



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
EN ADOLESCENTES DEL AA.HH. TACALÁ, CASTILLA - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

AGURTO JIMENEZ, ROSA YOVANY

ORCID:0000-0001-7769-9196

ASESOR

LIMAY HERRERA, ZOILA ROSA

ORCID:0000-0003-3943-2006

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0145-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:49** horas del día **21** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL AA.HH. TACALÁ, CASTILLA - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0802161019) **AGURTO JIMENEZ ROSA YOVANY**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL AA.HH. TACALÁ, CASTILLA - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante AGURTO JIMENEZ ROSA YOVANY, asesorado por LIMAY HERRERA ZOILA ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 12% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 03 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman".

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A **mis padres**, por brindarme la vida, porque estuvieron siempre a mi lado inculcándome su apoyo y consejos para hacer de mi una mejor persona, por siempre guiarme, por darme la fortaleza para culminar mi carrera.

A **mis hermanos**, por todo su apoyo incondicional y comprensión, por siempre creer en mí, A mi pareja por su apoyo y motivación,

A **mis abuelos** Teodomiro y Cipriana por por día a día creer en mí y ser el motivo para poder culminar una de mis grandes metas. Gracias por existir y estar presentes en mi vida. Los amo

Rosa Yovany. Agurto Jimenez

AGRADECIMIENTO

A **Dios y a la Virgen María**, por la vida de mis padres, por guiarme cada día en mis metas, por la fortaleza, por la fuerza, salud y esperanza, por ser mi guía durante todo este camino.

A **mis padres**, Cristóbal y Elena por su apoyo incondicional, sacrificio y cariño, durante mi formación tanto personal como profesional.

A **mi pareja**, por todo su apoyo y por estar a mi lado en los momentos más difíciles, por siempre creer en mí y motivarme a seguir adelante.

A la **Universidad Católica los ángeles de Chimbote**, en particular a la **Dra. Zoila Rosa Limay Herrera**, por brindarnos sus conocimientos y apoyo durante este proceso, gracias por sus consejos y su paciencia.

Rosa Yovany. Agurto Jimenez

Índice general

Caratula	I
Jurado	II
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	XIII
Listas de figuras	IX
Resumen	X
Abstract	XI
I. Planteamiento del problema	1
1.1 Descripción del problema	1
1.2 Formulación del problema	2
1.3 Objetivos	2
1.3.1 Objetivo general	2
1.3.2 Objetivo específicos	2
1.4 Justificación	2
1.4.1 Teórico	2
1.4.2 Práctica	3
1.4.3 Metodológica	3
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	7
III. Metodología	14
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	14
3.1.1 Nivel de investigación	14
3.1.2 Tipo de investigación	14
3.1.3 Diseño de investigación	14
3.2 Población y Muestra	14
3.2.1 Población	14
3.2.2 Muestra	14
3.3 Variables. Definición y operacionalización	15
3.3.1 Definición de variables	15
3.3.2 Operacionalización de variables	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	18
3.4.1 Técnicas	18
3.4.2 Instrumentos	18
3.4.2.1 Validación	19
3.4.2.2 Confiabilidad	19
3.5 Método de análisis de datos	20
3.6 Aspectos éticos	20
IV. Resultados	22

V. Discusión	31
VI. Conclusiones	34
VII.Recomendaciones	35
Referencias bibliográficas	36
ANEXOS	40
Anexo 01. Matriz de consistencia	40
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	42
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos	48
Anexo 04. Consentimiento informado	61

Lista de tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.	23
Tabla 2	Conocimiento según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.	25
Tabla 3	Actitudes globales sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.	27
Tabla 4	Actitudes según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.	29
Tabla 5	Características sociodemográficas de los adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.	31

Lista de figuras

Figura 1	Conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.	24
Figura 2	Conocimiento según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.	26
Figura 3	Actitudes globales sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.	28
Figura 4	Actitudes según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.	30

Resumen

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) es un problema de salud pública, que se encuentra en debate debido a las consecuencias que presentan día a día los adolescentes, que al no detectarse a tiempo provocan daños permanentes en la salud. La presente investigación tuvo como **objetivo** Determinar el conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024. La **metodología** del estudio fue de nivel descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 125 adolescentes del AA.HH. Tacalá, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión; la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento se utilizó un cuestionario y para evaluar las actitudes se aplicó el Test de Likert. Los **resultados** reportan que 55,2 % no conocen sobre infecciones de transmisión sexual, referente a sus dimensiones no conocen, el 78,4 % en definición, el 93,6 % en contagio, el 83,2 % en cuadro clínico y el 75,2 % en prevención. En cuanto a las actitudes el 50,4 % presentan actitudes desfavorables, con relación a sus dimensiones el 81,6 % poseen actitudes desfavorables respecto a la dimensión factores de riesgo, mientras que en las dimensiones prevención y manejo, presentaron actitudes favorables en 57,6 % y 70,4 %, respectivamente. **Se concluye** que los adolescentes no tienen conocimiento y presentan una actitud desfavorable sobre las infecciones de transmisión sexual.

Palabras claves: actitud, adolescentes, conocimiento, ITS

Abstract

Sexually transmitted infections (STIs) are a public health problem, which is under debate due to the consequences that adolescents experience every day, which, if not detected in time, cause permanent damage to their health. The **objective** of this research was to determine the knowledge and attitudes about sexually transmitted infections in AA adolescents. H H. Tacalá , Castilla – Piura, 2024. The **methodology** of the study was simple descriptive level, quantitative type and non-experimental, cross-sectional design. The sample was made up of 125 adolescents from the AA.HH. Tacalá , selected according to the inclusion criteria; The technique for applying the instrument was the survey and to evaluate the level of knowledge a questionnaire was used and to evaluate attitudes the Likert Test was applied . The **results** report that 55.2% do not know about sexually transmitted infections , regarding their dimensions they do not know, 78.4% in definition, 93.6% in contagion, 83.2% in clinical picture and 75% .2% in prevention. Regarding attitudes, 50.4% have unfavorable attitudes, in relation to its dimensions, 81.6% have unfavorable attitudes regarding the risk factors dimension, while in the prevention and management dimensions, 57 presented favorable attitudes. 6% and 70.4%, respectively. **It is concluded** that adolescents do not have knowledge and have an unfavorable attitude about sexually transmitted infections.

Keywords: attitude, adolescents, knowledge, STIs

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, representan un problema de salud pública a nivel mundial. Las ITS son diversas patologías infecciosas que se transmiten a través del sexo, incluido el sexo vaginal, anal y oral, por otro lado, existen vías de transmisión, como los hemoderivados, de madre a hijo, durante el embarazo, el parto o la lactancia, estas son infecciones muy comunes en jóvenes que muestran conductas de riesgo en su actividad sexual sin protección debido a la falta de información y poca comprensión del riesgo de contraer la enfermedad. Las ITS tienen un profundo impacto en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo (1).

A nivel mundial, en Estados Unidos, se puede comprobar alarmantes estadísticas donde las enfermedades de transmisión sexual afectan a uno de cada diez jóvenes entre 15 y 24 años, se estima que cada año 374 millones de personas contraen ITS, entre la clamidia (131 millones), la gonorrea (78 millones), la sífilis (5,6 millones) y las tricomonas (143 millones), todas ellas curables. En América Latina hay 100.000 casos de nueva infección por VIH entre jóvenes y el 63% de los infectados por VIH tienen acceso a terapia antirretroviral, por otro lado, en el 2020, hubo 300 millones de personas que contrajo una nueva infección, las cuales son de consecuencia grave y el cual es la principal causa de cáncer de cuello uterino (2).

A nivel nacional el VIH/SIDA tiene un impacto significativo en grupos de población que son más susceptibles a contraer la infección, de acuerdo con las estimaciones que realiza el Centro Nacional Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades en Perú (5), en el 2022 se estima que 105 795 personas vivían con la infección VIH, donde el mayor porcentaje fueron casos identificados por los departamentos de: Lima 39.44%, Callao 4.05%, Loreto (8.3%), Ucayali (6.5%), Piura (5.4%), La Libertad (5%), San Martín (4%) y Amazonas (4%), que en conjunto conforman el 76% del total de casos notificados a nivel nacional. Con una prevalencia como es el caso de los hombres que tienen sexo con hombres y las mujeres transgénero (3).

Piura no es ajeno ante esta situación, según información de la sala situacional del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, en el periodo comprendido desde enero hasta el 30 de septiembre del presente año, se han registrado un total de 266 casos de VIH en Piura, de esta cifra, 223 afectan a hombres y 43 a mujeres, más del 95% de los contagios se han producido por vía sexual, principalmente a través de relaciones no protegidas. Por otro lado, el grupo más afectado se encuentra en el rango de edades de 20 a 34 años, con un total de 110 casos reportados. No obstante, también se han identificado 20 casos en personas de entre 15 y 19 años (4).

Ante esta problemática, surgió la necesidad de realizar la presente investigación conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar el conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar el conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.
- Identificar el conocimiento según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.
- Identificar las actitudes globales sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.
- Identificar las actitudes según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024
- Describir las características sociodemográficas de los adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

La presente investigación se justifica desde el punto teórico al enriquecimiento, generación y difusión de la literatura científica, además de ser la base en la recolección de datos verídicos del asentamiento humano y su distrito en razón a las infecciones de transmisión sexual que se presenta en la actualidad, ya que es un problema de salud pública a nivel mundial, donde uno de los grupos más expuestos y de riesgos son la población adolescente, debido fundamentalmente por razones de comportamiento y que repercuten de manera negativa en su salud sexual y reproductiva.

1.4.2 Práctica

Esta investigación se justifica de manera práctica porque nos ayudará con datos reales a analizar las estrategias de intervención; y mediante estas se pretende lograr una mejora en la educación sexual, así mismo aportara en la promoción de la salud, pues los resultados ayudaran a reflejar y mejorar la realidad, el foco principal es promover cambios en el conocimiento y actitudes de los adolescentes para que puedan tomar decisiones responsables y así prevenir las infecciones de transmisión sexual.

1.4.3 Metodológica

La investigación se basa en determinar el conocimiento y las actitudes sobre Infecciones de transmisión sexual a través de un cuestionario dividido en dimensiones de ambas variables de estudio, el instrumento utilizado, ha sido adaptado y modificado para la población en estudio, el cual quedará actualizado y predispuesto a investigaciones futuras, dicho cuestionario quedará validado por tres jueces expertos con el grado de magister del tema.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Gonzales M, Gutiérrez M, (5), Nicaragua 2019, en su tesis **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de infecciones de transmisión sexual, en estudiantes de secundaria de 6 colegios, tuvieron como **objetivo** determinar el conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria, la **metodología** empleada fue descriptivo, transversal, donde se encuestó a 226 estudiantes. Los **resultados** que se obtuvieron fueron que el 77,0 % tuvieron conocimientos suficientes y el 33,0 tuvieron conocimiento bajo y el 80,0 % mostraron tener prácticas preventivas adecuadas y un 20,0% tienen prácticas inadecuadas. Se **concluye** que los adolescentes tienen un conocimiento suficiente y prácticas adecuadas ante la prevención de las infecciones de transmisión sexual.

Chicaiza C, Cantuñi V, (6), Ecuador 2023, En su investigación **denominada** Conocimientos y actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual, tuvo como **objetivo** determinar el conocimiento y actitudes de los adolescentes frente a las enfermedades de transmisión sexual, la **metodología** fue de enfoque cuantitativo, no experimental de cohorte transversal, con una población conformada por 102 estudiantes, donde se obtuvieron como **resultados** que el 46,1 % indicó tener un conocimiento medio sobre las ITS, por lo consiguiente el 64,7 % considera que el preservativo es un método eficaz para evitar la transmisión del VIH, se **concluye** que los adolescentes poseen un conocimiento medio respecto a las ITS, es por ello que resulta primordial impulsar la promoción de la salud y prevención de las ITS.

Tixe Y, (7), Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria Ecuatorianos”, quien tuvo como **objetivo** fue analizar la relación entre el conocimiento y el riesgo de enfermedades de transmisión sexual, su **metodología** fue cuantitativa, descriptiva y transversal, con una muestra de 250 estudiantes, la técnica usada fue la entrevista y el instrumento la encuesta, obtuvo como **resultados** que el 42,8% de las personas que se encuentran en una exposición alta de riesgo tienen un nivel bueno de conocimiento, y el 32,2% tienen un conocimiento regular. Se **concluye** que el conocimiento acerca de

las infecciones de transmisión sexual no siempre es suficiente para influir en los comportamientos sexuales de los estudiantes de secundaria.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Ruiz Y, (8), Pimentel 2020, en su **investigación** “Nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes hacia la prevención De ITS/VIH de una Institución Educativa Chiclayo-2020”, quien tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los adolescentes hacia prevención de ITS/VIH de una Institución Educativa, la **metodología** fue de tipo correlación de enfoque cuantitativo no experimental, que estuvo constituida por una población de 50 adolescentes, el cual se aplicó una encuesta. Los **resultados** encontrados demuestran que el 74,0 % desconoce la definición de conocimiento sobre ITS/VIH y un 26.0 % tiene conocimiento como ITS/VIH, Se **concluye** que los adolescentes desconocen el conocimiento sobre ITS/VIH.

Blas L, Escudero S, (9), Trujillo 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud del adolescente hacia la prevención de Infecciones de transmisión sexual. Institución educativa pública,2023”, quien tuvo como **objetivo** evaluar el conocimiento y la actitud del adolescente hacia la prevención de infecciones de transmisión sexual, la **metodología** de estudio fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, de diseño no experimental, que estuvo constituida por una muestra de 285 adolescentes, se aplicó la técnica de la encuesta. Se obtuvo como **resultado** que un 22,81% presentaron un conocimiento bueno, el 42,11% presentó conocimiento regular y un 35,09% conocimiento malo sobre la prevención de ITS, mientras que la actitud un 91,58% presentaron una actitud favorable y 8,42% una actitud desfavorable. Se **concluye** que los adolescentes presentaron un regular conocimiento y una actitud favorable.

Castañeda M, (10), Chimbote 2019, en su tesis **titulada** “Conocimiento sobre ITS, VIH/SIDA en estudiantes de quinto de secundaria” tuvo como **objetivo** determinar el Conocimiento sobre ITS, VIH/SIDA es estudiantes de quinto de secundaria. La **investigación** tuvo un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal; la población estuvo constituida por 90 adolescentes, siendo la técnica utilizada la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los **resultados** indicaron

que el 80,0 % no tiene conocimiento global sobre las infecciones de transmisión sexual, mientras que el 20,0 % no conoce sobre el tema en mención. Se **concluye** que el nivel de conocimiento de los adolescentes es bueno.

2.1.3. Antecedentes locales o regionales

Ontaneda M, (11), Paita 2020, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual- VIH/ SIDA en adolescentes”. **Objetivo** fue determinar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual – VIH/ SIDA. **Metodología** cuantitativa, nivel descriptivo simple y diseño no experimental, de corte transversal. Con muestra de 150 adolescentes. Los **resultados** demuestran que el 96,0% de los adolescentes no tienen conocimientos sobre ITS – VIH/ SIDA, con respecto a las medidas preventivas de ITS 67,0% tiene desconocimientos; en relación a las características sociodemográficas de los adolescentes, el 54,0% tuvieron entre 15 a 17 años, respecto al sexo el 54,0% fueron sexo femenino y de acuerdo al estado civil el 95,0 % son solteros, se determinó que 86,0 % son estudiantes, la religión que predominó fue católica con 96,0%. **Concluye** que los resultados del estudio no tienen conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

Cruz F, (12), Piura 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre ITS –VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Divino Jesús Castilla”; cuyo **objetivo** fue determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA los adolescentes; su **metodología** fue cuantitativo y nivel descriptivo simple, contó con una población de 150 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario; obteniendo como **resultados** que el 73,33% de los adolescentes encuestados no conocen sobre las ITS en forma global y el 62,0% desconocen sobre el VIH/SIDA, así también el 66,0% de los adolescentes que formaron parte del estudio desconocen las medidas preventivas de dicho tema. Por lo consiguiente se **concluye** que los adolescentes no conocen sobre las ITS y sus medidas preventivas, para lo cual es importante darle énfasis a brindar una mejor educación sexual.

Bruno L, (13), Piura, en su **investigación** “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023”, tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo, la **metodología** fue un diseño de estudio transversal

basado en la escuela con una muestra de 387 estudiantes. Los **resultados** demuestran que el 86,5 % de los estudiantes mostraron ausencia de conductas de riesgo y el 13,5 % manifestó presencia de conductas de riesgo. Se **concluye** que los adolescentes mostraron ausencia de conductas de riesgo.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Definición del conocimiento

El conocimiento se refiere al aprendizaje que una persona adquiere durante su vida a través de experiencias cotidianas del ámbito práctico e intelectual que la ciencia ha dispuesto para su uso en el mundo de diferentes maneras, por lo tanto, el conocimiento es una fuente de conocimiento acumulado y cambios según la historia de la humanidad, nuevos descubrimientos y avances de la humanidad, que también hacen que las nuevas generaciones se adapten a estos cambios (14).

2.2.2 Teorías del conocimiento

- **Teoría del constructivismo:** Es un estilo de enseñanza basado en la teoría constructivista del conocimiento. Esto implica la necesidad de ayudarlos a crear sus propios programas para resolver situaciones problemáticas, convirtiéndolos en herramientas que les permitan cambiar sus ideas y seguir aprendiendo (14).
- **Teoría del relativismo:** Se basa en la razón o la experiencia perceptiva, el relativismo dio lugar a dos escuelas de pensamiento: el escepticismo, que sostiene que algo no se puede conocer, no se puede enseñar; Nihilismo, no existe una verdad absoluta y la verdad es una construcción arbitraria que depende del valor, del juicio moral (14).
- **Teoría empírica:** Hobbes menciona que el conocimiento se basa en la experiencia y su interés es guiar la práctica humana, Su filosofía fue empírica porque comenzó con fenómenos percibidos por los sentidos. En otras palabras, el conocimiento enfatiza el papel de la experiencia y la percepción sensorial en la formación de ideas (14).
- **Teoría del racionalismo:** La razón será la principal fuente del conocimiento en el individuo. Siendo está el cual posee consistencia lógica y validez universal, es decir, si muestra razón de una cosa de cómo es y no puede ser de otro modo, es aquí donde estaremos ante un conocimiento real (14).

2.2.3 Definición de Actitud

Una actitud es una creencia interna que influye en el comportamiento de un individuo y refleja cualidades como la generosidad, la honestidad o hábitos de vida saludables. La actitud se refiere a un concepto fundamental asociado a la naturaleza humana, contiene algún componente moral o humano, requiere compromiso personal y se define como una actitud perdurable, tendencia a percibir y reaccionar de cierta manera (15).

2.2.4 Teorías de la actitud

- **La teoría de la congruencia:** Las personas ven al mundo como algo ordenado y lógico, y adecuan sus actitudes para encontrarle lógica (15).
- **Teoría del equilibrio:** Las personas tratan de evitar el desequilibrio y buscan paz y armonía (15).
- **Teoría Cognoscitiva:** Es el aprendizaje que posee el ser humano a través del tiempo mediante la experiencia en el mundo y con los de su misma especie (15).

Componentes de la actitud

- **Cognitivos:** incluyen el dominio de hechos, opiniones, creencias, pensamientos, valores, conocimientos y expectativas (especialmente evaluativas) sobre el objeto de la actitud. Entre ellos destaca el valor que representa el objeto o situación para el individuo (15).
- **Conativos:** muestra evidencia de acción con un objeto o situación que apoya o se opone a una actitud, esto también incluye la intención del comportamiento (15).
- **Afectivos:** son procesos que sustentan o niegan la base de nuestras creencias expresados en la valoración de sentimientos, estados de ánimo y emociones que se manifiestan físicamente entre el objeto de la actitud ya sea tensión, ansiedad, felicidad y preocupación (15).

2.2.5 Definición de la adolescencia

Según la organización mundial de la salud (OMS), define a la adolescencia como periodo de crecimiento y desarrollo, sucede posterior de ser niño y antes de ser adulto, la OMS clasifica a la edad entre los 10 y 19 años, donde se presentan cambios físicos, cognitivos y psicológicos y sociales (16).

2.2.5.1 Teorías de la adolescencia

Gómez A. (17), en su investigación señala como teorías de la adolescencia:

- Teoría Psicosexual: Sigmund Freud argumenta que el adolescente experimenta una etapa de cambios fisiológicos que incrementan la libido sexual, su conducta está dominada por impulsos sexuales por lo que la consecuencia será las relaciones coitales a temprana edad.
- Teoría psicosocial: Erick Erikson toma como unidad de estudio la evolución del ser humano en las distintas fases de vida, además afirma que en la etapa de la adolescencia se encuentra en búsqueda de la identidad personal que está influenciada por la sociedad debido a la interacción diaria con el resto personas adquiriendo nuevas experiencias.
- Teoría Cognoscitiva: Jean Piaget sostiene que en el transcurso de este periodo el adolescente edifica un pensamiento abstracto y comienza a construir ideas en situaciones hipotéticas experimentando cierta discrepancia entre lo que sabe y lo que va descubriendo, además adquiere un “egocentrismo intelectual” confiando en el poderío de sus ideas de forma excesiva.

2.2.5.2 Etapas de la adolescencia

- **Adolescencia temprana:** Comienza entre los 10 a 14 años, los cambios biológicos dan lugar a rasgos físicos y funcionales en los que pierden sus contornos, generando mucha ansiedad, preocupación y curiosidad sobre algún tipo de metamorfosis, psicológicamente el adolescente desarrolla planes conjuntos para fortalecer las relaciones con la familia a través del apego y la dependencia y participa en la toma de decisiones que puedan afectar a los adolescentes; en algunos casos tienden a ser desorganizados y su elección de amigos es exploratoria. Por lo consiguiente en lo cognitivo, tienden a pensar lógicamente y descartar las ideas de los niños y en última instancia, están más interesados en comprender y aprender sobre la vida.

- **Adolescencia tardía:** comienza entre los 15 a 19 años, esta es la etapa final en la que la juventud adquiere identidad propia y autonomía, es un momento más tranquilo y personal, si todo va lo suficientemente bien en las primeras etapas, incluida la familia y un grupo de pares que lo apoye, el joven estará bien encaminado para enfrentar los desafíos de la edad adulta, pero si no desarrolla este puede presentar problemas como depresión u otros trastornos del estado de ánimo que vienen con una mayor independencia y responsabilidad en su juventud (18).

2.2.5.3 Cambios evolutivos en la adolescencia

- **Cambios físicos y hormonales:** Los niveles hormonales aumentan en los adolescentes, los estrógenos son típicos de las mujeres, los andrógenos de los hombres, estas hormonas son responsables de la formación de características secundarias a partir de la pubertad, se manifiestan por agrandamiento de los senos, vello púbico, crecimiento del vello facial, desarrollo óseo, menarquia y eyaculación, engrosamiento de la voz, aumento de la sudoración. Ambas hormonas mantienen estas propiedades y realizan las funciones de fertilidad, menstruación y espermatozoides (18).
- **Cambios psicológicos difíciles de ver:** En esta etapa los jóvenes son capaces de pensar racionalmente, resolver conflictos, identificar posibles consecuencias e intentar meterse en diferentes situaciones. Los sentimientos dolorosos surgen como resultado de la adquisición de nueva información y conocimientos porque genera dudas cuando compartes tus pensamientos (18).
- **Cambios emocionales:** Los estados de ánimo pueden cambiar repentinamente en esta etapa y algunos adolescentes son muy bipolares, por lo que es necesario crear un lugar seguro para que tengan privacidad ya que las reacciones emocionales son comunes. Este es un período de aprendizaje sobre la felicidad y la tristeza, la sensibilidad es evidente y muchas veces hace alejarnos de las personas, prefiriendo la soledad, cuando comienza un papel importante nos sentimos inteligentes o por el contrario, comienza el sentimiento de estupidez (18).

2.2.6 Infecciones de transmisión sexual

Son infecciones que se transmiten de una persona a otra, a través del contacto sexual. El contacto suele ser vaginal, oral y anal. Pero a veces pueden transmitirse a través de otro contacto físico cercano, incluido el pene, la vagina, la boca o el ano. Esto se debe a que algunas enfermedades de transmisión sexual, como el herpes y el VPH, se transmiten a través del contacto piel a piel. Algunas ITS pueden transmitirse de una mujer embarazada a su bebé durante el embarazo o el parto. Otras formas de transmitir ITS incluyen la lactancia materna, las transfusiones de sangre o compartir agujas (19).

2.2.6.1 Tipos de infecciones de transmisión sexual

Clamidia: Es una infección bacteriana de transmisión sexual, producida por una bacteria llamada *Chlamydia Trachomatis* más común en todo el mundo y afecta con mayor frecuencia a adultos jóvenes sexualmente activos, se transmite a través de relaciones sexuales vaginales, anales u orales sin protección con una persona infectada, la infección por *Chlamydia Trachomatis* puede causar cervicitis en mujeres y uretritis en hombres, así como infecciones extra genitales como infecciones rectales u orofaríngeas, al no ser tratada puede causar graves complicaciones de salud reproductiva en las mujeres, como la infertilidad (20).

Gonorrea: Causada por la bacteria *Neisseria Gonorrhoeae*, es la segunda infección bacteriana de transmisión sexual más común y causa una morbilidad significativa y elevadas pérdidas económicas en todo el mundo. La gonorrea se transmite durante las relaciones sexuales vaginales, anales u orales sin protección con una persona que tiene gonorrea, o de madre a hijo durante el parto. El uso correcto y constante de condones reduce significativamente el riesgo de transmisión sexual (21).

Tricomoniasis: Causada por el parásito protozoario *Trichomonas vaginalis*, es una infección curable a nivel mundial, en las mujeres, la infección ocurre con mayor frecuencia en la parte inferior del tracto reproductivo (vulva, vagina, cuello uterino o uretra) y en los hombres, la infección ocurre con mayor frecuencia en el pene (uretra). Los parásitos normalmente se transfieren del pene a la vagina o de la vagina al pene durante el coito. Pero también puede transmitirse de vagina a vagina (22).

Sífilis: Es una infección bacteriana causada por *Treponema pallidum*, generalmente se transmite a través del contacto con llagas infectadas en los genitales, el ano, el recto, los labios o la boca; se transmite por transfusión de sangre o de madre a hijo durante el embarazo, por otro lado, el uso correcto y constante de condones reduce el riesgo de infección. La transmisión de la sífilis de madre a hijo se puede prevenir mediante la detección y el tratamiento temprano (23).

Herpes Genital: Se produce por un virus llamado como su nombre. Casi en un 95% de veces, es transmitido por contacto sexual. Sus síntomas son: la aparición de granitos o verrugas muy juntas (19).

Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH): es una infección de transmisión sexual, éste implica el sistema inmunológico destruyendo los glóbulos blancos, esta se transmite por el contacto con sangre infectada y por inyectarse drogas ilícitas o por compartir agujas, además de madre a hijo durante el embarazo, el trabajo de parto o la lactancia, esto ponen en peligro de contraer diversas infecciones severas y diversos cánceres que ponen en peligro su salud (24).

Virus del Papiloma Humano (VPH): Es un virus de transmisión sexual muy contagioso, que infecta las mucosas orales y mucosas genitales, en mujeres provoca cáncer de cuello uterino, vulva, vagina y ano. Las lesiones benignas son denominadas condilomas vulvares que afecta la piel o membranas mucosas, el cual presentan muchas veces diferentes lesiones en hombres y mujeres, muchos de ellos como las verrugas en el ano y en los genitales. Una de las medidas de prevención tanto en hombres y en mujeres es poniéndose la vacuna contra el VPH (25).

2.2.6.2 Signos y síntomas

Las infecciones de transmisión sexual pueden presentar diversos síntomas, muchas de ellas pueden pasar desapercibidas hasta que una persona tiene complicaciones o se diagnostica a su pareja.

- Flujo vaginal inusual o con mal olor.
- Fatiga.
- Llagas o protuberancias en los genitales o en la zona bucal o rectal.
- Dolor y ardor al orinar.
- Dolor e inflamación de los ganglios linfáticos.
- Secreción proveniente del pene.
- Sangrado vaginal inusual.
- Dolor durante las relaciones sexuales.
- Dolor en la parte inferior del abdomen.
- Fiebre.
- Erupción en el tronco, las manos o los pies (25).

2.2.6.3 Cómo protegerse de las ITS

- Usar preservativos (masculino o femenino) de manera consistente y correcta al tener relaciones sexuales vaginales, anales u orales.

- Hablar con la pareja sexual acerca de su pasado sexual y del uso de drogas.
- No compartir juguetes sexuales si no han sido esterilizados o se cubren con un preservativo antes de cada uso.
- Muchas ITS, incluida la infección por el VIH/Sida, no presentan signos externos de enfermedad, por lo que es importante realizarse un análisis y examen de ITS cuando se haya tenido una práctica sexual de riesgo.
- Si tienes una ITS, la persona/s que han tenido o tienen contacto sexual contigo es conveniente que acudan al centro para ser revisadas y recibir tratamiento si se considerara necesario.
- Aprender a reconocer los indicios y síntomas de una ITS. Si notas un síntoma que te preocupa, ve a tu centro de salud o centro de ITS a solicitar una revisión (25).

2.2.6.4 Factores de riesgo

- **Tener relaciones sexuales sin protección:** usar un preservativo de látex o poliuretano nuevo cada vez que tengas relaciones sexuales, el sexo anal riesgo más alto que el sexo vaginal. El riesgo de contraer una ITS aumenta si tienes varias parejas sexuales.
- **Tener contacto sexual con varias parejas:** el tener varias parejas sexuales, hace que mayor sea el riesgo de contraer una ITS.
- **Tener antecedentes de infecciones de transmisión sexual:** el tener una infección de transmisión sexual hace que mucho más rápido se desarrolle otra infección.
- **Abusar del alcohol o drogas:** el consumo de sustancias hace que este más dispuesto en adquirir conductas de riesgo.
- **Inyectarse drogas ilícitas:** el compartir agujas con otras personas mientras se inyectan drogas ilegales puede provocar muchas infecciones graves, como puede ser el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (25).

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

3.1.1 Nivel

El nivel de estudio fue descriptivo simple, ya que los datos fueron utilizados y se describieron las variables de estudio (26).

3.1.2 Tipo

Fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados (26).

3.1.3 Diseño

El estudio fue de diseño no experimental, es aquella en que la variable que se estudia no se manipula intencionalmente, fue de corte transversal por que los datos obtenidos del estudio fueron medidos en un determinado momento (26).

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por 125 adolescentes entre los 10 a 19 años del asentamiento humano Tacalá perteneciente al distrito de Castilla- Piura y que fueron seleccionados según los criterios de inclusión por ser parte del estudio. El tamaño de la misma fue extraído del patrón de registro de habitantes de dicho asentamiento humano.

3.2.2 Muestra

La muestra fue no probabilística por conveniencia, representada por 125 adolescentes entre 10 y 19 años que reportan residencia en el asentamiento humano Tacalá, durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión.

3.2.2.1 Unidad de análisis

Adolescentes entre 10 a 19 años que residen habitualmente en el asentamiento humano Tacalá.

3.2.2.2 Criterios de inclusión y exclusión

- Inclusión

- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación de participar en el estudio del padre o apoderado.
- Adolescentes que residen habitualmente en el asentamiento humano Tacalá.
- **Exclusión**
- Adolescentes que no residen en el asentamiento humano Tacalá.
- Adolescentes que no aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

3.3 Operacionalización de las variables

3.3.1 Definición de las variables:

Variable 1:

Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual: Es la información que tienen los adolescentes de 10 a 19 años del AA.HH. Tacalá referida a conceptos generales, formas de contagio, signos y síntomas y prevención de las ITS.

Variable 2

Actitudes sobre infecciones de transmisión sexual: Es la predisposición que tienen los adolescentes de 10 a 19 años del AA.HH. Tacalá referida a factores de riesgo, prevención y manejo de las ITS.

3.3.2 Matriz de operacionalización de variables

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

<p>Variable 2</p> <p>Actitudes sobre infecciones de transmisión sexual</p>	<p>Se medirá la variable actitudes sobre infecciones de transmisión sexual a través de un cuestionario de 10 Preguntas, mediante la escala de Likert, en la que se evaluará con el siguiente puntaje, de acuerdo equivale a 3 puntos, ni de acuerdo ni en desacuerdo 2 puntos y en desacuerdo 1 punto.</p>	<p>Factores de riesgo (pregunta 1, 2, 3)</p> <p>Prevención (pregunta 4, 5, 6, 7)</p> <p>Manejo (pregunta 8, 9, 10)</p>	<p>- Uso de drogas y alcohol</p> <p>- Placer y diversión</p> <p>- Mal uso del preservativo</p> <p>- Uso del preservativo</p> <p>- Educación sexual</p> <p>- Exámenes auxiliares</p> <p>- Atención medica</p>	<p>Nominal</p>	<p>VARIABLE</p> <p>Desfavorable (10 -20 puntos)</p> <p>Favorable (21 – 30 puntos)</p> <p>DIMENSIONES</p> <p>Factores de riesgo</p> <p>Favorables 7-9 puntos</p> <p>Desfavorables 3-6 puntos</p> <p>Prevención</p> <p>Favorables 9-12 puntos</p> <p>Desfavorables 4-8 puntos</p> <p>Manejo</p> <p>Favorables 7-9 puntos</p> <p>Desfavorables 3-6 puntos</p>
----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Para desarrollar la investigación planteada, se utilizó un conjunto de preguntas llamado encuesta, esta se hizo para poder recopilar la información, asimismo, posibilitará lograr en establecer datos de forma inmediata y eficaz sobre el conocimiento y actitudes de los adolescentes (26).

3.4.2 Instrumento

Para el recojo de información se utilizó un instrumento de autoría de Zorrilla W, Rodríguez M (27), en su tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una institución educativa, Ate Vitarte – 2022” modificado por la autora Rosa Yovany Agurto Jimenez en la presente investigación. Finalmente, se realizó la validación correspondiente del instrumento, el cual consta de 28 preguntas, distribuidos en 3 bloques.

- **Bloque 1:** Orientada a las características sociodemográficas, se consideró a evaluar edad, sexo, estado civil y religión que presenten al momento del estudio.
- **Bloque 2:** Estuvo conformada por un cuestionario de conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual y se evaluó a través de 18 preguntas, distribuidas en 4 dimensiones. Cada respuesta correcta será calificada con 1 puntos y respuesta incorrecta con 0 puntos y evaluado en dos categorías: Conoce con un puntaje de 9-18 puntos y no conoce con un puntaje de 0-8 puntos

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

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

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

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

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

- **Bloque 3:** el cuestionario de actitudes fue empleado en escala de Likert dirigida a evaluar las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, consta de 3 dimensiones con 10 preguntas teniendo un porcentaje mínimo de 10 y máximo de 30 puntos, con tres opciones de respuesta: De acuerdo = 3, Ni de acuerdo ni en desacuerdo = 2, En desacuerdo = 1

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

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

3.4.2.1 Validez

El instrumento fue sometido a juicio de expertos para su validación, se contó con la participación de tres obstetras con grado de magíster en salud sexual y reproductiva, con grado de maestría, quienes analizaron cada ítem en sentido a criterios de relevancia, pertinencia y claridad, logrando establecer su validación para la aplicación a la muestra en estudio. Los expertos decidieron que el instrumento es aplicable a la muestra de estudio

3.4.2.2 Confiabilidad

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

- Se seleccionó a 20 adolescentes de manera aleatoria.
- Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasman las respuestas de los investigados.
- Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:

- A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asignó un puntaje de menor a mayor valor.
- Con cada ítem que determinan el conocimiento y actitudes se tomó puntaje de 0 que corresponde de manera negativa y 1 de manera positiva, la suma total de los ítems da puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 18. Mientras que para la variable de actitudes sus puntajes están expresados en escala de Likert (1-3) con puntaje mínimo de 10 y un máximo de 30.
- Para analizar la confiabilidad del conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual riesgo se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) arrojando una confiabilidad de 0.936 y para actitudes sobre infecciones de transmisión sexual se empleó la Prueba de Alfa de Crombach (0,883). Por lo tanto, se recomienda su utilización.
- Finalmente, el instrumento es confiable para ambas variables en estudio debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Es por ello que se recomienda su utilización

Instrumento	A
Conocimiento	0,936
Actitudes	0.883

3.5 Método de análisis de datos

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

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

3.6 Aspectos éticos

El presente estudio considera los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la investigación versión 001 de la ULADECH Católica, donde considera 6 aspectos (28):

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Las personas (incluidos los padres y los jóvenes) decide si participan en la investigación prevista y proporcionan firmas e identificación en los formularios de asentimiento y consentimiento informado. Asimismo, podrán retirarse de la participación en cualquier momento durante el estudio sin ningún compromiso ni molestia. Como investigadores, se consideró el respeto a la integridad, las creencias religiosas, las costumbres, las relaciones y las opiniones íntimas.

Libre participación por propia voluntad: Se respetó en todo momento la voluntad de cada participante, para la participación en el estudio deben firmar libremente los documentos solicitados (consentimiento y asentimiento informado).

Beneficencia, no maleficencia: A cada participante se le brindó información sobre los riesgos contra la salud/ integridad como participación en el estudio.

Integridad y honestidad: Los resultados de la investigación se trabajó con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizará con transparencia.

Justicia: Todas las personas recibieron el mismo trato, garantizando la confidencialidad.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024*

Conocimiento	n	%
No conoce	69	55,2
Conoce	56	44,8
Total	125	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1 se evidencia que 55,2 % de la población encuestada no posee conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, a diferencia del 44,8 % conoce sobre el tema en cuestión.

Estos resultados evidencian que el conocimiento está relacionado que los adolescentes no conocen sobre definición, formas de contagio, cuadro clínico y prevención sobre infecciones de transmisión sexual.

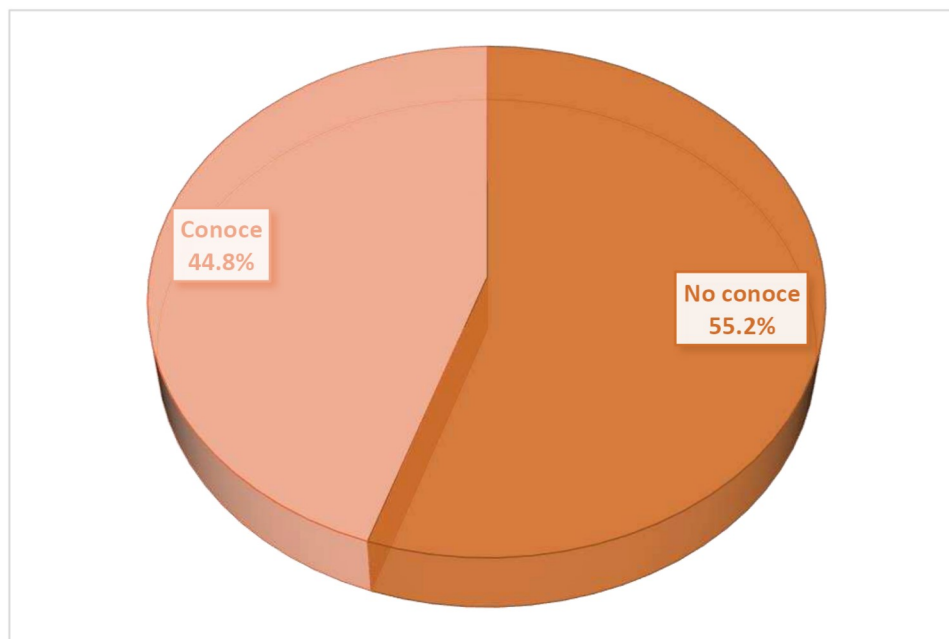


Figura 1. Conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conocimiento según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024*

Conocimiento según dimensiones	Definición		Formas de contagio		Cuadro clínico		Prevención	
	n	%	N	%	n	%	n	%
No conoce	98	78,4	117	93,6	104	83,2	94	75,2
Conoce	27	21,6	8	6,4	21	16,8	31	24,8
Total	125	100,0	125	100,0	125	100,0	125	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2 se evidencia que el 78,4 % de los adolescentes encuestados no conoce sobre la dimensión definición y el 21,6 % si tiene conocimiento sobre el tema. Esto evidencia que los adolescentes no conocen acerca de la identificación y grupos afectados sobre las infecciones de transmisión sexual.

Respecto a la dimensión de formas de contagio, se evidencia que el 93,6 % de los adolescentes no conoce y el 6,4 % si tienen conocimiento. Esta dimensión pone en evidencia que los adolescentes no conocen la forma de cómo podría contagiarse de una ITS y las secreciones corporales de mayor riesgo para el contagio de las ITS.

En relación a la dimensión cuadro clínico, se demostró que el 83,2 % de los adolescentes no tiene conocimiento y el 16,8 % si tienen conocimiento sobre el tema. Esta dimensión considera aspectos referidos a los signos y síntomas, causas y el inicio de las manifestaciones de las ITS.

Por otro lado, según la dimensión de prevención, se puede evidenciar que el 75,2 % de la población encuestada no tiene conocimiento y el 24,8 % si conoce sobre dicho tema. Esta dimensión considera aspectos referidos a prevención de las ITS, ya sea mediante métodos como higiene, el uso de geles lubricantes durante la relación coital.

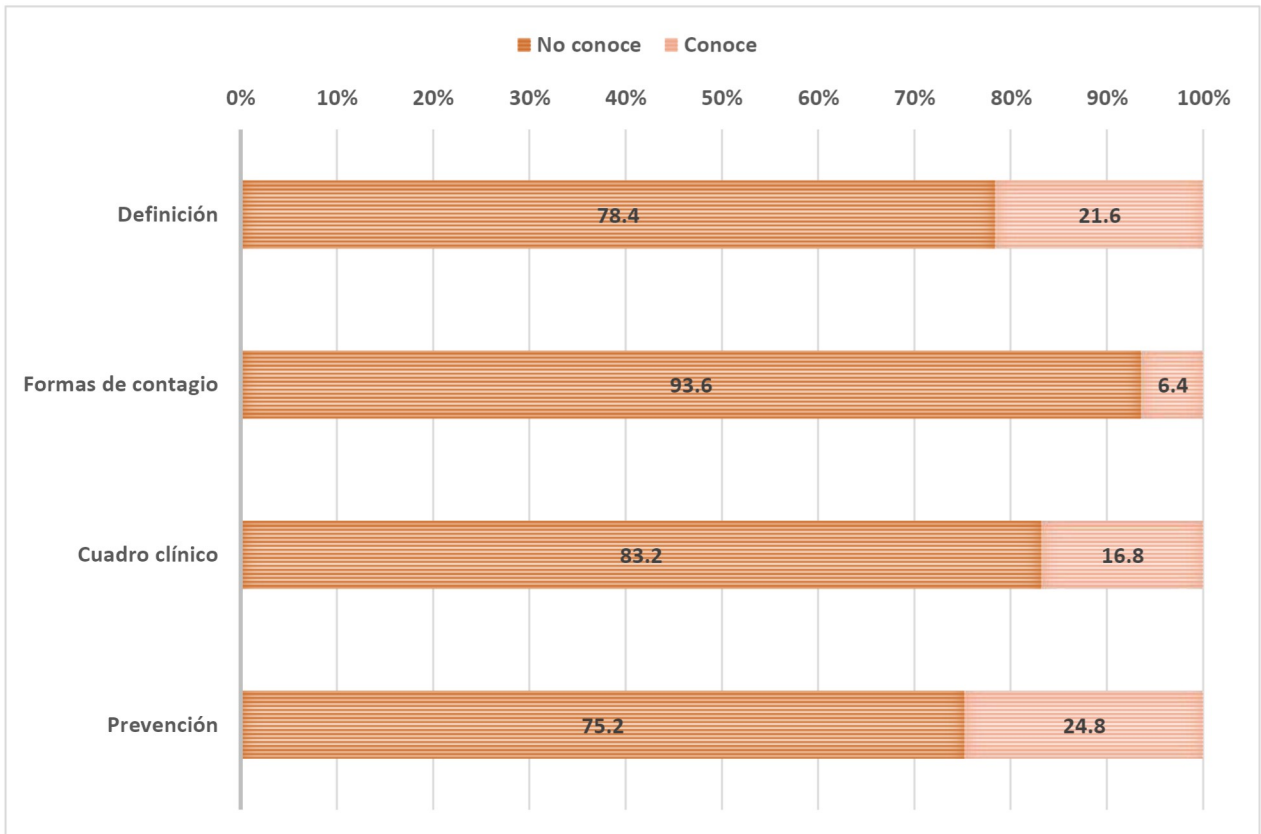


Figura 2. Conocimiento según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitudes globales sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024*

Actitudes	n	%
Desfavorable	63	50,4
Favorable	62	49,6
Total	125	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 3, se evidencia que el 50,4 % de los adolescentes tiene actitud desfavorable sobre las infecciones de transmisión sexual, mientras que 49,6 % presentaron actitudes favorables. Estos resultados evidencian a que de los adolescentes no presentan buenas actitudes, considerado aspectos referidos a factores de riesgo, prevención y manejo. Escenario que expone a los estudiantes a prácticas de riesgo en cuanto a las relaciones sexuales.

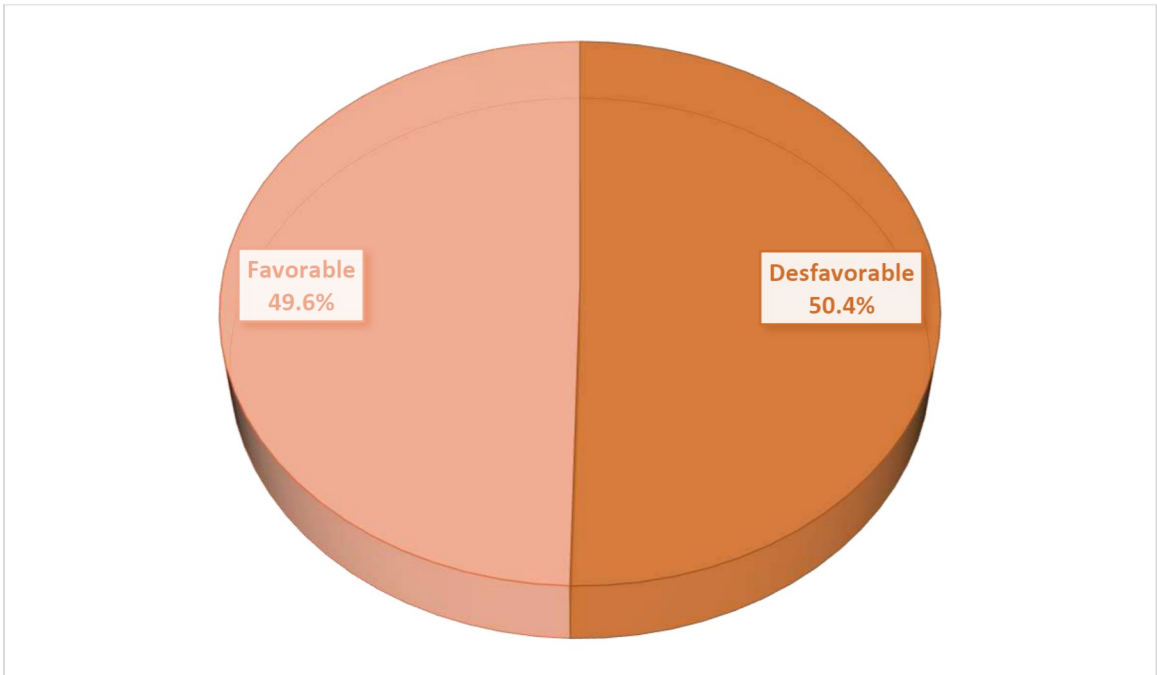


Figura 3. Actitudes globales sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitudes según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024

Dimensiones de las actitudes	Factores de riesgo		Prevención		Manejo	
	n	%	n	%	n	%
Desfavorable	102	81,6	53	42,4	37	29,6
Favorable	23	18,4	72	57,6	88	70,4
Total	125	100,0	125	100,0	125	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 4, del total de los investigados se ha logrado determinar que el 81,6 % tienen actitudes desfavorables con respecto a la dimensión de factores de riesgo mientras que el 18,4 % son actitudes favorables, estos resultados evidencian que las actitudes de los adolescentes son conscientes al uso de drogas y alcohol, así mismo creen que es necesario estar en este estado para que las relaciones sexuales sean de más placer y diversión además consideran que la billetera es un lugar seguro de guardar el preservativo.

Con relación a la dimensión de prevención el 57,6 % presentan actitudes favorables mientras que el 42,4 % son actitudes desfavorables, esto hace referencia a que los adolescentes son conscientes que el preservativo es la medida correcta para protegerse de las ITS, así mismo creen que se debe comunicar a la pareja en caso hayan adquirido una ITS.

Finalmente, en lo que respecta a la dimensión manejo el 70,4 % tienen actitudes favorables mientras que el 29,6 % actitudes desfavorables, esto evidencia que los adolescentes asumen conductas de riesgo en sus prácticas sexuales, sin embargo, son capaces de reconocer y acudir ante signos/síntomas de una ITS.

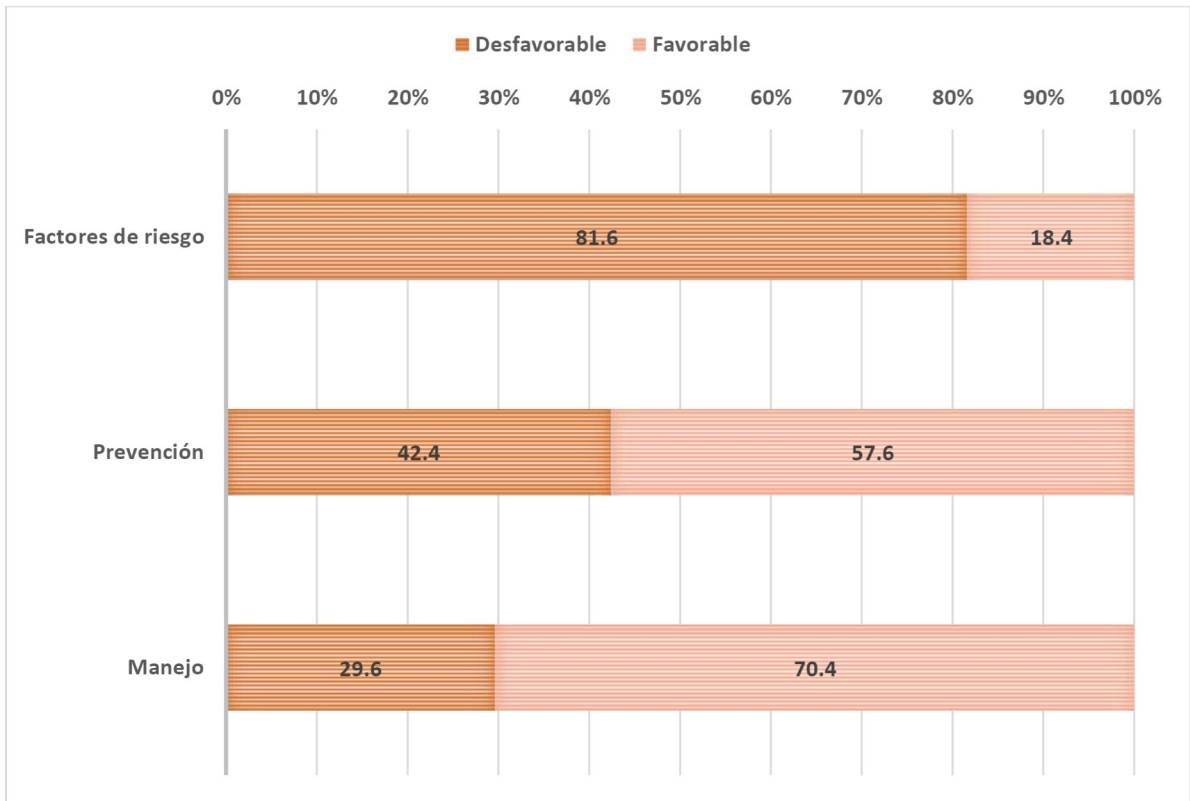


Figura 4. Actitudes según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. *Características sociodemográficas de los adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024*

Características sociodemográficas		n	%
Edad	10-14	45	36,0
	15-19	80	64,0
	Total	125	100,0
Sexo	Masculino	52	41,6
	Femenino	73	58,4
	Total	125	100,0
Estado civil	Soltero(a)	125	100,0
	Casado(a)	0	,0
	Conviviente	0	,0
	Total	125	100,0
Religión	Católica	118	94,4
	Adventista	0	,0
	Evangélica	0	,0
	Ninguna	7	5,6
	Total	125	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 5, se observa que el 64,0 % de los adolescentes oscilan entre los 15 a 19 años de edad, con respecto al género el 58,4 % son mujeres, el 100,0 % son solteros y el 94,4 % profesan la religión católica.

V. DISCUSIÓN

La adolescencia es un periodo de crecimiento y desarrollo, donde los individuos se esfuerzan para alcanzar su mayor grado de independencia (16). Es importante resaltar que durante esta etapa de la vida se vuelven más vulnerables, susceptibles a la influencia de su entorno, lo que indica que pueden tomar malas decisiones. Así mismo las infecciones de transmisión sexual son un grupo de enfermedades infecciosas que se transmiten a través del contacto sexual, en este sentido, los adolescentes son vulnerables a este tipo de infecciones, que, si no se detectan a tiempo, pueden provocar daños permanentes en su salud (19). En tanto es importante investigar el conocimiento y actitudes que demuestran los adolescentes acerca de la prevención de las infecciones de transmisión sexual.

En la tabla 1 se ha logrado determinar que más de la mitad de los adolescentes encuestados con un 55,2 % no tiene conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, seguido del 44,8 % tienen conocimiento sobre este mismo. Resultados similares con la investigación de Cruz F, (12) Piura 2021, donde se determina que el 73,3 % de los encuestados no conocen sobre infecciones de transmisión sexual y el 26,6 % manifiesta que conocen del tema en cuestión. Resultados opuestos al estudio de Castañeda J, (10) en donde se determina que el 80,0 % de los adolescentes tienen conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y el 20,0 % no conoce sobre el tema en mención.

Estos resultados presentan similitud debido a las grandes deficiencias que se presentan en la región, como en distintos lugares de nuestro país, hállese de desconocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, causa importante que conlleva a los adolescentes a que desconozcan sobre definición, formas de contagio, cuadro clínico y prevención. Según Jean Piaget. (17), en su teoría cognoscitiva sostiene que en el transcurso de este periodo el adolescente edifica un pensamiento abstracto y comienza a construir ideas en situaciones hipotéticas experimentando cierta discrepancia entre lo que sabe y lo que va descubriendo, además adquiere un “egocentrismo intelectual” confiando en el poderío de sus ideas de forma excesiva, ello se sustenta en la teoría empírica (14), la que menciona que el humano no nace con ideas mentales, sino que, este contenido se forma a partir de la experiencia.

En la tabla 2 se evidencian resultados según dimensiones donde se demuestra la dimensión definición que el 78,4 % no conoce y el 21,6 % si conoce, así mismo en la dimensión formas de contagio se encontró que 93,6 % no conoce y el 6,4 % si conoce acerca

de las vías de transmisión y riesgos, en cuanto a la dimensión cuadro clínico se demostró que el 83,2 % no conoce y el 16,8 % conoce sobre los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual, en relación a la dimensión prevención se evidencia que el 75,2 % no conoce y el 24,8 % conoce sobre el uso del preservativo así como la higiene. Según la teoría del constructivismo señala que el estilo de enseñanza se basa en la teoría constructivista, esto implica la necesidad de ayudarlos a crear sus propios programas para resolver situaciones problemáticas, convirtiéndolos en herramientas que les permitan cambiar sus ideas y seguir aprendiendo (14).

En la tabla 3 se ha demostrado que el 50,4 % de los estudiantes que fueron parte del estudio poseen actitudes desfavorables sobre infecciones de transmisión sexual y el 49,6 % de los adolescentes poseen actitudes favorables. Resultados similares a los de Blas L, Escudero S, (9), señala que 91,6 % presentaron una actitud favorable y 8,42 % una actitud desfavorable. Estos resultados difieren a los de Bruno L, (13), donde demostró que el 86,5 % presenta ausencia de conductas de riesgo y el 13,5 % manifestó presencia de conductas de riesgo.

La teoría cognoscitiva indica que es el aprendizaje que posee el ser humano a través del tiempo mediante la experiencia en el mundo y con los de su misma especie (15). Esta investigación pone en evidencia que es necesario mencionar que a pesar de los resultados desfavorables es mínima la diferencia entre ambos porcentajes, aun así, si enfocamos más atención en dicha población podríamos tener mejores resultados, ya que los adolescentes no miden las consecuencias, ni riesgos que puedan afectar la salud.

En la tabla 4 se revelan resultados de las actitudes según dimensiones en la que se demuestra que el 81,6 % presenta una actitud desfavorable y el 14,4 % una actitud favorable según la dimensión factores de riesgo, a diferencia de la dimensión prevención con un 42,4% presentó actitud desfavorable y el 57,6 % con una actitud favorable, por otro lado, según la dimensión manejo el 29,6 % presentó una actitud desfavorable y el 70,4 % una actitud favorable.

Como podemos observar los resultados son alarmantes y llamativos al reportar actitudes desfavorables sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes, debido a que la adolescencia es una etapa muy crucial cargada de cambios y se ve vulnerable frente a este tema, donde se sustenta según la teoría psicosocial, donde

refiere que el adolescente realiza búsqueda de identidad y su yo personal, creando situaciones de inestabilidad, inmadurez, inseguridad y confusión, todos estos factores hacen que el adolescente se convierta en una persona vulnerable y tenga problemas en adoptar actitudes desfavorables sobre infecciones de transmisión sexual.

En la tabla 5 respecto a las características sociodemográficas, se observa que el 64,0 % de los investigados tienen entre 15 y 19 años, el 58,4 % son de sexo femenino, el estado civil el 100,0% son solteros y la religión que profesan es católica con 94,4 %. Resultados que se asemejan al estudio de Ontaneda M, (11), en donde determina que el 54,0% tuvieron entre 15 a 17 años, respecto al sexo el 54,0% fueron sexo femenino y de acuerdo al estado civil el 95,0 % son solteros, se determinó que 86,0 % son estudiantes, la religión que predominó fue católica con 96,0%.

Como se puede evidenciar resultados alarmantes para la población, puesto que se identifica el atraso en la mejoría de conocimiento y actitudes sobre el tema investigado, haciendo al adolescente más vulnerable frente a las infecciones de transmisión sexual, por ende, a sufrir alguna complicación que ponen en riesgo su estado físico, psicosocial y económico.

VI. CONCLUSIONES

- ✓ Se ha identificado que 55,2 % de los adolescentes no conoce sobre infecciones de transmisión sexual de manera global. Lo que pone en evidencia que no tienen información confiable para reconocer y comprender las características de las ITS, así como también, los factores de riesgo y las consecuencias a las que se pueden enfrentar los adolescentes.
- ✓ Se evidenció que 78,4 % no conoce sobre la dimensión definición, así mismo en la dimensión formas de contagio el 93,6 % no conoce, en cuanto a la dimensión cuadro clínico el 83,2 % no conoce, y el 75,2 % no conoce sobre la dimensión prevención. Esto implica que los adolescentes son vulnerables a contagiarse de alguna infección de transmisión sexual y además contagiar a otros, poniendo en riesgo la salud.
- ✓ Se encontró que 50,4 % de los adolescentes que fueron parte del estudio poseen actitudes desfavorables sobre las infecciones de transmisión sexual de forma global. Escenario que expone a los estudiantes a prácticas de riesgo en cuanto a las relaciones sexuales.
- ✓ Se ha identificado que el 81,6 % poseen actitudes desfavorables respecto a la dimensión factores de riesgo, mientras que en las dimensiones prevención y manejo, presentaron actitudes favorables en 57,6 % y 70,4 %, respectivamente. Esto evidencia que los adolescentes asumen conductas de riesgo en sus prácticas sexuales, sin embargo, son capaces de reconocer y acudir ante signos/síntomas de una ITS.
- ✓ Entre las principales características sociodemográficas se evidenció que el 64,0 % de los adolescentes oscilan entre los 15 a 19 años de edad, con respecto al género el 58,4 % son mujeres, el 100,0 % son solteros y el 94,4 % profesan la religión católica.

VII. RECOMENDACIONES

- ✓ Se socializará con las autoridades del asentamiento humano Tacalá, los resultados de este estudio de investigación, para que sean tomados en cuenta y pueda gestionarse las medidas de prevención de las ITS en los adolescentes, en coordinación con el establecimiento de salud de la localidad.
- ✓ Al personal del área de Obstetricia del establecimiento de salud, generar actividades dirigidas a la promoción de conductas y hábitos sexuales que favorezcan la salud sexual de la población adolescente, con la finalidad de disminuir el índice de contagios de ITS en adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [internet]. Infecciones de transmisión sexual; 2023 [consultado 20 de marzo 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
2. Organización mundial de la Salud [Internet]. Datos y cifras sobre infecciones de transmisión sexual; 2023 [consultado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
3. Fortenberry D [Internet]. Infecciones de transmisión sexual: cuestiones específicas de los adolescentes; 2023 [consultado el 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://consultorsalud.com/minsa-campana-prevencion-its/>
4. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [Internet]. Casos de VIH/ITS Perú; 2023 [consultado el 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5853.pdf>
5. Gonzales M, Gutierrez M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de infecciones de transmisión sexual, en estudiantes de secundaria de 6 colegios de la ciudad de León, Nicaragua [tesis de licenciatura en Internet]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019 [consultado el 21 marzo de 2024]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7493/1/244093.pdf>
6. Chicaiza C, Cantuñi V. Conocimientos y actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual [tesis de grado Internet]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato, Ecuador; 2023 [consultado el 21 marzo de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9071960>
7. Tixe Y. Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria Ecuatorianos [tesis de licenciatura Internet]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato, Ecuador; 2023 [consultado el 21 marzo de 2024] Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38751/1/Tixe%20Manobanda%20Yessenia%20Alexandra.pdf>
8. Ruiz Y. Nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes hacia la prevención De ITS/VIH de una Institución Educativa [tesis de licenciatura en Internet]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2020 [consultado el 23 marzo de 2024]. Disponible en:

- <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9627/Ruiz%20Huapaya%20Yolanda%20Katherine.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Blas L, Escudero S. Conocimiento y actitud del adolescente hacia la prevención de Infecciones de transmisión sexual. Institución educativa pública 2023 [tesis de licenciatura en Internet]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2023 [consultado el 18 de marzo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133160/Blas_RLG-Escudero_CSJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Castañeda J. Conocimiento sobre ITS/VIH en estudiantes de quinto de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote, 2019 [tesis de bachiller en Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. [consultado el 22 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28094/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTO_CASTANEDA_%20MENDOZA_%20JHOANA_%20ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Ontaneda M. Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA en Adolescentes de 15 A 19 años que acuden al Hospital De Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes – Paita, enero-Abril 2020. [tesis de licenciatura en Internet] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. [consultado el 22 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16807/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_ONTANEDA_CAMPOS_MARIELLA_EDITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Cruz F. Conocimiento Sobre ITS – VIH/SIDA en Adolescentes De La I.E Divino Jesús Castilla– Piura, 2021 [tesis de licenciatura en Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. [consultado el 21 marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24287/CONOCIMIENTO_ITS_VIH_CRUZ_MACHACUAY_FIORELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 13. Bruno L. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Antonio de Padua, Sullana-Piura, 2023 [tesis de licenciatura en Internet]. Sullana. Universidad

- Católica Los Ángeles de Chimbote. 2024. [consultado 16 de marzo de 2024]
Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36227/TRANSMISION_SEXUAL_BRUNO_LADINES_SHIRLEY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Di Marco-Morales RO. En busca del origen del conocimiento: el dilema de la realidad. Praxis [Internet]. 28 de agosto de 2015 [consultado el 13 de abril de 2024];11(1):150. Disponible en: <https://doi.org/10.21676/23897856.1561>
 15. Timón, M. Educación y Razonamiento Moral. Educar [Internet]; 2019 [consultado el 21 marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf>
 16. Organización Mundial de la Salud [internet]. Que es la adolescencia; 2022 [consultado el 25 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
 17. Gomez A. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Agropecuario N° 07. [tesis de licenciatura en Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [consultado el 25 de marzo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35953/PREVENCIÓN_EMBARAZO_GOMEZ_FLORES_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Organización Mundial de la Salud [internet]. Etapas de la adolescencia; 2023 [consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
 19. Organización Mundial de Salud [Internet]. Infección de transmisión sexual; 2023 [consultado el 22 de marzo 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
 20. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Clamidia; 2023 [consultado el 22 marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/clamidiasis>
 21. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Gonorrea; 2023 [consultado el 22 marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/gonorrea>
 22. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Tricomoniasis; 2023 [consultado el 22 marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tricomoniasis>
 23. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Sífilis; 2023 [consultado el 22 marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/sifilis>

24. Organización Mundial de la Salud [Internet]. VIH y SIDA; 2023 [consultado el 23 marzo 2024]. Disponible en:
https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids?gad_source=1&gclid=CjwKCAjw5ImwBhBtEiwAFHDZxwK1IniEk1YNGePc0bgINs-8DIOKla-t4V_0GQvqiOJTY3dCvxWoRxoCMN4QAyD_BwE
25. Morris SR. Introducción a las infecciones de transmisión sexual [Internet]. Manual MSD versión para público general. [citado el 22 de marzo de 2024]. Disponible en:
<https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/introducci%C3%B3n-a-las-enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets>
26. Hernández-Sampieri R. Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. México: McGraw-Hill Interamericana; 2018 [consultado el 13 de marzo 2024]. Disponible en:
https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
27. Zorrilla W, Rodríguez M. Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una Institución educativa, Ate Vitarte – 2022 [tesis de licenciatura en Internet]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022. [consultado el 20 marzo de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1113/TESIS%20RODRIGUEZ%20-%20ZORRILLA.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
28. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 [Internet] Chimbote: ULADECH, 2023 [Consultado 22/03/2024] Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Tacalá, Castilla – Piura, 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar el conocimiento y actitudes sobre Infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA.HH. Tacalá, Castilla-Piura</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024. - Identificar el conocimiento según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. 	<p>VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL. DIMENSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Definición 2. Formas de contagio 3. Cuadro clínico 4. Prevención <p>VARIABLE 2: ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL. DIMENSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Factores de riesgo 2. Prevención 3. Manejo 	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo.</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental, transversal.</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA: Estará constituida por 125 adolescentes de 10 a 19 años de edad, que residen en el Asentamiento Humano Tacalá, del distrito de Castilla, provincia de Piura, departamento de Piura, y que cumplan con los criterios de selección.</p>

	<p>HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar las actitudes globales sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024. - Identificar las actitudes según dimensiones sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024 - Describir las características sociodemográficas de los adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024. 		
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

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 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL AA. HH. TACALÁ, CASTILLA- PIURA.

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

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

BLOQUE 1: INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Edad: _____

Sexo:

- a) M
- b) F

Estado civil:

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

Religión:

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

Otra, especifique _____

BLOQUE 2: CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

1. ¿Qué es una ITS?
 - a) Es una infección que se produce por falta de aseo de los genitales
 - b) Es una infección que se puede transmitir por picadura de insectos
 - c) Es una infección que se produce solo por contacto homosexual
 - d) Es una infección que se puede transmitir por contacto sexual

2. ¿Qué es VIH / SIDA?
 - a) El VIH, o virus de inmunodeficiencia humana
 - b) Es un agente infeccioso microscópico
 - c) Es un virus informático de tipo Malware
 - d) Es un parásito pequeño

3. ¿Qué es el Virus del Papiloma Humano (VPH)?
 - a) Es una infección que se produce por falta de aseo.
 - b) Es el virus de papiloma humano
 - c) Es una infección que se produce solo en hombres.
 - d) Es una infección que se puede transmitir por contacto sexual

4. ¿A quiénes puede afectar una ITS?
 - a) A los pobres
 - b) Hombres o mujeres con varias parejas sexuales
 - c) A cualquier persona
 - d) A todos en forma general

5. ¿Cuáles son las ITS?
 - a) Herpes genital – VPH – clamidia
 - b) Hepatitis A – Peritonitis
 - c) Fibromialgia – Neumonía – Infección Urinaria
 - d) Pielonefritis – TBC
 - e) Ninguna de las anteriores

6. De qué forma puede una persona contagiarse de las ITS:
- a) Por un beso
 - b) Saludar o abrazar a una persona infectada
 - c) Compartir el mismo servicio higiénico (baño)
 - d) Relaciones sexuales con una persona infectada, de madre a hijo
 - e) Ninguna de las anteriores
7. ¿Cuáles son las formas más frecuentes de contagio de las ITS?
- a) Relaciones sexuales homosexuales
 - b) Relaciones sexuales heterosexuales
 - c) Transfusiones sanguíneas
 - d) Por compartir cepillo de diente
 - e) Solo A Y B
8. ¿Qué secreciones del cuerpo se considera de mayor riesgo para el contagio ITS?
- a) Saliva, sudor, orina y semen
 - b) Sudor, lagrimas, sangre y saliva
 - c) Sangre, flujo vaginal y semen
 - d) Sangre, saliva, flujo vaginal
9. Las ITS son producidas por los mismos parásitos, que provocan diarrea, fiebre y malestar general:
- a) Si
 - b) No
10. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en varones y mujeres?
- a) La aparición de verrugas en los genitales
 - b) Flujo Vaginal abundante acompañado de mal olor
 - c) Picazón en los genitales
 - d) Heridas en los genitales
 - e) Todas las anteriores.

11. Las ITS al inicio se manifiestan con:
- a) Heridas en la zona genital.
 - b) No se manifiesta, es silenciosa.
 - c) Dolor al defecar siempre.
 - d) Pérdida de peso continuo.
 - e) Solo la A y B
12. ¿Solo las personas que presentan signos y síntomas de las ITS pueden contagiar?
- a) Si
 - b) No
13. ¿Cuál es la forma de prevenir las ITS?
- a) No teniendo relaciones sexuales
 - b) Evitando estar con varias personas sin protección
 - c) Usando correctamente el preservativo en cada relación sexual
 - d) Todas las anteriores
14. ¿El uso del preservativo es una adecuada medida de prevención para las ITS?
- a) SI
 - b) NO
15. Señale cómo usted se protegería de contraer ITS.
- a) Relaciones sexuales con una pareja estable.
 - b) Recibiendo información
 - c) Uso del condón.
 - d) Realizándose chequeo médico periódico.
 - e) Todas las anteriores
16. ¿La higiene genital después de haber tenido relaciones sexuales, evita el contagio de ITS?
- a) SI
 - b) NO

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

a) Si

b) No

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

a) SI

b) NO

BLOQUE 3: ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

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

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

ITS= Infecciones de Transmisión Sexual

Anexo 03: Ficha técnica de los instrumentos

Validez del instrumento

Jurado 1



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:
Julia Estela Cruz Ruiz

Nº DNI / CE:
40072414

Edad:45

Teléfono / celular:
969 688745

Email:
juestela@hotmail.com

Título profesional:
Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría Doctorado:

Especialidad:
Magister en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:
Centro de Salud I-3 Tácala – Castilla

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

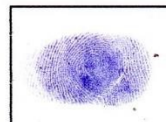
Título: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL AA. HH. TACALA, CASTILLA- PIURA, 2024.

Autor(es):
Rosa Yovany Agurto Jimenez

Programa académico:
Obstetricia


Julia Estela Cruz Ruiz
OBSTETRA
COP. 19540

Firma



Huella digital

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

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	Puedo tener relaciones sexuales con una persona en estado de ebriedad y bajo efectos de drogas.	X					X	
2	Es necesario consumir drogas para tener relaciones sexuales placenteras.	X					X	
3	Considero que la billetera es un lugar seguro para conservar el preservativo.	X					X	
4	El uso del preservativo es la medida correcta para protegerse de infecciones de transmisión sexual.	X					X	
5	Tendría relaciones sexuales solo con mi pareja.	X					X	
6	Si tuviera una ITS lo hablaría con mi pareja.	X					X	
7	Siento temor de tener relaciones sexuales porque puedo adquirir una ITS.	X					X	

8	Deseo saber que análisis debo realizarme para saber si tengo ITS.	x			x				x	
9	Si tuviera razones para creer que tengo una ITS me realizaría una prueba para descartarlo.	x			x				x	
10	Si tuviera una ITS acudiría a los servicios de salud sin problema.	x			x				x	

Recomendaciones:

- Este trabajo 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

Teléfono / celular:

939430305

Edad: 53 años

Email:

mari.josue@hotmail.com

Título profesional:

Maestría en educación con mención a docencia y gestión educativa

Grado académico: Maestría X

Doctorado: _____

Especialidad:

Emergencia y criterio en obstetricia

Institución que labora:

Hospital de apoyo II Santa Rosa- Piura

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

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

Autor(es):

Rosas Vargas Leidy Mariela

Programa académico:

Obstetricia

Mg. Jose A. Quezada Navarro
ESPECIALISTA EN EMERGENCIA
Y CUIDADO GINECOLOGICO Y OBSTETRICIA
COP 16783-0001-3951-E-99.1

Firma



Huella digital

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

	lugar seguro para conservar el preservativo.									
6	Si tuviera razones para creer que tengo una ITS me realizaría una prueba para descartarlo.	x							x	
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) No aplicable ()



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

 Mg. José A. Quezada Navarro
 ESPECIALISTA EMERGENCIA
 Y CUIDADO CENITAL Y OBSTETRICIA
 COP 39517-39-1

 Firma y sello

Jurado 3



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Gallardo Arismendiz Sory Anabeli	
N° DNI / CE: 07241843	Edad: 60 años
Teléfono / celular: 943386953	Email: sorygallardarismendiz@gmail.com
<hr/>	
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	
<hr/>	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis	
Título: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE ITS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH. LUIS ALBERTO SÁNCHEZ, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2024	
Autor(es): Chinchay Merino Rocío	
Programa académico: Obstetricia	
<hr/>	
 Mg. Sory A. Gallardo Arismendiz OBSTETRA C.O.P 5129 EsSalud	
Firma	Huella digital

FICHA DE VALIDACIÓN

Título: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE ITS EN ADOLESCENTES DEL AA. HH. LUIS ALBERTO SÁNCHEZ, VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2024

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

	servicios de salud sin problema.	x								
5	Considero que la billetera 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) No aplicable ()
Nombre y Apellido del Experto: Mg Sory Anabeli Gallardo Arismendiz DNI: 07241843


Mg Sory Anabeli Gallardo Arismendiz
CRISTINA
COP 8129
Aloja Es Salud

Firma y sello

Confiabilidad

PARA CONOCIMIENTO

KR 20	n de elementos
,936	18

PARA ACTITUDES

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de cronbach	N de elementos
,883	10

Anexo 04. Consentimiento informado



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

Título del estudio: Conocimiento y Actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes Del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024

Investigador (a): Agurto Jimenez Rosa Yovany

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y Actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes Del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024

Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre de infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá Castilla – Piura, 2024 dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).

Riesgos:

No existe ningún riesgo

Beneficios:

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 916925701. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

**Nombres y Apellidos
Padre/Apoderado**

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Investigador**

Fecha y Hora



PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO
(Ciencias de la Salud)

Mi nombre es Rosa Yovany Agurto Jimenez y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación de Conocimiento y Actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes Del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024?	Sí	No
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	----

Fecha:

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Rosa Yovany Agurto Jimenez identificado (a) con DNI 76340107, con domicilio real en Tacalá III etapa Mz I lote 05, Distrito Castilla, Provincia Piura, Departamento Piura.

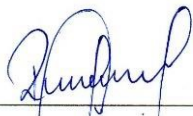
DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de bachiller con código de estudiante 0802161019 de la Escuela Profesional de obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2024-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada "Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del AA. HH. Tacalá, Castilla – Piura, 2024". Serán reales.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Piura, 12 de abril del 2024



Firma del estudiante/bachiller

DNI



Huella Digital