo por contacto homosexual
 - d) Es una infección que se puede transmitir por contacto sexual
2. ¿Qué es VIH / SIDA?
 - a) El VIH, o virus de inmunodeficiencia humana
 - b) Es un agente infeccioso microscópico
 - c) Es un virus informático de tipo Malware
 - d) Es un parásito pequeño
3. ¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?
 - a) Es una infección que se produce por falta de aseo.
 - b) Es el virus de papiloma humano
 - c) Es una infección que se produce solo en hombres.
 - d) Es una infección que se puede transmitir por contacto sexual
4. ¿A quiénes puede afectar una ITS?
 - a) A los pobres
 - b) Hombres o mujeres con varias parejas sexuales
 - c) A cualquier persona
 - d) A todos en forma general
5. ¿Cuáles son las ITS?
 - a) Herpes genital – VPH – clamidia
 - b) Hepatitis A – Peritonitis
 - c) Fibromialgia – Neumonía – Infección Urinaria
 - d) Pielonefritis – TBC
 - e) Ninguna de las anteriores
6. De qué forma puede una persona contagiarse de las ITS:
 - a) Por un beso
 - b) Saludar o abrazar a una persona infectada
 - c) Compartir el mismo servicio higiénico (baño)
 - d) Relaciones sexuales con una persona infectada, de madre a hijo
 - e) Ninguna de las anteriores

7. ¿Cuáles son las formas más frecuentes de contagio de las ITS?
 - a) Relaciones sexuales homosexuales
 - b) Relaciones sexuales heterosexuales
 - c) Transfusiones sanguíneas
 - d) Por compartir cepillo de diente
 - e) Solo A Y B
8. ¿Qué secreciones del cuerpo se considera de mayor riesgo para el contagio ITS?
 - a) Saliva, sudor, orina y semen
 - b) Sudor, lagrimas, sangre y saliva
 - c) Sangre, flujo vaginal y semen
 - d) Sangre, saliva, flujo vaginal
9. Las ITS son producidas por los mismos parásitos, que provocan diarrea, fiebre y malestar general:
 - a) Si
 - b) No
10. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en varones y mujeres?
 - a) La aparición de verrugas en los genitales
 - b) Flujo Vaginal abundante acompañado de mal olor
 - c) Picazón en los genitales
 - d) Heridas en los genitales
 - e) Todas las anteriores.
11. Las ITS al inicio se manifiestan con:
 - a) Heridas en la zona genital.
 - b) No se manifiesta, es silenciosa.
 - c) Dolor al defecar siempre.
 - d) Pérdida de peso continuo.
 - e) Solo la A y B
12. ¿Solo las personas que presentan signos y síntomas de las ITS pueden contagiar?
 - a) Si
 - b) No
13. ¿Cuál es la forma de prevenir las ITS?
 - a) No teniendo relaciones sexuales
 - b) Evitando estar con varias personas sin protección
 - c) Usando correctamente el preservativo en cada relación sexual
 - d) Todas las anteriores

14. ¿El uso del preservativo es una adecuada medida de prevención para las ITS?
- a) Si
 - b) No
15. Señale cómo usted se protegería de contraer ITS.
- a) Relaciones sexuales con una pareja estable.
 - b) Recibiendo información
 - c) Uso del condón.
 - d) Realizándose chequeo médico periódico.
 - e) Todas las anteriores
16. ¿La higiene genital después de haber tenido relaciones sexuales, evita el contagio de ITS?
- a) Si
 - b) No
17. ¿El ducharse antes y después de haber tenido relaciones sexuales, evita el contagio de ITS?
- a) Si
 - b) No
18. ¿El uso de geles lubricantes antes de haber tenido relaciones sexuales, evita el contagio de ITS?
- a) Si
 - b) No

BLOQUE 3: ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

En cada enunciado, marque con un aspa si Usted cree que:

Enunciado	De acuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
1. Puedo tener relaciones sexuales con una persona en estado de ebriedad y bajo efectos de drogas.			
2. Es necesario consumir drogas para tener relaciones sexuales placenteras.			
3. Considero que la billetera es un lugar seguro para conservar el preservativo.			
4. El uso del preservativo es la medida correcta para protegerse de infecciones de transmisión sexual.			
5. Tendría relaciones sexuales solo con mi pareja.			
6. Si tuviera una ITS lo hablaría con mi pareja.			
7. Siento temor de tener relaciones sexuales porque puedo adquirir una ITS.			
8. Deseo saber que análisis debo realizarme para saber si tengo ITS.			
9. Si tuviera razones para creer que tengo una ITS me realizaría una prueba para descartarlo.			
10. Si tuviera una ITS acudiría a los servicios de salud sin problema.			

ITS= Infecciones de Transmisión Sexual

Anexo 03: Ficha técnica de los instrumentos

Validez del instrumento

Jurado 1



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Julia Estela Cruz Ruiz

N° DNI / CE:

40072414

Edad:45

Teléfono / celular:

969 688745

Email:

juestela@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría

Doctorado:

Especialidad:

Magister en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Centro de Salud I-3 Tácala – Castilla

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL AA. HH. TACALA, CASTILLA- PIURA, 2024.

Autor(es):

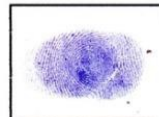
Rosa Yovany Agurto Jimenez

Programa académico:

Obstetricia


Julia Estela Cruz Ruiz
OBSTETRA
COP. 19540

Firma



Huella digital

FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL AA. HH. TACALA, CASTILLA- PIURA

	Variable 1: CONOCIMIENTO	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿Qué es una ITS?	X		X		X		
2	¿Qué es VIH / SIDA?	X		X		X		
3	¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?	X		X		X		
4	¿A quiénes puede afectar una ITS?	X		X		X		
5	¿Cuáles son las ITS?	X		X		X		
6	De qué forma puede una persona contagiarse de las ITS	X		X		X		
7	¿Cuáles son las formas más frecuentes de contagio de las ITS?	X		X		X		
8	¿Qué secreciones del cuerpo se considera de mayor riesgo para el contagio ITS?	X		X		X		
9	Las ITS son producidas por los mismos parásitos, que provocan diarrea, fiebre y malestar general:	X		X		X		
10	¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en varones y mujeres?	X		X		X		
11	Las ITS al inicio se manifiestan con	X		X		X		
12	¿Solo las personas que presentan signos y síntomas de las ITS pueden contagiarse?	X		X		X		

Jurado 2



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

José Alejandro Quezada Navarro

N° DNI / CE:

02818002

Edad: 53 años**Email:**

mari.josue@hotmail.com

Teléfono / celular:

939430305

Título profesional:

Maestría en educación con mención a docencia y gestión educativa

Grado académico: Maestría

Doctorado:

Especialidad:

Emergencia y criterio en obstetricia

Institución que labora:

Hospital de apoyo II Santa Rosa- Piura

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL AA. HH. JUAN VALER SANDOVAL, PAITA-PIURA, 2024

Autor(es):

Rosas Vargas Leidy Mariela

Programa académico:

Obstetricia

Mg. Jose A. Quezada Navarro
ESPECIALISTA EN EMERGENCIA
Y CUIDADO CRÍTICO EN OBSTETRICIA
COP 46788-01-NE 3951-E-99.1

Firma



Huella digital

FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL AA.
 HH. JUAN VALER SANDOVAL, PAITA- PIURA, 2024

	Variable 1: CONOCIMIENTO	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿Qué es una ITS?	X		X		X		
2	¿Qué es VIH / SIDA?	X		X		X		
3	¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?	X		X		X		
4	¿A quiénes puede afectar una ITS?	X		X		X		
5	¿Cuáles son las ITS?	X		X		X		
6	De qué forma puede una persona contagiarse de las ITS	X		X		X		
7	¿Cuáles son las formas más frecuentes de contagio de las ITS?	X		X		X		
8	¿Qué secreciones del cuerpo se considera de mayor riesgo para el contagio ITS?	X		X		X		
9	Las ITS son producidas por los mismos parásitos, que provocan diarrea, fiebre y malestar general.	X		X		X		
10	¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en varones y mujeres?	X		X		X		
11	Las ITS al inicio se manifiestan con	X		X		X		
12	¿Solo las personas que presentan	X		X		X		

	lugar seguro para conservar el preservativo.																			
6	Si tuviera razones para creer que tengo una ITS me realizaría una prueba para descartarlo.	X						X												X
7	Deseo saber que análisis debo realizarme para saber si tengo ITS.	X						X												X
8	Tendría relaciones sexuales solo con mi pareja	X						X												X
9	Puedo tener relaciones sexuales con una persona en estado de ebriedad y bajo efectos de drogas	X						X												X
10	Es necesario consumir drogas para tener relaciones sexuales placenteras.	X						X												X

Recomendaciones:

- Este trabajo es aplicable



Opinión de experto: Aplicable (X) No aplicable ()

Nombre y Apellido del Experto: Mg. José Alejandro Quezada Navarro DNI: 40072414


 Mg. José A. Quezada Navarro
 ESPECIALISTA EN EMERGENCIA
 Y CUIDADO OBSTETRICIA
 C.O.P. 3991-3991-3991

Jurado 3



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Gallardo Arismendiz Sory Anabeli	
Nº DNI / CE: 07241843	Edad: 60 años
Teléfono / celular: 943386953	Email: sorygallardarismendiz@gmail.com
<hr/>	
Título profesional: Obstetra	
Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctorado: <input type="checkbox"/>
Especialidad: Maestría en medicina familiar, comunitaria y atención primaria.	
Institución que labora: Hospital II Jorge Reátegui Delgado ESSALUD- Piura	
<hr/>	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis	
Título: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE ITS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH. LUIS ALBERTO SÁNCHEZ, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2024	
Autor(es): Chinchay Merino Rocío	
Programa académico: Obstetricia	
<hr/>	
 Mg. Sory A. Gallardo Arismendiz OBSTETRA C.O.P. 3129 EsSalud Firma	 Huella digital

FICHA DE VALIDACIÓN								
Título: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE ITS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH. LUIS ALBERTO SÁNCHEZ, VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2024								
Variable 1: CONOCIMIENTO								
		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿Qué es una ITS?	x		x		x		
2	¿Qué es VIH / SIDA?	x		x		x		
3	¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?	x		x		x		
4	¿A quiénes puede afectar una ITS?	x		x		x		
5	¿Cuáles son las ITS?	x		x		x		
6	De qué forma puede una persona contagiarse de las ITS	x		x		x		
7	¿Cuáles son las formas más frecuentes de contagio de las ITS?	x		x		x		
8	¿Qué secreciones del cuerpo se considera de mayor riesgo para el contagio ITS?	x		x		x		
9	Las ITS son producidas por los mismos parásitos, que provocan diarrea, fiebre y malestar general.	x		x		x		
10	¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en varones y mujeres?	x		x		x		
11	Las ITS al inicio se manifiestan con	x		x		x		

Confiabilidad

PARA CONOCIMIENTO

KR 20	n de elementos
,936	18

PARA ACTITUDES

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de cronbach	N de elementos
,883	10

Anexo 04. Consentimiento informado



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (PADRES) (Ciencias de la Salud)

Título del estudio: Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024

Investigador (a): Timana Yovera Lizbet Medaly

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Dicho estudio surge debido al curso de investigación en donde se debe realizar una tesis, para lo cual es necesario la recolección de información.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

1. Informar sobre la encuesta a realizar.
2. Se cuida la privacidad del participante.
3. Participación de manera voluntaria.

Riesgos:

No existe ningún riesgo

Beneficios:

Ser parte de un estudio de investigación, y los resultados obtenidos serán proporcionados a las autoridades pertinentes.

Costos y/o compensación: (si el investigador crea conveniente)

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 983815467.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

**Nombres y Apellidos
Padre/Apoderado**

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Investigador**

Fecha y Hora



**PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO
(Ciencias de la Salud)**

Mi nombre es Lizbet Medaly Timana Yovera y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Conocimiento y actitudes sobre Infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Lizbet Medaly Timana Yovera, identificado (a) con DNI, 75858821 con domicilio real en Calle Lima N° 306 - Simbila, Distrito Catacaos, Provincia Piura, Departamento Piura.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de bachiller con código de estudiante 0802161033 de la Escuela Profesional de Obstetricia Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2024-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada Conocimiento y actitudes sobre Infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Centro Poblado Simbila, Catacaos – Piura, 2024. Serán reales.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Piura, 12 de abril de 2024



Firma del bachiller

DNI: 75858821



Huella Digital