

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



“Actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una Institución Educativa.

Nuevo Chimbote, 2025”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autoras:

Bach. Enf. Blas Neyra, Jimena Danitza

Código ORCID: 0009-0004-1788-9288

Bach. Enf. Ulloa Ramírez, Sthefanny Brigitte

Código ORCID: 0009-0005-0348-0665

Asesor:

Dr. Ponce Loza Juan Miguel PhD. PD.

DNI N°: 32739375

Código ORCID: 0000-0001-9690-4693

NUEVO CHIMBOTE – PERÚ

2025

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Revisado y V.º B.º de:

Dr. Ponce Loza Juan Miguel PhD. PD.

DNI N°: 32739375

Código ORCID: 0000-0001-9690-4693

ASESOR

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Revisado y V.º B.º de:

Dra. Serrano Valderrama Luz Carmen

DNI N°: 17868480

Código ORCID: 0000-0002-9422-3365

PRESIDENTA

Dra. Melgarejo Valverde Esperanza Doraliza

DNI N° 32824900

Código ORCID: 0000-0002-2710-0293

SECRETARIA

Dr. Ponce Loza Juan Miguel PhD. PD.

DNI N°: 32739375

Código ORCID: 0000-0001-9690-4693

INTEGRANTE

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUSTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el aula multimedia EP Enfermería, siendo las 12:00 horas del día 10 de diciembre de 2025, dando cumplimiento a la Resolución N° 279-2025-UNS-FC, se reunió el Jurado Evaluador presidido por Dra. Luz Carmen Serrano Volderrama, teniendo como miembros a Dra. Esperanza Dolores Melgarrojo Volverde (secretario) (a), y Dr. Juan Miguel Fonce Lora (integrante), para la sustentación de tesis a fin de optar el título de Licenciada en enfermería realizado por el, (la), (los) tesista (as) Stefanny Brigitte Ulloa Ramírez y Jimena Donizela Blos Neyra, quien (es) sustentó (aron) la tesis intitulada: Actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una Institución Educativa en Nuevo Chimbote, 2025.

Terminada la sustentación, el (la), (los) tesista (as)s respondió (ieron) a las preguntas formuladas por los miembros del jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como excelente, asignándole un calificativo de 20 puntos, según artículo 112º del Reglamento General de Grados y Títulos vigente (Resolución N° 337-2024-CU-R-UNS).

Siendo las 13:00 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad


Dra. Luz Carmen Serrano Volderrama
Nombre:

Presidente


Dra. Esperanza Dolores Melgarrojo Volverde
Nombre:

Secretario


Dr. Juan Miguel Fonce Lora
Nombre:

Integrante

Distribución: Integrantes J.E (), tesistas () y archivo (02).



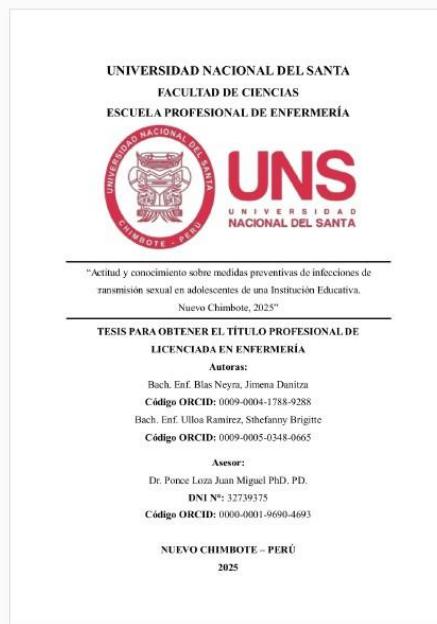


Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Jimena Blas Neyra
Título del ejercicio: Investigación en Salud
Título de la entrega: Actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de infeccio...
Nombre del archivo: INFORME_DE_TESIS_-_copia-1_251211_203701.pdf
Tamaño del archivo: 702.86K
Total páginas: 51
Total de palabras: 9,845
Total de caracteres: 57,249
Fecha de entrega: 11-dic-2025 09:15p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2776632127



Derechos de autor 2025 Turnitin. Todos los derechos reservados.

Actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %	22 %	6 %	13 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uns.edu.pe	4%
2	repositorio.uladech.edu.pe	3%
3	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote	2%
4	hdl.handle.net	2%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe	1%
7	repositorio.unfv.edu.pe	1%
8	repositorio.ucp.edu.pe:8080	1%
9	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	1%
10	Submitted to University of Warwick	<1%

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía y luz en cada paso de este camino, por ser mi fuente inagotable de fortaleza y sabiduría. Por darme la perseverancia necesaria para no rendirme ante las dificultades y por recordarme siempre que los sueños se alcanzan con fe y entrega.

A mi madre, María, que es un ejemplo de amor, esfuerzo y dedicación. Muchas gracias por enseñarme con tu vida el verdadero significado de la valentía y por estar a mi lado en cada desafío, dándome aliento, confianza y fuerzas para continuar.

A los que confiaron en mí, Cielo, André, Maribel y Zinadine, por su apoyo, su presencia y sus palabras oportunas que hicieron más manejable este proceso. Cada gesto, por sencillo que haya sido, representó un impulso importante para continuar hasta alcanzar esta meta.

Blas Neyra Jimena Danitz

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi fortaleza en mis momentos de vulnerabilidad, por iluminar cada una de mis decisiones y sostenerme ante los desafíos, impulsándome a seguir adelante con firmeza y sin rendirme.

A mis padres, Flor y Oswal, por sus consejos, esfuerzos y sacrificios, por alentarme a ser perseverante. A mis abuelos, Julia e Isidro, sus enseñanzas y su amor incondicional han forjado la persona que soy hoy, cada uno de mis logros también son los suyos.

A Daniel, por brindarme siempre su apoyo incondicional. A Enrique, por sus palabras de aliento y sus abrazos que me dieron fuerzas en los momentos en que más los necesitaba, y por recordarme que no hay sueño imposible cuando se tiene con quién compartir el camino.

Ulloa Ramírez Sthefanny Brigitte

AGRADECIMIENTO

A nuestra Alma Mater, la Universidad Nacional del Santa, que nos alojó en sus aulas y nos brindó las herramientas, los valores y la fortaleza necesarias para poder ser unas buenas profesionales.

A nuestros docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, en especial al Dr. Juan Miguel Ponce Loza, por su orientación constante, la generosidad de sus conocimientos y su valiosa guía en cada etapa de la investigación. Su compromiso, paciencia y dedicación fueron pilares fundamentales que nos impulsaron a avanzar con confianza y seguridad.

A las personas valiosas que forman parte de nuestras vidas, quienes con su amistad, amor y compañía nos recordaron que no estábamos solos en este proceso. Su afecto y su constante estímulo se transformaron en una fuente invaluable de energía y motivación para continuar.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO	ix
RESUMEN	xiv
ABSTRACT	xv
I. INTRODUCCIÓN.....	16
II. MARCO TEÓRICO	25
III. METODOLOGÍA	35
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	43
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	54
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
VII. ANEXOS.....	66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1

Actitud sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025	43
---	----

Tabla 2

Conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025	45
--	----

Tabla 3

Actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025	47
--	----

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1

“Actitud sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025”	44
---	----

Figura 2

“Conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025”	46
--	----

Figura 3

“Actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025”.....	48
---	----

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO	66
ANEXO 2: ESCALA DE ACTITUD SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE ITS....	67
ANEXO 3: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE ITS	69
ANEXO 4: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS	73

RESUMEN

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal, con objetivo general de conocer la relación entre la actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez. Nuevo Chimbote, 2025. La muestra estuvo conformada por 81 estudiantes. Se utilizaron los instrumentos: “Escala de actitud sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual” y “Cuestionario de sobre conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual”, se aplicó la prueba estadística Chi-cuadrado. Resultados: El 21% de los adolescentes tienen una actitud desfavorable y el 79% favorable, mientras, el 9,9% tienen un conocimiento bajo, el 72,8% conocimiento medio y el 17,3% conocimiento alto. Existe relación estadísticamente significativa entre la actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual ($p=0,000$) en los adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez.

Palabras claves: Actitud, Conocimiento, Infecciones de transmisión sexual, Adolescentes.

ABSTRACT

This research is a quantitative, descriptive, correlational, cross-sectional study with the general objective of understanding the relationship between attitude and knowledge regarding preventive measures for sexually transmitted infections among adolescents at the Luis Alberto Sánchez Educational Institution, Nuevo Chimbote, 2025. The sample consisted of 81 students. The following instruments were used: "Attitude Scale on Preventive Measures for Sexually Transmitted Infections" and "Questionnaire on Knowledge on Preventive Measures for Sexually Transmitted Infections." The Chi-square statistical test was applied. Results: 21% of adolescents had an unfavorable attitude, and 79% had a favorable one; while 9.9% had low knowledge, 72.8% had medium knowledge, and 17.3% had high knowledge. There is a statistically significant relationship between attitude and knowledge about preventive measures for sexually transmitted infections ($p=0.000$) in adolescents at the Luis Alberto Sánchez Educational Institution.

Keywords: Attitude, Knowledge, Sexually Transmitted Infections, Adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción y formulación del problema

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un problema importante de salud pública a nivel global. Se estima que cada día se producen más de 1 millón de nuevas infecciones de transmisión sexual en el mundo (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024).

Los adolescentes y jóvenes en edad escolar son una de las poblaciones más vulnerables frente a las ITS. En particular, adolescentes de entre 15 a 19 años registran tasas significativamente más altas de clamidia y gonorrea (OMS, 2021; CDC, 2024), principalmente debido a factores como el inicio temprano de relaciones sexuales, el limitado acceso a información precisa y la influencia de los pares en la toma de decisiones sobre su salud sexual (Díaz y Hernando, 2023).

Los expertos señalan varios factores que han contribuido al aumento de las ITS en las últimas décadas, incluyendo la disminución en el uso del condón, inicio temprano de relaciones sexuales, la falta de educación sexual, el limitado acceso a la atención médica y los diagnósticos inadecuados (Agustí et al., 2024). En el entorno escolar, se suma la falta de programas efectivos de educación sexual integral y la resistencia de algunos sectores a abordar estos temas en el ámbito educativo.

A nivel mundial las ITS más frecuentes son la clamidia, la gonorrea, la sífilis y la tricomoniasis (OMS, 2024). Sin embargo, el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) sigue siendo una de las ITS más devastadoras en el mundo. En 2023 se registraron 1.3 millones de nuevas infecciones por el VIH en el mundo

y 630 000 muertes relacionadas con el SIDA (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA [ONUSIDA], 2024).

Estados Unidos lidera en cuanto a la incidencia de ITS, con más de 2.4 millones de casos notificados en el 2023, sin embargo, datos de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) indican una posible desaceleración de la epidemia, con una reducción del 7 % en casos de gonorrea por segundo año consecutivo y un aumento del 1 % en sífilis tras años de incrementos de 2 dígitos. Aun así, se registraron más de un millón de casos adicionales en comparación con las últimas dos décadas, destacando la necesidad de reforzar la prevención y el acceso a tratamientos (Centers for disease control and prevention, 2024).

En América Latina, Brasil registra la mayor cantidad de casos de VIH/SIDA, con un total de 990 mil reportados en el 2022. En el 2023, se observó un incremento del 4.5% en los nuevos casos, aunque la mortalidad descendió a 3,9 muertes por cada 100 mil habitantes (Asprilla, 2024).

En el Perú, las ITS son un grave problema de salud pública, exacerbado por la falta de educación sexual integral en las instituciones educativas, así como los tabúes y prejuicios que existen en nuestra sociedad, impidiendo la comunicación abierta sobre temas de sexualidad, y las barreras en el acceso a información y servicios de salud sexual para adolescentes (Vásquez, 2021).

Así mismo, el Ministerio de Salud (MINSA) reporta que aproximadamente 110 mil personas viven con VIH, y de ellas, el 92% contraíó la infección por vía sexual (MINSA, 2025). Situación que evidencia la necesidad de reforzar las acciones de prevención y atención en salud sexual.

Información recopilada hasta febrero del 2025, se pudo evidenciar que, en adolescentes de 15 a 19 años, hubo 551 nuevos casos de VIH en hombres y 210 casos en mujeres (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2025).

Según la Dirección Regional de Salud Moquegua (2025), en el transcurso del año 2024, se diagnosticaron 3 mil 113 infecciones de transmisión sexual entre hombres y mujeres en el país, entre las más frecuentes se encuentran la sífilis, síndrome de abdomen bajo, gonorrea, descarga uretral, bubón inguinal, úlceras genitales, flujo vaginal y clamidia trachomatis, además se identificaron 49 nuevos casos de VIH.

Así mismo, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades y la Red Nacional de Epidemiología (2024), informó que en el año 2023 en el Perú vivían con VIH 110 058 personas, siendo la prevalencia del 0.39% en adultos con edades de 15 a 49 años. Sin embargo, un sector de gran vulnerabilidad son los adolescentes y jóvenes, quienes presentan un aumento progresivo en la tasa de infecciones debido a la falta de información sobre métodos de protección y la persistencia de tabúes socioculturales.

De acuerdo con la Encuesta Demográfica y Salud Familiar, los resultados indican que los adolescentes inician su vida sexual de forma temprana entre los 16 y 19 años, y de ellos, el 51.7% reportó haber utilizado un método de protección en su primera relación sexual (INEI, 2023).

A pesar de ello, el acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva sigue siendo insuficiente. Debido a que sólo el 47.7% de las mujeres de 15 a 49 años en el Perú conocen de las infecciones de transmisión

sexual y sus síntomas (INEI, 2023), lo que retrasa la búsqueda de atención médica y aumenta el riesgo de complicaciones.

Además, estudios del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2023) han señalado que los adolescentes peruanos enfrentan barreras para acceder a métodos anticonceptivos y educación sexual integral, lo que incrementa su vulnerabilidad ante ITS como el VIH, la gonorrea, la sífilis y el virus del papiloma humano (VPH).

En la región Áncash, la situación es igualmente preocupante. Según reportes de la Dirección Regional de Salud de Áncash, en el año 2023 se registraron más de 120 nuevos casos de VIH, además se da más en varones que en mujeres y se transmite por relaciones sexuales no protegidas (Dirección Regional De Salud De Áncash, 2023).

Además, se identificó que en las provincias de Huaraz y Chimbote la incidencia de ITS ha ido en aumento, en parte debido a la falta de programas efectivos de prevención dirigidos a adolescentes y la escasa implementación de campañas de educación sexual en instituciones educativas (Albinagorta, 2023).

En relación con ello, se detectaron 15 nuevos casos de VIH durante el 2024, tras realizar tamizajes la Red de Salud Pacifico Sur a más de 14 mil personas en los distritos de su jurisdicción, en la región Áncash. La mayoría de los casos positivos corresponden a jóvenes y adultos de localidades como Nuevo Chimbote, Casma y Huarmey. Así mismo, entre las ITS más comunes figuran las que se manifiestan con flujo vaginal, como la sífilis, especialmente en mujeres gestantes (Red de Salud Pacífico Sur, 2025).

A nivel escolar, la educación sexual integral en las instituciones educativas peruanas ha enfrentado diversos obstáculos, principalmente por la oposición de

familiares y grupos conservadores que rechazan la inclusión de temas relacionados con la sexualidad en el currículo escolar (Sausa, 2018).

Así mismo, solo el 8% de docentes están preparados para enseñar educación sexual integral, mientras el 50% de docentes asignados a esta labor manifiestan no sentirse competentes. Además, se evidencia que un 85% de estudiantes aprendieron de sexualidad en internet y otros medios similares, y solo el 23% la recibe de sus padres (Motta et al., 2017).

Con base en ello, podemos decir que la falta de educación sexual integral en las instituciones, sumada a la escasa preparación de docentes y la poca participación de los padres, exponen a los adolescentes a informarse sobre sexualidad en medios poco confiables como internet, limitando su conocimiento sobre prácticas sexuales seguras y aumentando el riesgo de ITS, evidenciando la necesidad de fortalecer la educación sexual como medida preventiva clave.

Las medidas preventivas frente a las ITS mediante el uso sistemático del preservativo son aún insuficientes entre adolescentes sexualmente activos, según datos de la fundación AHF Perú, solo el 14% de adolescentes y jóvenes varones usa siempre preservativo en sus relaciones sexuales, en el caso de las mujeres no supera al 6%. En cuanto a la edad de inicio de las relaciones sexuales, el 52% de las mujeres comenzó antes de los 17 años, en varones el 66%, y 86% en mujeres trans (El Peruano, 2022).

Particularmente en la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez, en Nuevo Chimbote, se percibe una realidad significativa entre los adolescentes de 14 a 19 años, el 67.4% ya ha iniciado su vida sexual, mientras el 32.6% aún no lo habían hecho. Así mismo, en cuanto a sus actitudes frente a la sexualidad,

predomina una visión desfavorable en el 56.5% de los estudiantes, aunque un 43.5% una actitud favorable. Al hablar de orientación sexual, la mayoría, equivalente al 94.2%, se identifica como heterosexual, mientras que en un 5.1% se reconoce como homosexual y un 0.7% como bisexual (Salazar, 2021).

Estos datos reflejan no solo el inicio temprano de la vida sexual en gran parte de los jóvenes, sino también la diversidad de identidades que conviven en el entorno escolar.

Este panorama evidencia que muchos adolescentes pueden estar expuestos a prácticas sexuales que, si no se acompañan de información clara, acceso a métodos de protección y espacios seguros para resolver dudas, pueden aumentar el riesgo de contraer ITS. Además, es importante considerar que la población homosexual, especialmente los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, se encuentran en mayor riesgo de adquirir ciertas ITS como el VIH, si no se toman las medidas preventivas adecuadas (CDC, 2024).

Los estudios nacionales y locales sobre prevalencia de ITS en adolescentes, sugieren la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención y educación.

Particularmente, esta problemática se observa en la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez de Nuevo Chimbote, donde los adolescentes, en su mayoría, se encuentran en una etapa de cambios físicos, emocionales y sociales que influyen directamente en su comportamiento y toma de decisiones. Muchos de ellos han iniciado su vida sexual a temprana edad, sin contar con la preparación adecuada para enfrentar los riesgos que esto implica. Se evidencia la ausencia de conocimientos sólidos sobre sexualidad responsable, así como actitudes marcadas por mitos, prejuicios y desinformación.

Estas carencias se reflejan en una visión confusa o negativa hacia su propio cuerpo, la afectividad y las relaciones interpersonales, lo que a menudo limita su capacidad para adoptar actitudes preventivas. En este contexto, surgió la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre la actitud y el conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez de Nuevo Chimbote, 2025?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

Conocer la relación entre la actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez. Nuevo Chimbote, 2025.

1.2.2. Objetivos específicos

1. Identificar la actitud sobre medidas preventivas Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la I.E. Luis Alberto Sánchez. Nuevo Chimbote, 2025.
2. Identificar el conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la I.E. Luis Alberto Sánchez. Nuevo Chimbote, 2025.
3. Determinar la relación entre la actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la I.E. Luis Alberto Sánchez. Nuevo Chimbote, 2025.

1.3. Formulación de la hipótesis

Existe una relación significativa entre la actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E. Luis Alberto Sánchez. Nuevo Chimbote, 2025.

1.4. Justificación e importancia

La investigación tiene relevancia teórica, ya que contribuye a la ampliación del conocimiento científico sobre la salud sexual adolescente, permitiendo entender mejor los factores que influyen en los conocimientos y actitudes preventivas de las ITS.

Esta investigación es relevante considerando que los adolescentes constituyen un grupo particularmente vulnerable a las ITS, especialmente en ciudades como Nuevo Chimbote, donde diversos factores socioculturales y económicos pueden incrementar su exposición a conductas sexuales de riesgo.

La etapa de educación secundaria representa un período crítico donde los adolescentes comienzan a experimentar su sexualidad, por lo que fue fundamental evaluar sus conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas, contribuyendo así a la construcción de marcos teóricos más sólidos y comprensivos sobre la salud sexual juvenil.

Desde una perspectiva práctica, este estudio ofrece una valiosa herramienta para crear intervenciones educativas más efectivas y contextualizadas, proporcionando información estratégica que permite a las instituciones educativas y de salud desarrollar programas de prevención adaptados a las necesidades específicas de los adolescentes de Nuevo Chimbote.

A pesar de los esfuerzos realizados en educación sexual dentro del sistema educativo peruano, aún persisten importantes brechas en el conocimiento y adopción de prácticas preventivas entre los adolescentes escolares. Los hallazgos de este estudio son de gran valor para la institución educativa participante, permitiéndole identificar las fortalezas y debilidades en la formación sobre salud sexual de sus estudiantes, lo que es crucial para que las

autoridades escolares, en coordinación con el personal de salud local, puedan fortalecer sus estrategias pedagógicas y programas de intervención.

La relevancia metodológica se sustenta en la aplicación de instrumentos validados que evalúan conocimientos y actitudes, generando una metodología rigurosa que puede ser replicada en otros contextos educativos. El estudio contribuye al utilizar herramientas de diagnóstico que garantizan resultados confiables, además servirían como modelo para futuras investigaciones, ya que el protocolo de investigación que se emplea podrá ser adaptado y aplicado en otras instituciones educativas de la región.

La selección y validación de instrumentos específicos para evaluar conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas de ITS representa un aporte significativo al campo de la investigación en salud sexual del adolescente, estableciendo criterios claros que permitirán comparaciones y análisis más precisos en futuros estudios.

Socialmente, esta investigación adquiere un valor significativo al generar conocimiento que contribuye directamente al desarrollo saludable de los adolescentes, empoderándolos con información crítica para la toma de decisiones responsables sobre su salud sexual, reduciendo los riesgos de transmisión de ITS y generando un impacto positivo en la calidad de vida de las familias y la comunidad de Nuevo Chimbote, promoviendo una cultura de prevención y autocuidado que trasciende el ámbito individual para convertirse en un beneficio colectivo.

En el campo de la enfermería, los resultados son fundamentales para optimizar las intervenciones educativas y preventivas, permitiendo al profesional de enfermería desarrollar programas de educación en salud más efectivos,

culturalmente apropiados y adaptados a las características específicas de los adolescentes de Nuevo Chimbote, fortaleciendo así su rol en la promoción de la salud sexual y la prevención de ITS en esta población.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Ámbito Internacional

En Michoacán - México, Damián et al (2023), investigaron “Relación de conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de tres localidades de Michoacán, México”, en 72 adolescentes.

Los hallazgos obtenidos indicaron que el 47.2% de la muestra total tenían conocimiento alto, el 40.3% bajo y conocimiento medio el 12.5%, el 63.9% presentaban actitud favorable, el 1.4% desfavorable y actitud indiferente el 34.7%. Se determinó que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables (<.05).

En México, Ortiz et al (2021), investigaron “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Guadalupe, Zacatecas”, en 32 estudiantes. Los hallazgos obtenidos indicaron que el 50% tienen un conocimiento bajo sobre ITS, el 37.5% conocimiento medio y el 12.5% un nivel alto.

En Managua – Nicaragua, Flores Ríos y Flores López (2020), investigaron “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Infecciones de Transmisión Sexual que tienen los Estudiantes de Undécimo Grado del Instituto Nacional José Martí de la Trinidad-Estelí, II semestre 2019”, en 70 estudiantes. Los hallazgos obtenidos indicaron que el 71% tienen un conocimiento bueno y 29%

malo, al igual que la actitud que tienen los adolescentes sobre las enfermedades de transmisión sexual es favorable.

En Ambato – Ecuador, Mena (2020) investigó “Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo que causan las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa los Andes del Cantón Pillaro en el periodo septiembre 2019-julio 2020”, en 119 estudiantes de la Unidad Educativa “Los Andes”. Los hallazgos obtenidos indicaron que el 61% tienen un nivel de conocimiento bajo acerca de las ITS, 31% conocimiento medio y 8% alto, así como sus factores de riesgo, formas de contagio y métodos de prevención.

En República Dominicana, Morel (2019), investigó “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de adolescentes que asisten a la UNAP Contreras de la Clínica Urbana Yolanda Guzmán, mayo - junio, 2019”, en 37 adolescentes. Los hallazgos obtenidos indicaron que el 51.5% tienen conocimiento alto, 25.7% conocimiento medio y 22.8% conocimiento bajo.

Ámbito Nacional

En Pichari – Cusco, Mendoza y Roca (2024) investigaron “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari – Cusco, noviembre 2023 – febrero 2024”, en 65 adolescentes. Los hallazgos indicaron que el 61,5% presentan conocimiento bueno sobre ITS, el 32,3% regular y el 6,2% bajo, y el 80% no presentan conducta sexual de riesgo. Se determinó que existe una relación significativa entre las variables.

En Piura, Zapata (2024) investigó “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y

quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima-Piura, 2023”, en 116 adolescentes. Los hallazgos obtenidos indicaron que el 77,6% de las participantes obtuvieron un nivel bajo, el 16,4% medio y solo el 6% conocimiento alto, por otro lado, el 58,2% obtuvieron conductas de riesgo y solo 22,4% tuvo ausencia de conductas de riesgo. Se determinó que existe una relación significativa entre las variables.

En Cajamarca, Pastor. (2024), investigó “Nivel de conocimiento y actitud frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Juan XXIII- Cajamarca-2022”, en 105 estudiantes. Los hallazgos obtenidos indicaron que el 54,3% tienen un nivel de conocimiento bajo sobre las ITS, el 43,8% medio y el 1,9% alto, en cuanto a la actitud el 66,7% tienen una actitud negativa y el 33,3% positiva. Existe relación significativa entre ambas variables.

En Chincha, Chilquillo (2023) investigó “Actitudes hacia la prevención de ITS y VIH en adolescentes de 14 a 16 años, Institución Educativa 22774 de Pueblo Nuevo-Chincha, 2022”, en 125 estudiantes de entre 14 y 16 años de la Institución Educativa 22774 de Pueblo Nuevo-Chincha. Los hallazgos obtenidos indicaron que el 33% de estudiantes muestran una actitud desfavorable, mientras el 67% mostraron una actitud favorable.

En Pimentel, Ruiz (2020), investigó “Nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes hacia la prevención de ITS/VIH de una institución educativa Chiclayo-2020”, en 50 adolescentes de ambos sexos. Los hallazgos obtenidos indicaron que el 74% tienen bajo conocimiento sobre la prevención de ITS/VIH, y respecto a la actitud el 70% tienen actitudes desfavorables y el 30% actitud

favorable. Se encontró relación entre ambas variables, nivel de conocimiento y actitud.

Ámbito Local

En Nuevo Chimbote, Flores y Percobich (2024), investigaron “Conocimiento y prácticas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una institución educativa, Santa, 2023”, en 105 adolescentes. Los hallazgos obtenidos indicaron que el 38.1% tienen conocimiento medio, 33.3% bajo, y el 28.6% alto, con respecto a prácticas preventivas el 57.1% son inadecuadas y el 42.9% adecuadas. Se determinó una relación estadística altamente significativa entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual ($p=0,009$).

En Chimbote, Tejeda (2023) investigó “Conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022”, en 416 adolescentes. Los hallazgos obtenidos indicaron que el 49.5% tienen un conocimiento bajo, el 34% conocimiento medio y el 16.5% alto, con respecto a la actitud de prevención frente a las ITS fue regular con 46.5%. Se determinó la relación significativa ($\text{Rho}= 0.793$; $\text{sig.} = 0.000$) entre nivel de conocimiento y actitud preventiva frente a las ITS.

En Chimbote, Rengifo (2021), investigó “Conocimiento y actitudes sobre prevención de ITS - VIH/SIDA, en estudiantes de ingeniería civil - ULADECH, Chimbote 2019”, en 80 estudiantes. Los hallazgos obtenidos indicaron que el 56% tienen conocimiento bajo sobre las medidas de prevención ITS-VIH/SIDA y el 44% conocimiento alto, con respecto a la actitud el 75% es favorable y el 25% desfavorable.

En Chimbote, Castañeda (2019), investigó “Conocimiento sobre ITS, VIH/ SIDA en estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote 2018”, en 90 estudiantes. Los hallazgos obtenidos indicaron que el 20% no conoce sobre las ITS y el 80% tienen conocimiento sobre las ITS y sus medidas preventivas, teniendo un menor riesgo de contraer alguna ITS.

2.2. Marco conceptual

2.2.1. Base teórica

El estudio se sustenta en dos teorías principales que permiten comprender cómo se construyen y moldean tanto las actitudes como el conocimiento de los adolescentes sobre las medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual: la "Teoría de la Acción Razonada" de Fishbein y Ajzen, y la "Teoría del Desarrollo Cognitivo" de Jean Piaget.

La actitud se sustenta en la **Teoría de la Acción Razonada de Fishbein y Ajzen** plantea que el comportamiento humano es el resultado directo de la intención de la persona de realizar una acción, y esta intención, a la vez está determinada por dos factores esenciales: las actitudes hacia el comportamiento y las normas subjetivas. Estos componentes influyen de manera decisiva en el proceso de toma de decisiones y en el comportamiento resultante (Fishbein & Ajzen, 1975; Reyes, 2007).

Las actitudes hacia un comportamiento se forman a partir de las creencias que el individuo tiene sobre las posibles consecuencias de dicho comportamiento, así como de la evaluación que realiza respecto a esas consecuencias. Este proceso mental es clave para entender por qué las personas adoptan ciertas conductas (Montaño y Kasprzyk, 2015; Stefani, 2005). En el marco de las

medidas preventivas de ITS, las creencias que los adolescentes poseen sobre los beneficios o los riesgos asociados a dichas prácticas son determinantes en la configuración de su actitud hacia ellas.

Si los adolescentes creen que las prácticas preventivas pueden proteger su salud y bienestar, es probable que desarrollen una actitud favorable hacia estas conductas preventivas. La actitud, entonces, está intrínsecamente ligada al sistema de creencias y a la evaluación de las posibles consecuencias de nuestros actos, es decir nuestra manera de pensar influye directamente en cómo estamos dispuestos a actuar.

En cuanto a las **Normas Subjetivas**, corresponden a la percepción que tiene el individuo sobre la opinión de otras personas importantes en su vida con respecto a un comportamiento específico. Es decir, la influencia social y el grado en que una persona percibe que su entorno social (familia, amigos, comunidad) aprueba o desaprueba cierto comportamiento, estos influyen en su decisión de actuar de una manera u otra (Montano y Kasprzyk, 2015; Reyes, 2007).

En el caso de los adolescentes, esta influencia social es particularmente relevante, ya que se encuentran en una etapa en la que las opiniones de figuras importantes como amigos, familiares o líderes comunitarios tienen un impacto significativo en su toma de decisiones (Silva, 2022). Si los adolescentes perciben que su entorno aprueba el uso de medidas preventivas de ITS, o que considera importante recibir información sobre estas infecciones, es más probable que adopten estas prácticas preventivas.

Por lo tanto, las normas sociales percibidas actúan como una fuerza que puede reforzar o debilitar la intención de seguir comportamientos preventivos, y el

contexto cultural y educativo en el que crecemos desempeña un papel importante en la formación de estas percepciones (Reyes, 2007).

Las normas subjetivas no solo dependen de la influencia directa de las figuras cercanas, sino también de las dinámicas sociales más amplias que operan en la comunidad e influyen en cómo pensamos y actuamos.

En lo que concierne al conocimiento se sustenta en la **“Teoría del Desarrollo Cognitivo” de Jean Piaget**, el cual plantea que el conocimiento se construye de manera activa a manera que el individuo atraviesa diferentes etapas del desarrollo intelectual, interactuando con su entorno y reorganizando constantemente sus estructuras mentales (Hernández y Pacheco, 2017).

En el contexto de la prevención de ITS en adolescentes, el conocimiento es el resultado de una serie de aprendizajes adquiridos en distintos entornos, tanto formales como informales.

En estos términos, el conocimiento no solo implica saber qué son las ITS o cómo se previenen, sino también la capacidad de aplicar esta información en situaciones reales, lo que puede incluir la toma de decisiones informadas sobre el uso de métodos de protección o la búsqueda de información adicional en caso de duda.

Durante la adolescencia, Piaget sostiene que los adolescentes se encuentran en la etapa de operaciones formales, en el cual adquieren la capacidad de pensar de manera abstracta, lógica e hipotético-deductiva, es decir que los adolescentes no dependen solo de las experiencias, sino que pueden analizar situaciones complejas, formular hipótesis y razonar sobre escenarios que no están directamente presentes. Estas habilidades son esenciales para comprender

conceptos complejos relacionados con la salud, como la transmisión y prevención de ITS (Palomares, 2021).

La Teoría del Desarrollo Cognitivo de Piaget aporta una perspectiva que se enfoca en la forma en que las personas desarrollan estructuras mentales y cómo estas estructuras guían el comportamiento. Según esta teoría, el conocimiento no es un proceso pasivo; no se recibe simplemente de forma mecánica, sino que se construye activamente mediante la interacción constante entre el individuo y su entorno (Hernández y Pacheco, 2017).

En este sentido, nos referimos que el desarrollo cognitivo es un proceso continuo de adaptación en el que las personas integran nueva información y reorganizan sus conocimientos previos. En el caso de la prevención de ITS en adolescentes, Piaget señala que los adolescentes no solo reciben información sobre las ITS, sino que también la asimilan y acomodan de acuerdo con sus experiencias y conocimientos preexistentes.

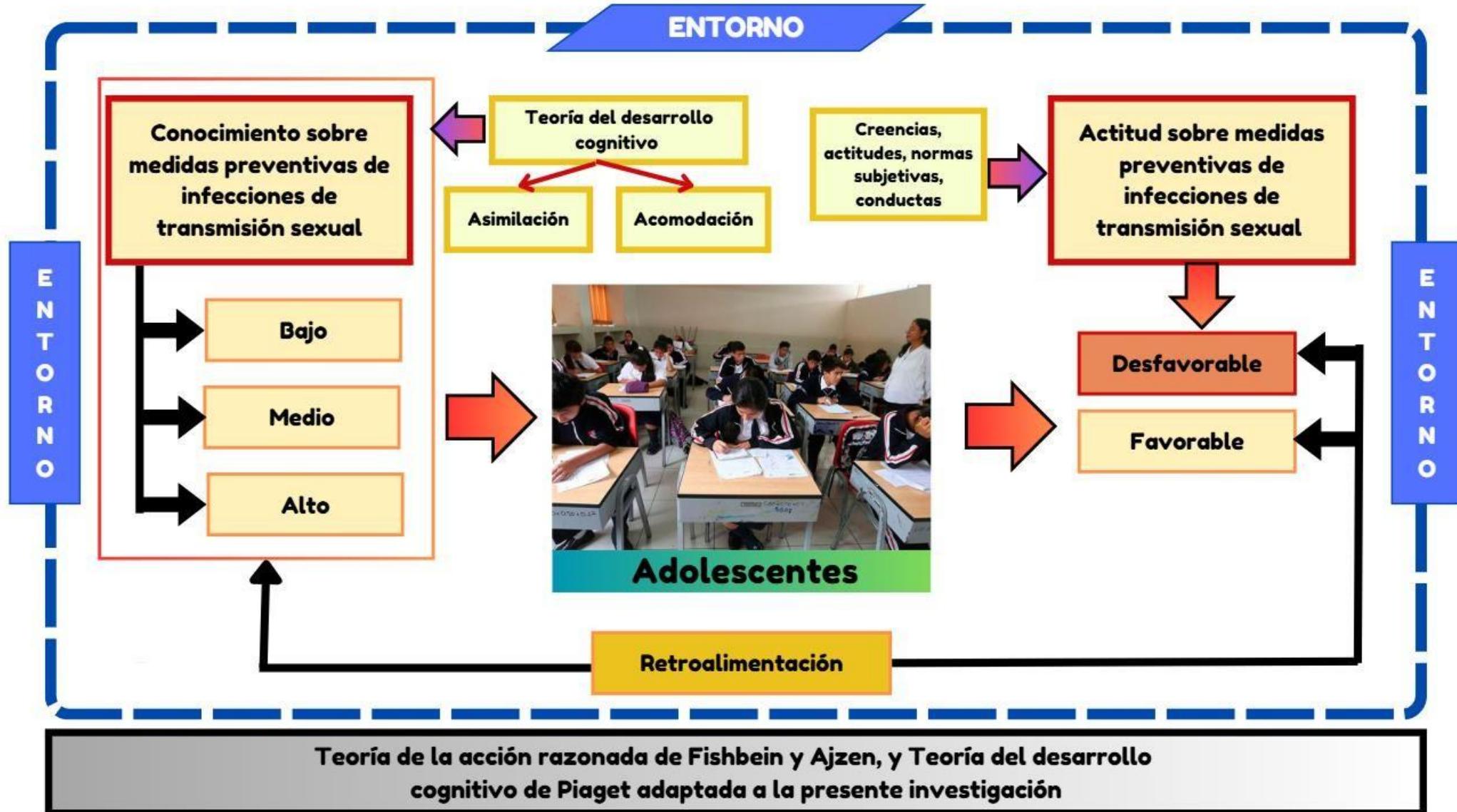
En la **Asimilación** permite que la nueva información sea comprendida y retenida de forma más eficiente, al ser relacionada con conceptos familiares, aumentando la probabilidad de que esta información se mantenga en la memoria a largo plazo y sea utilizada en la toma de decisiones (Ochoa y López, 2021).

En el contexto de las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas, la asimilación ocurre cuando los adolescentes reciben información sobre estos temas y logran encajar en el conocimiento previo que tienen. Esta integración depende de la educación y experiencias anteriores, que proporcionan una base sobre la cual se puede construir el nuevo conocimiento,

es decir, no modifican sus estructuras mentales profundamente, sino que adaptan el nuevo contenido dentro de sus conceptos ya formados.

En la **Acomodación**, es un proceso que requiere un ajuste o reorganización en las estructuras mentales existentes para incorporar nueva información que resulta incongruente o que amplía significativamente los conocimientos previos (Ochoa y López, 2021).

En términos de prevención de ITS, la acomodación se presenta cuando los adolescentes reciben información que desafía o contradice sus creencias y suposiciones anteriores. Este proceso implica cambios en sus esquemas cognitivos, que ahora deben adaptarse para integrar ideas nuevas que pueden ser cruciales para la adopción de comportamientos más seguros.



2.2.2. Definición de términos

Actitud

Predisposiciones psicológicas aprendidas que se expresan mediante la evaluación de un objeto particular con cierto grado de favorabilidad o desfavorabilidad. Aunque son relativamente estables, pueden cambiar ante nueva información, experiencias o influencias sociales relevantes. Tienen tres componentes cognitivos, afectivo y conductual, los cuales interactúan y se influyen mutuamente, aunque no siempre están perfectamente alineados (Albarracín et al., 2018).

Conocimiento

Capacidad más relevante del ser humano, que permite comprender la naturaleza de las cosas que les rodean, sus relaciones y cualidades a través del razonamiento. Se concibe como un conjunto de informaciones y representaciones abstractas interrelacionadas que se han acumulado a través de observaciones y experiencias (Alan y Cortez, 2018).

Medidas preventivas

Enfoques o intervenciones integrales que tienen como objetivo disminuir los factores de riesgos, prevenir la aparición de enfermedades, detener su avance y minimizar las complicaciones cuando ya están presentes (OMS, 2021).

Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Grupo de enfermedades infecciosas que se propagan predominantemente a través del contacto sexual vaginal, anal u oral con una persona infectada sin

protección. Las ITS son causadas por más de 30 agentes infecciosos diferentes como virus, bacterias, hongos o parásitos (OMS, 2024).

Adolescente

Un individuo en la etapa de la adolescencia, periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Atravesando profundas transformaciones físicas, cognoscitivas y psicosociales que configuran su desarrollo hacia la vida adulta (OMS, s.f).

III. METODOLOGÍA

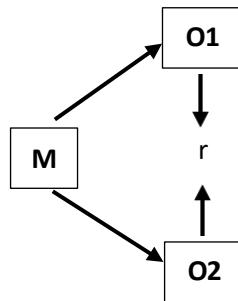
3.1. Método

El estudio optó por un enfoque cuantitativo, porque se hace uso de técnicas estadísticas para analizar las variables de estudio (Hidalgo, 2019).

- **Descriptivo:** porque describe las variables, actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la I.E. Luis Alberto Sánchez.
- **Correlacional:** porque verifica si existe una relación específica entre la actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de la I.E. Luis Alberto Sánchez.
- **Transversal:** porque las variables se midieron solo una vez en un periodo determinado.

3.2. Diseño de investigación

El proyecto es no experimental. El diseño se presenta en el siguiente diagrama (Mata, 2019):



Donde:

- **M:** adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Luis Alberto Sánchez.
- **O1:** Actitud sobre medidas prevención de Infecciones de Transmisión Sexual
- **O2:** Conocimiento sobre medidas prevención de Infecciones de Transmisión Sexual
- **r:** relación entre variables de estudio O1 y O2

3.3. Población muestral

La población de estudio estuvo conformada por 81 de adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Luis Alberto Sánchez.

3.3.1. Unidad de análisis

Adolescente de la I.E. Luis Alberto Sánchez.

3.3.2. Marco muestral

Lista de adolescentes matriculados del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Luis Alberto Sánchez.

3.3.3. Criterios de inclusión

- Adolescentes de la I.E. Luis Alberto Sánchez del 4to y 5to año de secundaria matriculados en el año 2025 que asisten regularmente.
- Adolescentes de la I.E. Luis Alberto Sánchez que estuvieron presentes en la aplicación del instrumento.
- Adolescentes de la I.E. Luis Alberto Sánchez, que aceptaron participar voluntariamente en el estudio previo consentimiento informado.
- Adolescentes de ambos sexos de la I.E. Luis Alberto Sánchez.

Principios éticos

El estudio de investigación se rige con los siguientes principios éticos (Universidad Nacional del Santa, 2017):

Protección a la persona: implica respetar la dignidad humana, identidad, diversidad, libertad, derecho a la autodeterminación informativa, confidencialidad y la privacidad de quienes participan en la investigación.

Consentimiento informado y expreso: se requiere la manifestación voluntaria, previa información sobre el estudio, a través del cual consienten el uso de su información para los fines específicos de la investigación (Anexo 1).

Cuidado al medio ambiente y al respeto de la biodiversidad: Durante a la realización de esta investigación, se evitó toda acción que pueda dañar a la naturaleza, comprendiendo los sistemas de elementos que interactúan con la sociedad y comunidad. En resumen, es el respeto de cada especie.

Responsabilidad, rigor científico y veracidad: cada miembro demostró responsabilidad en relación con los objetivos. Se aplicó rigurosidad científica para garantizar la validez y confiabilidad de los métodos, fuentes y datos utilizados.

Bien común y justicia: debe priorizarse sobre los intereses personales, evitando efectos perjudiciales de la investigación en personas, medio ambiente y sociedad, tomando medidas para prevenir cualquier impacto negativo.

Divulgación de la investigación: responsabilidad en difundir y publicar los resultados de sus investigaciones con ética, pluralismo ideológico y diversidad cultural.

Respeto a la normatividad nacional e internacional: Se respetó la legislación por el cual esta investigación se rige, aceptando el significado de cada norma y las consecuencias del mal actuar como investigadores.

3.4. Operacionalización de variables de estudio

A. Variable 1

Actitud sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual

Definición conceptual

Predisposiciones aprendidas que incluyen componentes cognitivos, afectivos y conductuales, pueden ser favorables o desfavorables respecto a las acciones o intervenciones orientadas a prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual, que pueden cambiar con nueva información, experiencias o influencias sociales (Albarracín et al., 2018).

Definición operacional: Se mide mediante la escala ordinal:

- Actitud desfavorable: 16 – 48 puntos
- Actitud favorable: 49 – 80 puntos

B. Variable 2

Conocimiento sobre medidas de prevención de Infecciones de Transmisión Sexual

Definición conceptual

Conjunto de informaciones y representaciones abstractas interrelacionadas que se han acumulado a través de observaciones y experiencias que una persona posee acerca de las diferentes acciones, prácticas o estrategias que se pueden implementar para prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual (Alan y Cortez, 2018).

Definición operacional: Se mide mediante la escala ordinal:

- Conocimiento bajo: 0 a 9 puntos
- Conocimiento medio: 10 a 19 puntos
- Conocimiento alto: 20 a 28 puntos

3.5. Técnica e instrumento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó mediante la técnica de encuesta, aplicando los siguientes instrumentos:

A. Escala de actitud sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual

El Instrumento realizado por Leyva y Rojas (2017) modificado por las autoras (Anexo 2), constó de 16 preguntas agrupadas en 3 dimensiones: área cognitiva, área afectiva y área conductual. Se midió según la escala de Likert, cada ítem positivo tiene un puntaje de 5, 4, 3, 2 y 1 en Totalmente de acuerdo, De acuerdo, Indiferente, En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo respectivamente, y en los ítems negativos (2, 3, 8, 9, 12, 16) tienen el puntaje de 1, 2, 3, 4 y 5 con respecto a Totalmente de acuerdo, De

acuerdo, Indiferente, En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo respectivamente. Para la clasificación de la actitud sobre medidas preventivas de ITS, se determinó la medición de la siguiente manera:

- Actitud desfavorable: 16 – 48 puntos
- Actitud favorable: 49 – 80 puntos

B. Cuestionario de sobre conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual

El instrumento realizado por Peralta y Rojas (2022) modificado por las autoras (Anexo 3), constó 14 preguntas agrupadas en 2 dimensiones: características generales, y medidas de prevención de ITS. Cada pregunta respondida correctamente vale 2 puntos y la incorrecta 0 puntos, obteniendo como nota máxima 28 puntos; para la clasificación del nivel de conocimiento se determinó la medición del nivel de conocimiento de la siguiente manera:

- Conocimiento bajo: 0 a 9 puntos
- Conocimiento medio: 10 a 19 puntos
- Conocimiento alto: 20 a 28 puntos

C. Validez y confiabilidad

Se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos mediante una prueba piloto con 10 adolescentes que no formaron parte del estudio.

La Escala de actitud sobre medidas preventivas de ITS, tiene una validez según la prueba de correlación de Pearson de 0.57, y una confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach de $\alpha=0.887$ (Anexo 4)

El Cuestionario de conocimiento sobre medidas preventivas de ITS, tiene una validez según la prueba de correlación de Pearson de 0.56, y su confiabilidad

es de $\alpha=0.881$ (Anexo 4). Mostrándose validez y confiabilidad de los instrumentos de la investigación.

3.6. Técnica de análisis de resultados

El procesamiento y análisis estadístico se realizó mediante la clasificación, ordenamiento y codificación de datos mediante el uso del programa estadístico: SPSS versión 27.0. A nivel descriptivo se utilizó tablas unidimensionales y bidimensionales, frecuencia simple y porcentual. A nivel analítico se aplicó la prueba estadística de Independencia de Criterios (Chi – cuadrado) y la correlación de Spearman para determinar la relación de las variables de estudio, con un nivel de significancia de $p < 0.05$.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 1

Actitud sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025

<i>Actitud</i>	N	%
<i>Desfavorable</i>	17	21%
<i>Favorable</i>	64	79%
<i>Total</i>	81	100%

FUENTE: Escala de actitud sobre medidas preventivas de ITS

Actitud sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes

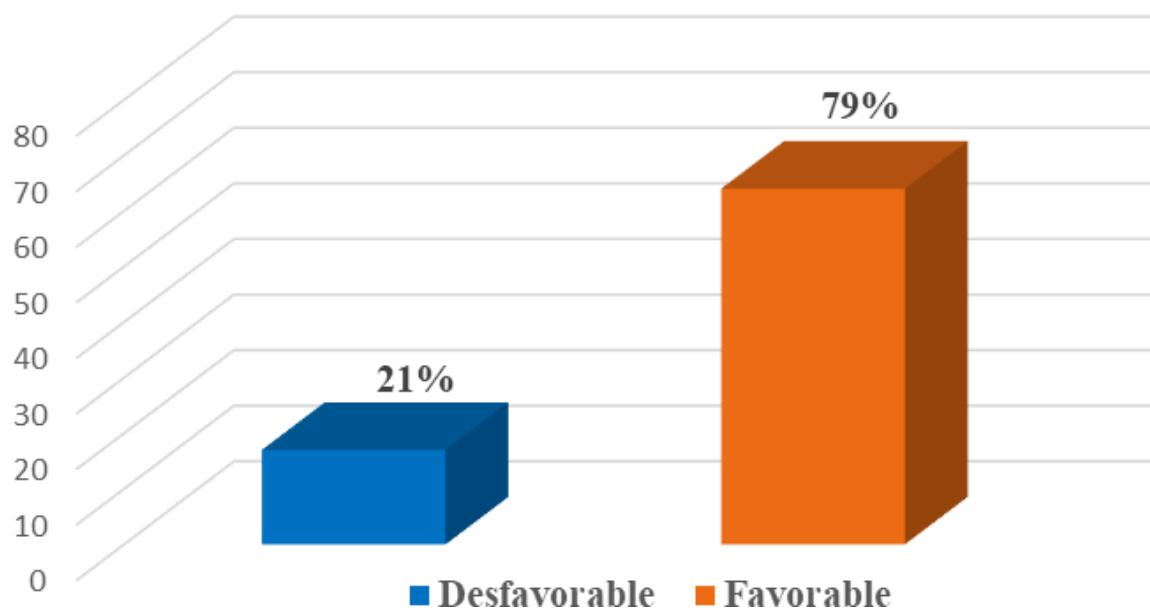


Figura 1

“Actitud sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025”

Tabla 2

Conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025

Conocimiento	N	%
Bajo	8	9,9%
Medio	59	72,8%
Alto	14	17,3%
Total	81	100%

FUENTE: Cuestionario de conocimiento sobre medidas preventivas de ITS

Conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión sexual en adolescentes

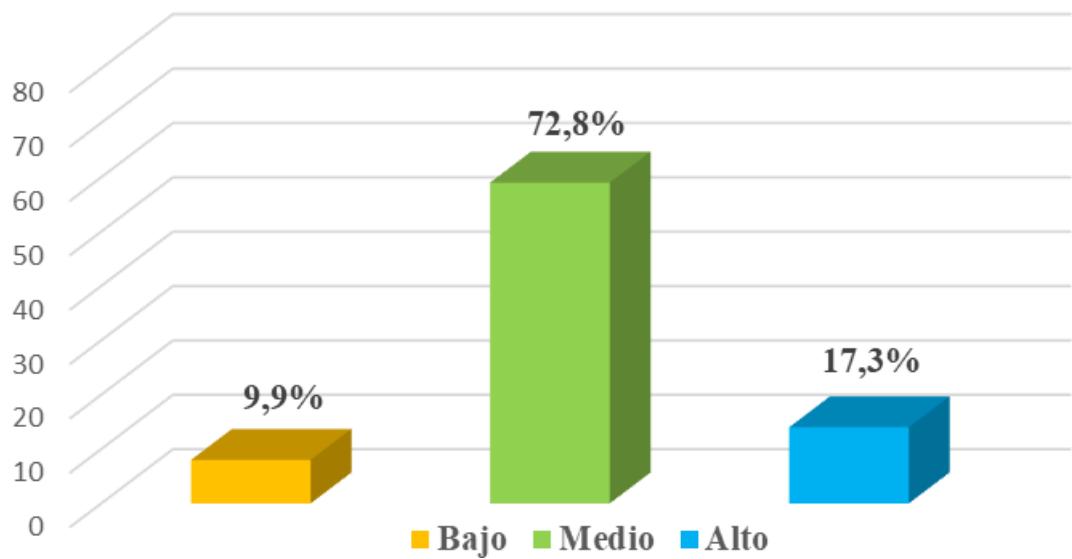


Figura 2

“Conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025”

Tabla 3

Actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025

<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>Grado de actitud</i>				<i>Total</i>
	<i>Desfavorable</i>	<i>Favorable</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	
<i>Bajo</i>	6	75%	2	25%	8 100,0%
<i>Medio</i>	10	16,9%	49	83,1%	59 100,0%
<i>Alto</i>	1	7,1%	13	92,9%	14 100,0%
<i>Total</i>	17	21%	64	79%	81 100,0%

$X^2 = 16,273$ $gl = 2$ $p = 0,000 (<0,05)$ Significativo

Actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual

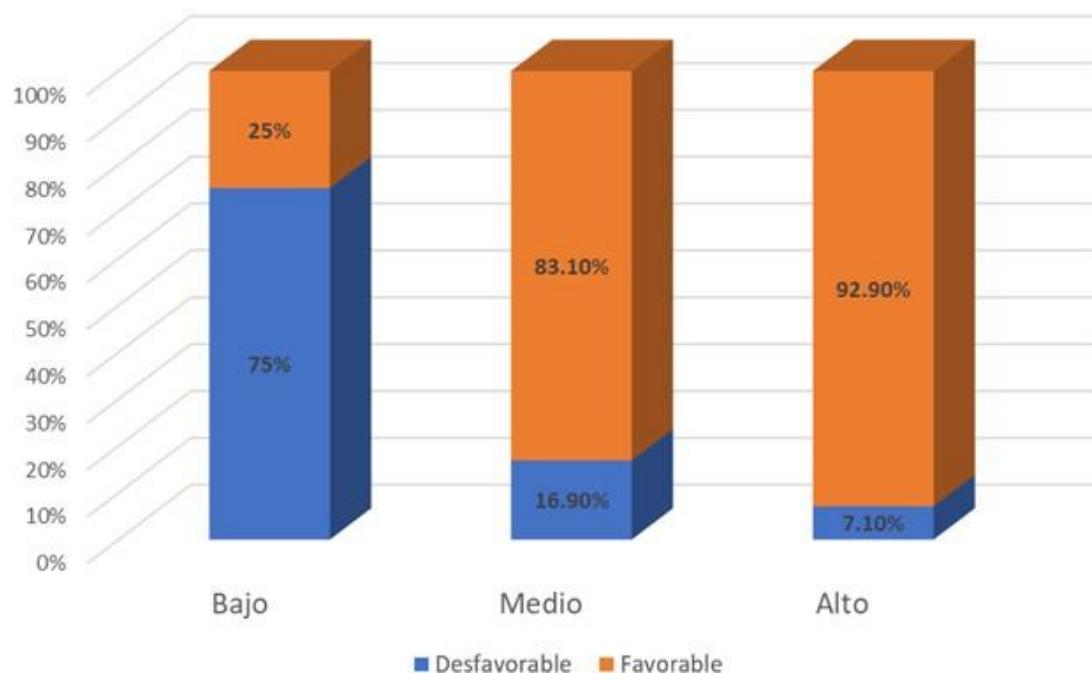


Figura 3

“Actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025”

4.2. DISCUSIÓN

En la **Tabla 1**: Actitud sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025, se observó que del 100% de los adolescentes, el 21% tienen una actitud desfavorable y el 79% favorable.

Los resultados obtenidos se asemejan a lo encontrado por Chilquillo (2023), quien reportó también un predominio de actitudes favorables de un 67%. Esta similitud refleja que, cuando los adolescentes reciben información clara y acceso a programas de educación sexual, desarrollan mayor disposición hacia la prevención, reconociendo la importancia del uso de preservativos, la práctica de conductas responsables y la reducción de riesgos en su salud sexual y reproductiva.

En contraste, los resultados difieren de lo hallado por Pastor (2024), quien evidenció un predominio de actitudes desfavorables en adolescentes de Cajamarca (66,7% negativa). Estas diferencias podrían explicarse por limitaciones en las estrategias educativas, falta de sensibilización sobre las consecuencias de las ITS o barreras socioculturales que dificultan la adopción de conductas preventivas. En estos contextos, la desinformación o la persistencia de mitos puede generar resistencia a prácticas como el uso del condón o la consulta temprana en salud.

Este predominio de actitudes favorables puede explicarse por el mayor acceso a información y programas de educación sexual dentro de la institución y en el entorno urbano donde el acceso a redes sociales y contenido digital educativo permite que los adolescentes se informen de manera más rápida y actualizada. Además, hablar de sexualidad en

espacios escolares contribuye a que los estudiantes desarrollen percepciones más favorables hacia el autocuidado, lo que podría explicar el alto porcentaje de actitudes favorables observado en esta población.

De manera general, estos resultados refuerzan que las actitudes frente a las ITS dependen en gran medida del contexto educativo, social y cultural. Si bien la mayoría de adolescentes tienden a asumir actitudes favorables cuando reciben orientación adecuada; como en la Teoría de la Acción Razonada, donde la información y las creencias influyen en la intención de conducta; la falta de educación sexual integral puede generar actitudes negativas.

En la **Tabla 2:** Conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa de Nuevo Chimbote, 2025, se evidencia que el 9,9% presenta un conocimiento bajo, el 72,8% un conocimiento medio y el 17,3% un conocimiento alto. El predominio del nivel medio sugiere que la mayoría de los adolescentes posee información básica sobre la prevención de ITS; sin embargo, esta no es lo suficientemente profunda ni constante como para garantizar una comprensión integral de las medidas preventivas.

Esta situación podría atribuirse porque los estudiantes reciben información general a través de la escuela, charlas ocasionales o medios de comunicación, pero dicha información no siempre es reforzada de manera sistemática ni adaptada a sus necesidades reales, lo que limita el paso hacia un nivel de conocimiento alto. Asimismo, factores como la edad, el interés personal, la confianza para abordar temas de sexualidad y el acompañamiento familiar influyen en la consolidación del conocimiento.

Los hallazgos guardan cierta similitud con el estudio de Flores y Percobich (2024) en Nuevo Chimbote, donde se obtuvo un 38,1% conocimiento medio, 33,3% bajo y 28,6% alto. Estas semejanzas indican que, cuando existe acceso a programas educativos y a información sobre ITS, los adolescentes logran alcanzar niveles intermedios a altos de conocimiento, lo cual favorece la adopción de prácticas de prevención. No obstante, en el presente estudio el nivel medio es considerablemente mayor (72,8%), lo cual sugiere diferencias entre instituciones educativas del mismo distrito, posiblemente relacionadas con la disponibilidad de recursos educativos, el compromiso del personal docente y la implementación de actividades preventivas dentro de la institución.

En contraste, los resultados difieren de la investigación realizada por Zapata (2024) en Piura, donde el 77,6% de los adolescentes presentó un conocimiento bajo, contrastando fuertemente con el presente estudio. Esta diferencia evidencia que el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de ITS no es homogéneo entre regiones, lo que podría atribuirse a una limitada educación sexual integral, menor acceso a información confiable y a factores socioculturales que dificultan el abordaje abierto de la sexualidad en determinados contextos. Dichas condiciones pueden incrementar el desconocimiento y reducir la adopción de medidas preventivas en los adolescentes.

Estos hallazgos sugieren que, si bien los adolescentes poseen información básica sobre la prevención de ITS, aún existe una brecha importante que limita la consolidación de un conocimiento alto en la mayoría de ellos, resaltando la necesidad de fortalecer la educación sexual integral en el

ámbito escolar, incorporando estrategias activas y adaptadas a la realidad que permitan no solo mejorar el nivel de conocimiento, sino también actitudes responsables y prácticas preventivas adecuadas. De esta manera, se podría contribuir a la reducción de la incidencia de ITS en adolescentes y garantizar un mayor autocuidado en su salud sexual y reproductiva.

En la **Tabla 3:** Actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2025, se observa que todos los adolescentes que tienen un conocimiento bajo el 75% tienen una actitud desfavorable, los que tienen un conocimiento medio y alto, el 83,1% y el 92,9% respectivamente, poseen una actitud favorable. Mediante la prueba estadística de Independencia de Criterios (Chi – cuadrado), se obtuvo una significancia de $p= 0,000$, indicando la relación entre variables conocimiento y actitud sobre las medidas de prevención de las ITS en los adolescentes. A mayor conocimiento, más favorable es la actitud.

Los hallazgos coinciden con Tejeda (2023) en el cual demuestra una relación positiva y significativa entre conocimiento y la actitud preventiva. Así mismo, Pastor (2024) y Ruiz (2020) concluyeron que los adolescentes con bajo nivel de conocimiento tendían a presentar actitudes desfavorables, confirmando la importancia del conocimiento en la formación de actitudes saludables para los adolescentes.

Los resultados obtenidos de Zapata (2024) reportó un nivel de conocimiento bajo (77,6%) y este se relacionaba con la presencia de conductas de riesgo (58,2%). Evidenciando que con un conocimiento insuficiente limita la capacidad para tomar decisiones responsables frente

a su sexualidad, incrementando la probabilidad de asumir actitudes y conductas desfavorables.

Sin embargo, la investigación de Damián et al (2023) difiere con lo hallado, donde, a pesar que la mayoría de adolescentes contaban con un conocimiento alto, no se evidenció una relación estadísticamente significativa con la actitud.

La presente investigación evidenció que el conocimiento es un factor importante en la adopción de actitudes favorables sobre las medidas preventivas de ITS, es decir hay una relación entre variables. Estos hallazgos se pueden comprender desde la teoría de Fishbein y Ajzen, el cuál plantea que las actitudes y las normas subjetivas, influyen en la intención de conducta, y en el comportamiento. Los adolescentes con mayor conocimiento desarrollan creencias más sólidas sobre los beneficios de las medidas preventivas, lo que fortalece actitudes favorables.

Desde la perspectiva de Piaget, los adolescentes a medida que obtienen información adecuada (conocimiento), pueden transformarla en actitudes favorables que guíen sus conductas sexuales responsables. Por ello, la falta de conocimiento limita el proceso cognitivo y reduce la capacidad para anticipar riesgos, conduciéndolos a que tengan actitudes desfavorables. Es así que, se resalta la necesidad de fortalecer la educación sexual integral en las instituciones educativas, de manera que no solo se transmitan conocimientos, sino que también haya una reflexión crítica y un desarrollo de actitudes protectoras hacia la salud sexual y reproductiva.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

1. En la actitud sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual el 21% de los adolescentes tienen una actitud desfavorable y el 79% favorable.
2. En el conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual, el 9,9% tienen un conocimiento bajo, el 72,8% conocimiento medio y el 17,3% conocimiento alto.
3. Existe relación estadísticamente significativa entre la actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual ($p=0,000$) en los adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez.

5.2. RECOMENDACIONES

- El rol de enfermería es fundamental para la promoción y prevención, es por ello que se recomienda que el personal de enfermería realice programas educativos permanentes en coordinación con las instituciones educativas. Estos deben incluir sesiones educativas, dinámicas participativas y consejerías, con un lenguaje sencillo y cercano, de manera que los adolescentes puedan comprender los riesgos de las ITS y consolidar prácticas de autocuidado. Además, deben aprovechar las campañas de salud ya existentes para reforzar la prevención desde un enfoque integral y comunitario.
- Los docentes, al tener contacto directo y cotidiano con los estudiantes, cumplen un papel estratégico en la formación de hábitos y actitudes, es por ello se recomienda que integren en la tutoría contenidos relacionados con la prevención de ITS, como parte de la formación integral del adolescente. Es importante que generen un espacio de confianza y diálogo, donde los jóvenes puedan expresar sus dudas sin temor, recibiendo información veraz y adecuada a su edad, de este modo, los docentes contribuyen a transformar el conocimiento en conductas responsables y sostenibles.
- A los padres de familia se recomienda mantener una comunicación abierta y constante sobre temas de sexualidad, abordándolos con naturalidad y sin prejuicios, ya que la evidencia demuestra que esta práctica disminuye conductas de riesgo, su participación en escuelas de padres o talleres organizados por los colegios, les permitirá adquirir herramientas para orientar mejor a sus hijos, reforzando la información que reciben en la escuela y en los centros de salud.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Agustí, C., Mascort, J. y Casabona, J. (2024). El rompecabezas de las ITS: causas plurales, impacto profundo. *Elsevier Atención Primaria*, 56(5).

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10864843/>

Ajzen, I. y Fishbein, M. (1975). *Belief, attitude, intention and behavior: An introduction to theory and research*. Reading, M.A: Addison-Wesley.

<https://people.umass.edu/aizen/f&a1975.html>

Alan, D. y Cortez, L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. Editorial UTMACH.

<https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

Albarracín, D., Lohmann, Ajzen, I. y Fishbein, M. (2018). *The influence of attitudes on behavior*.

[https://www.researchgate.net/publication/325114583 THE_INFLUENCE_OF_ATTITUDES_ON_BEHAVIOR_The_Influence_of_Attitudes_on_Behavior](https://www.researchgate.net/publication/325114583_THE_INFLUENCE_OF_ATTITUDES_ON_BEHAVIOR_The_Influence_of_Attitudes_on_Behavior)

Albinagorta, J. (2023). *Índice del VIH Sida en zonas de Áncash va en aumento*. [Emisión de radio] Áncash Noticias. <https://ancashnoticias.com/2023/11/28/indices-del-vih-sida-en-zonas-de-ancash-va-en-aumento/>

Asprilla, T. (2024). *Brasil reduce la mortalidad por SIDA y avanza la lucha contra el VIH*. <https://consultorsalud.com/brasil-reduce-mortalidad-sida-lucha-contra-vih/>

Castañeda, E. (2019). *Conocimiento sobre ITS, VIH/ SIDA en estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote 2018* [Tesis de Bachiller, Universidad Católica los Ángeles Chimbote]. <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28094/ADO>

LESCENTES CONOCIMIENTO CASTANEDA %20MENDOZA %20JHO

ANA %20ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Centers for disease control and prevention. (2024). *A pesar de que en el 2023 se notificaron más de 2 millones de infecciones de transmisión sexual, los datos de los CDC parecen indicar que la epidemia de infecciones de transmisión sexual se podría estar desacelerando.*

<https://www.cdc.gov/media/es/releases/2024/p1112-its-desacelerando.html#:~:text=La%20cantidad%20de%20infecciones%20de,epidemia%20se%20podr%C3%A3%20estar%20desacelerando.>

Centers for disease control and prevention. (2024). *Acerca de las infecciones de transmisión sexual y los hombres gais.* <https://www.cdc.gov/sti/es/about/acerca-de-las-infecciones-de-transmision-sexual-y-los-hombres-gais.html#:~:text=Acerca%20de%20las%20infecciones%20de%20transmisi%C3%B3n%20sexual,sexual%20es%20haci%C3%A9ndose%20una%20prueba%20de%20detecci%C3%B3n>

Centers for disease control and prevention. (2024). *Gonorrea.*
<https://www.cdc.gov/gonorrhea/es/about/acerca-de-la-gonorrea.html>

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (2024). *Situación epidemiológica del VIH - Sida en el Perú.*
https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_20246_16_153419.pdf?

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. (2025). *Situación epidemiológica del VIH-SIDA en el Perú.*
https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_202512_31_161049.pdf

Chilquillo, Y. (2023). *Actitudes hacia la prevención de ITS y VIH en adolescentes de 14 a 16 años, Institución Educativa 22774 de Pueblo Nuevo-Chincha, 2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada San Juan Bautista]. <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4922/T-TPLE-CHILQUILLO%20DONAIRES%20YOMIRA%20MELANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Damián, E., Lemus, B., Ruíz, M. y Calderón, E. (2023). Relación de conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de tres localidades de Michoacán, México. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(5), 648–657. <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1345>

Díaz, A. y Hernando, V. (2023). *¿Por qué están aumentando las infecciones de transmisión sexual entre jóvenes y adolescentes?* <https://theconversation.com/por-que-estan-aumentando-las-infecciones-de-transmision-sexual-entre-jovenes-y-adolescentes-208239>

Dirección Regional De Salud De Áncash. (2023). *Día Mundial De Lucha Contra El Vih/Sida.* <https://www.gob.pe/institucion/regionancash-diresa/noticias/918927-direccion-regional-de-salud-de-ancash-realizo-lanzamiento-por-el-dia-mundial-de-lucha-contra-el-vih-sida>

Dirección Regional de Salud Moquegua. (2025). *Más de 3 mil infecciones de transmisión sexual fueron diagnosticadas durante el año 2024: 49 nuevos casos de VIH.* Plataforma del Estado Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/regionmoquegua-diresa/noticias/1109028-mas-de-3-mil-infecciones-de-transmision-sexual-fueron-diagnosticadas-durante-el-ano-2024-49-nuevos-casos-de-vih>

El Peruano. (2022). *Alerta: Solo 14% de jóvenes usa siempre un preservativo durante las relaciones sexuales.* <https://www.elperuano.pe/noticia/139120-alerta-solo-14-de-jovenes-usa-siempre-un-preservativo-durante-las-relaciones-sexuales/>

Flores, K. y Percobich, K. (2024). *Conocimiento y prácticas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una institución educativa, Santa, 2023* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional del Santa]. <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4638/Tesis%20Flores%20-%20Percobich.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Flores, S. y Flores, J. (2020). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Infecciones de Transmisión Sexual que tienen los Estudiantes de Undécimo Grado del Instituto Nacional José Martí de la Trinidad-Estelí, II semestre 2019.* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua]. <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/14538/1/14538.pdf>

Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2023). *Guía para implementar la estrategia de educación sexual integral fuera de la escuela o en contextos no formales.* https://peru.unfpa.org/sites/default/files/public/pdf/guiaeducacionsexualintegral-unfpa-promsex-f_1.pdf?

Hernández, R. y Pacheco, B. (2017). La (pre)ocupación por el aprendizaje: desde la complejidad piagetiana al conocimiento situado. *Ciencia y Educación, 1*(1), 37-44.

https://revistas.intec.edu.do/index.php/ciened/article/view/1088/html_Roc%C3%A9s%ADoHernandez

Hidalgo, A. (2019). Técnicas estadísticas en el análisis cuantitativo de datos. *Revista SIGMA, 15*(1), 28 – 44. <https://revistas.udesar.edu.co/index.php/rsigma/article/view/4905>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2023). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023.*

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1950/libro.pdf

Leyva, N. y Rojas, J. (2017). *Conocimientos y actitudes hacia la prevención de las ITS/VIH-SIDA, en estudiantes del I y II ciclo de la escuela académico profesional de enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Norbert Wiener].

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7505c259-fabc-4b19-9adc-3986ec4c2be1/content>

Mata, L. (2019). *Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental.* <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>

Mena, E. (2020). *Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo que causan las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 15 a 19 años de la unidad educativa los andes del Canton Pillaro en el periodo septiembre 2019- julio 2020.* [Tesis de Licenciatura, Universidad Técnica de Ambato].

<https://es.scribd.com/document/575583866/Proyecto-de-Investigacion-Victoria-Mena>

Mendoza, N. y Roca, Ruth. (2024). *Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari – Cusco, noviembre 2023 – febrero 2024.* [Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga].

<https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3f339259-1584-4f0c-b4f0-0a68791f3f05/content>

Minaya, B. y Toribio, S. (2017). *Conocimiento sobre infección de transmisión sexual y la actitud preventiva en adolescentes. Institución Educativa Experimental. Nuevo Chimbote, 2016* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional del Santa]. <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3124/47247.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ministerio de Salud [MINSA]. (2025). *Aproximadamente el 92 % de personas con VIH lo adquirieron a través de las relaciones sexuales*. Plataforma del Estado Peruano. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1109071-aproximadamente-el-92-de-personas-con-vih-lo-adquirieron-a-traves-de-las-relaciones-sexuales>

Montaño, D. y Kasprzyk, D. (2015). *Teoría de la acción razonada, teoría del comportamiento planificado y el modelo conductual integrado*. https://www.researchgate.net/publication/282778339_Theory_of_Reasoned_Action_Theory_of_Planned_Behavior_and_the_Integrated_Behavioral_Model

Morel, B. (2019). *Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de adolescentes que asisten a la UNAP Contreras de la Clínica Urbana Yolanda Guzmán, Mayo - Junio, 2019* [Tesis de Grado, Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña].

<https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/2283/Conocimiento%20sobre%20infecciones%20de%20transmisión%CC%81n%20sexual%20de%20adolescentes%20que%20asisten%20a%20la%20UNAP%20contreras%20de%20la%20Clínica%CC%81nica%20Urbana%20Yolanda%20Guzmá%CC%81n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Motta, A., Keogh, S., Prada, E., Núñez, A., Konda, K., Stillman, M. y Cáceres, C. (2017). *De la Normativa a la Práctica: la Política de Educación Sexual y su*

Implementación en el Perú. Guttmacher Institute.

https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/de-la-normativa-a-la-practica-educacion-sexual-peru.pdf

Ochoa, H. y López, D. (2021). *Teoría Cognitiva de Jean Piaget y su relación con el constructivismo y el aprendizaje significativo.*

<https://salazarvirtual.sistemaeducativosalazar.mx/assets/60e111f7ddb2d/tareas/8ffd000ae9dc256858909414d7923568Act.3%20Teor%C3%ADa%20Cognitiva%20de%20Jean%20Piaget%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20constructivismo%20y%20el%20aprendizaje%20significativo.pdf>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). *Health Promotion Glossary of Terms 2021.*<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/350161/9789240038349-eng.pdf?sequence=1>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2024). *Infecciones de transmisión sexual.*
[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))

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (s.f.). *Salud del adolescente.*
https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Clamidiasis.*
<https://www.paho.org/es/temas/clamidiasis>

Ortiz, J., Garay, S. López, L., Ramos, B., Valdez, G. y Trejo, P. (2021). Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Guadalupe, Zacatecas. *Enfermería, Innovación y Ciencia*, 3(1).
<https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/eic/article/view/1309>

Palomares, L. (2021). *Teoría de Piaget: las etapas del desarrollo cognitivo y etapas según Piaget*. Avance Psicólogos. <https://www.avancepsicologos.com/teoria-de-piaget/>

Pastor, R. (2024). *Nivel de conocimiento y actitud frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Juan XXIII- Cajamarca-2022*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca]. <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/6828/TESIS%20DE%20PASTOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Peralta, V. y Rojas, P. (2022). *Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas en estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública de Lima, 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12852/Nivel_PeraltaJimenez_Valeria.pdf?sequence=1

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA [ONUSIDA]. (2024). *Estadísticas mundiales sobre el VIH*. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf

Red de Salud Pacífico Sur Áncash. (2025). *Casos VIH en Áncash, 2024*. https://diresancash.gob.pe/dei_beta2/

Rengifo, C. (2021). *Conocimiento y actitudes sobre prevención de ITS - VIH/SIDA, en estudiantes de ingeniería civil - ULADECH, Chimbote 2019* [Trabajo de investigación, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37699/ACTI>

TUD CONOCIMIENTO ITS VIH SIDA RENGIFO REYES CLAUDIA

ROCIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Reyes, L. (2007). La teoría de la acción razonada: implicaciones para el estudio de las actitudes. *Investigación Educativa Duranguense*, 2(7), 66-77.
<https://editorialupd.mx/revistas/index.php/ined/article/view/52>

Ruiz, Y. (2020). *Nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes hacia la prevención de ITS/VIH de una institución educativa Chiclayo-2020* [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán].

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9627/Ruiz%20Huapaya%20Yolanda%20Katherine.pdf?sequence=1>

Salazar, Y. (2021). *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la institución educativa Luis Alberto Sánchez-Nuevo Chimbote, 2021* [Tesis de Pregrado, Universidad Católica los Angeles Chimbote].

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23004/ACTI TUDES%20SEXUALES_ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_SALAZAR_MEZA_YTMA_RUBY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sausa, M. (2018). El 85% de escolares aprenden sobre sexualidad por medio de internet. Perú 21. https://www.inei.gob.pe/media/inei_en_los_medios/10_feb_Peru-21_2-y-3.pdf

Silva, I. (2022). *La adolescencia y su interrelación con el entorno*. Instituto de la Juventud.

https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2022/06/la_adolescencia_y_su_interrelacion_con_el_entorno.pdf

Stefani, D. (2005). Teoría de la Acción Razonada una propuesta de evaluación cuali-quantitativa de las creencias acerca de la institucionalización geriátrica. *Revista*

evaluar, 5(1), 22-37.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9117434>

Tejeda, K. (2023). *Conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo].

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111109/Tejeda_P_KJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Universidad Nacional del Santa. (2017). *Código de ética de investigación de la UNS.*

https://www.uns.edu.pe/archivos/codigo_etica_investigacion_uns.pdf

Vasquez, X. (2021). *La ineficiente educación sexual en el Perú que genera un alto índice de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de Lima Metropolitana* [Tesis de Pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola].

<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bbdb0ccf-ae59-40ae-9d7d-8729c0df5alc/content>

Zapata, C. (2024). *Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima-Piura, 2023* [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote].

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36075/RIES_GO_ADOLESCENTES_ZAPATA_BALLESTEROS_CINTHYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

VII. ANEXOS

ANEXO 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es “Actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una institución educativa. Nuevo Chimbote, 2025”, el propósito de este estudio es conocer la relación entre la actitud y conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes. El presente proyecto de investigación está siendo conducido por las estudiantes Blas Neyra Jimena Danitza y Ulloa Ramírez Sthefanny Brigitte, con la asesoría del Dr. Juan Miguel Ponce Loza de la Universidad Nacional del Santa. Si accedo a participar en este estudio, deberé responder una encuesta, lo que tomará 20 minutos de mi tiempo aproximadamente.

La participación será voluntaria y la información que se obtendrá será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo de proyecto, soy libre de formular las preguntas que considere pertinente. Además, puedo finalizar mi participación en cualquier momento del estudio, sin que este represente algún perjuicio, si sintiera incomodidad, frente a algunas de las preguntas, puedo ponerlo en conocimiento de las personas a cargo de la investigación y abstenerse de responder. Gracias por su participación.

Yo doy mi consentimiento para dar inicio al proceso de recolección de dato. He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el equipo investigador. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas. Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo que se pueda iniciar el proceso de recolección de datos, así mismo, entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento e información del estudio y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido. Para esto puedo comunicarme con:

Nombre de los investigadores:

Blas Neyra Jimena Danitza

Ulloa Ramírez Sthefanny Brigitte

Nombre del asesor:

Dr. Juan Miguel Ponce Loza

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación.

.....
Firma del participante

.....
Firma del investigador

.....
Firma del investigador

ANEXO 2

ESCALA DE ACTITUD SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE ITS

Autores: Leyva y Rojas (2017) Modificado por: Blas, J. y Ulloa, S. (2025)

Instrucciones: A continuación, se le proporciona un cuestionario diseñado para evaluar la actitud sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual. Le solicitamos que participe y responda con sinceridad a las preguntas presentadas. Marca con un aspa (X).

TA: Totalmente de acuerdo.

A: De acuerdo

I: Indiferente

D: En desacuerdo

TD: Totalmente en desacuerdo

Nº	ITEMS	TA	A	I	D	TD
ÁREA COGNITIVA						
1	El uso del preservativo es la medida ideal para evitar ITS					
2	Considero que tener Sexo Oral (boca-pene/boca-vagina) es menos peligroso					
3	Tendría riesgo de adquirir una ITS si consumo alcohol o drogas antes de tener relaciones sexuales					
4	Si tuviera relaciones sexuales con personas desconocidas podría contagiarme de una ITS					
5	Solo las personas que mantienen relaciones con su mismo género presentan un riesgo mayor de contraer ITS.					
ÁREA AFECTIVA						
6	Tener relaciones sexuales con meretrices (prostitutas) o personas del mismo sexo no tienen nada de malo					
7	Es saludable postergar el inicio de las relaciones sexuales					
8	Si sospecho que tengo una ITS, no es necesario contarle a mi pareja sobre ello.					
9	Si me entero de que un compañero tiene una ITS, me alejo para evitar contagiarme					
10	No es necesario el uso de preservativo si confío en mi pareja					
11	Tendría relaciones sexuales solo con mi pareja					
ÁREA CONDUCTUAL						
12	Es necesario asistir a sesiones educativas sobre ITS en el centro de salud o en una Universidad.					
13	Realizaría un chequeo preventivo de ITS, por mi pareja y por mí					
14	Si tuviera una ITS debería usar preservativo con mi pareja					
15	Es necesario realizar el aseo de los genitales antes y después de las relaciones sexuales					
16	Si presento secreciones uretrales, llagas, flujo vaginal, dolor pélvico o dolores alrededor de los órganos sexuales acudiría al médico					

**SOLUCIONARIO DE LA ESCALA: ACTITUD SOBRE MEDIDAS
PREVENTIVAS DE ITS**

Nº	ITEMS	TA	A	I	D	TD
ÁREA COGNITIVA						
1	El uso del preservativo es la medida ideal para evitar ITS	5	4	3	2	1
2	Considero que tener Sexo Oral (boca-pene/boca-vagina) es menos peligroso	1	2	3	4	5
3	Tendría riesgo de adquirir una ITS si consumo alcohol o drogas antes de tener relaciones sexuales	5	4	3	2	1
4	Si tuviera relaciones sexuales con personas desconocidas podría contagiarme de una ITS	5	4	3	2	1
5	Solo las personas que mantienen relaciones con su mismo género presentan un riesgo mayor de contraer ITS.	1	2	3	4	5
ÁREA AFECTIVA						
6	Tener relaciones sexuales con meretrices (prostitutas) o personas del mismo sexo no tienen nada de malo	1	2	3	4	5
7	Es saludable postergar el inicio de las relaciones sexuales	5	4	3	2	1
8	Si sospecho que tengo una ITS, no es necesario contarle a mi pareja sobre ello.	1	2	3	4	5
9	Si me entero de que un compañero tiene una ITS, me alejo para evitar contagiarme	1	2	3	4	5
10	No es necesario el uso de preservativo si confío en mi pareja	1	2	3	4	5
11	Tendría relaciones sexuales solo con mi pareja	5	4	3	2	1
ÁREA CONDUCTUAL						
12	Es necesario asistir a sesiones educativas sobre ITS en el centro de salud o en una Universidad.	5	4	3	2	1
13	Realizaría un chequeo preventivo de ITS, por mi pareja y por mí	5	4	3	2	1
14	Si tuviera una ITS debería usar preservativo con mi pareja	5	4	3	2	1
15	Es necesario realizar el aseo de los genitales antes y después de las relaciones sexuales	5	4	3	2	1
16	Si presento secreciones uretrales, llagas, flujo vaginal, dolor pélvico o dolores alrededor de los órganos sexuales acudiría al médico	5	4	3	2	1

ANEXO 3

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE ITS

Autor: Peralta y Rojas (2022) Modificado por: Blas, J. y Ulloa, S. (2025)

Instrucciones: A continuación, se le proporciona un cuestionario diseñado para evaluar el conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual. Le solicitamos que participe y responda con sinceridad a las preguntas presentadas. Marca con un aspa (X)

CARACTERÍSTICAS GENERALES

DEFINICIÓN DE ITS

1. *¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)?*
 - a) Enfermedades causadas exclusivamente por bacterias que se transmiten por contacto sexual
 - b) Infecciones que solo afectan a órganos reproductivos y se contagian únicamente por relaciones sexuales sin protección.
 - c) Patologías que se desarrollan espontáneamente en personas sexualmente activas sin necesidad de contagio.
 - d) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada.
2. *¿Cuál de las siguientes opciones es una infección de transmisión sexual?*
 - a) Sífilis, Gonorrea, Clamidia y VIH/SIDA
 - b) Herpes genital, Hepatitis B, Diabetes y Hepatitis A
 - c) Clamidia, Hepatitis B, Orquitis, Giardiasis
 - d) Apendicitis, VPH, cáncer de cuello uterino, Vaginosis bacteriana

AGENTES CAUSALES

3. *¿Cuáles son los agentes patógenos más conocidos productores de las ITS?*
 - a) Bacterias, virus, hongos, y parásitos
 - b) Helmintos, protozoos, bacterias y hongos
 - c) Protozoos y helmintos
 - d) A y C

SÍGNOS Y SÍNTOMAS

4. *¿Cuáles son los signos (lo que observa) y síntomas (lo que siente la persona) de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en las mujeres?*
 - a) Flujo vaginal verdoso, úlceras en los genitales, dolor abdominal intenso, fiebre alta constante, dolor en los senos
 - b) Manchas rojas en el abdomen, inflamación de ganglios inguinales, náuseas matutinas, cambios en el apetito.
 - c) Secreción vaginal con olor fuerte, verrugas genitales, dolor al orinar, sangrado entre períodos menstruales.
 - d) Palidez en la zona genital, vello público quebradizo, fatiga crónica, dolor en las articulaciones.
5. *En hombres, ¿Cuáles son los signos y síntomas de ITS más conocidos?*
 - a) Ardor y dolor al orinar o defecar, secreciones anormales en el pene, llagas, úlceras, escozor en órganos sexuales y ano, ampollas

- b) Secreciones anormales en la base del pene, eyaculación precoz, ampollas, cefaleas, poliuria, aumento de la sed.
- c) Irritabilidad, visión borrosa, dolor de cabeza, llagas, diarrea abundante
- d) Incontinencia urinaria, ganglios inflamados, ampollas, secreciones anormales

VÍAS DE TRANSMISIÓN

- 6. *Sólo la persona que presenta signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) puede contagiar la enfermedad*
 - a) Sí
 - b) No
 - c) En algunas ocasiones
 - d) Solo para algunas enfermedades
- 7. *¿Cuál es la forma de transmisión de las ITS?*
 - a) A través de las relaciones sexuales, sangre, saliva
 - b) Flujo vaginal, semen, contacto sexual sin protección
 - c) A través de la vía respiratoria, Vía sexual, por compartir la misma ropa interior
 - d) Contacto con objetos contaminados, besos, coger de la mano a un infectado.

DIAGNÓSTICO

- 8. *Las ITS se diagnostican mediante el análisis de:*
 - a) Examen de sangre o cultivo de secreciones genitales
 - b) Examen clínico
 - c) Muestra de secreciones
 - d) Solo análisis de sangre

TRATAMIENTO

- 9. *Un tratamiento efectivo tiene que cumplir con las 4 C:*
 - a) Consejería, cumplimiento del tratamiento, contactos sexuales y condón
 - b) Consejería, ciprofloxacino, contactos sexuales y condón
 - c) Consejería, cumplir anticoncepción de emergencia, contactos sexuales y condón
 - d) Consejería, anticonceptivos, condón, cumplir con la abstinencia sexual.

COMPLICACIONES

- 10. *Una persona infectada con alguna ITS no recibe tratamiento ¿Qué pasaría?*
 - a) Complicaciones en la salud de la persona, pero después de tiempo desaparecerá
 - b) Complicaciones en la salud de la persona y contagiará a sus parejas sexuales
 - c) Complicaciones en la salud de la persona y tendrá más de una ITS
 - d) No ocurrirá nada

MEDIDAS PREVENTIVAS

- 11. *¿Cómo se previenen las ITS?*
 - a) Vacunación contra VPH y monogamia, tomando tabletas anticonceptivas
 - b) Abstinencia sexual, protegiéndose en cada relación sexual, uso correcto del condón, vacunación VPH, y estabilidad en la pareja
 - c) Abstinencia periódica, monogamia, higiene después del acto sexual
 - d) Retrasar el inicio de la actividad sexual, recibir educación sexual integral, realizar chequeos preventivos anuales
- 12. *¡Evitar el uso de ropa íntima ajena protege contra las ITS?*
 - a) Sí
 - b) No
 - c) En algunas ocasiones
 - d) Solo en varones

13. Hay mayor riesgo de adquirir una infección de trasmisión sexual si:

- a) Se tiene relaciones sexuales con personas sin protección
- b) Se tiene relaciones sexuales con diferentes personas con protección
- c) Se tiene relaciones sexuales con homosexuales.
- d) Se tiene relaciones sexuales luego de consumir alcohol

14. ¿Por qué es riesgoso no usar siempre el preservativo?

- a) Genera resistencia a infecciones futuras.
- b) Reduce la efectividad de prevención de ITS y embarazos
- c) Aumenta las posibilidades de embarazo.
- d) Aumenta la posibilidad de varias infecciones.

¡¡Gracias por su colaboración!!

**SOLUCIONARIO DEL CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO SOBRE
MEDIDAS PREVENTIVAS DE INFECCIÓN DE TRASMISIÓN SEXUAL EN
ADOLESCENTES**

ITEMS	RESPUESTAS
1	D
2	A
3	A
4	C
5	A
6	B
7	B
8	A
9	A
10	B
11	B
12	A
13	A
14	B

ANEXO 4

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

a) Escala de actitud sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión

Sexual

- Confiabilidad

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,887	16

- Validez

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	61,60	67,600	,613	,879
P2	59,90	75,656	,570	,880
P3	60,10	72,989	,555	,880
P4	59,70	75,567	,662	,877
P5	59,70	78,678	,563	,882
P6	60,80	72,178	,537	,881
P7	59,60	72,489	,645	,876
P8	59,70	76,011	,623	,879
P9	59,50	79,611	,458	,884
P10	59,50	78,278	,608	,881
P11	60,20	69,956	,497	,887
P12	59,50	78,722	,558	,882
P13	61,20	68,844	,696	,873
P14	61,10	72,989	,555	,880
P15	59,80	72,400	,587	,878
P16	59,60	79,600	,449	,884

Cálculo de validez (Pearson)

$$\frac{0,613 + 0,570 + 0,555 + 0,662 + 0,563 + 0,537 + 0,645 + 0,623 + 0,458 + 0,608 + 0,497 + 0,558 + 0,696 + 0,555 + 0,587 + 0,449}{16} = 0,57$$

b) Cuestionario de conocimiento sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual

- **Confiabilidad**

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,881	14

- **Validez**

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	9,50	12,722	,742	,863
P2	9,60	13,600	,432	,880
P3	9,50	13,167	,602	,870
P4	9,70	12,900	,616	,870
P5	9,40	13,378	,634	,869
P6	9,30	14,900	,209	,885
P7	9,60	12,711	,688	,866
P8	9,30	13,789	,691	,869
P9	9,60	13,600	,432	,880
P10	9,50	13,167	,602	,870
P11	9,30	13,789	,691	,869
P12	9,50	14,056	,337	,884
P13	9,50	13,389	,534	,874
P14	9,30	13,789	,691	,869

Cálculo de validez (Pearson)

$$\frac{0,742 + 0,432 + 0,602 + 0,616 + 0,634 + 0,209 + 0,688 + 0,691 + 0,432 + 0,602 + 0,691 + 0,337 + 0,534 + 0,691}{14} = 0,56$$