UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud

Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería:

Enfermería en Gineco Obstetricia

Autora:

Maria Deris Alarcon Diaz

Asesora:

Mg. Ruth Ester Moreno Leyva

Lima, 2 de noviembre del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Ruth Ester Moreno Leyva, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **"RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN GINECOOBSTETRICIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2026"** de la autora Maria Deris Alarcon Diaz tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 2 días del mes de noviembre del año 2026.

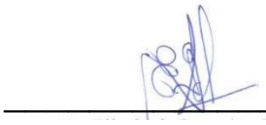


Mg. Ruth Ester Moreno Leyva

Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Enfermería en Gineco Obstetricia



Mg. Elizabeth Gonzales Cárdenas

Dictaminador

Lima, 2 de noviembre del 2026

Tabla de Contenido

Resumen 1

Abstract 2

Planteamiento del problema 3

Formulación del Problema 6

Objetivos de la Investigación 7

Justificación 8

Presuposición filosófica 9

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas 11

Antecedentes 13

Marco Conceptual 15

Bases Teóricas 18

Definición de Términos 19

Metodología 22

Descripción del lugar de ejecución 22

Población y muestra 22

Tipo y diseño de investigación 24

Técnica e instrumentos de recolección de datos 30

Proceso de recolección de datos 33

Procesamiento y análisis de datos 34

Consideraciones éticas 34

Administración del proyecto de investigación 36

Referencias Bibliográficas 38

Apéndices 43

Resumen

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un grave problema de salud pública actual debido a las conductas de riesgo en jóvenes, adolescentes y grupos vulnerables, donde su alta prevalencia se vincula estrechamente con el desconocimiento de las mujeres adolescentes sobre su prevención, secuelas y tratamiento; por ello, el estudio se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño correlacional no experimental de corte transversal, con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre las ITS en una muestra de 40 mujeres adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia de un hospital de Lima durante el año 2026, utilizando para la recolección de datos dos cuestionarios previamente validados que cuentan con una alta confiabilidad (Alfa de Cronbach de 0.944 en ambos instrumentos) y cuya aplicación requerirá aproximadamente 25 minutos por participante.

Palabras clave: infecciones de transmisión sexual, conocimiento, actitudes, adolescentes, salud sexual.

Abstract

Sexually transmitted infections (STIs) represent a serious contemporary public health issue driven by risk behaviors among young people, adolescents, and vulnerable groups. Their high prevalence is closely linked to a lack of knowledge among adolescent females regarding prevention, sequelae, and treatment. Therefore, this study will employ a quantitative approach using a non-experimental, cross-sectional correlational design. The objective is to determine the relationship between knowledge and attitudes regarding STIs in a sample of 40 adolescent females receiving care at the Gynecology and Obstetrics service of a hospital in Lima during 2026. Data collection will utilize two previously validated, highly reliable questionnaires (Cronbach's alpha of 0.944 for both instruments), with administration taking approximately 25 minutes per participant.

Keywords: sexually transmitted infections, knowledge, attitudes, adolescents, sexual health.

Planteamiento del problema

Identificación del problema

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un reto crítico para la salud pública global, según estimaciones cada día se producen a más de un millón de nuevos contagios en personas en edad de 15 a 49 años. Un aspecto preocupante es que muchas de estas infecciones no presentan síntomas evidentes, lo que puede derivar en consecuencias graves como infertilidad, obstáculos durante el embarazo, incremento del riesgo de VIH y, en el caso de infecciones virales como el VPH, cáncer cervicouterino. A este panorama se suman dificultades como la creciente resistencia a los antimicrobianos, especialmente en la gonorrea, limita las opciones de tratamiento. El estigma social y las barreras en el acceso a servicios de salud adecuados factores que afectan aún más la situación, afectando principalmente a jóvenes y sectores más vulnerables. (OMS, 2025)

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un desafío crítico para la salud publica en Perú, con un impacto particularmente severo en mujeres adolescentes. A pesar de los esfuerzos del Ministerio de Salud, este sector de la población sigue enfrentando obstáculos significativos para acceder a servicios adecuados de salud sexual y reproductiva.

De acuerdo con las estadísticas del (INEI, 2022) el 13.2% de las adolescentes peruanas entre 15 y 19 años ya han comenzado su vida sexual, sin embargo, resulta preocupante que menos de la mitad (46%)utilizo algún tipo de protección durante su primera relación sexual, lo que incrementa considerablemente su vulnerabilidad ante el contagio de ITS.

A lo largo del 2023, América Latina experimento un preocupante aumento en la prevalencia de infecciones de transmisión sexual, con índices que oscilan entre el 15% y el 40%

para patologías como sífilis, el VIH y la gonorrea. Cifras de la Organización Panamericana de la Salud indican que ocurren cerca de 200,000 nuevos contagios cada día en el continente, los cuales serían evitables con la utilización de forma correcta del preservativo (AIDS Healthcare Foundation, 2023)

Hoy en día, las infecciones de transmisión sexual (ITS) son una crisis de salud pública que golpea con fuerza a los adolescentes. En Perú se calcula que el 30 % y 45 % de esta población ha contraído una ITS alguna vez siendo los adolescentes como el grupo de mayor riesgo. A su vez un estudio realizado en la región andina de Junín reveló que el 82 % de los jóvenes desconocen que son las ITS reflejando un nivel de conocimiento general es intermedio a bajo. Esta falta de información adecuada incrementa los comportamientos de riesgo, evidenciando la necesidad de fortalecer las políticas educativas en salud sexual. (Chanamé Zapata et al., 2021)

De acuerdo con los registros de la DIRESA Huancavelica a julio de 2023.Se identificó una incidencia significativa de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en la población joven Entre los diagnósticos confirmados destacaron la sífilis 136 casos, la gonorrea 40 y la clamidia 17. Además de 202 casos de etiología no determinada. Cabe resaltar que la sífilis afecta predominantemente a las mujeres. Así mismo se reportó una alta prevalencia de sintomatología clínica, con casi 1,894 casos de flujo vaginal en mujeres y diversos cuadros de secreciones uretral y dolor abdominal vinculados a estas infecciones (Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2023)

Las actitudes de mujeres adolescentes hacia las ITS y la salud sexual son determinantes cruciales que adopten medidas preventivas y la búsqueda oportuna de atención médica. Actitudes negativas, como el miedo al estigma o al juicio social, la vergüenza al hablar de sexualidad o ITS,

la creencia errónea de que las ITS solo afectan a ciertos grupos de riesgo, o la normalización de conductas sexuales de riesgo, pueden actuar como barreras significativas para la prevención. (Chavez & Suclli, 2023)

En un centro hospitalario de Lima, se observó que las usuarias del área de ginecoobstetricia poseen información insuficiente sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y no acuden a chequeos preventivos de forma periódica, lo que compromete su bienestar. Durante las entrevistas, las pacientes señalaron que la orientación medica recibida es imprecisa o incompleta, dificultando el seguimiento de las indicaciones. Asimismo, la falta de confianza en el personal sanitario genera sentimientos de vergüenza que impiden la resolución de dudas. Ane esa situación, surge la necesidad de investigar los conocimientos y las actitudes de las adolescentes atendidas en dicho servicio para fortalecer las estrategias de prevención en salud sexual.

En el Perú, las infecciones de transmisión sexual (ITS) afectan de manera preponderante a la población adolescente y joven. Esta situación de riesgo se origina en el comienzo temprano de la actividad sexual, sumando a una deficiente educación y poco acceso a salud reproductiva. Según el (INEI, 2022) revelan que, aunque el 13.2 % de los menores de 19 años es sexualmente activo, menos de la mitad usó protección en su primera relación, lo que eleva el riesgo de contagio. Además, persiste un desconocimiento crítico sobre cómo se transmiten y previenen estas enfermedades.

Por otro parte, una investigación en la zona andina de Junín indicó que el 82 % de los jóvenes posee una noción errónea sobre las ITS, con un grado de conocimiento que oscila entre bajo a moderado; esta situación evidencia la necesidad apremiante de optimizar estrategias de educación sexual. (Chanamé Zapata et al., 2021) .Así mismo, la Dirección Regional de Salud de

Huancavelica reporto que en el 2023 aumentaron los diagnósticos de sífilis, gonorrea, clamidia en mujeres jóvenes, quienes además presentaron cuadros recurrentes de flujo vaginal y dolor abdominal (Dirección Regional de Salud Huancavelica, 2023) .

La forma en que perciben las ITS es determinante para establecer estrategias de prevención y la búsqueda de asistencia profesional. Factores psicológicos y sociales, tales como el temor a la exclusión, el pudor al hablar de sexualidad o loa mitos sobre estas infecciones, pueden restringir las acciones de cuidado y propiciar comportamientos que aumentan el riesgo de contagio (Chavez & Suclli, 2023)

En un centro hospitalario de Lima, específicamente en el área gineco-obstetricia, se detectó que una gran parte de las pacientes adolescentes posee información deficiente sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas. Además, se observó que sentimientos como el miedo o la vergüenza dificultan que resuelvan sus inquietudes sobre salud sexual, lo que impacta negativamente en sus prácticas de autocuidado. Ante este escenario, se vuelve imperativo analizar cómo se vinculan el grado de información y las actitudes de este grupo poblacional frente a dichas infecciones, con el fin de diseñar mejores programas de educación y fomento de la salud más.

Formulación del Problema

Problema General

¿Qué relación existe entre el conocimiento y las actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidas en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026?

Problemas Específicos

¿Existe una relación entre el nivel de información teórica sobre la ITS y las actitudes de las adolescentes atendidas en gineco-obstetricia Lima, 2026?

¿Cómo se asocia el conocimiento de las vías de infección con la actitud de la población adolescente en el contexto hospitalario mencionado?

¿Cuál es la correlación entre el conocimiento sobre los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en adolescentes datos sobre manifestaciones clínicas de las ITS y la respuesta actitudinal de las pacientes?

¿De qué forma el conocimiento de las estrategias de prevención impacta en la actitud de las adolescentes del servicio de gineco-obstetricia?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General.

Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital en Lima, 2026.

Objetivos Específicos.

Analizar la relación existente entre el nivel de información conceptual sobre las infecciones de transmisión sexual y las posturas conductuales en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026.

Analizar la relación entre el conocimiento de las vías de transmisión de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre las medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026.

Justificación

Justificación Teórica

La presente investigación permitirá fortalecer el acervo científico relacionado con las infecciones de transmisión sexual en población adolescente, especialmente respecto a la relación existente entre el grado de información influye en la predisposición y actitudes frente a estas infecciones. Asimismo, contribuirá a ampliar la evidencia teórica sobre los factores cognitivos y conductuales asociados a la prevención de las ITS en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia, sirviendo como base teórica fundamental para futuros trabajos en el campo de salud reproductiva.

Justificación metodológica

Desde una perspectiva metodológica, esta investigación empleará herramientas validadas para evaluar de forma precisa el conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual. Los resultados obtenidos permitirán contar con información objetiva y sistematizada, además de constituir un antecedente metodológico para futuras investigaciones relacionadas con salud sexual en población adolescente. Asimismo, el estudio utilizará procedimientos estadísticos que aseguren la validez y consistencia de los hallazgos.

Justificación práctica y social

Esta investigación es de gran importancia práctica y social porque permitirá identificar las principales deficiencias en el conocimiento y las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia. Los resultados contribuirán al fortalecimiento de estrategias educativas y preventivas orientadas a promover conductas saludables, el autocuidado y la prevención de las ITS en este grupo vulnerable. Del mismo modo, la información obtenida podrá servir como base para crear proyectos que promuevan la salud sexual y reproductiva en instituciones de salud.

Línea de investigación

La propuesta se adscribe a la línea de Cuidado Humano y gestión del Cuidado Pacientes y Familiares, pues estudia la interacción profesional-paciente y la valoración del servicio recibido. Incluye componentes comunicacionales, éticos y relacionales que forman parte de la calidad del cuidado hospitalario.

Presuposición filosófica

Desde una perspectiva filosófica cristiana se sostiene que la persona tiene el deber de velar su integridad física y adoptar comportamientos que promuevan un bienestar completo. La Biblia enseña que las acciones y decisiones tienen consecuencias, toda esta visión se apoya en las enseñanzas bíblicas (Gálatas 6:7). Asimismo, resalta la importancia del autocuidado y la responsabilidad personal frente a las conductas que puedan afectar la salud física y emocional.

En relación con las infecciones de transmisión sexual, las Sagradas Escrituras promueven principios de respeto, fidelidad y cuidado del cuerpo como templo del Espíritu Santo (1 Corintios 6:19-20). Desde esta perspectiva, la prevención de las ITS no solo implica conocimientos

adecuados, sino también el desarrollo de actitudes responsables orientadas al cuidado personal y la toma de decisiones saludables.

Esta investigación se basa en principios cristianos que promueven la educación, y el cuidado preventivo de la salud sexual en adolescentes, fortaleciendo conductas responsables que contribuyan al bienestar físico, emocional y social de la persona.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Madrid et al. (2020), señalaron que en Ecuador se realizó un estudio con el fin de evaluar el nivel de información sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y las acciones de prevención en la población adolescente. En dicha investigación se aplicó un enfoque mixto (cualitativo-cuantitativo) de diseño no experimental, recolectando datos mediante encuestas y grupos focales en una muestra de 155 estudiantes; los resultados arrojaron que el 56% de los evaluados únicamente identificaba al VIH/SIDA dentro de estas patologías, a pesar de que el 97% conocía los mecanismos de contagio. A partir de esto, se determinó que la existencia de un manejo conceptual aceptable no evitaba que los jóvenes mantuvieran conductas de riesgo.

Avendaño (2022), llevó a cabo una investigación en Venezuela con el propósito de identificar los niveles de conocimiento y las actitudes sexuales en un grupo de adolescentes embarazadas. Se trató de un estudio observacional que empleó encuestas como herramienta de recolección de datos, aplicadas a una muestra de adolescentes en estado de gestación. Los resultados indicaron un 62% de las participantes tenía conocimiento sexual limitado. No obstante, se concluyó que, a pesar de este bajo nivel de conocimiento, la mayoría de las adolescentes manifestaba actitudes sexuales positivas.

Carrión Ordóñez et al. (2020), en su investigación desarrollada en Ecuador, llevaron a cabo un estudio de tipo descriptivo y transversal con el fin de analizar los saberes en torno a la sexualidad y las ITS, junto con los hábitos sexuales de 477 estudiantes de educación superior. Empleando una encuesta para indagar en factores sociodemográficos, nociones teóricas y el empleo de anticonceptivos, determinaron que el 92,2% estaba al tanto de los métodos de

prevención y el 60% mantenía una vida sexual activa; sin embargo, un 39,2% de ellos no recurría a ninguna protección. Adicionalmente, el 13,4% de los participantes evidenció un dominio deficiente en temas afectivo-sexuales, donde las mujeres representaron el 60,9% de este subgrupo. Se observó que la escasez de información certera se vinculaba directamente con un debut sexual temprano, embarazos y un incremento del 21% en el riesgo de contraer alguna infección de transmisión sexual; además, se constató que el 85,3% jamás había recibido instrucción pedagógica formal sobre planificación, a pesar de consultar otros medios informativos. Finalmente, la investigación concluyó que un nivel cognitivo deficiente sobre estos temas actúa como un factor que potencia los comportamientos de riesgo en los jóvenes.

Giménez García et al. (2020) Un análisis de alcance descriptivo, examinó la relación entre las ITS y la orientación del deseo sexual en una muestra compuesta por 600 estudiantes universitarios. Los resultados revelaron que la presencia de estas infecciones alcanzaba al 5,3% de la población evaluada, manifestándose con mayor incidencia en aquellos con atracción hacia su propio sexo (19%) en comparación con quienes reportaron atracción por el sexo opuesto (14,3%), una diferencia respaldada estadísticamente (Chi2=15,75; p=0,027). En lo que respecta a las medidas profilácticas, el empleo del preservativo mostró cifras superiores durante los encuentros de carácter esporádico (52,8%) frente a los lazos de pareja estables (37,1%) (Chi2=17,69; p=0,007); paralelamente, la distribución de los casos de VIH también reflejó variaciones significativas de acuerdo con la orientación de los participantes (Chi2=16,86; p=0,018). Ante estos hallazgos, el estudio determinó la necesidad prioritaria de que los programas preventivos abarquen e integren la totalidad de las identidades y orientaciones sexuales sin distinción.

Mena Barrionuevo (2020), con el objetivo de medir el nivel de información respecto a los elementos de riesgo vinculados a las ITS, se desarrolló una investigación en Ecuador dirigida a una población adolescente de entre 15 y 19 años. El estudio, que adoptó una metodología mixta de alcance descriptivo y contó con la participación de 119 estudiantes, determinó que el 61% de los jóvenes poseía un dominio conceptual deficiente en torno a estas infecciones, sus mecanismos de contagio y las vías de prevención; por tal motivo, el trabajo finalizó señalando la necesidad imperiosa de robustecer las estrategias de educación sexual enfocadas en este sector.

Antecedentes nacionales

Bustamante Timoteo (2021), se exploró el vínculo entre el dominio teórico y la postura orientada a la prevención de las ITS en un grupo de 225 alumnos de la carrera de enfermería. El desglose de los datos evidenció que el 58.7% de los futuros profesionales poseía un nivel cognitivo idóneo, mientras que el 56.4% exhibía una tendencia favorable hacia el cuidado preventivo; ante esto, la indagación derivó en la conclusión de que la preparación académica ejerce un efecto provechoso y directo sobre las conductas de protección evaluadas en dicha comunidad estudiantil.

Pacheco Larrea & Taya Tenorio (2021), determinó que un dominio conceptual robusto sobre las ITS se asocia de forma directa con un rechazo más marcado hacia los comportamientos sexuales peligrosos ($r = 0.489$, $p = 0.000$). Esta investigación de índole cuantitativa y relacional, que tomó como base una muestra de 115 mujeres estudiantes arrojó que el 63% de las evaluadas se posicionaba en un rango cognitivo elevado; a raíz de ello, el estudio finiquitó que la comprensión precisa de la sintomatología de estas infecciones guarda un lazo significativo con las posturas y respuestas preventivas adoptadas por la población femenina estudiada.

Seminario Chira (2023) donde se examinó el nexo entre el bagaje informativo y los hábitos de exposición frente a las ITS. A través de la aplicación de cuestionarios a un grupo de 254 mujeres cuyas edades fluctuaban entre los 15 y 30 años, las métricas estadísticas demostraron que una preparación cognitiva deficiente incrementa la probabilidad de contraer una infección (RP = 1.26; IC 95%: 1.06-1.50), del mismo modo en que los comportamientos coitales peligrosos actúan como un factor vinculado fuertemente al contagio (RP= 1.43$; IC}95\%: 1.02-2.02). En última instancia, la investigación dictaminó que coexiste una correspondencia indudable entre los saberes que maneja este grupo etario y el perfil de riesgo que asumen en su salud sexual.

Ramos Ruiz (2021), estructuró un trabajo académico en la capital peruana para examinar la correspondencia entre los saberes conceptuales en torno a las infecciones de transmisión sexual y las posturas frente a la sexualidad que manifestaban 176 universitarios de la facultad de odontología de la UNMSM. Siguiendo un enfoque descriptivo-correlacional, el escrutinio de los datos evidenció que la mayor parte de la muestra, equivalente al 75% de los participantes, exhibía un dominio teórico de rango intermedio, en tanto que el 9.7% alcanzó un nivel superior y apenas un 5.3% se ubicó en el escalafón inferior. Por el lado de los componentes actitudinales, el 57.4% de los alumnos reflejó una tendencia de neutralidad o indiferencia, contrastando con un 42.6% que exteriorizó una disposición positiva; a partir de este panorama, la indagación concluyó de manera formal que no coexiste un vínculo estadísticamente significativo entre la densidad de la información que dominan los futuros profesionales y las actitudes asumidas ante su vida sexual.

Cardenas (2020) El entendimiento conceptual sobre las infecciones de transmisión sexual en el sector de Huancán, Huancayo, diseño transversal y descriptivo que involucró a 309 mujeres adolescentes. Los datos recolectados indicaron que el 67,6% de la muestra se encuadraba en un nivel cognitivo promedio sobre las ITS; sin embargo, al profundizar en los ejes temáticos, se

evidenció que el 75,7% de las participantes presentaba vacíos informativos en temas generales y el 61,5% no lograba identificar los factores de riesgo. Como contraparte, las nociones ligadas a las estrategias de prevención resultaron favorables en el 73,8% de las jóvenes, lo que llevó a concluir que este grupo etario posee nociones intermedias concentradas en el cuidado personal, pero arrastra deficiencias críticas en la comprensión global de estas patologías.

Marco conceptual

Conocimiento

El EBAC (2023) define al conocimiento como una operación cognitiva de alta complejidad que faculta a los individuos para interpretar, examinar y otorgar sentido a los fenómenos del entorno. Básicamente, abarca tanto la información acumulada como las vías mediante las cuales se asimiló; por ende, este elemento resulta indispensable al momento de efectuar elecciones, superar contratiempos y desarrollar destrezas inéditas.

Por otra parte, Álvarez & Zamora (2014) plantea que el conocimiento halla su sustento en dinámicas científicas y filosóficas, distinguiéndose por su rigurosidad conceptual y su grado de abstracción. De este modo, mientras las herramientas de la ciencia permiten inspeccionar e interpretar el entorno real, el ejercicio de la filosofía viabiliza su estructuración, examen y síntesis teórica.

Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual

Este conocimiento comprende datos sobre las infecciones de transmisión sexual, abarca el manejo de información sobre su sintomatología, clasificación y métodos de profilaxis. Se adquiere mediante la educación, campañas y programas dedicados a las ITS, los cuales incluyen diversas enfermedades de origen infeccioso en las que la transmisión sexual tiene una relevancia epidemiológica (OPS, 2024)

El nivel de conocimiento que las mujeres tienen sobre conceptos, tipos, vías de transmisión, síntomas, diagnóstico, tratamientos, complicaciones, factores de riesgo y medidas preventivas de las ITS es fundamental para su comprensión y prevención. (Cardenas, 2020)

Dimensiones de conocimiento sobre las ITS:

Chanamé Zapata et al. (2021) plantean que la comprensión de las infecciones de transmisión sexual en la población adolescente admite un abordaje multidimensional. Este enfoque comprende la delimitación teórica y el reconocimiento de dichas patologías, la detección de sus manifestaciones clínicas y sintomatología, las vías de contagio, así como las estrategias de prevención y el ejercicio de conductas sexuales protegidas.

Definición e identificación de grupos afectados:

Las ITS son infecciones causadas por bacterias, virus u otros patógenos transmitidas principalmente por contacto sexual, como sífilis, VIH/sida, gonorrea, VPH y vaginosis bacteriana. En Perú, los adolescentes andinos son un grupo vulnerable debido a factores fisiológicos (como la inmadurez cervical), inicio temprano de la vida sexual (alrededor de los 14–15 años) la carencia de educación sexual integral se traduce a una exposición critica a riesgos como ITS y gestaciones no planificadas.

Vías de transmisión:

Más del 85% de los adolescentes sabe que las ITS se propagan mediante el contacto sexual, y que el VIH también se contagia por transfusiones sanguíneas y de madre a hijo; sin embargo, este conocimiento no se traduce en prácticas preventivas efectivas, evidenciando una brecha entre teoría y acción.

Signos y síntomas:

El artículo no detalla síntomas clínicos, pero revela que el 80% desconoce las fases del VIH y el 92% ignora su primera fase sintomática; además, solo el 61,5% reconoce complicaciones como aborto espontáneo o mayor riesgo de VIH, lo que refleja un conocimiento superficial sobre las manifestaciones y consecuencias de las ITS.

Prevención:

El 91,5% reconoce al preservativo como medida preventiva y el 89% identifica el "sexo seguro", pero el 70% no conoce la secuencia correcta de uso del condón y solo el 22% define bien la abstinencia. El artículo no menciona la higiene como estrategia preventiva, destacando una desconexión entre conocimiento teórico y habilidades prácticas esenciales para la prevención real.

Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual

Las actitudes ante las infecciones de transmisión sexual se definen como las inclinaciones y sentimientos de las personas hacia estas patologías. Dichas posturas pueden ser positivas o negativas influyen directamente en la práctica de medidas preventivas y el manejo de las ITS (Puluche Espejo & Teran Saavedra, 2025)

Actitudes sobre las Infecciones de transmisión sexual

La clasificación respecto a las actitudes se puede estructurar a partir de tres componentes esenciales, los cuales son complementados por los aportes de Ubillos et al. (2004)

Dimensión cognitiva

Engloba el grado de información y el entendimiento que posee la población adolescente en relación con el VIH, sus mecanismos de contagio y las pautas de cuidado, destacando entre

ellas el empleo del condón. Este eje se enfoca en la precisión, nitidez y valor práctico de los datos informativos a los que tienen acceso los jóvenes. (Ubillos et al., 2004)

Dimensión afectiva

Se vincula con las respuestas emocionales y los sentimientos que los adolescentes desarrollan frente al cuidado y prevención del VIH. Contempla aspectos como el temor, la preocupación o el interés personal por implementar conductas de autoprotección, viéndose condicionado fuertemente por el entorno cultural y las normas sociales dominantes.

Dimensión conductual

Se refiere a las acciones directas y prácticas reales que los jóvenes incorporan en sus rutinas diarias con el fin de protegerse del VIH. Entre estas conductas destacan la utilización constante del preservativo, la concurrencia a tamizajes o pruebas de diagnóstico, y la fijación de pautas o restricciones en sus encuentros sexuales. (Ubillos et al., 2004)

Bases Teóricas

Teoría de la Promoción de la salud

El marco teórico desarrollado por Pender postula que las acciones orientadas a la promoción de la salud nacen de la aspiración por potenciar el bienestar y desplegar las capacidades humanas a su nivel más alto. Bajo esta perspectiva, se resalta el valor de conducirse de forma proactiva y eficiente, asumiendo que tanto la determinación como el compromiso firme hacia el cambio resultan elementos clave para adoptar hábitos de vida saludables de manera permanente (de Jesús Corral-Gil & Herrera-Paredes, 2023)

Teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem

La perspectiva teórica de Dorothea Orem, denominada Teoría del Déficit de Autocuidado, sostiene que las acciones de cuidado personal representan un requerimiento esencial para preservar la salud, mitigar riesgos patológicos y potenciar el bienestar general de los individuos. Este constructo se articula a través de tres subteorías interconectadas: la del autocuidado, la del déficit de autocuidado y la de los sistemas de enfermería (Raile Alligood, 2023)

De acuerdo con Orem, el autocuidado abarca el conjunto de prácticas conscientes que un sujeto ejecuta de forma autónoma con el fin de proteger su vida y vitalidad. No obstante, cuando sobrevienen carencias cognitivas o restricciones físicas que obstaculizan la adopción de hábitos protectores, se genera un desequilibrio que demanda la intervención del personal de enfermería para orientar, instruir y respaldar al individuo.

El presente estudio halla su sustento en este modelo teórico puesto que las mujeres adolescentes precisan de información fidedigna y de una disposición actitudinal positiva para consolidar prácticas de prevención efectivas ante las infecciones de transmisión sexual. Bajo este enfoque, la labor de enfermería se torna crucial al actuar como el agente facilitador que impulsa la salud sexual, provee consejería preventiva y estimula conductas de protección dentro de esta población vulnerable.

Definición de Términos

Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual

Representa el grado de información y entendimiento que tienen las adolescentes sobre las ITS, incluyendo sus vías de contagio, síntomas, consecuencias y métodos de prevención. Disponer de conceptos correctos es clave para impulsar el autocuidado y adoptar conductas de protección;

por el contrario, la desinformación y los mitos incrementan el riesgo de infección y postergan la búsqueda de asistencia médica. Cabe precisar que este aprendizaje en salud sexual se encuentra influenciado por factores del entorno familiar, educativo y social (Avalos & Meza Miranda, 2025)

Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual

Esta variable analiza el impacto que tienen las opiniones, ideas preconcebidas y emociones en el posicionamiento de la población joven frente a las infecciones de transmisión sexual. Se evidencia que este componente actitudinal repercute de forma directa en la elección de conductas protectoras o en la decisión de acudir a canales de salud profesional. Asimismo, se resalta que las reacciones desfavorables suelen estar ligadas a la falta de información, los tabúes sociales y la presión ejercida por su entorno de pares; de ahí que promover una predisposición favorable resulte crucial para afianzar el cuidado de uno mismo y la toma de decisiones independientes sobre el propio bienestar (Barrientos Buitrón & Cancho Buleje, 2024)

Infecciones de transmisión sexual

Son afecciones originadas por diversos microorganismos como bacterias, virus, hongos o parásitos. Su vía principal de contagio es el contacto sexual desprotegido, aunque existe otras formas de transmisión como el intercambio de sangre contaminada o el traspaso de madre a hijo durante el periodo de gestación, el nacimiento o durante la lactancia. Es fundamental detectarlas y tratarlas a tiempo para evitar complicaciones físicas, reproductivas y psicológicas si no son diagnosticadas y tratadas oportunamente.(Organización Panamericana de la Salud, 2023)

Adolescencia

Se define como la fase de crecimiento humano que conecta la infancia con la vida adulta la cual conlleva transformaciones a nivel corporal, mental y social. Según la Organización Mundial de la Salud, este periodo abarca desde los 10 y 19 años de edad. Durante esta etapa, los adolescentes pueden presentar mayor vulnerabilidad frente a comportamientos de riesgo vinculados a su salud sexual. (UNICEF, 2020)

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

La presente investigación se llevará a cabo en un hospital de Lima, Perú, específicamente en ginecoobstetricia. Este establecimiento de salud brinda atención especializada a adolescentes y mujeres en diferentes etapas de vida, constituyéndose en un espacio idóneo para la investigación debido a la atención relacionada con salud sexual y reproductiva.

Población y muestra

Población

La población de estudio estará conformada por 40 adolescentes atendidas en el servicio de Ginecoobstetricia del Hospital de Lima, las cuales han sido seleccionadas por cumplir estrictamente los parámetros de inclusión definidos para este trabajo.

Muestra

Debido al reducido tamaño poblacional se trabajará muestreo censal, por lo que la muestra estará conformada por la totalidad de la población; es decir, quedará constituida por las mismas 40 adolescentes del servicio de Ginecoobstetricia del hospital. Al abarcar el 100% de la población objetivo de manera directa, se prescinde de la aplicación de fórmulas estadísticas de estimación muestral.

Muestreo

El estudio empleará un muestreo de tipo censal, incorporando de manera intencional a todas las participantes disponibles durante el periodo de recolección de datos que cumplan rigurosamente con los criterios de elegibilidad establecidos en el protocolo.(Hernández & Mendoza, 2020)

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Adolescentes entre 13 y 19 años.
- Adolescentes atendidas en el servicio de ginecoobstetricia del hospital seleccionado en Lima, durante el período de recolección de datos.
- Adolescentes que han tenido actividad sexual (al menos una vez) o que estén en edad reproductiva con posibilidad de exposición a ITS.
- Adolescentes que den consentimiento informado voluntario (y, si son menores de edad, también consentimiento de un tutor legal).

Criterios de exclusión.

- Adolescentes con trastornos mentales graves o limitaciones cognitivas que impidan comprender o responder adecuadamente el cuestionario.
- Adolescentes con limitaciones lingüísticas o de comunicación que no permitan la aplicación válida del instrumento (ej. no hablan español, sordera severa sin intérprete, etc.).
- Adolescentes que no puedan ser contactadas o que abandonen la entrevista/cuestionario antes de completarlo.

Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

El estudio se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, puesto que se apoya en el levantamiento de información numérica y su posterior procesamiento estadístico para la contrastación de las hipótesis formuladas. Asimismo, se cataloga como una investigación básica, en vista de que su meta principal radica en expandir el corpus de conocimiento científico existente sobre el nexo entre el dominio conceptual y las posturas actitudinales referidas a las infecciones de transmisión sexual en el segmento adolescente.(Samaniego, 2022)

Nivel de investigación

El estudio se ubica en un nivel correlacional, toda vez que se encuentra orientado a examinar, describir y establecer el grado de asociación o vínculo existente entre las variables de estudio: el nivel de conocimiento y las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en la población evaluada. (Samaniego, 2022)

Diseño de investigación

El estudio adoptará un diseño no experimental, dado que las variables se observarán en su estado natural sin ninguna intervención o manipulación deliberada por parte del investigador. Adicionalmente, posee un corte transversal, en vista de que la recolección de los datos y el análisis de la población se llevarán a cabo en un único momento en el tiempo. (Samaniego, 2022)

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General:

H_1: Existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del servicio de Gineco-Obstetricia, en un hospital de Lima, 2026.

H_0: No existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del servicio de Gineco-Obstetricia, en un hospital de Lima, 2026.

Hipótesis Específicas:

H_1: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la definición de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en adolescentes atendidas en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026.

H_0: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre la definición de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en adolescentes atendidas en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026.

H_1: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre las vías de transmisión de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en adolescentes atendidas en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026.

H_0: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre las vías de transmisión de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en adolescentes atendidas en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026.

H_1: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en adolescentes atendidas en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026.

H_0: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en adolescentes atendidas en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026.

H_1: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre las medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en adolescentes atendidas en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026.

H_0: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre las medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en adolescentes atendidas en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026.

Identificación de variables

Variable 1: Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual

Definición conceptual: Se refiere al grado de conocimiento y entendimiento de las adolescentes en el área ginecoobstetricia acerca de las infecciones de transmisión sexual, esto abarca desde su concepto básico y formas d contagio hasta la identificación de manifestaciones clínicas y acciones preventivas.

Dimensiones

- Definición
- Vías de transmisión
- Signos y síntomas
- Prevención

Variable 2: Actitudes sobre infecciones de transmisión sexual

Definición conceptual: Corresponde a la disposición o tendencia que presentan las mujeres adolescentes del servicio de Gineco-Obstetricia de un hospital de Lima frente a los factores de riesgo, la prevención y el manejo de las infecciones de transmisión sexual.

Dimensiones

- Cognitiva
- Afectiva
- Conductual

Operacionalización de las variables

Variable	**Definición operacional**	**Dimensione s**	**Indicadores**	**Ítem s**	**Escala**	**Valoración**
Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual	Se medirá mediante un cuestionario de 18 preguntas aplicado a adolescentes atendidas en el servicio de ginecoobstetricia. Posee una escala de calificación politómica cuya puntuación acumulada directa oscila entre un mínimo de 0 y un máximo de 44 puntos.	Definición	Concepto de ITS Identificación de ITS Personas afectadas	1, 2, 3, 4, 5	politómica	Alto (44-30 puntos Medio (20-15) puntos Bajo (0–14) puntos
		Vías de transmisión	Formas de contagio Transmisión sexual Transmisión sanguínea y vertical	6, 7, 8		
		Signos y síntomas	Manifestaciones s clínicas Reconocimiento de síntomas Complicaciones	9, 10, 11, 12		
		Prevención	Uso del preservativo Medidas preventivas Autocuidado	13, 14, 15, 16, 17, 18		

Variable	**Definición operacional**	**Dimensiones**	**Indicadores**	**Ítems**	**Escala**	**Valoración**
Actitudes sobre infecciones de transmisión sexual	Se medirá mediante un cuestionario de 10 preguntas utilizando una escala tipo Likert corregida según el nivel de riesgo o salud de la conducta, asignando puntuaciones de 0, 1 y 2 puntos, con un puntaje máximo total de 20 puntos.	Cognitiva	Conocimiento preventivo Importancia del preservativo Información sobre ITS	1, 2, 3	Likert ordinal	Saludable (14 -20 puntos) Regular (7 – 13 puntos) De Riesgo (0 – 6 puntos)

		Afectiva	Temor frente a ITS Percepción del riesgo Actitudes emocionales	4, 5, 6, 7		
		Conductual	Uso del preservativo Pruebas diagnósticas Búsqueda de atención médica	8, 9, 10		

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

En este estudio se utilizará la encuesta como técnica principal ya que facilita la obtención de datos directos sobre los conocimientos y actitudes de adolescentes respecto a las ITS en el área de ginecoobstetricia.

Instrumento

Para la recolección de datos se empleará un cuestionario elaborado por Zorrilla Mayta & Rodriguez Villanzona (2022) ,en su tesis titulada "Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una institución educativa, Ate Vitarte – 2022". Dicho instrumento fue adaptado y modificado por la autora Rosa Yovany Agurto Jiménez para el presente estudio. Además, se realizó la validación del cuestionario, el cual está conformado por 28 preguntas distribuidos en tres bloques.

Medición de la Variable Conocimiento de Transmisión sexual

Parte 1: Dirigido a obtener información sociodemográfica. Se consideraron variables como edad, sexo, estado civil y religión de los participantes al momento del estudio.

Parte 2: Incluyó un cuestionario sobre conocimientos acerca de las infecciones de transmisión sexual (ITS), compuesto por 18 preguntas, agrupadas en cuatro dimensiones.

Las dimensiones evaluadas fueron:

- Dimensión 1: Definición (preguntas 1–5).
- Dimensión 2: Vías de transmisión (preguntas 6–8).

- Dimensión 3: Signos y síntomas (preguntas 9–12).
- Dimensión 4: Prevención (preguntas 13–18).

La puntuación total permitió clasificar el conocimiento en 3 categorías:

- Alto (30–44) puntos
- Medio (15–29) puntos
- Bajo (0–14) puntos

Medición de la Variable Actitudes sobre la Transmisión sexual

El cuestionario de actitudes estará conformado por 10 preguntas distribuidas en tres dimensiones:

- Cognitiva
- Afectiva
- Conductual

Se utilizará una escala tipo Likert con las siguientes alternativas:

- De acuerdo = 3 puntos
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo = 2 puntos
- En desacuerdo = 1 punto

Pero luego esos valores se volvieron a clasificar según el riesgo que implicaba cada acción:

Acción correcta: 2 ptos

Acción media: 1 pto

Acción incorrecta: 0 ptos

La valoración final será:

- Saludable (14 -20 puntos)
- Regular (7 – 13 puntos)
- De Riesgo (0 – 6 puntos)

Validez y Confiabilidad

Validez.

Medición de la Variable Conocimiento de Transmisión sexual

El instrumento fue sometido a juicio expertos, donde el índice de validación de contenido su promedio fue de 100,0 aplicación buena

Medición de la Variable Actitudes sobre la Transmisión sexual

El instrumento fue sometido a juicio expertos, donde el índice de validación de contenido su promedio fue de 100,0 aplicación buena

Confiabilidad.

Medición de la Variable Conocimiento de Transmisión sexual

Para el cuestionario Conocimiento de transmisión sexual, el coeficiente de alfa de Cronbach alcanzó 0,944, resultado que respalda la estabilidad de las puntuaciones generadas por sus ítems

Medición de la Variable Actitudes sobre la Transmisión sexual

Para el cuestionario Actitudes sobre transmisión sexual, el coeficiente de alfa de Cronbach fue de 0,944 el instrumento es estable, carece de ambigüedades y está completamente apto para la recolección formal de los datos en el estudio definitivo.

Proceso de recolección de datos

La obtención de la información se desarrollará de manera secuencial. En primer lugar, se gestionará la autorización institucional mediante una carta de presentación dirigida a la jefatura del servicio de Ginecoobstetricia. Una vez obtenido el permiso, se procederá a identificar a las adolescentes que cumplan con los criterios de inclusión dentro del servicio, explicándoles de forma individual el propósito del estudio, así como el carácter estrictamente anónimo y confidencial de su participación.

Posteriormente, tras la firma del consentimiento informado, se entregarán los cuestionarios en formato físico para su autoadministración en un espacio que garantice su privacidad, permaneciendo la investigadora atenta para resolver dudas técnicas sin sesgar las respuestas. Finalmente, se verificará que no existan preguntas en blanco y se guardarán los instrumentos en un sobre cerrado para asegurar el resguardo de los datos antes de su procesamiento estadístico.

Procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de la información, los datos recolectados mediante los cuestionarios serán codificados e ingresados en una base de datos Microsoft Excel y posteriormente analizados con el software estadístico IBM SPSS versión 26.0.

En el análisis descriptivo se utilizaron tablas de frecuencia, porcentajes y representaciones gráficas (gráficos de barras) para detallar los niveles de las variables de estudio.

Asimismo, para el análisis inferencial para validar las hipótesis, primero se evaluará la distribución de los datos con la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk, debido a que la muestra es menor a 50 participantes ($n = 40$). Al obtenerse una significancia menor a 0.05, se determinó la ausencia de normalidad, por lo cual se empleó el coeficiente Rho de Spearman (prueba no paramétrica) para determinar la correlación entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia.

Finalmente, se considerará un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$ para la aceptación o rechazo de las hipótesis planteadas.

Consideraciones éticas

La recopilación de datos se llevará a cabo previa autorización del Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud, así como con la aceptación de la institución donde se desarrollará la investigación.

Antes de aplicar el instrumento, se solicitará el consentimiento informado de cada participante, el cual se incluirá en la primera hoja del cuestionario. En el caso de aplicar a los

adolescentes se utilizará el asentimiento informado y consentimiento del padre/madre o tutor, porque son menores de edad.

Se garantizará el anonimato y confidencialidad de toda la información recolectada, resguardando la identidad y privacidad de las participantes, conforme a los principios éticos fundamentales:

- Autonomía: se respetará la decisión de las mujeres de participar o no en el estudio, previa explicación clara del objetivo de la investigación.
- Justicia: se garantiza un trato igualitario para todas las participantes ofreciendo información transparente sobre los fines de la investigación sin ningún tipo de discriminación.
    - No maleficencia: la prioridad es salvaguardar la integridad física, social y emocional de las involucradas evitando cualquier acción que pueda perjudicarlas

El cumplimiento de estas pautas asegura que el estudio desarrolle bajo un marco de respeto y seguridad.

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

Actividad	Marzo 2026	Abril 2026	Abril 2026	Mayo 2026	Mayo 2026	Junio 2026	Junio 2026	Julio 2026
Planteamiento del problema	X							
Marco teórico		X						
Instrumento			X					
Revisión del instrumento				X				
Aplicación de la prueba piloto					X			
Análisis de la fiabilidad					X			
Presentación inicial					X			
Corrección de los dictaminadores							X	
Aplicación del instrumento						X		
Análisis de datos								X
Interpretación de los resultados								X
Discusión								X
Presentación final								X

Presupuesto

Presupuesto y Financiamiento

Recursos	Cantidad	Costo Unitarios	Costo Total
Recurso Humano			
Estadístico	3 horas	600.00	600.00
Asesor Temático	5 horas	700	700.00
Recursos Materiales			
Lapiceros	12	1.0	12.00
Faster	40	0.5	20.00
Folder manila	40	0.5	20.00
Servicio			
Internet	130 horas	1.00 x hora	130.00
Fotocopias	500 hojas	0.10	50.00
Impresiones	200 hojas	0.20	40.00
Movilidad	100 pasajes	3.50	350.00
Inscripción del Proyecto (Revisor)	3	55.00	180.00
TOTAL			2102.00

Referencias Bibliográficas

AIDS Healthcare Foundation. (2023). *Día Internacional del Condón 2023: Una lucha por evitar 200 mil ITS y 6 mil embarazos adolescentes cada día en América Latina y El Caribe*. https://ahfrepdom.org.do/dia

Álvarez, J., & Zamora, J. (2014). *Filosofía de la ciencia: el conocimiento científico*. https://apiespacio-pre.uned.es/server/api/core/bitstreams/1d6899b5-43e3-4744-a283-98fca8f9a4b6/content

Avalos, A., & Meza Miranda, E. R. (2025). Conocimientos, actitudes y conductas sexuales sobre infecciones de transmisión sexual en adultos jóvenes de Paraguay. *Anales de La Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)*, *58*(2). https://doi.org/10.18004/anales/2025.058.02.68

Avendaño, O. (2022). Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. *Boletín Médico de Postgrado*, *38*(2).

Barrientos Buitrón, R., & Cancho Buleje, J. C. (2024). *Conductas sexuales de riesgo y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2023*. Https://Repositorio.Utea.Edu.Pe/Items/1f591833-F644-43d2-B0b6-Da7299879942.

Bustamante Timoteo, H. Z. (2021). *RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACÍA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA.*

https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/2899/Bustamante%20Timoteo%2c%20Heydi%20Zayuri.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cardenas, T. (2020). Nivel de Conocimientos Sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Mujeres Adolescentes, atendidas en el Centro de Salud del Distrito de Huancán, en la Provincia de Huancayo – Junín, 2020. *Universidad Privada de Tacna*.

Carrión Ordóñez, I., Bravo Salinas, S. E., Izquierdo Coronel, S. A., & Marrero Escalona, E. del R. (2020). Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020. *RECIMUNDO*, *4*(4), 115–128. https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.115-128

Chanamé Zapata, F. C., Rosales Pariona, I., Mendoza Zuñiga, M., Salas Huamani, J. R., & Leon Untiveros, G. F. (2021). Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Revista de Salud Pública*, *23*(1), 1–7. https://doi.org/10.15446/rsap.v23n1.85165

Chavez, R., & Suclli, V. (2023). *Actitudes hacia las medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la organización de grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023* [UCV]. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_244ca5da58b5c5124e1fe9abfdef1662/Details

de Jesús Corral-Gil, G., & Herrera-Paredes, J. M. (2023). Promoción a la Salud, Autoeficacia, Asertividad Sexual y Conductas Sexuales de riesgo en Adolescentes. In *Index de Enfermeria* (Vol. 32, Number 4). https://doi.org/10.58807/indexenferm20236167

Dirección Regional de Salud Huancavelica. (2023). *Jóvenes adquieren ITS por inicio de una vida sexual desinformada y temprana*. https://www.gob.pe/regionhuancavelica-diresa

Giménez García, C., Ballester Arnal, R., Gil Llario, M., & Ruiz Palomino, E. (2020). PSICOLOGÍA Y CRECIMIENTO HUMANO INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN POBLACIÓN JOVEN Y SU PREVENCIÓN: UN ANÁLISIS SEGÚN LA ORIENTACIÓN DEL DESEO SEXUAL. *International Journal of Developmental and Educational Psychology INFAD Revista de Psicología*. https://es.scribd.com/document/575583866/Proyecto-de-Investigacion-Victoria-Mena

Hernández, R., & Mendoza, C. (2020). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. In *McGRAW-HILL Interamericana Editores S.A. de C.V.*

INEI. (2022). *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2022*.

Madrid, M., Mesias, E., Méndez, M., & Caicedo, M. (2020). Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes Knowledge and practices for prevention and detection of sexually transmitted infections in adolescents. *Aceptado*, *4*(1), 50–59.

Mena Barrionuevo, E. V. (2020). *Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo que causan las infecciones de trasmisión 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*. Universidad Técnica de Ambato.

OMS. (2025). *Infecciones de transmisión sexual (ITS)*. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)

OPS. (2024). *Infecciones de Transmisión Sexual*. Https://Www.Paho.Org/Es/Temas/Infecciones-Transmision-Sexual.

Organización Panamericana de la Salud. (2023). Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). *Organizacion Panamericana de La Salud*, *1*.

Pacheco Larrea, C., & Taya Tenorio, S. (2021). *Conocimiento y actitud de estudiantes varones frente a infecciones de transmisión sexual - Centro Preuniversitario UNSCH setiembre - noviembre 2021*. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

Puluche Espejo, J., & Teran Saavedra, B. N. (2025). *Conocimientos y Actitudes Sociales Acerca de las Infecciones de Trasmisión Sexual en Estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Particular*. https://orcid.org/0000-0001-8495-8344

Raile Alligood, M. (2023). Modelos y Teorías en Enfermería. *Elsevier.*, *10*.

Ramos Ruiz, R. J. L. (2021). *Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) – VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM, 2019.* https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_53aeb911020a7b2e6544734c6a52b054

Samaniego, G. (2022). Enfoque, tipo, diseño y método de investigación. *Journal of Economic Perspectives*, *2*(1).

Seminario Chira, D. J. (2023). *Nivel de conocimientos y comportamiento sexual de riesgo asociado a infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años*

en el servicio de ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa, Chorrillos. Universidad Ricardo Palma.

Ubillos, S., Mayordomo, S., & Páez, D. (2004). *CAPÍTULO X ACTITUDES: DEFINICIÓN Y MEDICIÓN COMPONENTES DE LA ACTITUD. MODELO DE LA ACCIÓN RAZONADA Y ACCIÓN PLANIFICADA*.

UNICEF. (2020). *¿Qué es la adolescencia?* Https://Www.Unicef.Org/Uruguay/Crianza/Adolescencia/Que-Es-La-Adolescencia.

Zorrilla Mayta, W. S., & Rodriguez Villanzona, M. V. (2022). *Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una institución educativa, Ate Vitarte – 2022* [Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt]. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_99d4a553d092bc568bc3311b74945f31

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de Datos

Instrumento 1. CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Instrucciones.

A continuación, le mostramos un cuestionario donde encontrará preguntas para evaluar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual. Se le pide marcar con un (X) en una sola alternativa, donde su opinión crea conveniente.

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

e) Ninguna de las anteriores

6. ¿De qué forma puede una persona contagiarse de las ITS?
   a) Por un beso
   b) Saludar o abrazar a una persona infectada
   c) Compartir el mismo servicio higiénico (baño)
   d) Relaciones sexuales con una persona infectada, de madre a hijo
   e) Ninguna de las anteriores

7. ¿Cuáles son las formas más frecuentes de contagio de las ITS?
   a) Relaciones sexuales homosexuales
   b) Relaciones sexuales heterosexuales
   c) Transfusiones sanguíneas
   d) Por compartir cepillo de diente
   e) Solo A y B

8. ¿Qué secreciones del cuerpo se considera de mayor riesgo para el contagio ITS?
   a) Saliva, sudor, orina y semen
   b) Sudor, lágrimas, sangre y saliva
   c) Sangre, flujo vaginal y semen
   d) Sangre, saliva, flujo vaginal

9. Las ITS son producidas por los mismos parásitos, que provocan diarrea, fiebre y malestar general:
   a) Si
   b) No

10. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las ITS en varones y mujeres?
    a) La aparición de verrugas en los genitales
    b) Flujo Vaginal abundante acompañado de mal olor
    c) Picazón en los genitales
    d) Heridas en los genitales
    e) Todas las anteriores

11. Las ITS al inicio se manifiestan con:
    a) Heridas en la zona genital
    b) No se manifiesta, es silenciosa
    c) Dolor al defecar siempre
    d) Pérdida de peso continuo
    e) Solo la A y B

12. ¿Solo las personas que presentan signos y síntomas de las ITS pueden contagiar?
    a) Si
    b) No

13. ¿Cuál es la forma de prevenir las ITS?

a) No teniendo relaciones sexuales
b) Evitando estar con varias personas sin protección
c) Usando correctamente el preservativo en cada relación sexual
d) Todas las anteriores

14. ¿El uso del preservativo es una adecuada medida de prevención para las ITS?
a) SI
b) NO

15. Señale como usted se protegería de contraer ITS.
a) Relaciones sexuales con una pareja estable
b) Recibiendo información
c) Uso del condón
d) Realizándose chequeo médico periódico
e) Todas las anteriores

16. ¿La higiene genital después de haber tenido relaciones sexuales, evita el contagio de ITS?
a) SI
b) NO

17. ¿El ducharse antes y después de haber tenido relaciones sexuales, evita el contagio de ITS?
a) Si
b) No

18. ¿El uso de geles lubricantes antes de haber tenido relaciones sexuales, evita el contagio de ITS?
a) SI
b) NO

Instrumento 2. ACTITUDES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Instrucciones.

A continuación, le mostramos un cuestionario donde encontrará preguntas para evaluar las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual. Se le pide marcar con un (X) en una sola alternativa, donde su opinión crea conveniente.

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

Its= Infección de transmisión sexual.

Desacuerdo = 1 NP= 2 De acuerdo = 3

Apéndice B: Validez de los instrumentos

JUEZ N°1

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO I

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el grado de "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA, EN UN HOSPITAL LIMA,2026"

Instrucciones: La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 1

Fecha actual: 14/10/25

Nombres y Apellidos de Juez: CARMEN SUSANA ALBARRACIN AMADO

Institución donde labora: HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA

Años de experiencia profesional o científica: 33 años

Carmen Susana Albarracín Amado
Lic. Enf. Esp.
CEP 29931 RNE 4097

Firma y Sello

VALIDACION DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+--------+

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

_____

JUEZ N°2

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO I

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el grado de "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA, EN UN HOSPITAL LIMA,202 "

Instrucciones: La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez Nº: 2

Fecha actual: 14. 10. 2025

Nombres y Apellidos de Juez: MARIA ELENA FRANCO CORTEZ

Institución donde labora: H.N. ARZOBISPO LOAYZA

Años de experiencia profesional o científica: 44

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
MG. MARIA ELENA FRANCO CORTEZ
JEFA DEL SERVICIO DE ENFERMERIA EN ATENCION GINECOLOGICA Y OBSTETRICA
C.E. 27008

Firma y Sello

VALIDACION DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

_____

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

NINGUNA

Fecha: 14-10-25

Validado por: MG MARIA ELENA FRANCO CORTE

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
MG. MARÍA ELENA FRANCO CORTE
JEFA DEL SERVICIO DE ENFERMERÍA
ATENCIÓN GINECOLÓGICA Y OBSTETRI
C.E. N° 12030

JUEZ N° 3

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO I

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el grado de "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA, EN UN HOSPITAL LIMA,202 "

Instrucciones: La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez Nº: 3

Fecha actual: 14-10-2025

Nombres y Apellidos de Juez: FLOR ZOROZABAL DE LA CRUZ

Institución donde labora: HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA

Años de experiencia profesional o científica: 40

Dra Enf. Flor G. Zorozabal de la Cruz
CEP 10619 RNE 926

Firma y Sello

VALIDACION DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

NINGUNA

JUEZ N° 4

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO I

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el grado de "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA, EN UN HOSPITAL LIMA,2026"

Instrucciones: La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 4

Fecha actual: 15/06/2026

Nombres y Apellidos de Juez: ISOLINA MERCEDES VILLACORTA CHÁVEZ

Institución donde labora: HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA

Años de experiencia profesional o científica: 35 años

Firma y Sello

VALIDACION DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

_____

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

NINGUNA

JUEZ 5

Fecha: 15/06/2026

Validado por:

Lic. Esp. Isolina Mercedes Villacorta Chávez

Annie Gutiérrez Bautista
CED. 95128 REG. 31282
LIC. ENF. ESP.

Firma y Sello

VALIDACION DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

_____

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,944	,963	18

Interpretación: El cuestionario de conocimientos compuesto por 18 elementos obtuvo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.944. De acuerdo con la teoría metodológica, este valor demuestra una confiabilidad excelente, confirmando que el instrumento es altamente consistente y estable para su aplicación

ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,944	,948	10

Interpretación: La escala de actitudes frente a las ITS, constituida por 10 elementos evaluados, arrojó un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.944. Este resultado se ubica por encima del umbral crítico de 0.90, lo que califica al instrumento con una confiabilidad excelente, garantizando la ausencia de ambigüedades en su aplicación

Apéndice D: Consentimiento y Asentimiento Informado para la Aplicación de los Instrumentos

1. Consentimiento Informado para el tutor legal de la adolescente

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES O TUTORES LEGALES

Título del estudio: Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026. **Investigador(a):** María Deris Alarcón Diaz **Institución:** Universidad Peruana Unión

Estimado/a padre, madre o tutor legal:
Se le solicita su autorización para que la menor de edad a su cargo participe en el proyecto de investigación titulado: "Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026".

¿En qué consiste la participación?
Si usted brinda su consentimiento, su menor de edad a cargo responderá de manera voluntaria e individual dos instrumentos de evaluación tipo encuesta: el primero medirá sus conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el segundo evaluará sus actitudes frente a las mismas. El tiempo estimado para completar ambas encuestas es de aproximadamente 25 minutos.

El llenado de las encuestas no representa ningún riesgo físico, psicológico ni legal para el menor. Las preguntas están diseñadas con un enfoque estrictamente académico y preventivo. No se ofrece ninguna compensación económica por participar; sin embargo, los resultados serán de gran valor, ya que podrán contribuir al fortalecimiento de estrategias educativas y preventivas orientadas a promover conductas saludables, el autocuidado y la prevención de ITS en adolescentes

Se garantiza el anonimato y la confidencialidad absoluta de los datos. No se registrará el nombre, apellido, dirección ni ningún dato de identidad del menor. Los cuestionarios serán codificados numéricamente y los resultados se analizarán de manera global y estadística con fines exclusivamente científicos.

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Si usted decide no autorizar la participación, o si la menor decide retirarse en cualquier momento del llenado de las encuestas, esto no afectará en lo absoluto la calidad de la atención médica ni el trato que recibe en el servicio de Ginecoobstetricia de este hospital.

EXPRESION DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha ……de …… del ……202……. Hora: ……. Yo .....con DNI, N° …….. padre, madre y/o apoderado del menor ……..……

……... con DNI, N° ....., declaro haber sido informado (a) sobre el proyecto de investigación titulado: "Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026". He leído y se me ha explicado detalladamente la información de este documento, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y resolver mis dudas. En consecuencia: **[ ] SÍ AUTORIZO** que el menor de edad a mi cargo participe en este estudio de investigación. **[ ] NO AUTORIZO** que el menor de edad a mi cargo participe en este estudio de investigación.	
_____ Firma del padre, madre o tutor DNI: ……	_____ Firma del Investigador DNI: ……

2. Asentimiento informado para los adolescentes

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES

Título del estudio: Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026.
Investigador(a): María Deris Alarcón Diaz **Institución:** Universidad Peruana Unión

¡Hola! Te invitamos a formar parte de un estudio de investigación. Queremos conocer qué tanto saben y qué piensan las adolescentes que se atienden aquí, en el servicio de Ginecoobstetricia, sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Tus respuestas nos ayudarán a mejorar la información y el apoyo que el hospital les brinda a los jóvenes de tu edad.

¿Qué te pediremos hacer?
Si aceptas apoyarnos, te entregaremos dos hojas de encuestas muy sencillas: una es para marcar lo que conoces sobre las ITS y la otra es sobre las actitudes o formas de pensar ante ellas. Te tomará aproximadamente 25 minutos responderlas.

Es muy importante que sepas que:

- Es totalmente anónimo: No se revelará tu nombre ni tu apellido en ninguna parte. Nadie sabrá qué respondiste tú en específico (ni tus papás, el personal de salud, etc.).
- Es voluntario: Tus padres o tutores ya nos dieron su permiso para invitarte, pero la palabra final la tienes tú. Si decides no participar, o si empiezas a responder y luego prefieres dejarlo a medias, puedes hacerlo libremente. Nadie se va a molestar contigo ni cambiará en nada la atención médica que recibes en el hospital.
- No es un examen: No hay notas ni respuestas "correctas" o "incorrectas". Solo nos interesa tu opinión sincera.

EXPRESION DEL ASENTIMIENTO INFORMADO

Fecha ……..……de …….…… del ……202……. Hora: ……. Yo

.....con DNI, N° ....., he sido informado (a) sobre el proyecto de investigación titulado: "Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026".
He leído y se me ha explicado detalladamente la información de este documento, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y resolver mis dudas. En consecuencia:

[ ] SÍ deseo participar en las encuestas.
[ ] NO deseo participar en las encuestas.

3. Consentimiento Informado para las adolescentes mayores de edad 18 y 19 años

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

Título del estudio: Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026. **Investigador(a):** María Deris Alarcón Diaz **Institución:** Universidad Peruana Unión

Estimada participante:
Se le invita a participar en el proyecto de investigación titulado: "Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026". El objetivo de este estudio es conocer qué tanto saben y qué actitudes tienen las jóvenes que se atienden en este servicio respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

¿En qué consiste su participación?
Si usted acepta participar, se le solicitará que responda de manera voluntaria, individual y anónima dos instrumentos de evaluación tipo encuesta: el primero medirá sus conocimientos sobre las ITS y el segundo evaluará sus actitudes frente a las mismas. El tiempo estimado para completar ambas encuestas es de aproximadamente 25 minutos.

El llenado de estas encuestas no representa ningún riesgo físico, médico ni legal para usted. Las preguntas tienen un enfoque estrictamente académico y de salud pública. No habrá ninguna compensación económica por su participación; sin embargo, las respuestas podrán contribuir al fortalecimiento de estrategias educativas y preventivas orientadas a promover conductas saludables, el autocuidado y la prevención de ITS en adolescentes.

Se garantiza el anonimato y la confidencialidad absoluta de sus datos. No se registrará su nombre, apellido ni ningún dato que permita identificarla. Los cuestionarios serán codificados numéricamente y los resultados se analizarán de manera global y estadística con fines exclusivamente científicos.

Su participación es completamente voluntaria. Si usted decide no participar, o si decide retirarse en cualquier momento del llenado de las encuestas, esto no afectará en lo absoluto la calidad de la atención médica, el trato, ni los beneficios que usted recibe en el servicio de Ginecoobstetricia de este hospital.

EXPRESION DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha ……de …… del ……202……. Hora: ……. Yo

.....con DNI, N° ....., declaro haber sido informado (a) sobre el proyecto de investigación titulado: "Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de

transmisión sexual en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima, 2026".

He leído (o se me ha explicado detalladamente) la información de este documento, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y resolver mis dudas. En consecuencia:

[ ] SÍ DESEO PARTICIPAR voluntariamente en este estudio de investigación.
[ ] NO DESEO PARTICIPAR en este estudio de investigación.

_____ Firma de la participante DNI: ……	_____ Firma del Investigador DNI: ……

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título de la Investigación: Relación entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidas en ginecoobstetricia de un hospital de Lima,2026.

Problema	**Objetivo**	**Hipótesis**	**Variables y dimensiones**	**Metodología**
Problema General:¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del servicio de Gineco-Obstetricia, en un hospital de Lima, 2026?	Objetivo General: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del servicio de Gineco-Obstetricia, en un hospital de Lima, 2026.	Hipótesis General: Existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del servicio de Gineco-Obstetricia, en un hospital de Lima, 2026.	Variable 1: Conocimiento sobre las ITS Dimensiones: - Conceptos generales. - Vías de transmisión. - Signos y síntomas. - Medidas preventivas. Variable 2: Actitudes frente a las ITS Dimensiones:- Prácticas de prevención.- Conductas de riesgo.- Autocuidado y búsqueda de salud.	Enfoque: Cuantitativo. Tipo: aplicada Diseño: experimental, de corte transversal y de nivel correlacional. Población: Adolescentes atendidas en el servicio de Gineco-Obstetricia. Población muestral: Estudio con 40 participantes. Técnica: Encuesta. Instrumentos: Cuestionario de Conocimientos (18 ítems).- Escala de Actitudes (10 ítems). Estadística: No paramétrica, mediante el coeficiente Rho de Spearman (debido a la ausencia de normalidad demostrada por Shapiro-Wilk, $p < 0.05$).

.