



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E JOSÉ MARÍA VELAZ, DISTRITO DE
PAMPAROMÁS, ÁNCASH, 2026.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

AUTOR
PALMADERA MILLA, LUZMILA GLORIA
ORCID:0000-0001-9871-4965

ASESOR
PERALTA IPARRAGUIRRE, ANA VILMA
ORCID:0000-0002-5501-8959

CHIMBOTE-PERÚ
2026



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0024-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:25** horas del día **05** de **Agosto** del **2026** 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:

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA Presidente
VALLE SALVATIERRA WILLY Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E JOSÉ MARÍA VELAZ, DISTRITO DE PAMPAROMÁS, ÁNCASH, 2026.**

Presentada Por :
(0102171085) **PALMADERA MILLA LUZMILA GLORIA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **17**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TÍTULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Presidente

VALLE SALVATIERRA WILLY
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
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 LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E JOSÉ MARÍA VELAZ, DISTRITO DE PAMPAROMÁS, ÁNCASH, 2026. Del (de la) estudiante PALMADERA MILLA LUZMILA GLORIA , asesorado por PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 20% 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, 08 de Setiembre del 2026




Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a Dios, porque cuando me sentía sola era mi único consuelo para seguir adelante y cumplir este sueño, siempre con la fe a él y con muchas ganas de ayudar al prójimo.

A mis padres con mucho amor quienes son mi apoyo incondicional en mi vida, y esto logro también es de ellos porque siempre me motivaron a seguir adelante a pesar de la distancia y las adversidades.

A mis hermanos (Jeferson, Eladia), que siempre serán lo máspreciado en mi vida, con mucho cariño les dedico este logro y siempre seré un apoyo incondicional para ustedes como lo son conmigo.

A mi querido abuelo, quien con sus consejos, apoyo y enseñanzas fue parte fundamental de mi formación. Aunque hoy descansa en el cielo, su recuerdo y legado permanecen presentes en mi vida. Con amor y gratitud, le dedico este trabajo.

Palmadera Milla Luzmila

AGRADECIMIENTO

*Primeramente, a **Dios** por darme vida y salud,
así mismo por darme la fuerza de seguir
adelante y cumplir mis metas.*

*A mis padres (**Madre Dominica y padre
Félix**) por haberme forjado buenos valores
para ser una persona de bien en la sociedad.*

*A todos **mis docentes** que me acompañaron en
el desarrollo de mi perfil profesional así lograr
mi proyecto de vida.*

*Al director de la I.E José María Velaz, por
darme la oportunidad de trabajar con los
adolescentes de su institución.*

Palmadera Milla Luzmila

Índice General	Pg.
Dedicatoria	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	3
2.1 Antecedentes.....	3
2.2 Bases teóricas.....	7
2.3 Hipótesis.....	15
III. METODOLOGÍA	16
3.1 Tipo, Nivel y Diseño de Investigación.....	16
3.2 Población.....	16
3.3 Operacionalización de las variables/categorías.....	18
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos/información.....	21
3.5 Método de análisis de datos/información.....	22
3.6 Aspectos Éticos.....	23
IV. Resultados	24
V. Discusión	34
VI. Conclusiones	38
VII. Recomendaciones	39
Referencias bibliográficas.....	40
Anexos	45
Anexo 1. Carta de recojo de datos.....	45
Anexo 2. Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación en el cumplimiento de la (Ley N°29733) y evitar sanciones.....	46
Anexo 3. Declaración Jurada de Integridad científica y conflictos de Interés.....	47
Anexo 4. Formato de consentimiento informado u formato de asentimiento informado.....	49
Anexo 5. Matriz de consistencia y operacionalización.....	53
Anexo 6. Ficha de identificación del experto para proceso de validación.....	56
Anexo 7. Ficha técnica de los instrumentos.....	69
Anexo 8. Consideraciones metodológicas.....	70
Anexo 9. Instrumento de recolección de datos.....	71

Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026	24
Tabla 2	Conocimiento según dimensiones sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026	26
Tabla 3	Actitud global sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026	28
Tabla 4	Actitudes según dimensiones sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026	30
Tabla 5	Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026	32

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de barras de Conocimiento global sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026	25
Figura 2	Gráfico de barras de Conocimiento según dimensiones sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María V Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026	27
Figura 3	Gráfico de barras de actitud global sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026	29
Figura 4	Gráfico de barras de actitudes según dimensiones sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026.	31

Resumen

Las infecciones de transmisión sexual representan actualmente un importante problema de salud pública debido al aumento de casos en los últimos años, especialmente en adolescentes. La presente investigación tuvo como **objetivo general**: Determinar el conocimiento y actitudes sobre las Infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026. **La metodología** fue de descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 87 estudiantes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, con la técnica de la encuesta se hizo uso el cuestionario y el test de Likert. **Los resultados** mostraron que el 79,00% de los participantes no conoce sobre las ITS; por dimensiones, el 63,22% desconoce su definición, el 65,52% las formas de contagio y el cuadro clínico, y el 54,02% las medidas de prevención. Asimismo, el 51,70% presentó actitudes desfavorables; sin embargo, las actitudes fueron favorables en prevención 52,87% y manejo 66,67%, mientras que en formas de contagio predominó una actitud desfavorable 93,10%. Respecto a las características sociodemográficas, el 41,38% tenía 16 años, el 51,72% era de sexo masculino, el 71,26% católico y el 94,25% soltero. En conjunto, predomina un bajo nivel de conocimiento y actitudes desfavorables frente a las ITS. **En conclusión**, se evidenció un bajo nivel de conocimiento y el predominio de actitudes desfavorables frente a las infecciones de transmisión sexual en la población estudiada.

Palabras claves: adolescentes, conocimiento, actitudes, ITS

Abstract

Sexually transmitted infections currently represent a significant public health problem due to the increase in cases in recent years, especially among adolescents. The overall objective of this study was to determine the knowledge and attitudes regarding sexually transmitted infections among adolescents at the José María Velaz Educational Institution, Pamparomás District, Áncash, 2026. The methodology was a simple descriptive, quantitative, non-experimental, cross-sectional study. The sample consisted of 87 students from the José María Velaz School in the Pamparomás District, Áncash, 2026, selected according to the inclusion criteria. The survey technique utilized a questionnaire and a Likert scale. The results showed that 79.00% of the participants lacked knowledge about STIs; broken down by category, 63.22% were unaware of their definition, 65.52% did not know the modes of transmission or clinical presentation, and 54.02% were unaware of prevention measures. Furthermore, 51.70% exhibited unfavorable attitudes; however, attitudes were favorable regarding prevention (52.87%) and management (66.67%), while an unfavorable attitude predominated regarding modes of transmission (93.10%). Regarding sociodemographic characteristics, 41.38% were 16 years old, 51.72% were male, 71.26% were Catholic, and 94.25% were single. Overall, a low level of knowledge and unfavorable attitudes toward STIs predominate. In conclusion, the study revealed a low level of knowledge and a prevalence of negative attitudes toward sexually transmitted infections among the study population.

Keywords: adolescents, knowledge, attitudes, STIs

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según Falcón L, Espiau M., Gamell A., Ramos J. y Navarro M. Las infecciones de transmisión sexual representan actualmente un importante problema de salud pública debido al aumento de casos en los últimos años, especialmente en adolescentes. Su abordaje requiere acciones integrales orientadas a la educación sexual desde edades tempranas y a la capacitación constante de los profesionales de salud. Asimismo, es fundamental fortalecer las medidas preventivas mediante el acceso a vacunas, programas de profilaxis y tamizaje oportuno. Garantizar servicios de salud accesibles, gratuitos y confidenciales favorece un diagnóstico temprano y un tratamiento adecuado en esta población vulnerable. Estas estrategias contribuyen a disminuir complicaciones, prevenir nuevos contagios y reducir el estigma social relacionado con estas infecciones. Además, el documento resalta los avances alcanzados en la atención de adolescentes y la importancia de adaptar las intervenciones a sus necesidades específicas. (1)

Según **Organización Mundial de Salud (OMS)**. ITS constituyen un grave y creciente problema de salud pública, registrando 1 millón de casos nuevos cada día a nivel mundial y unos 376 millones de nuevas infecciones anuales solo de las 4 ITS curables principales (Chlamydia, gonorrea, sífilis y tricomoniasis). Los datos europeos muestran un aumento sostenido: en 2023 se notificaron cientos de miles de casos de Chlamydia, concentrados sobre todo en mujeres jóvenes de 15-25 años, y la gonorrea ha incrementado alrededor de un 31% respecto a 2022 y más de un 300% frente a 2014, con el agravante del avance de resistencias a los antimicrobianos. Informes nacionales señalan que, en España, las mayores tasas de infección confirmando la especial vulnerabilidad adolescente y juvenil. Algo similar ocurre con el VIH: en 2021 una proporción importante de las nuevas infecciones se produjo en jóvenes y adolescentes, lo que refleja un problema infradiagnosticado en estas edades y refuerza la necesidad de intervenciones preventivas y de diagnóstico precoz específicamente dirigidas a la población juvenil. (2)

Según Guerrero A. El estudio evaluó el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en 75 adolescentes de una institución educativa estatal de San Juan de Lurigancho, mediante un enfoque cuantitativo y diseño descriptivo. La mayoría de los participantes fueron de 15 y 16 años, predominando el sexo masculino. Obteniendo como resultado 80,00% (60 estudiantes) con un nivel de conocimiento medio, por otro lado, el 16,00% y solo el 4,00% conocimiento alto sobre ITS. En la dimensión de aspectos

generales predominó el conocimiento intermedio, aunque gran parte desconocía las posibles complicaciones de estas infecciones. Respecto a las conductas de riesgo, muchos estudiantes no relacionaron el consumo de alcohol ni el inicio tempranos de relaciones sexuales con el aumento del riesgo de contagio. Asimismo, en medidas preventivas se identificó un nivel medio de conocimiento, destacándose que más de la mitad no reconocía la abstinencia sexual ni el uso correcto del preservativo en las tres vías como estrategias de prevención. (3)

Según Sánchez J. Su estudio tuvo como finalidad identificar la relación entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las actitudes preventivas en adolescentes de Vista Alegre, Nuevo Chimbote. Los hallazgos evidenciaron que el 74,1% de los adolescentes presentó un bajo nivel de conocimiento sobre las ITS. A pesar de ello, el 93,8% mostró actitudes favorables hacia la prevención y el autocuidado. Del mismo modo, el análisis estadístico indicó que no existe una relación significativa entre ambas variables ($p = 0,135$). Estos resultados sugieren que las actitudes preventivas podrían estar asociadas a factores externos, como la orientación familiar o la educación recibida. (4)

Por lo tanto, ante la crisis problemática que existe, se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026? Para responder a dicho enunciado se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento y actitudes sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026. Así mismo, se considera los siguientes objetivos específicos: a) Identificar el conocimiento global sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026. b) Identificar el conocimiento según dimensiones sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María V Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026. c) Identificar la actitud global sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026. d) Identificar las actitudes según dimensiones sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026. e) Describir las características sociodemográficas de los adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Quiroz J, Reyes J, Suárez J, Telumbre J, Parilla F. (5). (2025). En la investigación que realizaron titulada “*Conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 15 a 18 años*” así mismo su **objetivo** del estudio fue describir el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 15 a 18 años. Su **metodología** fue de una investigación cuantitativa, descriptiva y transversal en una muestra no probabilística de 180 estudiantes, de una población total de 550, obteniendo como resultados, se observó que el 48.9% de los participantes presentaba un nivel de conocimiento bajo, mientras que solo el 7.8% alcanzó un conocimiento adecuado. Además, el 96.1% refirió haber iniciado relaciones sexuales, y el 33.3% lo hizo desde los 14 años. **Concluyendo** que se requiere implementar programas que fortalezcan servicios eficaces y calidad, contribuyan a reducir mitos y percepciones erróneas sobre la salud sexual.

Chicaiza C, Cantuñi V (6). (2023). Ecuador. En la investigación que realizaron lleva por **titulada:** “*Conocimientos y actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual*”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y las actitudes de los adolescentes frente a las enfermedades de transmisión sexual. En la **metodología** se aplicó un diseño cuantitativo, no experimental y cohorte transversal. La población estuvo integrada por 102 estudiantes de la carrera de enfermería. Teniendo como **resultados:** se encontró adolescentes en edades entre 15 y 19 años, predominó el sexo femenino (82,4%), 43,1% no había iniciado actividad sexual y la mayoría evidenció un conocimiento medio (15 puntos) sobre el tema. Se **concluyó** que los adolescentes poseen un conocimiento medio respecto a las ITS, por lo que es esencial reforzar la promoción de la salud y la prevención de enfermedades como estrategia clave de salud integral.

Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J y Gina León G (7). (2021) Colombia. Realizaron un estudio **titulado** “*Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. Universidad Nacional de Colombia*”, con el **objetivo**; evaluar el nivel de conocimientos y medidas preventivas usadas frente a Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes andinos de Perú. Con **metodología** de estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, muestra 200 adolescentes. Esta investigación llega a la **conclusión** el 82.00% de los adolescentes encuestada contestó erróneamente sobre el concepto de ITS y el 89.00% contestó correctamente sobre la definición de SIDA, el 85.00% conocen que las relaciones sexuales son la principal causa de transmisión de las ITS/VIH. Por otro lado, se allá que el 70.00% de los adolescentes no conocen el correcto uso del preservativo, por lo tanto, el conocimiento de los adolescentes sobre ITS, es de intermedio a bajo, por ello es necesario promover la prevención en esta población vulnerable.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Cárdenas Jessrika (8). (2024) Lima. En su investigación titulada “*Conocimiento y actitudes preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una institución educativa-Lima, 2024*”, como **objetivo**: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre ITS en estudiantes de secundaria de una institución educativa – Lima, 2024. Su **metodología** empleada fue de nivel correlacional y observacional de prospectivo y transversal y el instrumento usado fue una encuesta y trabajo con (168 estudiantes) que cumplieron con criterios de inclusión. **Concluyendo** con un 56.5% estudiantes de nivel conocimiento medio sobre las ITS, así mismo, el 57.8% en vías de transmisión y en generalidades 53.6%. La mayoría de los participantes presentó prácticas preventivas favorables 84.5%. Por lo tanto, se observa que hay una relación entre el conocimiento y las actitudes favorables hacia el ITS de los estudiantes.

Perca L. (9). (2021) Tacna. Su investigación **titulada** “*Conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de una Universidad Peruana*”. Teniendo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de la Universidad

Nacional Jorge Basadre Grohmann. Su **metodología** de estudio fue cuantitativa, tipo no experimental correlacional de método deductivo y con una muestra 81, con muestreo no probabilístico por conveniencia, utilizó un instrumento basado en dos partes. **Concluyendo** el 73.00 % un nivel de conocimiento medio. Por otra parte, se encontró el 74.00 % con una actitud favorable, por lo tanto, se evidencia que existe conocimiento regular sobre ITS, y una actitud positiva hacia las prácticas sexuales de riesgo.

Morales J, Martínez M, Roca L. (10). (2023) Lima. En sus investigaciones **titulada** “*Conocimiento y actitud de los estudiantes sobre las infecciones de transmisión sexual, de una institución educativa*”, su objetivo de la investigación es determinar conocimiento y actitud de los estudiantes sobre las infecciones de transmisión sexual, de una institución educativa de la provincia de Barranca. La **metodología** fue de tipo descriptivo y transversal, les aplico un cuestionario en 86 estudiantes, concluyendo que la mayoría de estudiantes presentó un conocimiento medio sobre las ITS (54.8%) y una actitud favorable hacia su prevención (75.6%), evidenciando una adecuada disposición para evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Bautista B (11). (2022) Huaraz. Es su investigación **titulada** “*Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual y medidas preventivas, estudiantes de secundaria, colegio Jorge Basadre Grohman, Huaraz, 2022*”. Su investigación tuvo como **objetivo:** Determinar la relación que existe entre el Conocimiento sobre Enfermedades de Transmisión Sexual y las Medidas Preventivas en Estudiantes de Secundaria. Su **metodología** de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental y corte transversal. Con una muestra de 148 estudiantes y aplicó la técnica de la encuesta, **concluyendo** con un (45.5%), (32.2%), (22.3%) obtuvieron conocimiento medio, alto y bajo. Por otro lado, el (63.3%) de los estudiantes tienen prevención adecuada y el (36.4%) inadecuada, lo cual nos indica que existe relación entre el conocimiento de enfermedades de transmisión sexual y las medidas. Sin embargo, aún falta promover la prevención de ITS en los adolescentes.

Gonzales Ana (12). (2024) Huaraz. En su investigación “*Taller educativo para el conocimiento en la prevención de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes del 5to de secundaria de la I.E. Señor de La Soledad, Huaraz-2024*”, su **objetivo** fue implementar los talleres educativos para el conocimiento en la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes del 5to de secundaria de la I.E. Señor de la Soledad, Huaraz-2024. Su **metodología** fue enfoque cuantitativo, con diseño experimental, se trabajó con una muestra de 49 estudiantes y se utilizó como instrumento el cuestionario. **Concluyendo** de que el nivel de conocimiento sobre la prevención de las ITS, después de implementar los talleres educativos, el 42.9% de los estudiantes ostentan un nivel medio de conocimiento y el 57.1% ostentan un nivel alto de conocimiento. Se puede evidenciar que los talleres educativos influyen significativamente, lo que lleva a seguir promoviendo y empleando los talleres educativos sobre los ITS.

Domínguez H, Reyes A (13) (2024) Trujillo. En el estudio que realizaron **titulada** “*Relación entre el nivel de conocimiento y factores de riesgo sobre las ITS en adolescentes - Trujillo, 2024*”, tuvieron **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y los factores de riesgo asociados con las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de un colegio público - Trujillo, 2024. La **metodología** de enfoque cuantitativo, tipo básico con un diseño no experimental y descriptivo; y la técnica empleada fue la encuesta en 87 estudiantes. Se **concluye** con el (81,6%) de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio sobre ITS y el (80,5%) un riesgo moderado, encontrándose una relación significativa entre el nivel de conocimiento y los factores de riesgo en adolescentes. Asimismo, aún se evidencian deficiencias en el conocimiento sobre las ITS, por lo que es necesario continuar fortaleciendo y promoviendo la educación sexual preventiva en la población vulnerable.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Definición Conocimiento

Canals A. sostiene que el conocimiento, en la actualidad, no solo contribuye a comprender el entorno que nos rodea, sino que también permite orientar la manera de actuar frente a diversas situaciones. Asimismo, señala que la universalización y la constante actualización tecnológico favorecen la adquisición de nuevos saberes, facilitando el desarrollo personal y profesional. En este sentido, la generación y difusión del conocimiento representan aspectos esenciales para el progreso y el éxito de las personas (14).

2.2.2. Teoría del conocimiento

La teoría del conocimiento es una disciplina filosófica que tiene como finalidad estudiar la naturaleza, origen y validez del conocimiento humano. Esta rama se diferencia de la lógica formal y de la psicología, debido a que se enfoca en analizar el proceso de conocer y comprender cómo el ser humano adquiere saberes. Asimismo, busca explicar la relación existente entre el sujeto y el objeto de conocimiento, aportando fundamentos importantes para el entendimiento de la realidad. De manera general, el conocimiento puede entenderse como la comprensión o percepción de algo. Este proceso se relaciona directamente con la capacidad del individuo para interpretar y asimilar información mediante el acto de conocer. Por ello, el conocimiento representa una transformación en el sujeto, permitiéndole enriquecer sus experiencias y ampliar su entendimiento (15).

a) Aristóteles: Organizó su teoría del conocimiento en diferentes niveles. El primero corresponde al conocimiento (sensible), considerado básico o superficial, ya que proviene de las percepciones captadas por los sentidos. El segundo nivel comprende un conocimiento más elaborado, de carácter práctico, productivo y teórico. Según este filósofo, el origen del conocimiento se encuentra en la experiencia y en las sensaciones percibidas por el ser humano. Además, destacó que la realidad constituye un elemento esencial dentro de su pensamiento filosófico (15).

b) Descartes: Planteó una teoría basada en la razón y el pensamiento como fundamentos del conocimiento. Consideraba que, para alcanzar un

conocimiento verdadero y confiable, el individuo debía apoyarse en la intuición y en el análisis racional. Asimismo, desarrolló un método riguroso orientado a la búsqueda de la verdad científica, afirmando que ninguna idea debía aceptarse sin antes contar con fundamentos y evidencias verificables desde un enfoque analítico y científico (15).

- c) **Kant:** Sostiene en su teoría que las ideas y pensamientos del ser humano se fundamentan en su propia naturaleza y en las experiencias vividas. Señala que el conocimiento surge a partir de las situaciones y aprendizajes obtenidos a lo largo de la vida, especialmente de aquellas experiencias complejas o difíciles. Asimismo, el filósofo alemán considera que el conocimiento está conformado por la integración de saberes y experiencias (15).

2.2.3. Definición de Actitud

La actitud puede entenderse como la manera en que una persona responde o actúa ante a distintos hechos de la vida cotidiana, ya sea en momentos de calma o de tensión y el comportamiento está influenciado por el estado mental del individuo. Asimismo, las actitudes se desarrollan progresivamente mediante las creencias y valores adquiridos con el tiempo, los cuales permiten afrontar diversas circunstancias de la vida (16).

2.2.4. Teoría de la Actitud

- a. **Teoría del Aprendizaje:** Esta teoría explica que gran parte de las conductas y actitudes se adquieren mediante procesos de aprendizaje basados en la observación e imitación. A través de ello, las personas desarrollan comportamientos nuevos o poco conocidos (17).
- b. **Teoría de la Disonancia Cognitiva:** Esta teoría plantea que una persona puede mantener simultáneamente pensamientos o actitudes contradictorias, lo cual genera incomodidad psicológica. Como consecuencia, el individuo busca modificar sus actitudes o

creencias para disminuir ese malestar y alcanzar mayor coherencia interna.

- c. **Teoría de la Autorrepresentación:** La teoría sostiene que las actitudes de las personas están influenciadas por el grupo social al que pertenecen. Además, considera que el apoyo y aceptación grupal favorecen cambios positivos en la conducta, especialmente cuando existe poca capacidad de autocontrol individual (17).
- d. **Teoría de la Acción Razonada:** Esta teoría se basa en que las personas evalúan previamente las probables consecuencias de sus acciones antes de decidir cómo comportarse. De esta manera, las conductas guardan relación con las creencias, actitudes e intenciones de cada individuo frente a determinadas situaciones (17).

2.2.5. Teoría de la adolescencia

- a. **Teoría Psicosexual:** Según Sigmund Freud, durante la adolescencia ocurren importantes transformaciones fisiológicas que incrementan el interés y deseo sexual. Estos cambios pueden motivar al adolescente a explorar su sexualidad, en ocasiones sin la suficiente responsabilidad o madurez (18).
- b. **Teoría Psicosocial:** Erick Erikson plantea que el desarrollo humano atraviesa diferentes etapas a lo largo de la vida. En la adolescencia el individuo busca construir su identidad personal, la cual se ve influenciada por el entorno social, y por las experiencias cotidianas que vive (18).
- c. **Teoría Cognitiva:** Jean Piaget sostiene que en esta etapa el adolescente desarrolla nuevas capacidades de pensamiento, formulando ideas abstractas e hipótesis. Asimismo, puede experimentar dudas y confusión sobre sus decisiones, además de presentar cierto egocentrismo intelectual propio de la edad (18).

- d. Teoría Motivacional:** Abraham Maslow señala que la adolescencia se caracteriza por cambios físicos rápidos e intensos, especialmente relacionados con el desarrollo de los órganos reproductivos. Durante este proceso, el adolescente trabaja en la construcción de su identidad y reemplaza gradualmente pensamientos idealistas por ideas más racionales y científicas (18).

2.2.6. Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como la etapa de transición entre la niñez y la adultez, comprendida aproximadamente entre los 10 y 19 años de edad. En este periodo, los adolescentes atraviesan transformaciones físicas, cognitivas y psicosociales que influyen directamente en sus emociones, toma de decisiones y relaciones con la sociedad (19).

2.2.7. Etapas de la adolescencia:

- a. Adolescencia temprana (10 a 14 años):** En esta etapa inicial ocurren importantes transformaciones físicas debido al rápido crecimiento corporal. Se desarrollan los órganos reproductivos y aparecen las características sexuales secundarias y estos cambios suelen ser notorios y pueden generar preocupación o interés en los adolescentes. Asimismo, tanto hombres como mujeres empiezan a tomar mayor conciencia de sí mismos, adaptándose progresivamente a sus nuevos cambios físicos y conductuales, mientras construyen su identidad y reconocen su sexualidad (19).
- b. Adolescencia tardía (15 a 19 años):** En esta fase se consolida el desarrollo físico y cognitivo del adolescente. El cerebro alcanza una mayor capacidad para el pensamiento crítico, reflexivo y analítico. Además, la opinión de los compañeros adquiere gran relevancia, lo que puede influir positiva o negativamente en sus decisiones. A pesar de los riesgos presentes, los adolescentes fortalecen su identidad personal y participan de manera más activa dentro de la sociedad (19).

2.2.8. Cambios en la adolescencia

- a. Cambios hormonales:** En la adolescencia se producen modificaciones fisiológicas relacionadas con la actividad hormonal. En las mujeres aumenta la producción de estrógenos y, en los varones, de andrógenos, favoreciendo así el desarrollo de las características sexuales (20).
- b. Cambios físicos:** Durante esta etapa se presentan transformaciones corporales importantes, como el incremento de peso y talla, además de la maduración de los órganos genitales. Estos cambios contribuyen al desarrollo corporal y al inicio de la capacidad reproductiva (20).
- c. Cambios psicológicos:** El adolescente desarrolla una mayor necesidad de explorar y comprender su entorno. Empieza a generar ideas propias, formular hipótesis y elaborar conclusiones personales. También surge un mayor interés por conocer el mundo y expresar opiniones individuales (20).
- d. Cambios sociales:** En el aspecto social, el adolescente fortalece sus habilidades para relacionarse con otras personas y tomar decisiones. Este proceso favorece el paso de la dependencia hacia una mayor autonomía e independencia personal (20).

2.2.9. Infecciones de Transmisión sexual (ITS)

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) corresponden a enfermedades infecciosas que se contagian principalmente mediante relaciones sexuales sin medidas de protección. Asimismo, pueden adquirirse por contacto con sangre infectada y, en determinadas situaciones, transmitirse de la madre al hijo durante la gestación o el nacimiento. Cuando no reciben un tratamiento oportuno y adecuado, estas infecciones pueden generar diversas enfermedades y complicaciones en la salud (21).

2.2.10. Tipos de infecciones de transmisión sexual (ITS)

- a. **Sífilis:** La sífilis es una infección ocasionada por la bacteria *Treponema pallidum*, la cual, dentro del enfoque sindrómico, está relacionada principalmente con el síndrome de úlcera genital. Puede presentarse mediante lesiones en los genitales, la zona perianal o el canal anal. Asimismo, la normativa indica el uso de una prueba rápida dual para orientar el diagnóstico. Además, esta enfermedad puede requerir pruebas no treponémicas como RPR o VDRL, con el propósito de determinar la etapa clínica y evaluar la respuesta al tratamiento (23).
- b. **Gonorrea:** ITS causada por *Neisseria gonorrhoeae*, vinculada sobre todo al síndrome de descarga uretral y también a cervicitis, flujo vaginal anormal y dolor abdominal bajo. Se caracteriza por secreción uretral mucosa, mucopurulenta o purulenta, acompañada de disuria, y puede afectar también el recto en personas con prácticas sexuales anales receptivas. La norma la incluye entre las infecciones que requieren manejo sindrómico y, cuando es posible, abordaje etiológico (23).
- c. **Clamidia:** Infección ocasionada por *Chlamydia trachomatis*, asociada al síndrome de descarga uretral, al flujo vaginal anormal, a cervicitis y al dolor abdominal bajo. El documento señala que esta bacteria puede presentarse junto con gonorrea, por lo que en muchos casos se considera el tratamiento para ambos agentes. Además, se indica que ciertos serotipos pueden causar linfogranuloma venéreo, incluido dentro del abordaje de ITS (23).
- d. **Herpes genital:** Infección causada por el virus herpes simple tipo 1 y 2, que en la norma se asocia al síndrome de úlcera genital. Se manifiesta como lesiones ulceradas en los genitales, la región perianal o el canal anal, y puede acompañarse de dolor o lesiones visibles en la piel y mucosa. En el texto se establece que su manejo forma parte del tratamiento sindrómico cuando hay úlceras genitales (23).

- e. Hepatitis B:** Infección que afecta el hígado y es considerada dentro de las ITS por su relación con la transmisión sexual y a menudo no presenta síntomas inmediatos. La norma la incorpora en el tamizaje de prevención, mediante pruebas rápidas, y también recomienda verificar que la persona haya completado su esquema de vacunación. Si no lo ha hecho, se deriva al área de inmunizaciones para completar la protección (23).
- f. Hepatitis C:** Infección viral hepática incorporada por la norma dentro del enfoque integral de las ITS, especialmente en la prevención y control. El documento la menciona como parte del sistema de atención y vigilancia de infecciones relacionadas con transmisión sexual y hepatitis, y la ubica dentro de las intervenciones que buscan detección y control oportuno. Su abordaje se asocia al manejo integral de las personas atendidas por ITS (23).
- g. Virus del papiloma humano (VPH):** Infección viral que la norma incluye en la prevención de ITS por su importancia en salud pública. El documento señala que, al atender a una persona por ITS, debe verificarse si ha cumplido con la vacunación contra el VPH. Si no cuenta con la vacuna, se debe derivar al servicio de inmunizaciones, ya que su prevención forma parte del control integral de las ITS. Cabe recalcar que está asociado con ciertos tipos de cáncer (23).
- h. Tricomoniasis:** ITS producida por *Trichomonas vaginalis*, considerada por la norma como causa frecuente de flujo vaginal anormal y también de algunos cuadros de descargas genitales. Se asocia a cambios en el flujo, irritación y molestias genitales, y forma parte del conjunto de infecciones que se manejan dentro del abordaje sintomático y etiológico (23).
- i. Chancroide:** Infección causada por *Haemophilus ducreyi*, que el documento menciona como una causa menos frecuente de úlcera

genital. Se considera cuando no hay respuesta al tratamiento sintromico inicial, ya que puede confundirse con otras lesiones ulceradas de origen sexual. La norma lo incluye entre las etiologias que deben evaluarse dentro del diagnostico diferencial (23).

2.2.11. Signos y sintomas de las ITS:

La sifilis puede causar ulceras genitales, mientras que la gonorrea suele producir secrecion uretral y dolor al orinar. La clamidia puede generar flujo vaginal anormal, secrecion uretral y dolor abdominal bajo. El herpes genital se manifiesta con lesiones dolorosas en la zona genital o perianal. Asi mismo La hepatitis B y la hepatitis C pueden afectar el higado y a veces no presentan sintomas al inicio. El VPH puede ocasionar verrugas genitales. Otras ITS mencionadas en el documento, como tricomoniasis, chancroide, linfogranuloma venereo y donovanosis, tambien pueden producir secrecion, ulceras o molestias genitales y rectales (23).

2.2.12. Prevencion de las infecciones de transmision sexual.

La prevencion de las infecciones de transmision sexual comprende diversas acciones orientadas a disminuir el riesgo de contagio, entre ellas la orientacion educativa, el uso adecuado y permanente del preservativo, asi como el tamizaje y la vacunacion. El personal de salud cumple un papel importante al brindar consejeria sobre ITS, ayudando a las personas a reconocer conductas de riesgo y promoviendo cambios favorables para el cuidado de su salud sexual (23).

Asimismo, se enfatiza la necesidad de realizar pruebas para la deteccion de VIH e ITS, adem as de educar sobre el uso correcto del preservativo y facilitar su entrega a los usuarios. La consejeria se desarrolla de manera flexible, adapt andose a las caracteristicas y necesidades de cada persona, con el proposito de fortalecer la prevencion y el acceso oportuno a los servicios de salud. Finalmente, el personal sanitario orienta a los usuarios para que informen a sus

contactos sexuales sobre el posible riesgo de infección, favoreciendo que estos acudan a evaluación, diagnóstico y tratamiento oportuno (23).

2.2.13. Manejo

El manejo de las ITS descritas en la norma se basa en la prevención, el tamizaje oportuno y el tratamiento según el síndrome o el agente causal. El documento resalta la consejería en salud sexual, el uso correcto y constante del preservativo, la vacunación contra hepatitis B y VPH, y la detección mediante pruebas rápidas para VIH, sífilis y hepatitis B. Además, indica que la atención debe adaptarse al cuadro clínico, con abordaje sindrómico en los casos más frecuentes y abordaje etiológico cuando se cuenta con apoyo de laboratorio (23).

En cuanto al tratamiento, la norma contempla esquemas específicos para sífilis, gonorrea, clamidia, herpes genital, tricomoniasis y otras ITS asociadas a úlceras, secreciones o flujo vaginal anormal. También recomienda tratar a las parejas sexuales, realizar seguimiento clínico y referir los casos que no responden al manejo inicial o que presentan complicaciones. En conjunto, el objetivo es cortar la cadena de transmisión, evitar secuelas y asegurar una atención integral, confidencial y oportuna (23).

2.3. Hipótesis

El presente estudio es de tipo descriptivo, por ende no se establece hipótesis para su análisis.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

3.1.1. Tipo

La presente investigación tuvo como metodología un **tipo** de enfoque descriptivo, puesto que está orientada a medir y detallar las características de las variables consideradas en el estudio (24). El estudio fue de **nivel** cuantitativo, debido a que se empleará la recopilación de información sustentada en mediciones numéricas y análisis estadísticos, permitiendo identificar patrones de comportamiento y verificar teorías planteadas (25). El **diseño** fue de tipo no experimental, ya que las variables de estudio no fueron manipuladas de manera deliberada. Asimismo, presentó un enfoque de corte transversal, debido a que la información fue recolectada y evaluada en un único momento determinado. (24).

3.2. Población.

3.2.1. Población

La población estuvo constituida por 112 adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash. Los cuales han sido seleccionados según los criterios de inclusión por ser parte del estudio.

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por 87 adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, que cumplieron con los criterios de selección.

a. Cálculo de la muestra

$$N = \frac{N Z^2 (p)(q)}{e^2 (N-1) + Z^2 (p)(q)}$$

N=Total de la población 112

Z= Nivel de confianza 95%

e² = Error probable 5%

p = Proporción de los estudiantes con conocimiento y actitudes sobre ITS en adolescentes de la I.E José María Vélez <(0.5)

q = Proporción de estudiantes sin conocimiento y actitudes sobre adolescentes de la I.E José María Vélez (0.5)

n = Tamaño de la muestra.

b. Muestreo

Para obtener la muestra se aplicará el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La unidad de análisis será definida a través de una selección aleatoria simple. Para el cálculo del tamaño muestral se considerará un nivel de confianza de 95% y un error de 5%

Reemplazando los datos:

$$n = \frac{112(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(112-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{112(3.8416)(0.25)}{0.0025(111) + (3.8416)(0.25)}$$

$$n = \frac{107.5648}{1.2379}$$

$$n = 87$$

3.2.2.1. Unidad de análisis

- Adolescentes de la I.E José María Velaz.

3.2.2.2 Criterios de inclusión y exclusión

a. Inclusión

- Adolescentes que decidieron participar de manera voluntaria en la investigación.
- Consentimiento del padre o apoderado para formar parte del estudio.
- Adolescentes matriculados en la I.E José María Velaz.

b. Exclusión

- Adolescentes que no aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Falta de autorización del padre o apoderado para participar en el estudio.
- Adolescentes que no están matriculados en la I.E José María Velaz.

La fase de recolección de datos se inició después de contar con la aprobación otorgada por la dirección de la Institución Educativa José María Velaz. Posteriormente, se realizó la selección de los participantes considerando únicamente a aquellos adolescentes que cumplieran con los criterios de inclusión establecidos para la investigación. Antes de la aplicación del cuestionario, se brindó a los participantes información clara y precisa sobre la finalidad del estudio, así como los objetivos de la encuesta. Además, se les informó que la información proporcionada sería tratada de manera estrictamente confidencial y utilizada exclusivamente con fines académicos y de investigación. Asimismo, se enfatizó el carácter voluntario de su participación, señalando que podían abstenerse de responder cualquier pregunta o retirarse del estudio en cualquier momento si experimentaban alguna incomodidad o inconveniente.

3.3.Operacionalización de Variables

3.3.1. Definición de las variables:

- ✓ **Variable1:** El conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual comprende el conjunto de saberes que posee una persona sobre estas enfermedades, incluyendo sus formas de transmisión, manifestaciones clínicas, posibles consecuencias para la salud, estrategias de prevención y opciones terapéuticas disponibles. La importancia de este conocimiento radica en que diversas ITS pueden desarrollarse sin presentar síntomas notorios, lo que dificulta su identificación temprana y aumenta el riesgo de complicaciones. Por ello, contar con información adecuada contribuye a la adopción de prácticas sexuales seguras (26).
- ✓ **Variable2:** Las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual comprenden el conjunto de percepciones, opiniones y predisposiciones que influyen en la manera en que una persona afronta aspectos relacionados con su prevención, detección y tratamiento. Estas actitudes se reflejan en comportamientos vinculados al cuidado de la salud sexual, como el uso de métodos de protección, la realización de pruebas diagnósticas y la búsqueda de atención médica. Diversas investigaciones señalan que las actitudes pueden favorecer o limitar la adopción de prácticas preventivas. Asimismo, se ha evidenciado que disponer de información sobre las ITS no siempre se traduce en conductas responsables, ya que algunos adolescentes y jóvenes, pese a contar con conocimientos adecuados, continúan exponiéndose a situaciones de riesgo (27).

3.3.2. Matriz de Operacionalización de Variables.

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍA O VALORACIÓN
Variable 1 El conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) incluye la comprensión de sus formas de contagio, síntomas, consecuencias, prevención y tratamiento. Un adecuado nivel de información permite adoptar conductas preventivas y buscar atención médica de manera oportuna, reduciendo el riesgo de complicaciones para la salud (26).	La variable conocimiento sobre ITS será evaluada por medio de un cuestionario compuesto por 18 preguntas, organizadas en 4 dimensiones, donde cada respuesta correcta obtendrá 1 punto y cada respuesta incorrecta tendrá un valor de 0 puntos.	Definición	- Identificación - Grupo afectados	Ordinal cualitativo	VARIABLE Conoce: 10-18 punto 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 pun
		Forma de contagio	- Vías de transmisión - Riesgos		
		Cuadro clínico	Signos y síntomas		
		Prevención	- Uso de preservativo - Higiene		

Variable 2 Las actitudes frente a las ITS incluyen las creencias y predisposiciones que influyen en las conductas de prevención, detección y tratamiento. Estas actitudes pueden favorecer o dificultar la adopción de prácticas seguras, ya que el conocimiento por sí solo no siempre garantiza comportamientos preventivos (27).	La variable actitudes sobre infecciones de transmisión sexual será valorada mediante un cuestionario de 10 preguntas, utilizando la escala de Likert, en la cual se asignará el siguiente puntaje: de acuerdo corresponderá a 3 puntos, ni de acuerdo ni en desacuerdo a 2 puntos y en desacuerdo a 1 punto.	Factores de riesgo.	• 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	• Uso del preservativo. • Educación sexual.		
		Manejo	• Exámenes auxiliares. • Atención médica.		

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas de investigación son procedimientos organizados que permiten recolectar y analizar información con el objetivo de responder preguntas o resolver problemas científicos. Entre las más utilizadas se encuentran la encuesta, entrevista, y la experimentación. Por su parte, los instrumentos de investigación son herramientas específicas empleadas para obtener datos, como cuestionarios, fichas de observación o escalas de medición. Mientras la técnica define el método general de recolección de información, el instrumento constituye el medio práctico para ejecutarlo. La adecuada selección de ambos elementos contribuye a garantizar la calidad y confiabilidad de los resultados obtenidos en una investigación (29). En esta investigación se utilizó la técnica de la encuesta.

Para la recolección de información se utilizó el instrumento de la autora Calle G. (18), en su investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre ITS en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Nuestra Señora Del Pilar, Distrito Veintiséis De Octubre - Piura, 2024” reformulado por la autora Luzmila Palmadera Milla, en la presente investigación. El cuestionario estuvo conformado por 28 preguntas organizadas en tres bloques.

- a. **Bloque 1:** Correspondiente a las características sociodemográficas. El cual incluirá 4 preguntas destinadas a identificar edad, sexo, estado civil y religión de los participantes.
- b. **Bloque 2:** Relacionado con el nivel de conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual. Estará compuesto por 18 preguntas distribuidas en 4 dimensiones. Cada respuesta correcta recibirá una puntuación de 1, mientras que las respuestas incorrectas obtendrán 0 puntos. Asimismo, los resultados serán clasificados en dos categorías: conoce y no conoce.
 - **Dimensión 1:** Conceptualización (preguntas 1, 2, 3, 4 y 5).
 - **Dimensión 2:** Mecanismos de transmisión (preguntas 6, 7 y 8).
 - **Dimensión 3:** Manifestaciones clínicas (preguntas 9, 10, 11 y 12).
 - **Dimensión 4:** Medidas preventivas (preguntas 13, 14, 15, 16, 17 y 18).
- c. **Bloque 3:** Referido al cuestionario de actitudes, elaborado bajo la escala de Likert para evaluar las actitudes frente a las ITS. Este bloque comprenderá 10 preguntas distribuidas en tres dimensiones, considerando tres niveles de respuesta: (de acuerdo, en desacuerdo y ni de acuerdo ni en desacuerdo).

3.4.1.1.Validez

Se entiende por validez el grado en que un instrumento logra medir de forma exacta la variable para la cual fue diseñado para obtener resultados confiables (29). El instrumento fue sometido a un proceso de validación mediante el juicio de tres especialistas del área, específicamente profesionales en obstetricia, quienes evaluaron cada una de las preguntas del cuestionario con la finalidad de comprobar su claridad, pertinencia y relación con los objetivos establecidos en la investigación.

3.4.2.1.Confiabilidad

La confiabilidad de un instrumento de investigación se refiere a su capacidad para generar resultados estables y coherentes cuando se aplica repetidamente en condiciones semejantes, garantizando así la precisión y consistencia de los datos obtenidos (29). Para confirmar la confiabilidad se realizó mediante la prueba Kuder Richardson de 0,936, evidenciando una confiabilidad moderada en conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual. Asimismo, obtuvo un índice Alpha de Cronbach de 0,754, indicando una alta confiabilidad en actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual. Los resultados obtenidos evidencian que ambos instrumentos presentan un alto nivel de confiabilidad, lo que indica una adecuada consistencia interna entre los ítems evaluados. Esto demuestra que las preguntas mantienen una relación coherente entre sí y permiten obtener mediciones estables y consistentes.

3.5. Método de análisis de datos

Para el análisis de los datos se empleó la estadística descriptiva, la cual permitió organizar, resumir e interpretar la información obtenida durante la investigación. Los datos recopilados fueron procesados mediante herramientas informáticas, facilitando su clasificación y representación en tablas y gráficos estadísticos. Este procedimiento contribuyó a identificar tendencias, frecuencias y características relevantes de las variables estudiadas, favoreciendo una comprensión clara de los resultados y su relación con los objetivos planteados en el estudio (29). La información obtenida será tabulada en OpenOffice Calc y analizada mediante estadística descriptiva. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos estadísticos para facilitar su descripción e interpretación según los objetivos del estudio.

3.6. Aspectos éticos

La investigación se desarrolló considerando los principios éticos establecidos en el Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica (28), garantizando el manejo responsable, confiable y respetuoso de la información obtenida.

a. Respeto y protección de los participantes:

La participación de los estudiantes fue voluntaria, previa autorización de los padres mediante el consentimiento informado y el asentimiento correspondiente. Se informó a los participantes sobre su derecho a retirarse del estudio en cualquier momento o abstenerse de participar si así lo deseaban. Asimismo, se aseguró la confidencialidad de la información y se gestionaron los permisos necesarios ante las autoridades competentes.

b. Participación voluntaria:

Se respetó la decisión libre de cada participante, requiriéndose la firma del consentimiento y asentimiento informado antes de su incorporación al estudio.

c. Beneficencia y no maleficencia:

Los participantes recibieron información relacionada con los posibles riesgos y consideraciones vinculadas a su participación, procurando siempre su bienestar e integridad.

d. Integridad y honestidad:

El desarrollo de la investigación y la interpretación de los resultados se realizaron con objetividad, transparencia y responsabilidad científica.

e. Justicia:

Todos los participantes fueron tratados de manera equitativa, garantizando la confidencialidad y el respeto de sus derechos.

IV. RESULTADOS

Tabla 1.

Conocimiento global sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026

Conocimiento Global	N	Porcentaje %
No conoce	69	79,00
Conoce	18	21,00
Total	87	100%

Fuente: Encuesta elaboración propia

En la Tabla 1 evidencian que, de un total de 87 adolescentes encuestados, 69 estudiantes, que representan el 79,0%, manifestaron no poseer conocimientos adecuados sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). En contraste, únicamente 18 adolescentes, equivalentes al 21,0%, demostraron contar con conocimientos sobre esta temática.

En términos generales, los resultados indican un predominio del desconocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual entre los adolescentes evaluados, lo que pone de manifiesto la necesidad de fortalecer las estrategias de educación y promoción de la salud sexual en la institución educativa.

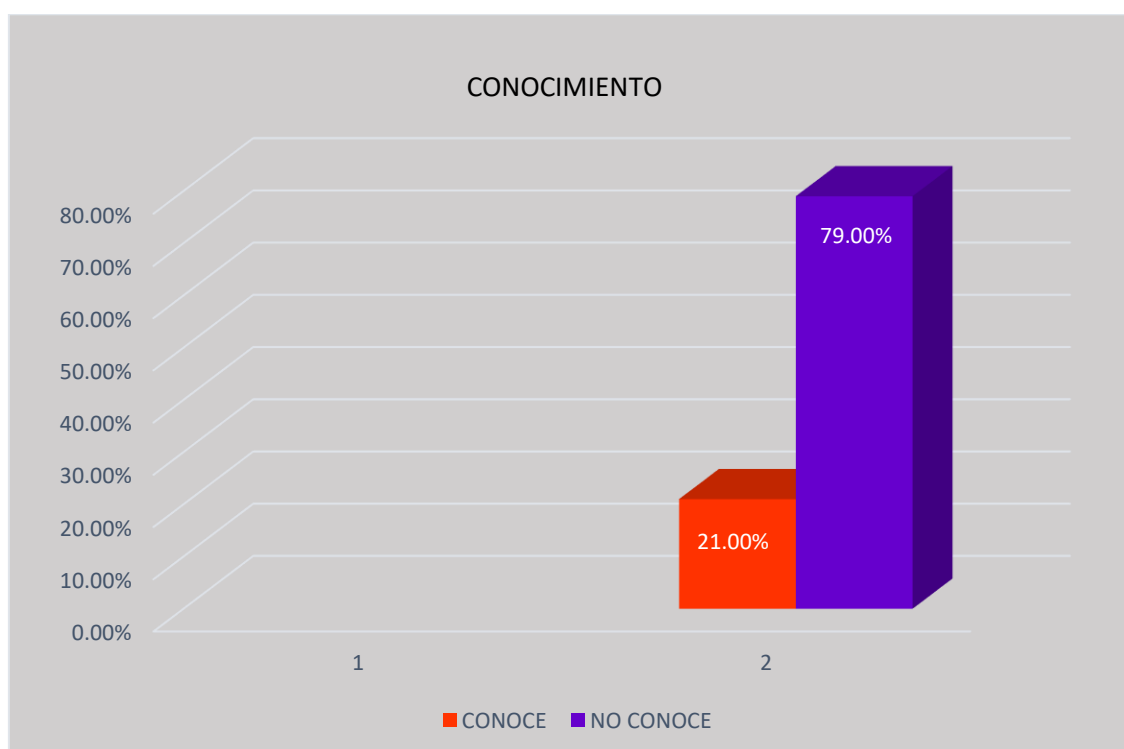


Figura 1. Gráfico de barras de Conocimiento global sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual en adolescentes de la Institución Educativa José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026

Fuente: Tabla 1

Tabla 2.

Conocimiento según dimensiones sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026

Dimensiones del conocimiento	Definición		Forma de contagio		Cuadro clínico		Prevención	
ITS	n.º	%	n.º	%	n.º	%	n.º	%
Conoce	32	36,78%	30	34,48%	30	34,48%	40	45,98%
No conoce	55	63,22%	57	65,52%	57	65,52%	47	54,02%
Total	87	100%	87	100%	87	100%	87	100%

Fuente: Encuesta elaboración propia

En la Tabla 2 al analizar el conocimiento por dimensiones, se observa que en la dimensión definición de las ITS, el 36,78% adolescentes demuestra conocimiento, mientras que el 63,22% presenta desconocimiento. Esto indica que más de la mitad de los adolescentes no identifica adecuadamente el concepto básico de las infecciones de transmisión sexual. Respecto a la dimensión Forma de contagio, únicamente el 34,48% posee conocimientos correctos, mientras que el 65,52% adolescentes no conoce adecuadamente los mecanismos de transmisión. Este resultado evidencia importantes deficiencias informativas relacionadas con las vías mediante las cuales se propagan estas infecciones. De igual manera, en la dimensión Cuadro clínico, el 34,48% adolescentes conoce las manifestaciones o síntomas asociados a las ITS, en contraste con el 65,52% que desconoce esta información. Este hallazgo resulta preocupante debido a que el reconocimiento temprano de signos y síntomas facilita la búsqueda oportuna de atención médica.

Por otro lado, la dimensión Prevención presenta el porcentaje más alto de conocimiento, con 45,98%, mientras que el 54,02% no posee conocimientos suficientes sobre las medidas preventivas. Aunque esta dimensión muestra mejores resultados en comparación con las demás, más de la mitad de los participantes aún presenta limitaciones en aspectos preventivos.

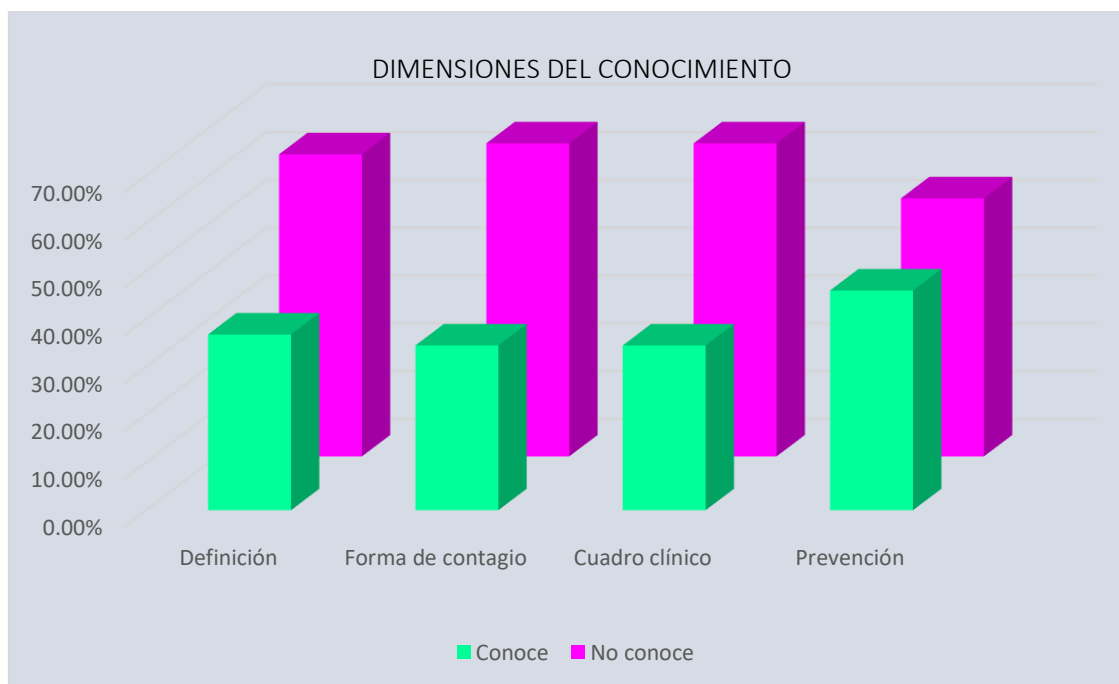


Figura 2. Gráfico de barras de Conocimiento según dimensiones sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026

Fuente: Tabla 2

Tabla 3.

Actitud global sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026

Actitudes	n°	Porcentaje %
Desfavorable	45	51,70%
Favorable	42	48,30%
Total	87	100%

Fuente: Encuesta elaboración propia

Los resultados muestran que el 51,70% presenta una actitud desfavorable frente a las infecciones de transmisión sexual, mientras que el 48,30% evidencia una actitud favorable.

La diferencia observada entre ambos grupos es mínima; sin embargo, el predominio de actitudes desfavorables indica que una proporción importante de adolescentes podría mostrar escasa disposición para adoptar conductas preventivas, buscar información confiable o asumir prácticas responsables relacionadas con la salud sexual.

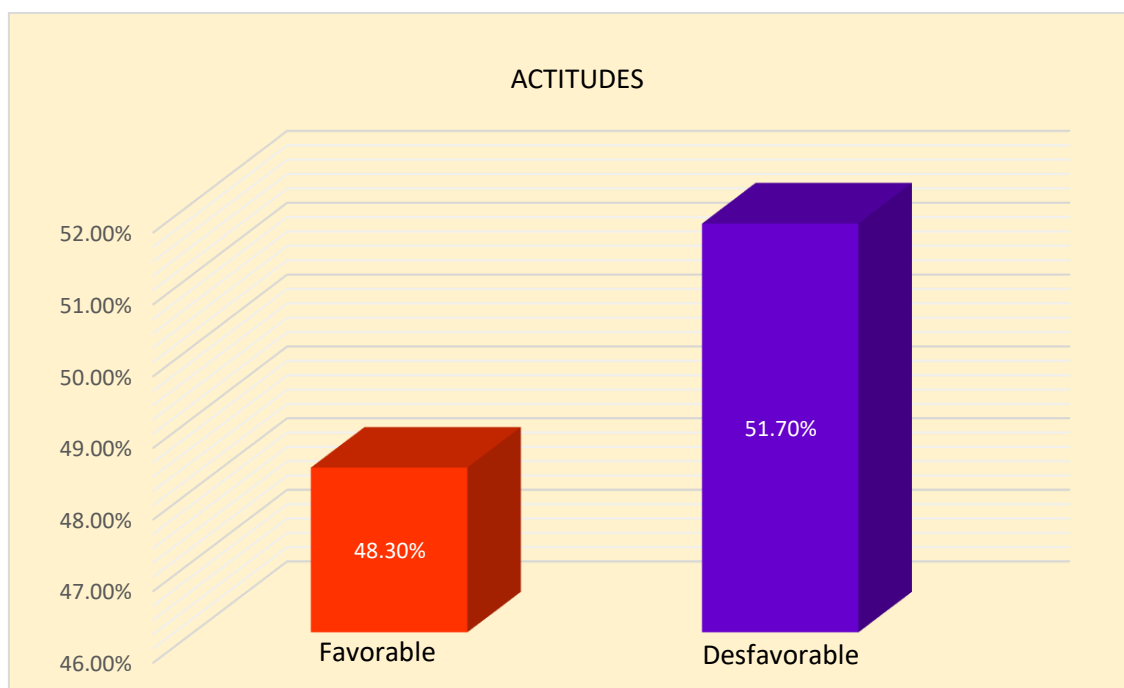


Figura 3. Gráfico de barras de actitud global sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026

Fuente: Tabla 3

Tabla 4.

Actitudes según dimensiones sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026

Actitudes según dimensiones	Forma de contagio		Prevención		Manejo	
ITS	n°	%	n°	%	n°	%
Favorable	6	6,90%	41	47,13%	58	66,67%
Desfavorable	81	93,10%	46	52,87%	29	33,33%
Total	87	100%	87	100%	87	100%

Fuente: Encuesta elaboración propia

En la dimensión Forma de contagio, el 93,10% (81 estudiantes) presenta una actitud desfavorable, mientras que solo el 6,90% (6 estudiantes) manifiesta una actitud favorable. Este resultado evidencia que la gran mayoría no reconoce la importancia de comprender los mecanismos de transmisión de las ITS y muestra una predisposición positiva hacia este aspecto.

En la dimensión Prevención, el 52,87% (46 estudiantes) presenta una actitud desfavorable y el 47,13% (41 estudiantes) una actitud favorable. Los resultados muestran una distribución relativamente equilibrada, aunque con una ligera predominancia de actitudes negativas. Esto indica que, si bien existe aceptación hacia las medidas preventivas, aún persisten dudas o percepciones negativas en una proporción considerable de adolescentes.

Por otro lado, la dimensión Manejo de las ITS registra el porcentaje más elevado de actitud favorable, alcanzando el 66,67% (58 estudiantes), frente al 33,33% (29 estudiantes) con actitud desfavorable. Este hallazgo revela limitaciones importantes relacionadas con el tratamiento, seguimiento y control de estas infecciones, lo que podría dificultar la búsqueda de atención profesional oportuna en caso de presentarse algún problema de salud sexual.

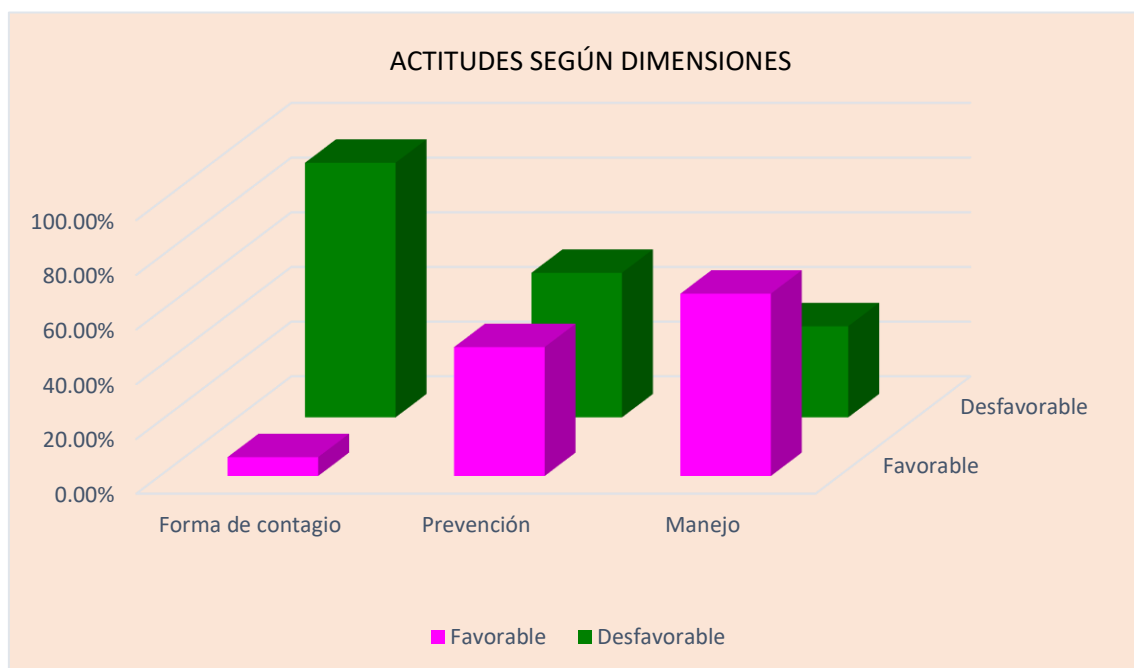


Figura 4. Gráfico de barras de actitudes según dimensiones sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026

Fuente: Tabla 4

Tabla 5.

Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026

Características sociodemográficas		nº	%
Edad	12	6	6,90%
	13	11	12,64%
	14	12	13,79%
	15	7	8,05%
	16	36	41,38%
	17	11	12,64%
	18	3	3,45%
	19	1	1,15%
Total		87	100%
Sexo	M	45	51,72%
	F	42	48,28%
	Total	87	100%
Religión	Católico	62	71,26%
	Adventista	0	0,00%
	Evangélica	12	13,79%
	Ninguna	13	14,94%
	Otras	0	0,00%
Total		87	100%
Estado Civil	Soltero(a)	82	94,25%
	Conviviente	0	0,00%
	Casado	5	5,75%
Total		87	100%

Fuente: Encuesta elaboración propia

En la Tabla 5 en relación con la edad, la mayor proporción de participantes corresponde a los adolescentes de 16 años, quienes representan el 41,38% (36 estudiantes) del total de la muestra. Le siguen los adolescentes de 14 años con 13,79% (12 estudiantes), mientras que los grupos de 13 y 17 años registran cada uno 12,64% (11 estudiantes). Las edades menos representadas fueron 18 años (3,45%) y 19 años (1,15%). Estos resultados indican que la población estudiada se concentra principalmente en la etapa media de la adolescencia.

Respecto al sexo, se observa una distribución relativamente equilibrada, aunque con predominio masculino. Los varones representan el 51,72% (45 estudiantes), mientras que las mujeres constituyen el 48,28% (42 estudiantes). Esta distribución favorece una representación adecuada de ambos sexos dentro del estudio.

En cuanto a la religión, predomina ampliamente la religión católica con 71,26% (62 estudiantes), seguida de quienes no profesan ninguna religión (14,94%) y de los pertenecientes a la religión evangélica (13,79%). No se registraron participantes de religión adventista ni de otras confesiones religiosas. Estos resultados reflejan una marcada influencia de la religión católica dentro del contexto sociocultural de la población estudiada.

Finalmente, respecto al estado civil, la gran mayoría de los participantes se encuentra en condición de soltero(a) con 94,25% (82 estudiantes), mientras que el 5,75% (5 estudiantes) reportó estar conviviendo. No se registraron adolescentes casados. Esta distribución resulta coherente con la etapa de desarrollo propia de la población adolescente evaluada.

En conjunto, las características sociodemográficas muestran una población predominantemente conformada por adolescentes de 16 años, con ligera mayoría masculina, mayoritariamente católica y en condición de soltería, aspectos que constituyen elementos importantes para comprender el contexto en el que se desarrollan los conocimientos y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual.

V. DISCUSIÓN

En la Tabla 1 se evidencia que, de los 87 adolescentes encuestados, 79,0% presentan un nivel inadecuado de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, mientras que únicamente 21,0% demostraron poseer conocimientos adecuados respecto a esta temática. Estos resultados reflejan una importante brecha informativa en la población estudiada, situación que podría incrementar la vulnerabilidad de los adolescentes frente a conductas de riesgo y favorecer la adquisición de ITS. Hallazgos similares fueron reportados por Quiroz J., Reyes J., Suárez J., Telumbre J. y Parrilla F. (5), 2025. quienes identificaron que el 48,9% de los participantes tenía un nivel bajo de conocimiento y sólo el 7,8% alcanzaba un nivel adecuado. Asimismo, mantiene semejanza con lo encontrado por Guerrero A. (4), Lima 2025 donde se obtuvo como resultado que solo el 4% tiene nivel de conocimiento alto, de mismo modo el 80% tiene nivel de conocimiento medio y 16% tiene nivel de conocimiento bajo.

Los hallazgos obtenidos permiten evidenciar que el limitado conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) continúa siendo una problemática importante entre la población adolescente. La insuficiente información acerca de las formas de transmisión, las medidas de prevención y las consecuencias que estas infecciones pueden ocasionar favorece la persistencia de conceptos erróneos y conductas de riesgo. Esta situación puede influir negativamente en la adopción de decisiones responsables relacionadas con la salud sexual y reproductiva, incrementando la probabilidad de adquirir una ITS y de presentar complicaciones que afectan la calidad de vida.

Por ello, resulta fundamental fortalecer las estrategias de educación sexual integral mediante intervenciones educativas continuas que promuevan conocimientos científicos, fomenten prácticas preventivas y contribuyan al desarrollo de actitudes responsables orientadas al cuidado de la salud y a la reducción del riesgo de infección en la población adolescente. En este contexto, el conocimiento adquiere un papel fundamental, ya que no solo permite comprender la realidad y el entorno en el que se desarrollan las personas, sino que también orienta la toma de decisiones y las conductas frente a diversas situaciones. Según Canals A., la globalización y el constante avance tecnológico facilitan la adquisición de nuevos saberes, favoreciendo el desarrollo personal y profesional. Por ello, la generación y difusión del conocimiento representan elementos esenciales para promover conductas responsables y fortalecer la prevención de las ITS en la población adolescente (14).

En la Tabla 2 al analizar el conocimiento por dimensiones, se observa que en la dimensión definición de las ITS, el 36,78% demuestra conocimiento, mientras que el 63,22% presenta desconocimiento. Respecto a la forma de contagio, únicamente el 34,48% conoce, mientras que el 65,52% no conoce los mecanismos de transmisión. De igual manera, respecto al cuadro clínico, el 34,48% conoce las manifestaciones o síntomas asociados a las ITS y el 65,52% que desconoce esta información. Por otro lado, la dimensión Prevención presenta el porcentaje más alto de conocimiento, con 45,98%, mientras que el 54,02% no conoce. Hallazgos similares fueron encontrados por Calle G. (18), Chimbote 2024, donde identificó que el 64,5% no conoce sobre ITS incluyendo las dimensiones, en relación con la actitud, el 53,8% evidenció actitudes favorables. Por dimensiones, el 74,6% mostró una actitud favorable sobre las formas de contagio, el 73,4% a la prevención y el 58,0% actitud desfavorable en el manejo, lo que evidencia que la población de estudio no conoce y no tiene una actitud favorable.

Asimismo, encontramos semejanzas en su estudio de Timana L. (32), 2024. Se identificó que el (56,7 %) de los adolescentes estudiada no posee conocimientos suficientes sobre las infecciones de transmisión sexual y al analizar cada una de las dimensiones evaluadas, se observó que el 54,2 % mostró desconocimiento; asimismo, el 58,3 % no identificó correctamente las formas de contagio. De igual manera, el 66,7 % evidenció falta de conocimiento acerca del cuadro clínico, mientras que el 62,5 % presentó deficiencias en relación con las medidas de prevención. Estos hallazgos resaltan la importancia de fortalecer la educación preventiva en los adolescentes.

El resultado evidencia la gran deficiencia que presenta los adolescentes en conocimiento sobre las infecciones de transmisión en cual se puede identificar por dimensiones que los adolescentes no identifica adecuadamente el concepto básico, así mismo deficiencias informativas relacionadas con las vías mediante las cuales se propagan estas infecciones, de igual manera no tienen reconocimiento temprano de signos y síntomas facilita la búsqueda oportuna de atención médica lo que conlleva estos resultados. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) corresponden a enfermedades infecciosas que se contagian principalmente mediante relaciones sexuales sin medidas de protección. Asimismo, pueden adquirirse por contacto con sangre infectada en determinadas situaciones, transmitirse de madre a hijo durante el embarazo o el nacimiento. Cuando no reciben un tratamiento oportuno y adecuado, estas infecciones pueden generar diversas enfermedades y complicaciones en la salud (21).

En la Tabla 3 se observa que el 51,70% de los adolescentes presenta una actitud desfavorable frente a las infecciones de transmisión sexual (ITS), mientras que el 48,30% evidencia una actitud favorable. Estos hallazgos guardan similitud con lo reportado por el Pastor R. (30), en un estudio realizado en Cajamarca durante el año 2022, donde se encontró que el 66,7% de los adolescentes manifestó una actitud negativa frente a las ITS y el 33,3% presentó una actitud positiva. Asimismo, se encuentra una semejanza en su estudio de Agurto R. (33), Pira 2024. Respecto a las actitudes, se identificó que el 50,4 % de los adolescentes evidenció una actitud desfavorable. Al analizar las dimensiones evaluadas, se observó que el 81,6 % mostró actitudes desfavorables en la dimensión factores de riesgo. En contraste, las dimensiones prevención y manejo registraron un predominio de actitudes favorables, alcanzando el 57,6 % y el 70,4 %, respectivamente.

El análisis a la comparación de los resultados del presente estudio con los reportados por los autores se evidencia un predominio de actitudes desfavorables frente a las infecciones de transmisión sexual en la población adolescente, lo que demuestra una tendencia similar entre las investigaciones. Esta concordancia sugiere que, a pesar de las diferencias en el contexto de estudio, persisten limitaciones en la adopción de actitudes orientadas a la prevención de las ITS. En este sentido, es probable que dichas actitudes están asociadas con un nivel insuficiente de conocimientos sobre el tema, así como con la presencia de información inadecuada, creencias erróneas y una educación sexual limitada. Estos factores pueden influir negativamente en la percepción del riesgo y en la práctica de conductas preventivas, incrementando la vulnerabilidad de los adolescentes frente a las ITS.

Por ello, los resultados obtenidos resaltan la necesidad de fortalecer las estrategias de educación sexual integral mediante intervenciones continuas y basadas en evidencia, que contribuyan a mejorar el conocimiento y favorezcan el desarrollo de actitudes positivas hacia la prevención, el autocuidado y la salud sexual responsable. Desde una perspectiva conceptual, la actitud puede definirse como la predisposición que tiene una persona para responder de manera favorable o desfavorable ante una situación determinada. Dicha predisposición orienta el comportamiento y está influenciada por factores cognitivos, emocionales y sociales. Además, las actitudes se construyen de forma progresiva a partir de las experiencias, creencias y valores adquiridos a lo largo de la vida, los cuales condicionan la manera en que los individuos enfrentan diversas situaciones, incluyendo aquellas relacionadas con el cuidado de su salud sexual (16).

En la Tabla 4 se observa que, en la dimensión forma de contagio, el 93,10% de los adolescentes presenta una actitud desfavorable y el 6,90% una actitud favorable. En la dimensión prevención, el 52,87% evidencia una actitud desfavorable, mientras que el 47,13% muestra una actitud favorable. En cuanto al manejo de las ITS, predomina la actitud favorable con el 66,67%, frente al 33,33% de actitud desfavorable. Estos resultados coinciden parcialmente con Rosas L. (31), Chimbote 2024, quien evidenció un 83,8% de actitudes sexuales favorables; además, en las dimensiones factores y prevención predominó la actitud favorable con 80,8% y 73,1%, respectivamente, mientras que en manejo se observó una actitud desfavorable del 83,1%.

Los resultados obtenidos permiten inferir que, si bien la mayoría de los adolescentes evidencia una actitud favorable respecto a las formas de contagio de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y, en menor proporción, hacia las medidas de prevención, aún se identifican limitaciones significativas en la dimensión relacionada con el manejo de estas infecciones. Esta situación pone de manifiesto la necesidad de fortalecer las estrategias de educación para la salud, promoviendo el desarrollo de actitudes más seguras y responsables que favorezcan la toma de decisiones oportunas frente a las ITS y contribuyan a disminuir los riesgos asociados a su transmisión. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer la educación sanitaria, considerando que el manejo de las ITS, de acuerdo con la normativa vigente, se fundamenta en la prevención, el tamizaje oportuno y el tratamiento según el síndrome o el agente causal, con el propósito de promover actitudes más favorables e integrales frente a estas infecciones (23).

Durante el proceso de recolección de datos se presentaron diversas limitaciones que dificultaron el desarrollo de la investigación. Entre ellas, destaca la ubicación geográfica de la institución, situada en una zona rural alejada de la ciudad, lo que generó dificultades de acceso debido a la limitada disponibilidad de transporte. Asimismo, durante uno de los desplazamientos hacia la zona de estudio ocurrió un accidente que obligó a suspender temporalmente las actividades. No obstante, los resultados obtenidos evidencian que los adolescentes de las zonas rurales presentan importantes deficiencias en el conocimiento, situación que refleja la persistencia de brechas educativas y de acceso a información en estos contextos.

VI. CONCLUSIÓN

- En conclusión, los resultados evidencian que el **79,0%** de los adolescentes presentó conocimiento inadecuado de sobre las ITS, mientras que solo el **21,0%** alcanzó un nivel adecuado, lo cual refleja una brecha informativa importante que debe ser atendida mediante estrategias de educación sexual y prevención.
- Respecto a las dimensiones evaluadas, el **63,22%** desconoce la definición de las ITS, el **65,52%** los mecanismos de transmisión y el **54,02%** las medidas de prevención. Por el contrario, el **36,78%**, **34,48%** y **45,98%**, respectivamente, evidenciaron conocimientos sobre estos aspectos. Estos resultados reflejan la necesidad de fortalecer la educación preventiva en la población adolescente.
- El estudio mostró que el **51,70%** de los adolescentes presentó una actitud desfavorable frente a las ITS, mientras que el **48,30%** evidenció una actitud favorable, lo que refleja la necesidad de fortalecer acciones de orientación y prevención en esta población.
- En relación de la dimensión forma de contagio predominó una actitud desfavorable con el **93,10%**, mientras que el **6,90%** mostró actitud favorable; en prevención, el **52,87%** presentó actitud desfavorable y el **47,13%** favorable; y en manejo de las ITS se registró el mayor porcentaje de actitud favorable, con **66,67%**, frente al **33,33%** desfavorable.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que la institución educativa incorpore de forma permanente la educación sexual integral en su planificación escolar, en coordinación con los establecimientos de salud, mediante actividades dinámicas e interactivas que fortalezcan el conocimiento de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual y ayuden a aclarar mitos y creencias erróneas. Así mismo, Se recomienda desarrollar procesos periódicos de seguimiento y evaluación de los conocimientos que poseen los adolescentes sobre las diferentes dimensiones de las infecciones de transmisión sexual, considerando aspectos como las formas de transmisión, los factores de riesgo, las manifestaciones clínicas, los métodos de prevención, el diagnóstico y el tratamiento oportuno. Los resultados permitirán identificar las áreas que requieren fortalecimiento y orientar intervenciones educativas según las necesidades de la población estudiantil.
2. Se recomienda a las autoridades locales, institución educativa y establecimientos de salud establecer estrategias interinstitucionales dirigidas a fortalecer las actitudes favorables de los adolescentes frente a la prevención, el manejo y las formas de contagio de las infecciones de transmisión sexual. Para ello, se sugiere desarrollar sesiones educativas, campañas comunitarias, consejería personalizada y actividades participativas adaptadas al contexto sociocultural de la población, con la finalidad de promover conductas preventivas, reducir las actitudes desfavorables identificadas en el estudio y contribuir a la seguridad de la salud sexual de los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Falcón L, Espiau M, Gamell A, Ramos J, Navarro M. Nuevos avances y retos en infecciones de transmisión sexual en la población adolescente. Documento de Grupo de trabajo de VIH e ITS de la SEIP. (Artículo Especial). Vol. 104. Núm. 5. España. 2026. [Citado 14 de mayo 2026]. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-nuevos-avances-retos-infecciones-transmision-articulo-S169540332600041X?suggestion=ITS%20EN%20ADOLESCENTES>
2. Navarro M, Ojeda I. Aumento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes: un desafío urgente. Anales de Pediatría. 2025;102(4). [Citado 12 de mayo 2026]. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/en-pdf-S1695403325000633>
3. Guerrero A. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una institución educativa estatal en San Juan de Lurigancho. Lima 2025 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2025. [Citado el 14 de mayo 2026]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/c7cbf30c-48bc-41e5-b4b3-40e93066c8ca/content>
4. Sánchez J. Nivel De Conocimiento de Infecciones de Transmisión Sexual y Actitudes de Prevención en el Adolescente del Asentamiento Humano Vista Alegre. Nuevo Chimbote, 2025. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. [Tesis]. Chimbote. 2025. [Citado 14 de mayo 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42855/ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_SANCHEZ_RUIZ_JUDITH_ESTEFANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Quiroz J, Reyes J, Suárez J, Telumbre J, Parilla F. Conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 15 a 18 años. Rev Unidad Sanitaria. 2025; volumen (5): [Citado 20 de mayo 2026]. Pg.2. Disponible en: <https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/rus/article/view/69/38>

6. Chicaiza C, Cantuñi V. Conocimientos y actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual. Salud, Ciencia y Tecnología. [Internet]. Ecuador, 2023. [Citado 16 de mayo 2026]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9071960>
7. Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J y León G. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. Universidad Nacional de Colombia. [Revista]. Vol. 23 Núm. 1. Ecuador, 2021. [Citado 16 de mayo 2026]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/index.php/Record/UCEP_6518f543c361de8596ff84170411bdb4
8. Cárdenas Jessrika. Conocimiento y actitudes preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una institución educativa- Lima, 2024. Universidad Privada San Juan Bautista. [Tesis]. Lima, 2024. [Citado 16 de mayo 2026]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/990cbc75-4ac2-44b0-8de2-e5ebd7630697/content>
9. Perca L. Conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de una Universidad Peruana. [Artículo]. Volumen, 1 Num. 1 Tacna, 2021. [Citado 16 de mayo 2026]. Pg: 48. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1138/1249>
10. Morales J, Martínez M, Roca L. Conocimiento y actitud de los estudiantes sobre las infecciones de transmisión sexual, de una institución educativa. [Revista]. Universidad Nacional de Barranca. Vol. 2. Num. 1 Lima, 2023. [Citado 16 de mayo 2026]. Pg: 1. Disponible en: <https://revistas.unab.edu.pe/index.php/qunab/article/view/70/80>
11. Bautista B. Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual y medidas preventivas, estudiantes de secundaria, colegio Jorge Basadre Grohman, Huaraz, 2022. [Tesis]. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. Huaraz, 2022. [Citada 16 de mayo 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unasam.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/23175fb8-5906-495d-ba1e-a4f0cc0d9dec/content>
12. Gonzales A. Taller educativo para el conocimiento en la prevención de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes del 5to de secundaria de la I.E.

- Señor de La Soledad, Huaraz-2024. [Tesis]. Universidad Nacional Santiago Antúñez de Mayolo. Huaraz, 2024. [Citado 16 de mayo 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unasam.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/48db3dcb-fa12-45ff-a8f6-4d26d06dc08a/content>
13. Domínguez H, Reyes A. Relación entre el nivel de conocimiento y factores de riesgo sobre las ITS en adolescentes - Trujillo, 2024. [Tesis]. Universidad Cesar Vallejo. Trujillo 2024. [Citada 16 de mayo 2026]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/158678/Dominguez_LHJ-Reyes_ZAK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Canals A. La gestión del conocimiento: En: Acto de presentación de libro Gestión del conocimiento. [Internet]. Barcelona; 2003 [Citado el 14 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.uoc.edu/dt/20251/>
 15. Salvador H. Manuel Sacristan: Lógica, metodología de la ciencia y teoría del conocimiento, RIA 17, [Revista]. Madrid 2018. [Citado 14 de mayo 2026]. Disponible en: <https://revistas.uam.es/ria/article/view/10539/19990>
 16. Correa D, Abarca A, Baños C, Aorca S. Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje. Rev Atlante Cuad Educ Desarro [Internet]. 2019. [Citado 15 de mayo 2026]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html>
 17. Teoría de la actitud. En: ScienceDirect Topics. [Internet]. Elsevier. [Citado 15 de mayo 2026]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/topics/social-sciences/attitude-theory>
 18. Calle G. Conocimiento y actitudes sobre ITS en estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Nuestra Señora Del Pilar, Distrito Veintiséis De Octubre - Piura, 2024. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote, 2024. [Citado 16 de mayo 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37437/ACTITUDES_ADOLESCENTES_CALLE_CORTEZ_GREYSI_ANTONELA.pdf?sequence=5&isAllowed=y
 19. Organización Mundial de la Salud, Salud del adolescente; [Internet]. 2024. [Citado 16 de mayo 2026]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescenthealth#tab=tab_1
 20. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud de Atención Integral de salud de los adolescentes. [Documento institucional de MINSA]. Perú: Ministerio

- de Salud del Perú; 2019 [Citado 18 de mayo 2026]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1226897/494220200811-2899800-1s1nbfk.pdf?v=1597184380>
21. Ministerio de Salud del Perú. ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS)? [Internet]. Lima: Plataforma Digital Única del Estado Peruano; 2024. [Citado 18 de mayo 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/36502-que-son-las-infecciones-de-transmision-sexual-its>
 22. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 035-2026-MINSA: aprueban la Norma Técnica de Salud para la Prevención y Control de las Infecciones de Transmisión Sexual. Lima: MINSA; 2026. [Citado 18 de mayo 2026]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/9297108/7625105-resolucion-ministerial-n-035-2026-minsa%282%29.pdf?v=1768926430>
 23. Organización Panamericana de Salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Washington, D.C.: OPS. [Citado 18 de mayo 2026]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
 24. Fragoso M., Dávila R, López G. Importancia y uso de guías para reportar los principales tipos de estudio en investigación médica. Cir. [revista en la Internet]. 2023. [Citado 26 mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/cicr/v91n2/2444-054X-cicr-91-02-277.pdf>
 25. Medina M, Hurtado D, Muñoz J, Ochoa D, Izundegui G. Método mixto de investigación: cuantitativo y cualitativo [Internet]. Puno: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C.; 2023 [citado 20 mayo 2026]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/view/118/160/189>
 26. Organización Mundial de Salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Ginebra: OMS; 2025 [Citado 30 mayo 2026]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexually-transmitted-infections#tab=tab_1
 27. Deleon L., Passos C., Spindola T., Costa E., Nepomuceno N., Vieira C. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. Enferm Glob [Internet]. 2022 [Citado 20 de mayo 2026].

- Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100074
28. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. Uladech [Internet] Scribd. Mayo 2025. [Citado 22 mayo 2026]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/899787270/Reglamento-de-Integridad-Cientifica-v002-OK>
 29. Medina M, Rojas C, Bustamante W, Loaiza M, Martel P, Castillo R. Metodología de la investigación: técnicas e instrumentos de investigación. Puno (PE): Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023. [Citado 22 mayo 2026]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/editorialinudi/es/catalog/download/90/133/157?inline=1>
 30. Pastor R. Nivel de conocimiento y actitud frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Juan XXIII-Cajamarca, 2022 [tesis de licenciatura]. Cajamarca (PE): Universidad Nacional de Cajamarca; 2024. [Citado 22 mayo 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/items/21ccac19-4d73-49b9-9292-2f5f18bda2ff>
 31. Rosas L. Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del A.A.H.I. Juan Valer Sandoval, Paita - Piura, 2024 [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024. [Citada el 24 de mayo 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37070>
 32. Timana L. 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]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024. [Citada el 10 de julio 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37067>
 33. Agurto R. Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA.HH. Tacalá, Castilla - Piura, 2024 [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024. [Citada el 10 de julio 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37053>

ANEXOS

Anexo 1.

Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)



Chimbote, 26 de mayo del 2026

CARTA N° 0000000457- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**ELISEO OBISPO CRISPIN
I.E. 86548 JOSÉ MARÍA VELAZ**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E JOSÉ MARÍA VELAZ, DISTRITO DE PAMPAROMÁS, ÁNCASH, 2026., con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en ADOLESCENTES, a cargo de LUZMILA GLORIA PALMADERA MILLA, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 71031554, durante el período de 27-04-2026 al 17-08-2026.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



Dr. Q.F. Edilson Vásquez Corales
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
VICERECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO (I)



www.uladech.edu.pe/

Email: direccion_investigacion_posgrado@uladech.edu.pe
Cel: 952105294

Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Perú

Anexo 2.

Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación en cumplimiento de la ley de Protección de Datos Personales en Perú (N°29733) y evitar sanciones



I. E. P. 86548 - José María Velaz

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

Fecha: 27 de mayo 2026

Señor:
Vicerrector de Investigación y Postgrado
ULADECH Católica

Asunto: Informe sobre el desarrollo de la investigación.

Referencia: Carta N° 001-2026-CGI-VIP-ULADECH CATÓLICA

De nuestra consideración:

Reciba un cordial saludo institucional de parte de la I. E. P. 86548 - José María Velaz en respuesta a su comunicación N° 001-2026-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA, fechada el 26 de mayo de 2026, nos dirigimos a usted para informarle lo siguiente:

Se **aprueba** su solicitud para:

- Que la estudiante Luzmila Palmadera Milla realice actividades de recolección de datos en nuestras instalaciones, en el periodo comprendido del 27 de mayo al 29 de mayo de 2026.
- Incluir el nombre de la Institución en el título de su investigación: Conocimiento y actitudes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026.

Con la condición de que los datos recolectados deberán utilizarse exclusivamente con fines académicos, conforme a lo establecido en la Ley N° 29733 (Ley de Protección de Datos Personales).

Agradecemos su compromiso con la investigación formativa y quedamos a disposición para cualquier consulta adicional.

Atentamente.

ELISEO DARIO OBISPO CRISPIN
DIRECTOR

Anexo 3.

Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

Yo, Palmadera Milla Luzmila Gloria, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad (DNI) N.º: 71031554, con domicilio en San Felipe mz:M lt:05 – Nuevo Chimbote, en mi condición de: Autor vinculado al proyecto de investigación titulado: “conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E. José María Velaz, Distrito Pamparomás, Áncash, 2026”

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

I. IDECLARACIÓN DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

1. Que el proyecto de investigación presentado ha sido elaborado respetando los principios de honestidad, veracidad, rigor metodológico, transparencia y responsabilidad científica, conforme al Reglamento de Integridad Científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
2. Que los datos, resultados, fuentes bibliográficas, instrumentos y procedimientos metodológicos declarados en el proyecto son auténticos y verificables, y no han sido fabricados, falsificados ni manipulados.
3. Que me comprometo a ejecutar la investigación conforme a lo aprobado por el Comité de Ética de la Investigación (CEI), absteniéndome de realizar modificaciones sustanciales sin la autorización previa correspondiente.
4. Que respeto y respetaré los derechos de autor, la propiedad intelectual y las normas de citación académica vigentes, evitando toda forma de plagio, autoplagio o apropiación indebida.
5. Que conozco que cualquier infracción a los principios de integridad científica será evaluada conforme al Reglamento de Integridad Científica y demás normativa institucional aplicable.

II. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

6. Que declaro haber evaluado la existencia de conflictos de interés reales, potenciales o aparentes que pudieran influir en el diseño, ejecución, análisis o difusión de los resultados de la investigación.
7. En relación con el proyecto de investigación señalado:
☐ NO PRESENTO conflictos de interés.

☐ SÍ PRESENTO conflictos de interés, los cuales describo a continuación:
.....(indicar la naturaleza del conflicto: económico, laboral, institucional, académico, personal u otro)

8. Que me comprometo a informar oportunamente al Comité de Ética de la Investigación cualquier situación sobreviniente que pudiera constituir un conflicto de interés durante el desarrollo de la investigación.

III. DECLARACIÓN FINAL

9. Que la información consignada en la presente declaración jurada es verdadera, completa y fidedigna, y que soy consciente de las responsabilidades administrativas, académicas y legales que se derivan de una declaración falsa u omisión deliberada.
10. Que autorizo al Comité de Ética de la Investigación y a las instancias competentes de la universidad a verificar la información declarada, en el marco de sus funciones.

Lugar y fecha: 27 de abril Chimbote 2026

Firma del declarante:  _____

Nombres y apellidos: Palmadera Milla Luzmila Gloria

DNI: 71031554

Nota: La presente Declaración Jurada deberá ser incorporada obligatoriamente como anexo del Proyecto de investigación y constituye requisito indispensable para la evaluación ética del proyecto por parte del Comité de Ética de la Investigación

Anexo 4.

Formato de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación.

A. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026.

Investigador responsable: Palmadera Milla Luzmila Gloria

Institución: Institución Educativa José María Velaz

Correo electrónico de contacto: luzmilapalmadera19@gmail.com

Teléfono de contacto: 916 683 734

1. Objetivo de la investigación

Este estudio tiene como objetivo determinar el conocimiento y actitudes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026. La participación en este estudio contribuirá a generar evidencia que fortalezca las estrategias de educación y promoción de la salud sexual para la prevención de las ITS.

2. Descripción de la participación

- **Procedimientos:** Si decide participar en este estudio, usted será invitado a completar encuestas. La duración aproximada de su participación será de 20 minutos.
- **Frecuencia:** Un solo encuentro.

3. Posibles beneficios

No se garantiza que usted reciba un beneficio directo por participar en esta investigación. Sin embargo, los resultados del estudio pueden proporcionar información valiosa sobre el conocimiento y las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes, lo que contribuirá al diseño y fortalecimiento de estrategias de educación y promoción de la salud orientadas a la prevención de las ITS.

4. Posibles riesgos o molestias

La participación en este estudio no conlleva riesgos significativos, pero es posible que experimente posibles inconvenientes o incomodidad emocional, etc. En caso de que se sienta incómodo o desee interrumpir su participación en cualquier momento, puede hacerlo sin ninguna consecuencia negativa.

5. Confidencialidad

Toda la información que proporcione será tratada de manera confidencial. Sus respuestas serán codificadas y los datos personales no serán divulgados en ningún momento. Los resultados de este estudio podrán ser utilizados para publicaciones científicas, pero los datos se presentarán de manera anónima.

6. Participación voluntaria

- Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene derecho a:
- Decidir si desea participar o no.
- Interrumpir su participación en cualquier momento sin ninguna consecuencia.
- Hacer preguntas en cualquier momento y recibir respuestas claras sobre cualquier aspecto de la investigación.

7. Compensación

No aplica.

8. Derechos del participante

Usted tiene derecho a:

- Solicitar más información sobre la investigación.
- Retirarse en cualquier momento sin que esto afecte su relación con los investigadores o la institución.
- Preguntar sobre el manejo de la información obtenida y cómo será utilizada.

9. Consentimiento

Si tiene alguna duda o pregunta sobre este estudio, puede ponerse en contacto con el investigador principal al número de celular: 916 683 734 correo: luzmilapalmadera19@gmail.com. Por favor, lea cuidadosamente este documento antes de tomar una decisión. Si está de acuerdo en participar en este estudio, firme a continuación:

Firma del participante:

Fecha: 29 / 05 / 2026



Firma del investigador:

Fecha: 29 / 05 / 2026

B. FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026.

Investigador responsable: Palmadera Milla Luzmila Gloria

Institución: Institución Educativa José María Velaz

Correo electrónico de contacto: luzmilapalmadera19@gmail.com

Teléfono de contacto: 916 683 734

INSTITUCIÓN: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

1. Invitación a participar

Usted está siendo invitado(a) a participar de manera voluntaria en un proyecto de investigación. Antes de decidir si desea participar, es importante que lea cuidadosamente la siguiente información. Si tiene alguna duda, puede realizar las preguntas que considere necesarias.

2. Explicación del estudio

Se te invita a participar en un estudio donde se realizará lo siguiente: Determinar el conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026

3. ¿Qué tendrás que hacer?

Si decides participar, tendrás que completar encuestas.

4. ¿Hay algún riesgo?

He sido informado que Si/No

5. Tu participación es voluntaria

Participar es tu decisión. Si no deseas participar o deseas retirarte, puedes hacerlo en cualquier momento sin ningún problema.

6. Confidencialidad

La información que brindes será cuidada y nadie sabrá que participaste en el estudio.

7. Aceptación

He entendido la información brindada y acepto participar en este estudio.

Nombre del menor o participante:

Edad:

Firma del participante:

Lugar y fecha: 29/05/2026

8. Consentimiento del padre, madre o tutor legal

Yo,....., en calidad de tutor legal, autorizo la participación del menor en el presente estudio.

Documento de identidad:

Firma:

Lugar y fecha: 29/05/2026

Anexo 5.

Matriz de consistencia y operacionalización

Título: Conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026?	Objetivo general Determinar el conocimiento y actitudes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026. Objetivos específicos - Identificar el conocimiento global sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026. - Identificar el conocimiento según dimensiones sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María V Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026. - Identificar la actitud global sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026. - Identificar las actitudes según dimensiones sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026. - Describir las características sociodemográficas de los adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito De Pamparomás, Áncash, 2026.	Implícita	Variable 1 Conocimiento sobre ITS en adolescentes. Dimensiones - Definición. - Forma de contagio. - Cuadro Clínico. - Prevención. Variable 2 Actitud sobre ITS en adolescentes. Dimensiones - Factores de riesgo. - Prevención. - Manejo.	Tipo de Investigación: Cuantitativo Nivel de Investigación: Descriptivo Diseño de Investigación: No experimental y de corte transversal Población y muestra: La población está conformada por 112 adolescentes de la I.E José María Velaz. La muestra está conformada por el total de 87 población, cumpliendo los criterios de inclusión y exclusión. Técnica Instrumento: Cuestionario

Matriz de Operacionalización de Variables.

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍA O VALORACIÓN
Variable 1 El conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) incluye la comprensión de sus formas de contagio, síntomas, consecuencias, prevención y tratamiento. Un adecuado nivel de información permite adoptar conductas preventivas y buscar atención médica de manera oportuna, reduciendo el riesgo de complicaciones para la salud (26).	La variable conocimiento sobre ITS será evaluada por medio de un cuestionario compuesto por 18 preguntas, organizadas en 4 dimensiones, donde cada respuesta correcta obtendrá 1 punto y cada respuesta incorrecta tendrá un valor de 0 puntos.	Definición	• Identificación • Grupo afectados	Ordinal cualitativo	VARIABLE Conoce: 10-18 punto 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 pun
		Forma de contagio	• Vías de transmisión • Riesgos		
		Cuadro clínico	• Signos y síntomas		
		Prevención	• Uso de preservativo • Higiene		

Variable 2 Las actitudes frente a las ITS incluyen las creencias y predisposiciones que influyen en las conductas de prevención, detección y tratamiento. Estas actitudes pueden favorecer o dificultar la adopción de prácticas seguras, ya que el conocimiento por sí solo no siempre garantiza comportamientos preventivos (27).	La variable actitudes sobre infecciones de transmisión sexual será valorada mediante un cuestionario de 10 preguntas, utilizando la escala de Likert, en la cual se asignará el siguiente puntaje: de acuerdo corresponderá a 3 puntos, ni de acuerdo ni en desacuerdo a 2 puntos y en desacuerdo a 1 punto.	Factores de riesgo.	• 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	• Uso del preservativo. • Educación sexual.		
		Manejo	• Exámenes auxiliares. • Atención médica.		

Anexo 6.

Ficha de identificación del experto para proceso de validación.

Jurado 1



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:
Julia Estela Cruz Ruiz

Nº DNI / CE:
40072414

Edad:
45

Teléfono / celular:
969 688745

Email:
jucstela@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 Túcaca - Castilla

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

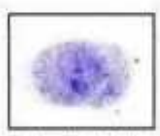
Título: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL AA. HH. TACALA, CASTILLA- PIURA, 2024.

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 EFECTOS DE TRK "SMILÓN SEXUAL C-7" ADOLESCENTES DEL AA. BB. TACALA.
CASTILLA-PIURA

Variable	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. ¿Qué es una ITS?												
2. ¿Qué es VIH / SIDA?												
3. ¿Qué es el virus del Papiloma Humano (VPH)?												
4. ¿A quiénes puede afectar una ITS?												
5. ¿Cuáles son las ITS?												
6. ¿A qué forma puede una persona contagiarse de las ITS?												
7. ¿Cuáles son las formas más frecuentes de transmisión de las ITS?												
8. ¿Qué se relaciona con el cuerpo se clasifica en masculino y femenino el contagio de ITS?												
9. ¿A qué ITS son producidos, por lo, molinos, parásitos, que provocan diarrea, fiebre y "akstir acenta"?												
10. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la ITS en varones y mujeres?												
11. ¿La ITS al inicio se manifiesta con...												
12. Solo el personal que "cuenta" signos al momento de la ITS pueden confirmar?												

8	De < > saber que m. (lial) debo rt>llnm, oo.m Siberal tengo rrs	X			
9	tuvi crarazoncsi""llercer que tenio n TS ma rcdi: afa una pruebo por N			X	X
10	~ juvera una ITS Muderia l los ldr ldr ~...i oo sin problema.			X	X

Recomendaciones:

Este imbojo es aplicable

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

Nombre y Apellido del Experto: Mg Julia Estela Cruz Ruiz DNI: 40072414


Julia Estela Cruz Ruiz

OBSTETRA
COP. 19540

Firma y sello

Jurado 2



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: José Alejandro Quezada Navarro	
Nº DNI / CE: 02818002	Edad: 53 años
Teléfono / celular: 939430305	Email: mari.josue@hotmail.com
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. José A. Quezada Navarro ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y CUIDADO OBSTETRICIA REGISTRADA COP. 14734941 2011-E-993	 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		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	¿Qué es una ITS?	X		X		
2	¿Qué es VIH / SIDA?	X		X		
3	¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?	X		X		
4	¿A quiénes puede afectar una ITS?	X		X		
5	¿Cuáles son las ITS?	X		X		
6	De qué forma puede una persona contagiarse de las ITS	X		X		
7	¿Cuáles son las formas más frecuentes de contagio de las ITS?	X		X		
8	¿Qué secreciones del cuerpo se consideran de mayor riesgo para el contagio ITS?	X		X		
9	Las ITS son producidas por los mismos parásitos, que provocan diarrea, fiebre y malestar general.	X		X		
10	¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en varones y mujeres?	X		X		
11	Las ITS al inicio se manifiestan con	X		X		
12	¿Solo las personas que presentan	X		X		

	signos y síntomas de las ITS pueden contagiarse?								
13	¿Cuál es la forma de prevenir las ITS?	X						X	
14	¿El uso del preservativo es una adecuada medida de prevención para las ITS?	X						X	
15	Señale cómo usted se protegería de contraer ITS.	X						X	
16	¿La higiene genital después de haber tenido relaciones sexuales, evita una ITS?	X						X	
17	¿El ducharse antes y después de haber tenido relaciones sexuales, evita una ITS?	X						X	
18	¿El uso de geles lubricantes antes de haber tenido relaciones sexuales evita una ITS?	X						X	
	Variable 2: ACTITUDES								
1	Si tuviera una ITS lo hablaría con mi pareja.	X						X	
2	Siento temor de tener relaciones sexuales porque puedo adquirir una ITS.	X						X	
3	El uso del preservativo es la medida correcta para protegerse de infecciones de transmisión sexual.	X						X	
4	Si tuviera una ITS acudiría a los servicios de salud sin problema.	X						X	
5	Considero que la bilfereta es un	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	Desco saber que analista 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 GINECOLOGÍA
Y CLÍNICA DE LA FERTILIDAD
C.R. 25971381
Firma y sello

Jurado 3



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Gallardo Arismendiz Sorv Anabeli	
Nº DNI / CE: 07241843	Edad: 60 años
Teléfono / celular: 943386953	Email: sorvgallardorismendiz@gmail.com
Título profesional: Obstetra	
Grado académico: Maestría <u>X</u> Doctorado: _____	
Especialidad: Maestría en medicina familiar, comunitaria y atención primaria.	
Institución que labora: Hospital II Jorge Reátegui Delgado ESSALUD- Piura	
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 Rocio	
Programa académico: Obstetricia	
 Mg. Sorv A. Gallardo Arismendiz OBSTETRA C.O.P. 8428 Asa Es Salud 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		

12	¿Solo las personas que presentan signos y síntomas de las ITS pueden contagiarse?	X					X			
13	¿Cuál es la forma de prevenir las ITS?	X					X			
14	¿El uso del preservativo es una adecuada medida de prevención para las ITS?	X					X			
15	¿Señale cómo usted se protegería de contraer ITS.	X					X			
16	¿La higiene genital después de haber tenido relaciones sexuales evita una ITS?	X					X			
17	¿El ducharse antes y después de haber tenido relaciones sexuales evita una ITS?	X					X			
18	¿El uso de geles lubricantes antes de haber tenido relaciones sexuales evita una ITS?	X					X			
	Variable 2: ACTITUDES									
1	Si tuviera una ITS lo hablaría con mi pareja.	X					X			
2	Siento temor de tener relaciones sexuales porque puedo adquirir una ITS.	X					X			
3	El uso del preservativo es la medida correcta para protegerse de infecciones de transmisión sexual	X					X			
4	Si tuviera una ITS acudiría a los									

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

Recomendaciones:

- Este trabajo es aplicable

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()
Nombre y Apellido del Experto: Mg. Sory Aumbeli Gallardo Arismendiz DNI: 07241843


Mg. Sory Aumbeli Gallardo Arismendiz
COPIA
Fdo. Ex-Salud

Firma y sello

Confiabilidad

PARA CONOCIMIENTO

	N de
KR 20	elementos
,936	18

PARA ACTITUDES

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de	N de
cronbach	elementos
,754	10

Anexo 7

Ficha técnica de los instrumentos

- a. **1. Validez:** Se describe el instrumento que realmente pretende medir. el instrumento válido debe reflejar con precisión el concepto o la variable que se está evaluando.
- a. **2. Tipos de validez** que pueden ser considerada
- Validez de contenido:** Se utilizó este tipo de validez para verificar que cada uno de los ítems representara de manera adecuada las dimensiones de la variable de estudio. La evaluación fue realizada mediante el criterio de especialistas, quienes analizaron la pertinencia, claridad y correspondencia de las preguntas con los objetivos de la investigación.
- a. **3. Cómo evaluar la validez**
- **Revisión de expertos:** El instrumento fue sometido al juicio de tres profesionales con experiencia en metodología de la investigación y en el área de salud sexual y reproductiva. Cada especialista revisó los cuestionarios de conocimiento y actitud utilizando una ficha de validación, valorando aspectos como la claridad, coherencia, relevancia y pertinencia de cada ítem. Posteriormente, las observaciones formuladas fueron incorporadas para optimizar el instrumento antes de su aplicación definitiva.
- b. **1. Confiabilidad:** La confiabilidad hace referencia al nivel de estabilidad y consistencia interna del instrumento, garantizando que los resultados obtenidos sean confiables al momento de su aplicación.
- b. **2. Tipos de confiabilidad**
- **Confiabilidad interna:** Se determinó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, estadístico que permite establecer el grado de consistencia entre los ítems que conforman cada instrumento.
- c. **3. Cómo evaluar la confiabilidad**
- **Alfa de Cronbach:** Para estimar la confiabilidad se realizó previamente una prueba piloto con adolescentes que presentaban características semejantes a la población de estudio. Los datos obtenidos fueron procesados en el software SPSS versión 25, calculándose el coeficiente Alfa de Cronbach para cada variable, obteniendo valores de 0.936 para conocimiento y 0.754 para actitud, evidenciando una consistencia interna aceptable.

Anexo 8

Consideraciones metodológicas

1. Propósito de estudio

El estudio tuvo como finalidad describir las variables investigadas mediante actividades orientadas a la caracterización, estimación, cálculo de frecuencias, verificación y análisis descriptivo de la información.

2. Población de estudio

La población estuvo constituida por 87 adolescentes, quienes fueron seleccionados considerando los criterios de inclusión y exclusión establecidos para la investigación.

3. Título de investigación

Conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026.

Nivel Investigativo	Propósito de estudio	Concepto/variables	Población de estudio		
			Población	Espacio	Tiempo
Descriptivo	Descripción	Conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes	Adolescentes de la I.E José María Velaz	Distrito de Pamparomás, Áncash	2026
	Conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E José María Velaz, Distrito de Pamparomás, Áncash, 2026.				

Anexo 9

Instrumento de recolección de datos



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 LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E JOSÉ MARÍA VELAZ, DISTRITO DE PAMPAROMÁS, ÁNCASH, 2026.

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: INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Edad: _____

Sexo:

- a) M
- b) F

Estado civil:

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

Religión:

- 1) Católica ()
- 2) Adventista ()
- 3) Evangélica ()
- 4) 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, lágrimas, 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) Sí
- 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) Sí
- 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) Sí
- 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) Sí
- b) No

17. ¿El ducharse antes y después de haber tenido relaciones sexuales, evita el contagio de ITS?

- a) Sí
- b) No

18. ¿El uso de geles lubricantes antes de haber tenido relaciones sexuales, evita el contagio de ITS?

- a) Sí
- 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 qué 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

(3 puntos) = De acuerdo

(2 puntos) = Ni de acuerdo ni en desacuerdo

(1 punto) = En desacuerdo