



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Actitudes hacia las medidas preventivas en infecciones de
transmisión sexual en adolescentes de la organización de grupo

Bolognesi - Huarochirí, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Chavez Juarez, Ruth Maritza (orcid.org/0000-0001-7648-5735)

Suclli Romero, Vanessa (orcid.org/0009-0001-5013-6884)

ASESORA:

Mg. Zegarra Leon, Nadia Liany (orcid.org/0000-0001-9245-5843)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios, fuente de vida y guía constante, por cada día de existencia que me otorga, permitiéndome avanzar hacia mis metas y objetivos.

A mis padres, cuyo amor incondicional y apoyo constante han sido pilares fundamentales en mi camino. Gracias por inculcarme valores sólidos, motivándome a ser una mejor persona cada día.

A mis maestros, quienes con su dedicación, tiempo y paciencia han contribuido a mi crecimiento y aprendizaje.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco de todo corazón a Jehová, Padre Celestial, por ser mi fuente inagotable de fortaleza y guía. Cada día, su amor y apoyo me han permitido superar adversidades de la vida.

Expreso mi sincero agradecimiento a la presidenta de la Organización de Grupo Bolognesi, quien generosamente me brindó la oportunidad de realizar este trabajo de investigación con el grupo de adolescentes que representa.

Asimismo, extiendo mi gratitud a los profesores de la Universidad César Vallejo. A pesar de la carga laboral que desempeño, su comprensión y apoyo han sido cruciales para que pueda cumplir con mis responsabilidades académicas.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ZEGARRA LEON NADIA LIANY, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Actitudes hacia las medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la organización de grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023", cuyos autores son SUCLLI ROMERO VANESSA, CHAVEZ JUAREZ RUTH MARITZA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 07 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ZEGARRA LEON NADIA LIANY DNI: 41282651 ORCID: 0000-0001-9245-5843	Firmado electrónicamente por: NZEGARRAL el 14- 12-2023 22:35:28

Código documento Trilce: TRI - 0687293

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, SUCLLI ROMERO VANESSA, CHAVEZ JUAREZ RUTH MARITZA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Actitudes hacia las medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la organización de grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
RUTH MARITZA CHAVEZ JUAREZ DNI: 46656031 ORCID: 0000-0001-7648-5735	Firmado electrónicamente por: RCHAVEZJU el 07-12- 2023 10:43:24
VANESSA SUCLLI ROMERO DNI: 46847967 ORCID: 0009-0001-5013-6884	Firmado electrónicamente por: VSUCLLIRO el 07-12- 2023 22:21:03

Código documento Trilce: TRI - 0687292

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	ivi
ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS.....	viii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ixx
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2 Variable y su operacionalización	14
3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5 Procedimientos	16
3.6 Métodos de análisis de datos	16
3.7 Aspectos éticos.....	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN.....	22
VI. CONCLUSIONES	26
VII. RECOMENDACIONES.....	27
REFERENCIAS	28
ANEXOS.....	35

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Figura 1. Nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en Infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023.	18
Figura 2. Nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en Infecciones de transmisión sexual, respecto a su dimensión componente cognoscitivo de los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023.	19
Figura 3. Nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en Infecciones de transmisión sexual, respecto a su dimensión componente afectivo de los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023	20
Figura 4. Nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en Infecciones de transmisión sexual, respecto a su dimensión componente conductual de los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023	21

RESUMEN

La actitud de los adolescentes hacia las medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual, representa un problema global en la salud de los jóvenes; por ello, esta investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en ITS en adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023. La metodología que se utilizó fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, transversal y diseño no experimental. La población estuvo conformada por los adolescentes de la organización Grupo Bolognesi, con una muestra de 83 adolescentes. La técnica utilizada fue la encuesta, implementada a través de un cuestionario compuesto por 13 preguntas con respuestas en escala tipo Likert. Los resultados encontrados revelaron que el 50,60% de los adolescentes manifestaron una actitud medianamente favorable hacia las medidas preventivas en ITS. En segundo lugar, el 36,14% demostró una actitud favorable, mientras que el 13,25% presentó una actitud desfavorable.

En conclusión, se determinó que, en su mayoría, los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, durante el año 2023, mantuvieron un nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en ITS considerado como medianamente favorable.

Palabras clave: Actitudes, adolescentes, medidas preventivas, ITS.

ABSTRACT

The attitude of adolescents towards preventive measures in sexually transmitted infections represents a global problem in the health of young people; Therefore, this research was carried out with the objective of determining the level of attitudes towards preventive measures in STIs in adolescents of the Bolognesi Group Organization - Huarochirí, 2023. The methodology used was a quantitative approach, descriptive, transversal and non-experimental design. The population was made up of adolescents from the Grupo Bolognesi organization, with a sample of 83 adolescents. The technique used was the survey, implemented through a questionnaire composed of 13 questions with answers on a Likert-type scale. The results found revealed that 50.60% of the adolescents expressed a moderately favorable attitude towards preventive measures for STIs. Secondly, 36.14% demonstrated a favorable attitude, while 13.25% presented an unfavorable attitude. In conclusion, it was determined that, for the most part, the adolescents of the Bolognesi - Huarochirí Group Organization, during the year 2023, maintained a level of attitudes towards STI preventive measures considered moderately favorable.

Keywords: attitudes, adolescents, preventive measures, STIs.

I. INTRODUCCIÓN

Los buenos resultados de salud no solo provienen de recibir atención médica de alta calidad cuando se necesita, pero también desde la detección temprana y prevención de problemas de salud. La prevención de enfermedades representa un aspecto fundamental para los formuladores de políticas de salud en todo el mundo. Transformar la salud del tratamiento de enfermedades a la prevención de patologías y gestión de la salud, y de la atención pasiva a la activa y predictiva es la tendencia del progreso de la salud mundial (1).

Las medidas preventivas se definen como aquellos pasos tomados para la prevención de la enfermedad en oposición al tratamiento de la enfermedad. Además, son descritas como aquellas acciones orientadas a captar oportunamente casos en riesgo, probables o tempranos de determinadas enfermedades. Respecto a las infecciones de transmisión sexual (ITS), son las acciones destinadas a evitar los contagios frente a una ITS (2).

Las ITS incluyen una abarcan una diversidad de patologías de diversa infecciosa, en la cual la vía sexual juega un papel epidemiológico principal, aunque en ocasiones también pueden propagarse diferente, como de madre a hijo o a través de hemoderivados y transferencia de tejidos. (3).

Las ITS son representa una problemática sanitaria universal. Las infecciones causan una enfermedad aguda, infertilidad, discapacidad y muerte. Los jóvenes y adolescentes se encuentran entre los grupos vulnerables a las ITS. En un informe global, de la OMS en el año 2021, hubo una estimación anual de 357 a 376 millones de casos nuevos curables de ITS que se diagnosticaron entre adolescentes y adultos (4). El aumento de casos de ITS es inseparable del resultado de conductas sexuales de riesgo. Este comportamiento puede conducir a varios efectos adversos de gran impacto para su salud, incluido un aumento de los casos de ITS.

Según la OMS, las ITS tienen un poderoso efecto sobre la integridad de la población en general. Se estimó que alrededor del mundo, 20 millones de personas se encuentran infectadas. En México se encuentra un 50% de las

personas sexualmente activas que están expuestas a las ITS en algún momento de sus vidas. Cifras publicadas por la OMS muestran que cada día más de 1.000.000 de personas sexualmente activas de entre 15 y 49 años se infectan con otra ITS diferente al VIH y curable. Aproximadamente cada año se investigan 300 000 000 de informes por año de estas 4 afecciones: clamidia, gonorrea, tricomoniasis y sífilis. (5).

Aparte del virus del papiloma humano, es la ITS más frecuente a nivel mundial, con una incidencia estimada de entre el 50% y el 60% en los primeros dos años después del inicio de actividad sexual. Las ITS más comunes entre los jóvenes son la clamidia y la gonorrea. "Según los Centros para el Control y la Prevención de Patologías (CDC) de EE. UU., cerca del 30 % de los diagnósticos de clamidia y el 25 % de los diagnósticos de gonorrea son en jóvenes menores de 19 años (6).

La mayoría de los países de América Latina han informado aumentos en las infecciones de transmisión sexual, con tasas que van que van del 15% al 40% en sífilis, VIH, gonorreas, clamidias y otras. Según estadísticas de la OPS, a diario se transmiten en las Américas 200.000 nuevos casos de enfermedades de transmisión sexual, las cuales se pueden prevenir con el uso correcto del preservativo. Mientras tanto, las prevalencias de embarazo en adolescentes continúan aumentando en Latinoamérica. La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) ha anunciado que para 2022, México y Colombia tendrán las tasas más altas de embarazo adolescente en relación con la población entre 15 y 19 años (7).

Las ITS de los jóvenes representa un problema relevante, particularmente para los gestores de políticas, los profesionales de salud, las familias, las comunidades y los mismos pacientes. Existe una tendencia cambiante del comportamiento sexual y reproductivo entre los jóvenes y esto requiere más atención y conciencia por parte del personal sanitario para brindar la atención y educación sexual o reproductiva necesarias (8).

En el Perú, cerca del 90% de jóvenes y adolescentes no utilizan condón y presentan mayor riesgo al VIH, advierte la fundación internacional AHF (Aids Healthcare Foundation) mencionado en el "Día Mundial de Lucha frente al

VIH". Estos datos se desprenden de las encuestas realizadas en 44520 hombres y mujeres que acuden a tomarse un test de VIH, en el año 2022, siendo la mayor cantidad en Lima (29383), Lambayeque (6200), Loreto (3129), Ica (2987), Piura (2667) y Ucayali (154) (9).

Elucidar las barreras a la accesibilidad de los servicios sanitarios es importante para el desarrollo de esfuerzos de prevención de ITS efectivos. Las barreras establecidas para los servicios de ITS incluyen obstáculos a nivel del sistema, como el costo, los largos tiempos de espera y los horarios y horarios desfavorables de los establecimientos de salud. Otras razones documentadas para no buscar servicios de ITS incluyen barreras interpersonales percibidas como el miedo al juicio del médico y la confidencialidad. Además, las barreras sociales como el estigma asociado a las ITS y una mayor sensibilidad a la percepción que los demás tienen de sí mismos también juegan un papel en obstaculizar los esfuerzos de detección oportuna de ITS (10).

Es importante reconocer que las ITS han crecido a pasos agigantados en todo el mundo, teniendo grandes repercusiones en los niños y adultos; en el Perú se ha logrado contener la propagación de las ITS, pero la falta de "promoción y prevención de la salud" ,y, el uso incorrecto de los métodos anticonceptivos de barrera; hacen que las incidencias suban; a esto se suma la escasa educación sexual en las aulas virtuales a nivel nacional, debido al desarrollo del COVID 19 ; la educación sexual se debe implantar en todos los centros educativos estatales y particulares , así de alguna manera se podrá reducir las ITS y se podrá bajar las tasas de mortalidad en cuanto estas enfermedades sobre todo en el VIH dado que esta infección es la que tiene la más alta incidencia y prevalencia a nivel nacional.

Ley N. ^a 31317; ley que incluye a los enfermeros en las comunidades educativas a fin de aportar en las medidas preventivas y promoción de la salud. La educación sexual integral en el Perú ya tiene un rango de ley que lo respalde, el cual implementara la educación sexual integral (ESI) en las instituciones educativas el cual ayudara a los adolescentes a retrasar el inicio de su vida sexual, a prevenir el VIH y otras ITS, de esta manera se busca

evitar de alguna manera uno de los problemas estos embarazos no deseados (11).

Respecto a la justificación teórica, se ha revisado diferentes artículos científicos ubicados en bases de datos y, se ha evidenciado que existen varios estudios que tocan el tema de las ITS en adolescentes, en gran parte de los estudios la muestra aborda a este grupo de la población. El Perú no es ajeno a estos estudios, de la misma manera se ha evidenciado que son pocos los estudios realizados en adolescentes. En cuanto a este estudio se podrá conocer cuáles son las actitudes hacia las medidas preventivas frente a las ITS, de tal manera se busca llenar este vacío con actitudes hacia las medidas preventivas en ITS existentes y confiables; con los hallazgos de esta investigación servirá de apoyo a otras investigaciones relacionados al tema.

A nivel práctico, los resultados servirán como evidencia científica para una mejora en la educación sexual, y los jóvenes que más se beneficiarán de este estudio podrán lograr una vida sexual saludable y con responsabilidad buscando ampliar y mejorar las actitudes hacia las medidas preventivas sobre las ITS, que es uno de los mayores problemas de nuestro país. A nivel metodológico, el estudio seguirá rigurosamente las fases del método científico, para dar respuesta al problema de estudio planteado. Además, se hará uso de un diseño de investigación orientado a la descripción de la variable.

En cuanto al Problema general; ¿Cuál es el nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en ITS en adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023? Los problemas específicos serán; ¿Cuál es el nivel de actitudes en su dimensión cognoscitiva hacia las medidas preventivas en ITS en adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023? ¿Cuál es nivel de actitudes en su dimensión afectiva hacia las medidas preventivas en ITS en adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023? ¿Cuál es el nivel de actitudes en su dimensión conductual hacia las medidas preventivas en ITS en adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023?

El cuanto el objetivo general; Determinar el nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en ITS en adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023. Los objetivos específicos son: Identificar el nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en Infecciones de transmisión sexual, respecto a su dimensión componente cognoscitivo en los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023. Identificar el nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en ITS en su dimensión afectiva en los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023. Identificar el nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en ITS en su dimensión conductual en los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Deza (12), (2019), en Lima-Perú, en su investigación cuyo propósito fue “Describir las actitudes preventivas sobre las ITS en adolescentes de una escuela pública”. El método fue cuantitativo, diseño no experimental. Participaron 89 alumnos. Se aplicó un cuestionario válido. Las actitudes hacia la prevención sobre las ITS en los adolescentes; poseen actitudes neutras (65%), seguido de favorable (33%) y desfavorable (2%). En el componente cognitivo, tienen una actitud favorable (47%). En el componente afectivo, poseen una actitud neutra (66%). En el conductual, tienen una actitud neutra (66%). Se concluye que la mayoría presenta actitudes neutras.

Ruiz (13), (2020), en Pimentel-Perú, en su investigación cuyo propósito fue “analizar el nivel de actitudes de los adolescentes frente a la prevención de ITS en una institución educativa”. El método fue cuantitativo, diseño correlacional. Participaron 50 adolescentes. Se utilizó un cuestionario válido. Los hallazgos mostraron que, el 66% tuvo actitudes medias frente a las ITS. Sobre las actitudes, el 44% rechaza prácticas sexuales de riesgo, 46% rechaza sexo con múltiples parejas. Se concluyó que existen asociación positiva ($Rho=0,669$) entre las variables.

Morales(14), (2020), en Barranca-Perú, en su investigación cuyo propósito fue “determinar el nivel de actitudes sobre las ITS en adolescentes de una institución educativa secundaria”. El enfoque fue cuantitativo, diseño no experimental. 86 alumnos fueron los participantes. Se utilizó un cuestionario. Los hallazgos evidenciaron que, El 54.8 % mostró un nivel medio, el 27.4% alto y un 17.9% bajo. En cuanto a las actitudes, el 75.6% fue positiva, el 15.1% indiferente y un 9.3% negativa.

Chanamé et. al(15), (2021), en Perú, en su investigación cuyo propósito fue “analizar los las actitudes hacia las medidas preventivas frente a las ITS en adolescentes peruanos andinos”. El enfoque, diseño no experimental. Participaron 200 adolescente pertenecientes a Junín. Se utilizaron dos cuestionarios válidos. Los hallazgos evidenciaron que, el 82% no conocían el concepto de ITS, pero el 89% conocía el concepto de SIDA. Además, el 85% conocía que las ITS tienen como principal vía de contagio

la actividad sexual. Finalmente, el 70% no sabían la secuencia correcta sobre el uso de los preservativos. Se concluye que, las actitudes fueron de intermedias a bajas.

Villacorta(16), (2022), en Lima-Perú, en su investigación cuyo propósito fue “describir la actitud de los adolescentes hacia la prevención de ITS en una institución educativa G. Bécquer”. El método fue cuantitativo, diseño transeccional. Participaron 53 adolescentes, fue elaborado un instrumento válido y confiable. Respecto a los hallazgos; los adolescentes tuvieron actitudes hacia la prevención de ITS indiferentes en el 77%, 18% fue de aceptación y rechazo 5%. En la dimensión cognitiva fue de indiferente en un 85%, 9% aceptación. En la dimensión afectiva fue de indiferente (72%), seguido de rechazo (23%) y aceptación (5%). En la dimensión conductual fue de indiferente (75%), seguido de aceptación (17%) y rechazo (8%). Se concluye que la mayoría tuvo actitudes indiferentes.

Raya y colaboradores (17). (2019) En Barcelona, España, su trabajo de investigación se titula “Evaluación de la intervención ex-post del nivel de actitudes de los adolescentes hacia las infecciones de transmisión sexual”. Métodos de investigación cuantitativa, diseño cuasi-experimental. Participaron 211 adolescentes. Las herramientas utilizadas fueron un cuestionario de reintervención y una encuesta postintervención, y los resultados fueron los siguientes: 30% iniciaron RS y 32,4% continuaron con el uso del preservativo. El 61,9% de los RS nunca han consumido bebidas alcohólicas u otras drogas ilegales. El VIH fue la ITS más frecuente (59,8%). Conclusiones “las actitudes de los jóvenes sobre las ITS fue bajo, pero aumentó después de una intervención educativa”.

Oluwole et. al.(18), (2020) en Nigeria, en su investigación cuyo propósito fue “evaluar las actitudes y prácticas preventivas de ITS entre jóvenes solteros en el área de gobierno local (LGA) de Surulere del estado de Lagos, Nigeria”. El método fue cuantitativo, diseño transeccional. Participaron 450 jóvenes, se utilizó un cuestionario validado. La edad media fue de 19,9 + 2,5 años. La mayoría de los entrevistados (84,7%) había oído hablar de las ITS. Aproximadamente dos tercios, es decir que la mayoría

(98,6%) tenía buena actitud hacia la prevención de las ITS, pero menos de la mitad (34,0%) tenían buena práctica preventiva. Las actitudes frente a la prevención de las ITS se asociaron con nivel de significancia con la edad, el nivel de educación, la actitud y las prácticas preventivas de los encuestados.

Madrid et. al.(19). (2020), Colombia, en su investigación cuyo propósito fue “describir las actitudes y prácticas para prevenir y detectar de las ITS en adolescentes”. El método fue cuantitativo, diseño no experimental. Participaron 155 estudiantes, la muestra fueron 98. Se utilizó un cuestionario válido. De los hallazgos más relevantes, el 56% identificó solo el VIH/SIDA, el 97% conocía los tipos de infección y el 70% dijo que el uso de condones ayudó a prevenir la propagación de estas infecciones.

Al-Gburi et. al.(20) (2023), en Iraq, en su estudio cuyo propósito fue “analizar las actitudes y las prácticas hacia la prevención de las ITS entre los estudiantes de Bagdad para la educación en salud sexual”. El método fue cuantitativo, diseño transeccional. Participaron por 823 estudiantes, la herramienta utilizada fue un listado de 84 preguntas. Las actitudes frente a la prevención fueron de moderado a alto (76,3 %) respondiendo correctamente más de la mitad de las preguntas. Menos de la mitad identificó síntomas sistémicos de ITS, y de otros temas relacionados con el VIH también era deficiente. La mayoría de los encuestados (85,5 %) estuvo de acuerdo con la necesidad de educación sexual durante la escuela intermedia o secundaria y citó las barreras tradicionales como la barrera más crítica (64,8 %); en comparación, los que no estaban de acuerdo con su necesidad mencionaron la sensibilidad del tema (40,3%) o las barreras religiosas (20,2%) como más importantes.

Chicaiza et. al(21). (2023), en Ecuador, en su investigación cuyo propósito fue “analizar las actitudes en adolescentes frente a la prevención de las ITS”. El método fue cuantitativo, diseño no experimental. Participaron 102 estudiantes de enfermería, fueron utilizados dos instrumentos válidos y confiables. Los hallazgos mostraron que, en cuanto a las actitudes, el 43,1% aún no habían iniciado actividad sexual, el 30,4% tuvo una pareja sexual en el último año. El 46,1% tuvo actitudes medias sobre la prevención de las ITS.

Se concluye que la mayoría tuvo actitudes favorables.

En psicología, las actitudes representan "un conjunto de sentimientos, creencias y conductas hacia un objeto, individuo o evento en particular. Las actitudes con frecuencia son el producto de las experiencias o el aprendizaje y pueden influir fuertemente en las conductas". Aunque las actitudes son persistentes, también pueden variar. La actitud también se define como "una tendencia aprendida a la valoración de los objetos de cierta forma". Puede abarcar la evaluación de individuos, problemas, sucesos (22).

Las actitudes se describen tanto directa como indirectamente. Los primeros son conscientes de sí mismos e influyen en nuestro comportamiento y creencia. Las actitudes implícitas son inconscientes, pero aún influyen en nuestras creencias y comportamiento. Hay muchos factores que pueden influir en cómo y por qué se forman las actitudes. Los roles sociales y las normas sociales tienen una fuerte influencia en las actitudes (23).

Componente cognitivo: Se refiere a las informaciones y percepciones de un individuo sobre el objeto de la actitud. Es decir, son creencias, valores, opiniones y expectativa que hacen que una persona actúe de determinada manera en relación a objetos o eventos. Componente afectivo: son los sentimientos de agrado o desagrado por el objeto de la actitud, así como sus valoraciones positivas o negativas. Esto afecta primordialmente el grado de motivación. Componente conductual: Es una tendencia humana a actuar favorablemente o desfavorablemente hacia el objeto de la actitud. En otras palabras, el carácter expresado de una persona o sus intenciones de comportamiento (24).

Las medidas preventivas incluyen la reducción de los factores de riesgo para toda la población mediante la comprensión de las condiciones sociales y ambientales. Estas medidas a menudo están dictadas por leyes y políticas nacionales. La prevención primaria aborda las etapas subyacentes de la enfermedad natural centrándose en las condiciones sociales subyacentes que contribuyen a la enfermedad. La prevención primaria incluye medidas dirigidas a grupos o individuos vulnerables. El objetivo de la

prevención primaria es evitar que ocurra la enfermedad. Por lo tanto, su público objetivo son las personas sanas. Por lo general, toma medidas para limitar el riesgo o mejorar la inmunidad en las personas en riesgo para prevenir la enfermedad en las personas predispuestas a la enfermedad subclínica. Por ejemplo, la prevención de ITS es una forma de prevención primaria (25).

Las ITS son virus que se encargan de destruir ciertas células del sistema inmunológico del cuerpo, dejándolas incapaces de funcionar. La salud de los infectados se deterioró paulatinamente, existen enfermedades que hasta pueden tardar de 2 a 10 años en expresarse; siendo una de ellas el VIH que es asintomático o en otras ocasiones la persona puede presentar un cuadro gripal, cefalea, dolor de, garganta los mismos que pueden desaparecer restando importancia (26).

En cuanto a la transmisión, las infecciones (ITS) No se puede transferir a través de actividades cotidianas, como: saludar, besar en la mejilla, abrazar, usar el mismo baño; Las ETS solo se encuentran en la sangre y se pueden propagar a través del contacto de persona a persona, por ejemplo: tener relaciones sexuales con un individuo (por medio vagina, oral u anal); el VIH se transmite a través de agujas y transfusiones de sangre con una persona infectada (riesgo bajo). Otra vía de transmisión es de madre a feto (27). Otras ITS que se transmiten tenemos a la sífilis que van de una ulcera hasta lesiones diseminadas, la gonorrea según la OMS es la segunda enfermedad con mayor prevalencia en las ITS se manifiesta como uretritis en los hombre y cervicitis en mujeres(28). La hepatitis B es una infección hepática causa un daño citotóxico directo al hígado, se transmite a través de fluidos corporales (29).

En términos de prevención, la mejor manera de prevenir las ITS en los adolescentes es la abstinencia. La presencia de otras ITS, como clamidia, herpes, gonorrea, aumenta la posibilidad de contraer el VIH. Según el CDC, los individuos con ITS tienen al menos de 2 a 5 veces mayores riesgos de contraer el VIH a través de la vía sexual. Además, el asesoramiento para prevenir el VIH brinda las oportunidades de empoderar a los individuos para

buscar atención oportuna. Además de fortalecer las políticas de sexo seguro y proporcionar información sobre las diferentes formas de prevenir el VIH, los proveedores de servicios pueden ayudar a los clientes a abordar los factores subyacentes que podrían incrementar su riesgo de infección por el VIH, como la depresión o el consumo de alcohol y otras sustancias. Proporcionar referencias y vínculos con otros servicios de apoyo apropiados y relevantes puede ayudar a que las personas adopten con éxito estrategias de prevención del VIH (30).

El condón es la barrera física que reduce el riesgo de ITS durante el contacto sexual porque contienen materiales que evitan el paso de virus. El uso constante y correcto del mismo es una medida efectiva para prevenir ITS. Si esta medida altamente eficaz se usa de manera constante y correcta, el riesgo para transmitir el VIH es muy bajo. Los condones también son muy efectivos para prevenir otras ITS (31).

Los estudios de laboratorio muestran que los materiales utilizados para fabricar la mayoría de los condones (como látex, nitrilo, poliuretano y poliisopreno) no dejan pasar el VIH a través de ellos. Los condones actúan como una barrera contra las ITS al evitar que la vagina, el pene, el recto y la boca estén expuestos a fluidos corporales (como semen, fluidos vaginales y fluidos rectales) que pueden contener la ITS. Los condones son una estrategia muy eficaz para ayudar a prevenir la transmisión sexual de la infección cuando se usan de manera constante y correcta. Han sido bien estudiados en pruebas de laboratorio. Se ha determinado que los condones hechos de látex, poliuretano, nitrilo y poliisopreno son impermeables al VIH, lo que significa que el VIH no puede atravesarlos. Los condones pueden no prevenir la exposición al VIH si se rompen, resbalan o gotean durante las relaciones sexuales. Estos tipos de fallas de condones mecánicos son relativamente raros, con estudios que estiman que los condones externos fallan entre el 0,4% y el 6,5% de las veces y que los internos fallan entre el 0,1% y el 5,6% de las veces (32).

La adolescencia es una etapa de transición de crucial importancia en la etapa de crecimiento y desarrollo humano, la sexta parte del mundo está

conformada por la población adolescente con más 1200 millones, entre 10 a 19 años de edad según la OMS, se caracteriza por el crecimiento acelerado y acompañada por diversos cambios biológicos, es aquí cuando la pubertad abre paso a la adolescencia y diferentes cambios que los padres deben enfrentar (33). El gran desafío es que los adolescentes pueda brindárseles una buena calidad educativa incluyendo el desarrollo de su sexualidad, que tengan un fácil acceso a los diferentes prestaciones de salud sexual y reproductiva cuando lo requieran y de esta manera se busca prevenir los embarazos no planificados y a la propagación de las ITS (34).

El rol de las Enfermeras se encuentra en la primera línea desde los primeros años de la aparición de las ITS y epidemia del VIH-sida, incluidos los tiempos cuando las opciones de tratamiento eran limitadas o inexistentes, los pacientes y los cuidadores necesitaban una atención significativa y apoyos sociales, y la comunidad de atención médica estaba aceptando los nuevos desafíos en materia de infección control y precaución. Como al inicio, el acceso a la atención de los enfermeros sigue siendo parte integral de las atenciones, la prevención y de los enfoques para poner terminación con la epidemia. Los enfermeros juegan un rol fundamental en la prevención de estas infecciones, identificando y coordinando la atención para que los pacientes tengan un mejor resultado de prevención y tratamiento posible (35).

El Modelo de Promoción de la Salud (HPM) de Nola Pender se originó en 1980 en los EE. UU, como una propuesta para integrarse en las teorías de enfermería con las ciencias de la conducta, partiendo de la conceptualización de promoción de la salud. Dicho modelo permite a los enfermeros para entender comportamientos saludables y ejecutar acciones de promoción de la salud que traen beneficios importantes para la calidad de vida de los individuos. Busca fundamentar el concepto de promoción de la salud en tareas que permitan mantener o intensificar el bienestar de las personas. El modelo permite construir bases sólidas para la práctica de los enfermeros, posibilitando planificar, implementar intervenciones y evaluar sus acciones (36).

El Modelo de Promoción de la Salud fue diseñado por Nola J. Pender para ser una "contraparte complementaria a los modelos de protección de la salud" Define la salud de una persona no solo como estar libre de enfermedades, sino como vivir un estilo de vida que fomente una salud óptima. La promoción de la salud se centra en fomentar comportamientos que promuevan un bienestar general positivo. Describe la naturaleza multidimensional del individuo y los factores que influyen en cómo percibe y busca comportamientos saludables cuando interactúa en su entorno (37).

El modelo de se basa en alentar comportamientos del paciente que promuevan un resultado deseado para el paciente. Su modelo presenta un proceso que puede ser utilizado para evaluar y atender cualquier necesidad que requiera el paciente con el fin de promover comportamientos saludables.

Además, "identifica en la persona factores cognitivos preceptuales que pueden modificarse por las características situacionales, individuales e interpersonales generando la participación en comportamientos promotores de la salud, con la existencia de pautas para la acción". Ello permite la identificación de conceptos importantes respecto a los comportamientos de promoción de la salud" y también para integrar resultados de estudios. El profesional enfermero en las últimas décadas ha utilizado el modelo de promoción de la salud, a menudo en situaciones que van desde prácticas de seguridad con guantes en caso de enfermedad hasta concienciación sobre la salud del individuo, pero tienen como meta específico promover conductas saludables (38).

Actualmente, en el Perú, se trabaja con la Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes, publicada en el año 2019. La finalidad es aportar al desarrollo integral de la salud y el bienestar de los adolescentes, en el contexto de los enfoques en derechos y ciudadanía, desarrollo positivo, sexo, diversidad, interculturalidad, inclusión social, curso de vida y enfoque territorial. Además, la prestación de servicios a las instituciones educativas debe ser integral e involucrar equipos multidisciplinarios para garantizar la atención integral en salud de los jóvenes, teniendo en cuenta el perfil epidemiológico de la ciudad (39).

III. METODOLOGÍA

El enfoque fue cuantitativo, ya que se emplearán procedimientos estadísticos para el análisis de datos. Además, permite la evaluación objetiva de la data recolectada con los cuestionarios (40).

El nivel será descriptivo, porque se busca caracterizar el comportamiento de la variable de estudio. En relación a la recolección de data, fue transversal, ya que se recopilaron datos en un solo punto del tiempo (41).

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación: El tipo fue básico debido a que se focaliza fundamentalmente en el avance del conocimiento en lugar de resolver problemas específicos.

3.1.2 Diseño de investigación: El diseño fue no experimental porque no se manipularon las variables (42).

3.2 Variable y su operacionalización

Actitudes hacia las medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual: Las medidas preventivas se definen como aquellos pasos tomados para la prevención de la enfermedad en oposición al tratamiento de la enfermedad. Además, son descritas como aquellas acciones orientadas a captar oportunamente casos en riesgo, probables o tempranos de determinadas enfermedades. En el caso de las infecciones de transmisión sexual (ITS), son las acciones destinadas a evitar los contagios frente a una ITS (2).

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 La población: estará conformada por los adolescentes que residen en la organización de Grupo Bolognesi – Huarochirí, durante el año 2023. Según el padrón de pobladores, proporcionado por la junta vecinal de la comunidad, la cantidad de adolescentes (12 a 17 años 11 meses 29 días) residentes es de

105.

- **Criterios de inclusión**

Adolescentes que residan en la organización de Grupo Bolognesi-Huarochirí.

Adolescentes con la autorización de su padre/madre o apoderado, el cual debe firmar el consentimiento informado.

- **Criterio de exclusión**

Adolescentes que no residan en la organización de Grupo Bolognesi – Huarochirí.

Adolescentes que no cuenten con la autorización de su padre/madre o apoderado, el cual debe firmar el consentimiento informado.

3.3.2 Muestra

Siendo una población finita. Se utilizará la fórmula:

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

Dónde:

- N: Número de pacientes que conforman la población.
- n: Número de pacientes que conforman la muestra.
- Z²: Nivel de confiabilidad. 1.96
- p: Probabilidad a favor 0.5
- q: Probabilidad en contra 0.5
- e: Error de estimación 0.05

$$n = \frac{1.96^2 105(0.5)(0.5)}{0.05^2(105-1) + 1.96^2(0.5)(0.5)} = 83$$

Por consiguiente, la muestra obtenida para el presente estudio fue determinada por 83 participantes.

3.3.3 Muestreo

La técnica de muestreo fue no probabilística, tipo aleatoria simple, donde cada estudiante tuvo la misma probabilidad de ser elegido como candidato para el estudio.

3.3.4 Unidad de análisis

Las unidades de análisis fueron los adolescentes que residen en la organización de Grupo Bolognesi – Huarochirí, durante el año 2023.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica del estudio empleada fue la encuesta, ello permitió la recolección de data en un subconjunto poblacional (43).

El instrumento del presente estudio, fue elaborado por Tejeda (44), en su estudio titulado “actitudes preventiva sobre ITS en pacientes de un CS de Pomabamba, 2022”. El cuestionario consta de 3 dimensiones (componente cognoscitivo, componente afectivo y componente motivacional) y 13 ítems. Las respuestas de cada ítem son tipo escala tipo Likert: Nunca (1), casi siempre (2) y siempre (3). El tipo de escala para el rango final es ordinal y las puntuaciones son desfavorable de 13 a 22 puntos, medianamente favorable de 23 a 31 y favorable de 32 a 39.

En el mismo estudio, el instrumento ha sido sometido a juicio de 3 expertos para determinar su validez, quienes evidenciaron valores de consistencia interna aceptables. En cuanto a la confiabilidad, se realizó una prueba piloto en 15 adolescentes, hallando un valor de alpha de Crombach de 0,824 (44).

3.5. Procedimientos

Primeramente, se solicitó a la casa de estudios una carta de presentación para luego ser enviada a la presidenta de la organización Sra. Flora Chávez Quico, quién dio el consentimiento para poder desarrollar la investigación. Luego de la aceptación, se solicitó la autorización de los padres de familia en donde se les dio una ficha en física para que puedan firmarla, seguidamente se aplicó la encuesta a los 83 adolescentes que se encontraron y se aplicó el instrumento según cronograma. La encuesta tuvo una duración de 10 a 15 minutos utilizándose un formulario físico.

3.6. Métodos de análisis de datos

En cuanto al análisis de la data, se configuró una base de datos en Excel, donde se realizó un análisis del correcto llenado, así como la asignación códigos en

cada respuesta obtenida. Luego se exportó al programa SPSS versión 26, donde se ejecutaron la estadística descriptiva, debido a que se trabajará con solo una variable, no se ejecutó un análisis correlacional.

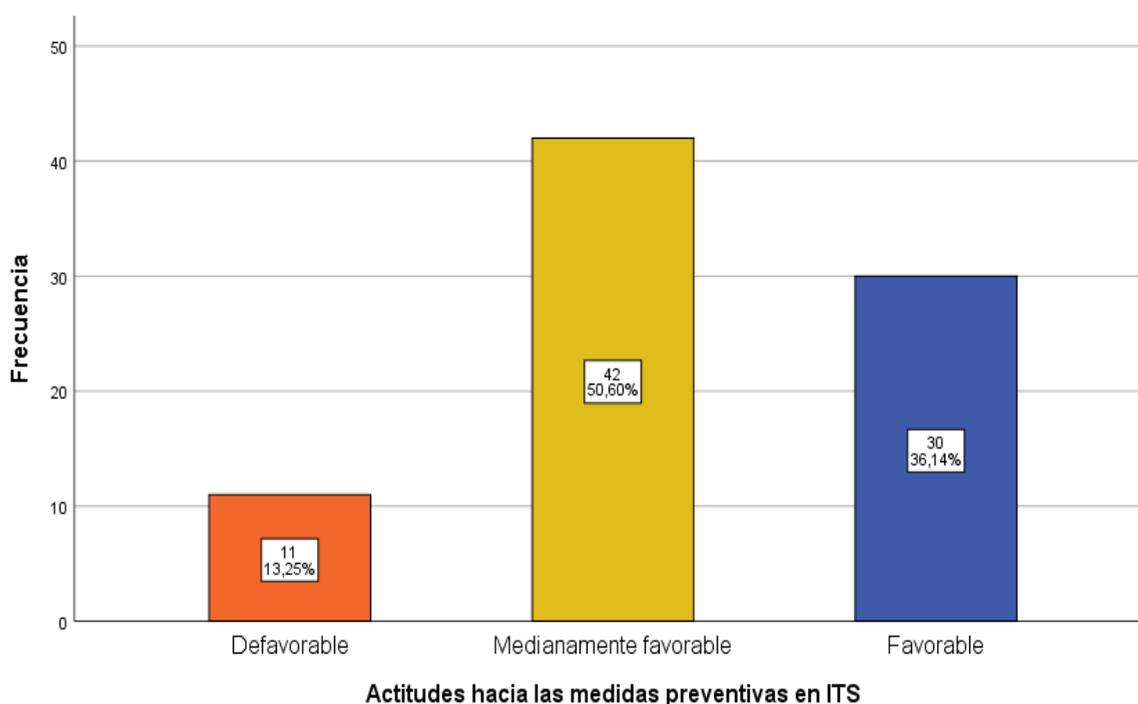
3.7. Aspectos éticos

Los principios bioéticos representan normas, que regulan las buenas conductas en las investigaciones (45). Son tres los principios éticos básicos que involucran a los individuos: respeto hacia los demás, beneficencia y justicia, permanecen igual de importantes (46). El principio de autonomía, permite el respeto hacia la libre participación de los individuos en las investigaciones (47). En cuanto al principio de Beneficencia, está orientado a buscar el máximo beneficio a la muestra de estudio (48). La no maleficencia es una práctica que permite minimizar los riesgos o probables daños a los participantes (49). Justicia, significa que cada uno de los participantes deben ser tratados de forma igualitaria.

IV. RESULTADOS

4.1 Presentación y Análisis Descriptivo de los resultados

Figura 1. Nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en Infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023.

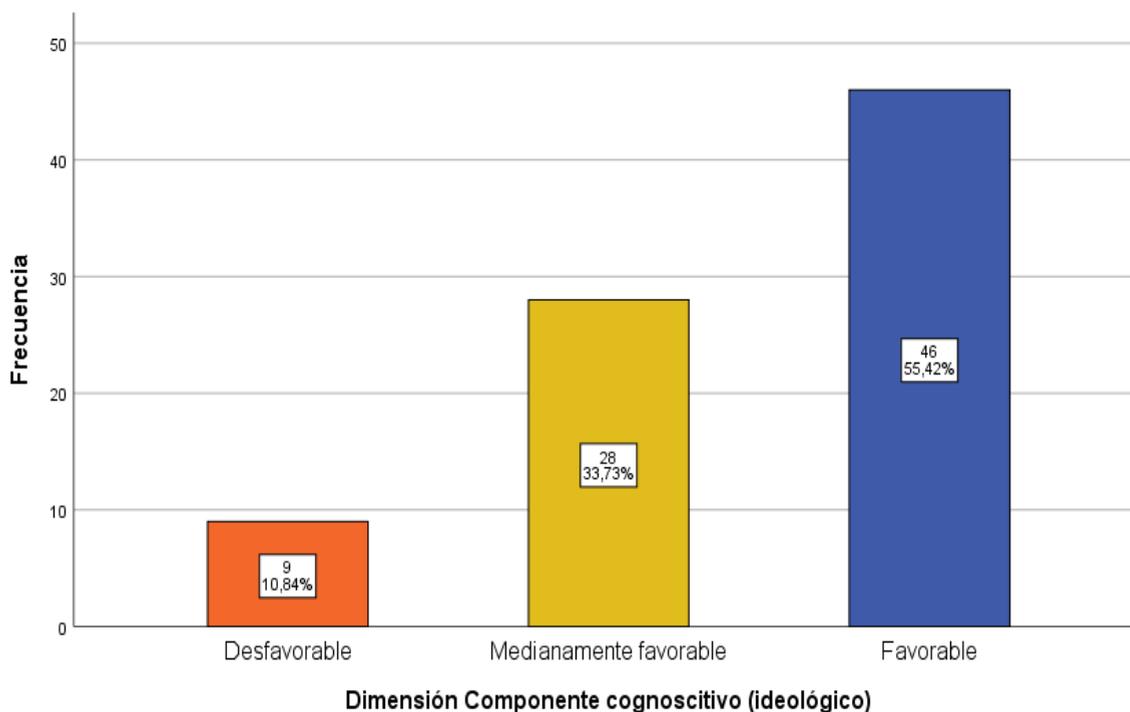


Fuente: Base de datos SPSS V.26

Interpretación:

En figura 1, se observa la distribución de actitudes hacia las medidas preventivas en ITS de los adolescentes participantes del estudio; donde el 50,60% muestra una actitud medianamente favorable, seguido del 36,14% muestra una actitud favorable, y 13,25% presentan una actitud desfavorable.

Figura 2. Nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en Infecciones de transmisión sexual, respecto a su dimensión componente cognoscitivo de los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023.

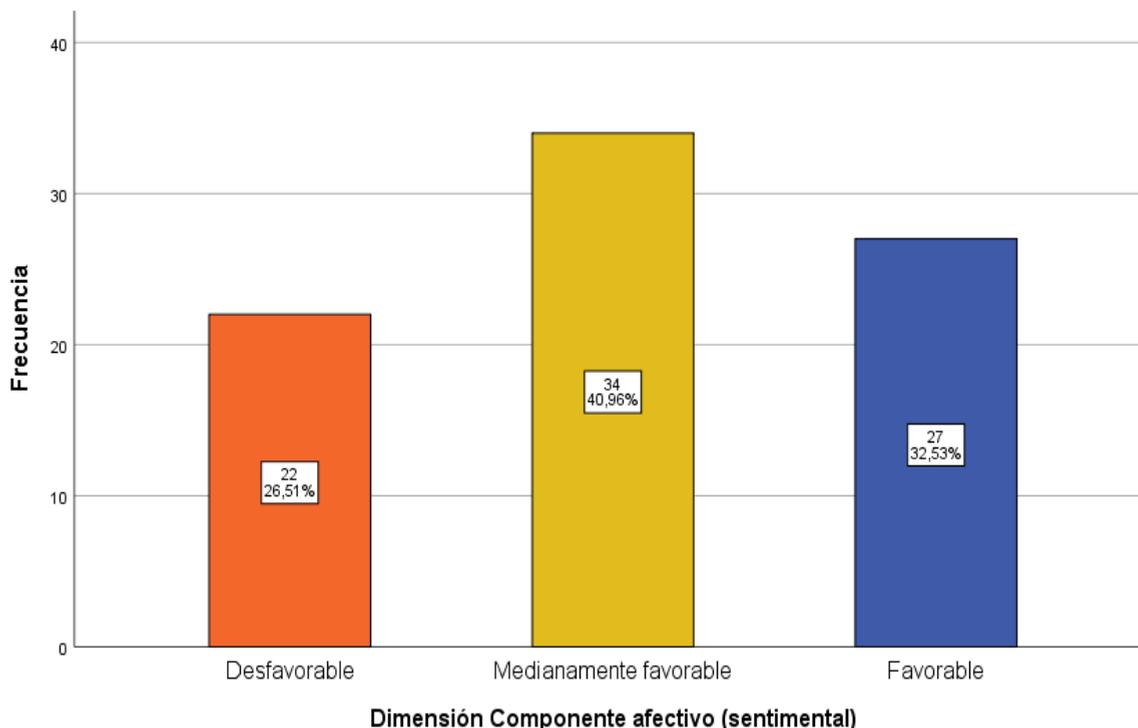


Fuente: Base de datos SPSS V.26

Interpretación:

En figura 2, se evidencia la distribución de actitudes hacia las medidas preventivas en ITS de los adolescentes en su dimensión componente cognitivo; donde el 55,42% muestra una actitud favorable, seguido del 33,73% tienen una actitud medianamente favorable, y un 10,84% presentan una actitud desfavorable.

Figura 3. Nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en Infecciones de transmisión sexual, respecto a su dimensión componente afectivo de los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023

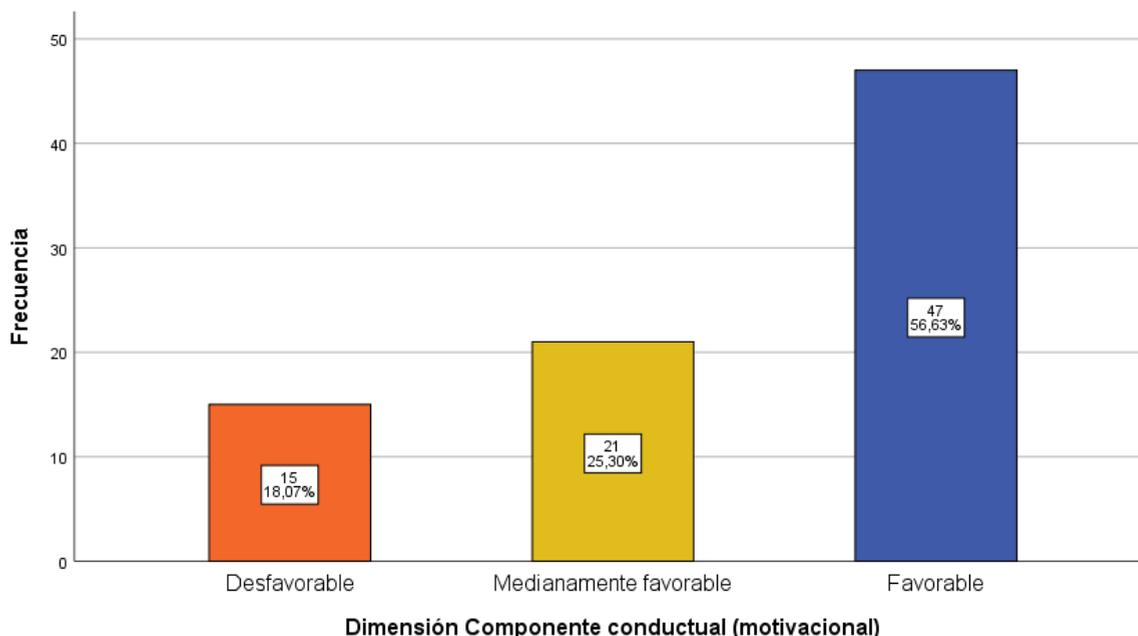


Fuente: Base de datos SPSS V.26

Interpretación:

En la figura 3, se evidencia la distribución de actitudes hacia las medidas preventivas en ITS de los adolescentes en su dimensión componente afectivo o sentimental; del cual, el 40,96% muestran una actitud medianamente favorable, seguido del 32,53% tienen una actitud favorable, y un 26,51% tienen una actitud desfavorable.

Figura 4. Nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en Infecciones de transmisión sexual, respecto a su dimensión componente conductual de los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023



Fuente: Base de datos SPSS V.26

Interpretación:

En figura 4, se muestra la distribución de actitudes hacia las medidas preventivas en ITS de los adolescentes en su dimensión componente conductual o motivacional; en donde, el 56,63% muestran una actitud favorable, seguido del 25,30% tienen una actitud medianamente favorable, y un 18,07% poseen una actitud desfavorable.

V. DISCUSIÓN

Hoy en día, los jóvenes enfrentan un mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), siendo el VIH la enfermedad que causa más muertes a nivel global. Esto se debe a que, durante la adolescencia, la falta de comprensión acerca de las consecuencias de iniciar relaciones sexuales a una edad temprana y participar en prácticas o conductas sexuales de riesgo aumenta significativamente.

En primer lugar, iniciaremos a partir de los resultados del objetivo general, el cual busca determinar el nivel de actitudes hacia las medidas preventivas en los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi Huarochirí, 2023. Al respecto, se encontró que las actitudes de los adolescentes participantes del estudio hacia las medidas preventivas en ITS, fueron en su mayoría (50,60%) medianamente favorables, seguido de una actitud favorable (36,14%) y 13,25% presentan una actitud desfavorable. Estos porcentajes indican cómo los adolescentes perciben y responden a las medidas preventivas relacionadas con las Infecciones de Transmisión Sexual en el estudio.

Al contrastar estos resultados, podemos encontrar similitudes con el estudio desarrollado Oluwole et. al. (18), (2020) en Nigeria, en su investigación cuyo propósito fue “evaluar las actitudes y prácticas preventivas de ITS entre jóvenes solteros en el área de gobierno local (LGA) de Surulere del estado de Lagos, Nigeria” mostró que la mayoría (98,6%) tenía buena actitud hacia la prevención de las ITS. A su vez, Chicaiza et. al (21). (2023), en Ecuador, en su investigación cuyo propósito fue “analizar las actitudes en adolescentes frente a la prevención de las ITS”. Los hallazgos mostraron que la mayoría tuvo actitudes favorables.

Las actitudes favorables hacia la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) pueden ser el resultado de una combinación de factores que incluyen educación integral sobre salud sexual, promoción de una comunicación abierta y sin prejuicios sobre temas relacionados con la sexualidad, el acceso a información precisa y confiable sobre métodos de prevención, así como el fomento de una autoestima saludable que fortalezca

la capacidad de tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual.

En los resultados obtenidos para el primer objetivo específico, respecto a la dimensión cognitiva, se encontró que la distribución porcentual de actitudes hacia las medidas preventivas en ITS de los adolescentes en su dimensión componente cognitivo el 55,42% muestran una actitud favorable, seguido del 33,73% que tienen una actitud medianamente favorable, y un 10,84% presentan una actitud desfavorable. Estos porcentajes representan cómo los adolescentes perciben y responden a los componentes cognitivos de las medidas preventivas en ITS en el estudio, donde la mayoría de los participantes parece tener una actitud favorable en este aspecto, mientras que una minoría muestra una actitud desfavorable.

Estos resultados no concuerdan con los hallazgos realizados por Villacorta (16), (2022), en Lima-Perú, en su investigación cuyo propósito fue “describir la actitud de los adolescentes hacia la prevención de ITS en una institución educativa G. Bécquer” en cuyo estudio los adolescentes en la dimensión cognitiva fue de indiferente en un 85%, y apenas un 9% aceptación. Sin embargo, se hallaron resultados similares a Morales (14), (2020), en Barranca-Perú, en su investigación cuyo propósito fue “determinar el nivel de actitudes frente a la prevención de las ITS en adolescentes de una institución educativa secundaria” en donde respecto a las actitudes y sus dimensiones, el 75.6% fue positiva, el 15.1% indiferente y un 9.3% negativa.

Estos hallazgos divergentes hacia la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) en la dimensión cognitiva entre adolescentes pueden surgir debido a la diversidad de experiencias, valores y niveles de comprensión en este grupo demográfico. Las actitudes positivas pueden desarrollarse en aquellos adolescentes que han recibido una educación integral y precisa sobre salud sexual, comprenden los riesgos asociados con las ITS y están equipados con estrategias efectivas de prevención. Por otro lado, las actitudes negativas pueden ser el resultado de falta de información, estigma social, mitos o percepciones erróneas sobre las ITS, lo que puede llevar a una falta de conciencia sobre la importancia de la prevención. La

heterogeneidad en la exposición a la educación sexual, así como las influencias culturales y sociales, contribuyen a la existencia de actitudes divergentes en la dimensión cognitiva entre los adolescentes en relación con la prevención de ITS.

En relación al segundo objetivo específico, respecto a la dimensión componente afectivo o sentimental se encontró que el 40,96% de participantes, poseen actitudes actitud medianamente favorable, seguido del 32,53% que muestran una actitud favorable, y un 26,51% tienen una actitud desfavorable. En este caso, se observa que una proporción significativa de los adolescentes tiene una actitud medianamente favorable en este aspecto, mientras que una minoría muestra una actitud desfavorable. Estos porcentajes representan cómo los adolescentes perciben y responden al componente afectivo o sentimental de las medidas preventivas en ITS. Estos resultados, no coinciden con los de Deza (12), (2019), en Lima-Perú, en su investigación cuyo propósito fue “describir las actitudes preventivas sobre las ITS en adolescentes de una escuela pública”; en cuanto a la dimensión componente afectivo o sentimental, poseen una actitud neutra (66%). Del mismo modo, Villacorta(16), (2022), en Lima-Perú, en la dimensión afectiva encontró que la actitud de los adolescentes fue de indiferente (72%), seguido de rechazo (23%) y solo un pequeño porcentaje de aceptación (5%).

Los resultados diversos en las actitudes hacia la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) en la dimensión afectiva entre adolescentes pueden estar influenciados por una serie de factores psicológicos, sociales y personales. Las actitudes positivas podrían surgir de una sensibilización adecuada sobre la importancia de la salud sexual, apoyo emocional, relaciones interpersonales saludables y una comprensión empática de la necesidad de cuidarse a sí mismos y a sus parejas. Sin embargo, las actitudes negativas podrían estar ligadas a la falta de autoestima, presión social, miedo al estigma o la vergüenza asociada con las ITS, así como experiencias previas traumáticas o la influencia de normas culturales restrictivas que dificultan la apertura emocional

Los resultados obtenidos respecto al tercer objetivo específico, sobre las actitudes hacia las medidas preventivas en ITS de los adolescentes en su dimensión componente conductual o motivacional; el 56,63% mostraron una actitud favorable, seguido del 25,30% tuvieron una actitud medianamente favorable, y un 18,07% poseen una actitud desfavorable. La mayoría de los participantes parece tener una actitud favorable en este aspecto, mientras que una minoría muestra una actitud desfavorable. Estos porcentajes representan cómo los adolescentes perciben y responden al componente conductual o motivacional de las medidas preventivas en ITS en el estudio. Estos hallazgos, difieren de los hallazgos de Ruiz (13), (2020), en Pimentel-Perú, quien reveló que, el 66% tuvo actitudes desfavorables. Al igual que Chicaiza et. al(21). (2023), en Ecuador, los hallazgos mostraron que, en cuanto a las actitudes hacia el componente conductual o motivacional, el 43,1% mostraron una actitud desfavorable, el 30,4% tuvo actitud medianamente favorable. Sin embargo, resultados similares fueron hallados por Oluwole et. al.(18), (2020) en Nigeria, encontró que aproximadamente dos tercios (65,6%) tenían buenas actitudes en cuanto al componente conductual.

La variabilidad en las actitudes hacia el componente conductual o motivacional de las medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual (ITS) puede reflejar diferencias contextuales. La presencia de actitudes favorables en la mayoría de los participantes en este estudio y en Nigeria podría indicar aceptación generalizada de las medidas preventivas, aunque la presencia de actitudes desfavorables destaca la necesidad de intervenciones específicas para abordar percepciones negativas y fomentar comportamientos preventivos.

VI. CONCLUSIONES

1. Las actitudes hacia las medidas preventivas en Infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023, fue en su mayoría un nivel medianamente favorable, seguido de una actitud de nivel favorable, y una actitud de nivel desfavorable. Estos resultados indican cómo los adolescentes perciben y responden a las medidas preventivas relacionadas con las Infecciones de Transmisión Sexual en el estudio.
2. Las actitudes hacia las medidas preventivas en Infecciones de transmisión sexual, respecto a su dimensión componente cognoscitivo de los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023, fue en su mayoría un nivel favorable, seguido de una actitud de nivel medianamente favorable, y una actitud de nivel desfavorable. Estos hallazgos representan cómo los adolescentes perciben y responden a los componentes cognitivos de las medidas preventivas en ITS en el estudio.
3. Las actitudes hacia las medidas preventivas en Infecciones de transmisión sexual, respecto a su dimensión componente afectivo de los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023, fue en su mayoría una actitud del nivel medianamente favorable, seguido de una actitud de nivel favorable, y una actitud desfavorable. En este caso, se observa que una proporción significativa de los adolescentes tiene una actitud medianamente favorable, mientras que una minoría muestra una actitud desfavorable.
4. Las actitudes hacia las medidas preventivas en Infecciones de transmisión sexual, respecto a su dimensión componente conductual de los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023, fueron en su mayoría una actitud de nivel favorable, seguido de una actitud medianamente favorable, y una actitud desfavorable. La mayoría de los participantes al parecer tuvo una actitud favorable en este aspecto, mientras que una minoría muestra una actitud desfavorable.

VII. RECOMENDACIONES

A partir de los resultados encontrados, se recomienda a la Organización de Grupo Bolognesi de Huarochirí, fortalecer la gestión de la educación en salud sexual en colaboración con instituciones a través de programas bien estructurados. Estos programas deben proporcionar información precisa, clara y basada en hechos, evitando mitos y desinformación, con el fin de capacitar a los adolescentes para tomar decisiones informadas sobre su sexualidad y comprender los riesgos asociados a las enfermedades de transmisión sexual. La educación en salud sexual es fundamental para empoderar a los jóvenes y ayudarles a mantener relaciones sexuales seguras y saludables, reduciendo así la incidencia de las ITS.

Se recomienda a los profesionales de enfermería que proporcionen información de calidad en ITS, para promover la salud sexual y reproductiva adecuada de los adolescentes. Los profesionales pueden desempeñar un papel crucial en la prevención de enfermedades de transmisión sexual. La educación y el asesoramiento precisos, libres de prejuicios, pueden ayudar a los adolescentes a tomar decisiones informadas ya adoptar prácticas sexuales seguras, contribuyendo así a la reducción de la propagación de ITS y promoviendo la salud sexual a lo largo de sus vidas.

A la población, se recomienda una educación integral que aborde detalladamente la naturaleza de las ITS, sus riesgos y las consecuencias para la salud. La enseñanza debe enfocarse en la importancia de medidas preventivas como el uso adecuado de preservativos, pruebas periódicas de ITS y la comunicación abierta con las parejas sexuales. Es esencial promover la autonomía personal, empoderando a los adolescentes para tomar decisiones informadas y saludables.

Además, se sugiere que tengan más acceso a información sobre ITS y servicios de salud sexual. Esto implica la participación activa de padres y educadores. Utilizar métodos educativos interactivos y mostrar relaciones saludables también ayuda a formar actitudes positivas y fomentar prácticas preventivas efectivas.

REFERENCIAS

1. Wang MJ, Lo YT. Strategies for Improving the Utilization of Preventive Care Services: Application of Importance–Performance Gap Analysis Method. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022;19(20). Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/20/13195>
2. Julio V, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Prensa Médica Latinoam* [Internet]. 2011;33(1):11–4. Available from: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>
3. M Diez, A Diaz. Infecciones de transmisión sexual: Epidemiología y control. *Rev Esp Sanid Penit* [Internet]. 2011;13. Available from: https://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v13n2/en_05_revision.pdf
4. Salud OM de la. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. 2021 [cited 2023 May 22]. p. 1–9. Available from: [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))
5. Organizacion Mundial de la Salud. Cada día, más de 1 millón de sexual curable infección de transmisión personas contraen una [Internet]. 2021 [cited 2021 Jul 18]. p. 1–4. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day>
6. Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted disease surveillance 2021 [Internet]. 2021 [cited 2023 May 20]. Available from: <https://www.cdc.gov/std/statistics/2021/default.htm>
7. AHF Latam y Caribe. 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 [Internet]. 2023 [cited 2023 May 18]. p. 1–5. Available from: <https://ahflatamycaribe.org/dia-internacional-del-condon-2023/>
8. Zin NM, Ishak I, Manoharan K. Knowledge, attitude and practice towards sexually transmitted diseases amongst the inmates of women shelters homes at Klang Valley. *BMC Public Health* [Internet]. 2019;19(Suppl 4):1–7. Available

from: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-6863-5>

9. AHF Peru. 9 de cada 10 de jóvenes no siempre usan condón y están más expuestos a VIH/sida, alerta AHF [Internet]. 2022 [cited 2023 May 15]. Available from: <https://pruebadevihgratis.pe/9-de-cada-10-de-jovenes-no-siempre-usan-condon-y-estan-mas-expuestos-a-vih-sida-alerta-ahf/>
10. Gearhart A, Badolato G, Goyal M. Adolescent Attitudes Towards Sexually Transmitted Infection Screening in the Emergency Department. *Pediatr Emerg Care* [Internet]. 2020;36(10):573–5. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6028310/pdf/nihms919743.pdf>
11. Congreso de la República del Perú. Ley que incorpora al profesional en enfermería en la comunidad educativa a fin de contribuir en la prevención de enfermedades y promoción de la salud en la educación básica. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-incorpora-al-profesional-en-enfermeria-en-la-comunid-ley-n-31317-1976876-2/>
12. Deza L. Actitudes Preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de la Institución Educativa Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho-Chosica: Lima, Perú, 2018 [Internet]. Universidad Ricardo Palma; 2019. Available from: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2709/sENF_T030_47284872_T_DEZA_PAREJA_LIZZETH_MARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Ruiz Y. Nivel de actitudes de los adolescententes hacia la prevencion de ITS/VIH de una intitucion educativa Chiclayo-2020 [Internet]. 2020. Available from: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9627/Ruiz_Huapaya_Yolanda_Katherine.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Morales J. Nivel de actitudes sobre la prevención y transmisión de las ITS en estudiantes de quinto año de secundaria de la I.E decisión campesina 2018 [Internet]. Universidad Nacional de Barranca; 2020. Available from:

- [https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/54/NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA TRANSMISION DE LAS ITS EN ESTUDIANTES DE 5 DE SECUNDARIA DE LA I.E. DESICION CAMPESINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/54/NIVEL_DE_ACTITUD_SOBRE_LA_TRANSMISION_DE_LAS_ITS_EN_ESTUDIANTES_DE_5_DE_SECUNDARIA_DE_LA_I.E._DESICION_CAMPESINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J, León G. Medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Rev Salud Pública* [Internet]. 2021;23(1):1–7. Available from: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/85165>
 16. Villacorta R. Actitud de los adolescentes hacia la prevención de infecciones de transmisión sexual en la institución educativa Gustavo Adolfo Becquer- San Juan de Lurigancho [Internet]. Universidad privada San Juan Bautista; 2022. Available from: [https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4311/T-TIPLE-VILLACORTA OCHOA ROSSMARY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4311/T-TIPLE-VILLACORTA_OCHOA_ROSSMARY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 17. Raya A, García D, Blásquez C, Martínez P, Tierz N, Fernández I. Evaluation before and after the intervention on the knowledge by adolescents about sexually transmitted infections. *Metas Enferm* [Internet]. 2019 [citado 1 de agosto de 2021];22(1):5-13. Available from: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metast/articulo/81348/evaluacion-pre-post-intervencion-de-los-conocimientos-de-infecciones-de-transmision-sexual-en-adolescentes/>
 18. Oluwole EO, Oyekanmi OD, Ogunyemi DO, Osanyin GE. Knowledge, attitude and preventive practices of sexually transmitted infections among unmarried youths in an urban community in Lagos State, Nigeria. *African J Prim Heal Care Fam Med* [Internet]. 2020;12(1):1–7. Available from: <http://www.scielo.org.za/pdf/phcfm/v12n1/24.pdf>
 19. Madri M, Mesías E, Méndez M. Actitudes 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. *Rev Cuatrimest "Conecta Lib* [Internet]. 2020;4(1):50–9. Available from: <http://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125/324>

20. Al-Gburi G, Al-Shakarchi A, Al-Dabagh JD, Lami F. Assessing knowledge, attitudes, and practices toward sexually transmitted infections among Baghdad undergraduate students for research-guided sexual health education. *Front Public Heal* [Internet]. 2023;11(1):1–11. Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2023.1017300/full>
21. Bautista CAC. Nivel de actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual Knowledge and attitudes of adolescents about sexually transmitted diseases. 2023;1–11.
22. González-Rey F. La categoría actitud en la Psicología. *Rev Cuba Psicol* [Internet]. 1987;4(1):47–59. Available from: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S0257-43221987000100005&script=sci_arttext
23. Naranjo Pereira ML. Factores que favorecen el desarrollo de una actitud positiva hacia las actividades académicas. *Rev Educ* [Internet]. 2010;34(1):31. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44013961002.pdf>
24. Aular J, Muñoz D, Reyes L, Leal M. Actitud investigativa en estudiantes de pregrado: indicadores conductuales, cognitivos y afectivos. *Multiciencias* [Internet]. 2010;10:254–8. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=90430360040%0ACómo>
25. Quintero E, Mella S, Gómez L. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 1997;21(2):101–11. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003
26. Barbosa L, Ximenes S, Ventura R. Conhecimento científico sobre hiv/aids entre estudantes universitários. *Recien* [Internet]. 2021;11(34):119–27. Available from: <https://recien.com.br/index.php/Recien/article/view/519/pdf>
27. Abdulghani. N et al. Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. *FMC - Form Médica Contin en Atención Primaria* [Internet]. 1 de marzo de 2020 [citado 1 de agosto de 2021];27(3):63-74. Available from:

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1134207220300359>
28. Springer C SP. Gonorrea. Diagnostics to Pathog Sex Transm Infect [Internet]. 26 de abril de 2021 [citado 7 de agosto de 2021];181-209. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK558903/>
 29. Tripathi N MO. Hepatitis B. StatPearls [Internet]. 15 de junio de 2021 [citado 7 de agosto de 2021]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK555945/>
 30. Carvajal M, Roldán M, Herrera L, Hernández A, Álvarez L, Martínez L. Virus de inmunodeficiencia humana: Hallazgos útiles en el diagnóstico, prevención y tratamiento. *Enf Inf Microbiol* [Internet]. 2019;39(2):65–70. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2019/ei192e.pdf>
 31. Marfatia YS, Pandya I, Mehta K. Condoms : Past , present , and future. *Indian J Sex Transm Dis AIDS* [Internet]. 2021;36(2):133–9. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4660551/>
 32. Kosugi H, Shibamura A, Kiriya J, Wafula SW, Jimba M. Consistent condom use among highly effective contraceptive users in an HIV-endemic area in rural Kenya. *PLoS One* [Internet]. 2019;14(5):1–16. Available from: <https://storage.googleapis.com/plos-c7>
 33. OMS. Adolescent health [Internet]. 2021 [citado 1 de agosto de 2021]. Available from: https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab_2
 34. Peru U. Informe sobre servicios de salud para adolescentes revela avances y desafíos para asegurar derecho a la salud sexual y reproductiva [Internet]. 2018 [cited 2021 Jul 13]. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/informe-sobre-servicios-de-salud-para-adolescentes-revela-avances-y-desafios-para-asegurar>
 35. Vandali V. Nurses Role in Prevention of HIV / AIDS. *J Clin Nurs Res* [Internet]. 2020;4(2):65–7. Available from: https://www.researchgate.net/publication/341121154_Nurses_Role_in_Prevention_of_HIVAIDS/link/5eb695a892851cd50da3ade1/download

36. Cardoso RB, Caldas CP, Brandão MAG, Souza PA de, Santana RF. Healthy aging promotion model referenced in Nola Pender's theory. Rev Bras Enferm [Internet]. 2021;75(1):e20200373. Available from: <https://www.scielo.br/j/reben/a/3q4xxH7VBQhg37bRT4ZZP3y/?format=pdf&lang=en>
37. Trejo Martínez F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. Rev Enfermería Neurológica [Internet]. 2010;9(1):39–44. Available from: <https://revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/94/94>
38. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Univ [Internet]. 2011;8(4). Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
39. Ministerio de Salud. Norma Técnica De Salud Para La Atención Integral De Salud De Adolescentes. 2019 [Internet]. 2019; Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
40. Hernández R, Mendoza CP. Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw Hill; 2018.
41. Vallejo M. El diseño de investigación: una breve revisión metodológica. Arch Cardiol México [Internet]. 2002;72(2):8–12. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402002000100002
42. Muntané. Introducción a la Investigación básica. Rapd Online [Internet]. 2010;33(3):221–7. Available from: https://www.researchgate.net/publication/341343398_Introduccion_a_la_Investigacion_basica/link/5ebb9e7d92851c11a8650cf9/download
43. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria [revista en Internet] 2003 [acceso 12 de mayo de 2018]; 31(8): 527-538.

44. Tejada K. Actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba , 2022 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2023. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/111109>
45. Salazar, Icaza, Alejo. la importancia de la ética en la investigación. Univ y Soc [Internet]. 2018;10(3):134–41. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v10n1/2218-3620-rus-10-01-305.pdf>
46. Penschazadeh VB. Revista Cubana de Salud Pública Ética de las investigaciones biomédicas en poblaciones humanas. Rev Cuba salud pública [Internet]. 2002;28(2):1–4. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662002000200005
47. Marasso NI, Ariasgago OL. La Bioética y el Principio de Autonomía. Rev Fac Odontol [Internet]. 2013;1(2):72–8. Available from: <https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/download/1651/1411+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
48. Jahn WT. The 4 basic ethical principles that apply to forensic activities are respect for autonomy, beneficence, nonmaleficence, and justice. J Chiropr Med [Internet]. 2011;10(3):225–6. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4863255/pdf/main.pdf>
49. Arellano, Hall, Hernández. Ética de la Investigación Científica [Internet]. Ciudad de México: Universidad Autónoma de Querétaro; 2014. p. 1–271. Available from: http://www.inb.unam.mx/bioetica/lecturas/etica_investiga_uaq.pdf

ANEXOS

ANEXO N° 01: Tabla de operacionalización de la variable.

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<p>Actitudes hacia las medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual</p>	<p>Las actitudes hacia las medidas preventivas se definen como aquellos pasos tomados para la prevención de la enfermedad en oposición al tratamiento de la enfermedad. Además, son descritas como aquellas acciones orientadas a captar oportunamente casos en riesgo, probables o tempranos de determinadas enfermedades. En el caso de las infecciones de transmisión sexual (ITS), son las acciones destinadas a evitar los contagios frente a una ITS (2).</p>	<p>son las acciones destinadas a evitar los contagios frente a una ITS en los adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi - Huarochirí, el cual será evaluado mediante una escala tipo Likert de 3 dimensiones y 13 ítems.</p>	<p>Componente cognoscitivo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Información de método anticonceptivos • Información de prevención Transmisión de ITS • ITS tienen cura • Relaciones sexuales responsables 	<p>La escala de medición es la Ordinal:</p> <p>Desfavorable: de 13 a 22 puntos</p> <p>Medianamente favorable: de 23 a 31 puntos</p> <p>Favorable: de 32 a 39 puntos</p>
			<p>Componente afectivo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Uso del preservativo • Relaciones sexuales sin protección • Bajo riesgo de ITS • Información de ITS 	
			<p>Componente conductual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sospecha de una ITS en la pareja. • Chequeo preventivo • Charlas de un profesional 	

ANEXO N° 02:

CUESTIONARIO SOBRE ACTITUDES HACIA LAS MEDIDAS PREVENTIVAS EN INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

I. Presentación

Buenos días, somos estudiantes de la Universidad César Vallejo, solicito su colaboración en facilitarme ciertos datos que permitirán conocer aspectos relacionados a las “Actitudes hacia las medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi – Huarochirí, 2023”

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial.

II. Datos generales

Edad en años cumplidos: _____ años

Sexo del entrevistado: a. Femenino () b. Masculino ()

Grado de instrucción: 3ro. Sec () 4to. Sec() 5to. Sec ()

III. Cuestionario

Escala de Medición: Nunca (1) Casi siempre (2) Siempre (3)

N°1	Ítems1	1	2	3
	Dimensión 1: Componente cognoscitivo (ideológico)			
1	Es necesario recibir información sobre métodos anticonceptivos de barrera			
2	Es necesario recibir información sobre prevención de ITS.			
3	La información que recibí sobre ITS vino de una fuente confiable.			
4	Las ITS no son dañinas porque pueden ser curadas.			
5	Las relaciones sexuales responsables son la mejor forma de prevenir ITS y embarazos no deseados.			
	Dimensión 2: Componente afectivo (sentimental)			
6	Mi pareja y yo nos respetamos por eso hemos decidido que método anticonceptivo usar			
7	Al tener relaciones sexuales sin protección me preocupa poder contraer una ITS			
8	Siento que tengo un bajo riesgo de contraer una ITS.			
9	Siento que estoy bien informada sobre las ITS.			
	Dimensión 3: Componente conductual (motivacional)			
10	Si sospecho que tengo ITS acudo a un establecimiento de salud de inmediato.			
11	Si veo signos de ITS en mi pareja le aconsejo que acuda a un establecimiento de salud.			
12	Tengo consideración por la salud de mi pareja y la mía, por eso vamos a un chequeo preventivo de ITS.			
13	Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría			

ANEXO N° 03:

Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA

1. Ficha técnica

Nombre: Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA

Autor: Ramos Ruiz Ruth Juana Oliva

Administración: Colectivo

Duración: 15 minutos

Objetivos: se trata de una escala independiente que evalúa la actitud en los componentes cognoscitivo, afectivo y conductual.

Tipo de respuesta: La escala consta de 15 ítems, los ítems son respondidos a través de la escala tipo Lickert de cinco valores.

Dimensiones: Está conformada por 3 sub escalas las cuales miden tres grandes dimensiones: cognoscitivo, afectivo y conductual.

Confiabilidad: Tiene un valor de Alpha de Cronbach de 0,824

ANEXO N° 04

Consentimiento Informado del Apoderado**

“Actitudes hacia las medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi – Huarochirí, 2023”

Investigadores: Chávez Juarez, Ruth Maritza y Suclli Romero, Vanessa

Propósito del estudio

Estamos invitando a su hijo (a) a participar en la investigación titulada “Actitudes hacia las medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi – Huarochirí, 2023.”, cuyo objetivo es “Determinar las actitudes hacia las medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi – Huarochirí, 2023”. Esta investigación es desarrollada por estudiantes pre grado de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Lima Este, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la Organización de Grupo Bolognesi – Huarochirí, 2023.

Impacto del problema de la investigación: El presente estudio servirá como evidencia científica para mejorar la educación sexual, y los jóvenes que más se beneficiarán de este estudio podrán llevar una vida sexual saludable y responsable buscando ampliar y mejorar las actitudes hacia las medidas preventivas sobre las ITS, que es uno de los mayores problemas de nuestro país.

Procedimiento

Si usted acepta que su hijo participe y su hijo decide participar en esta investigación (enumerar los procedimientos del estudio): Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación: “Actitudes hacia las medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Organización de Grupo Bolognesi – Huarochirí, 2023”. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en ambiente abierto de la Organización de Grupo Bolognesi – Huarochirí, 2023. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su hijo es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a) (es) Chávez Juarez, Ruth Maritza email: rchavezju@ucvvirtual.edu.pe
y Docente asesor: Mg. Serpa Reyes Nadia

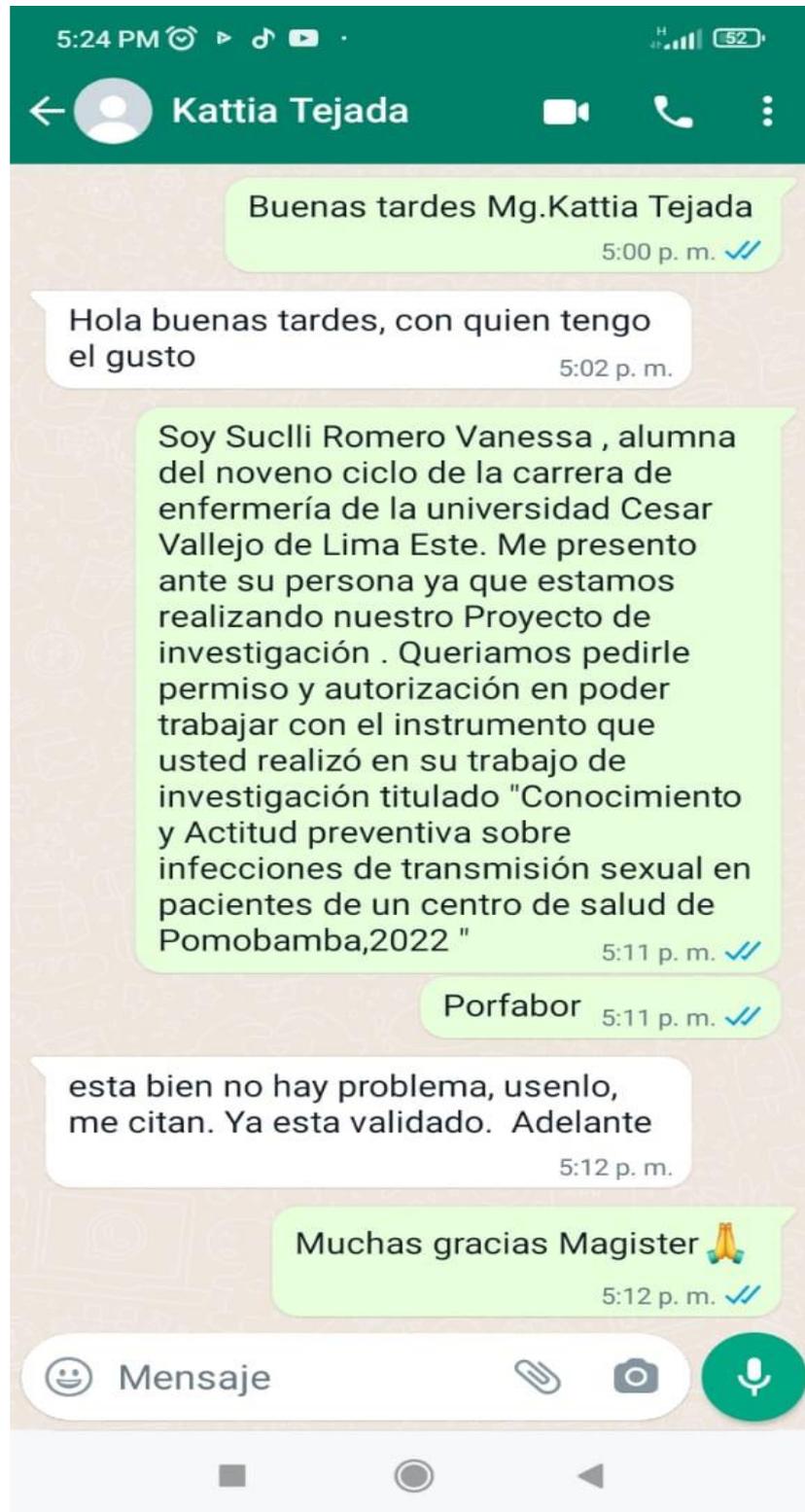
Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

ANEXO N° 05: Permiso de autorización de instrumento de investigación



ANEXO N° 06: Validez y confiabilidad del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LAS ITS

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA**

DNI: **09400711**

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	LICENCIADA EN OBSTETRICIA	UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN MARCOS	26-07-1990
02	MAESTRÍA EN OBSTETRICIA -DOCENCIA UNIVERSITARIA	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE	31-11-2009

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Obstetra asistencial	Maternidad de María	1993 a 2020
02	Labor social	Maternidad de María	Hasta la actualidad
03	Docente universitario	ULADECH Católica	1997 hasta la actualidad
04	Directora de la Escuela Obstetricia	ULADECH Católica	2021 hasta la actualidad

CALCULO DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ACTITUD DE PREVENCIÓN METODO DE ALFA DE CRONBACH

Sujetos	Preguntas													TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1	2	2	5	4	5	3	4	5	4	3	4	5	4	50
2	4	5	4	3	4	2	2	3	4	2	3	3	3	42
3	3	5	3	5	3	5	5	5	3	4	4	4	2	51
4	4	5	4	5	4	5	2	4	5	2	3	2	4	49
5	2	2	3	2	2	2	2	2	5	4	5	4	5	40
6	4	4	5	4	5	4	4	2	5	2	3	2	4	48
7	2	3	2	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	51
8	5	4	5	4	5	4	4	5	3	4	4	4	5	56
9	4	2	3	2	5	4	4	5	4	2	2	3	2	42
10	2	3	2	3	2	3	3	3	4	3	2	3	3	36
11	3	2	5	4	4	2	2	1	3	2	3	2	3	36
12	3	2	3	2	3	2	2	3	2	4	5	3	2	36
13	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	29
14	2	3	2	3	2	3	2	1	2	4	2	2	1	29
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	36
VARIANZA	0.9	1.2	1.3	1.0	1.3	1.0	1.0	2.1	1.0	1.1	1.0	1.5	1.3	66.2
TOTAL	15.8													

CALCULO DEL COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum S^2 \text{Items}}{\sum S^2 T} \right)$$

DATOS	
K	Numero de Items
$\sum S^2 \text{Items}$	66.2
$\sum S^2 T$	15.8

$$\alpha = \frac{13}{12} \left[1 - \frac{15.8}{66.2} \right]$$

$$\alpha = 1.083 \left[1 - 0.239291 \right]$$

$$\alpha = 1.083 \left[0.7607091 \right]$$

$$\alpha = 0.824$$

ANEXO N° 07: Autorización



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Autorización de la organización para publicar su identidad en los
resultados de las investigaciones**

Datos Generales:

Nombre de la Organización: Organización de Grupo Bolognesi

Nombre del Titular o Representante legal: Presidenta

Nombres y Apellidos: Flores Chávez Quico DNI: 40044177

Consentimiento:

De conformidad con lo establecido en el artículo 8º, literal "c" del Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo (RCU Nro. 0470-2022/UCV) (*), autorizo , no autorizo publicar LA IDENTIDAD DE LA ORGANIZACIÓN, en la cual se lleva a cabo la investigación:

Nombre del Trabajo de Investigación:

"Actitudes hacia las medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Organización de Grupo - Bolognesi, 2023"

Nombre del Programa Académico: Escuela de enfermería Autor:

Nombres y Apellidos:

- Chávez Juarez, Ruth Maritza DNI: 46656031
- Suclli Romero, Vanessa DNI: 46847967

En caso de autorizarse, soy consciente que la investigación será alojada en el repositorio Institucional de la UCV, la misma que será de acceso abierto para los usuarios y podrá ser referenciada en futuras investigaciones, dejando en claro que los derechos de propiedad intelectual corresponden exclusivamente al autor (a) del estudio.

Lugar y Fecha: 08-10-2023

Firma: 
Flora Chávez Quico

(Titular o Representante legal de la institución)
PRESIDENTA
ORG. POB. DEL GRUPO BOLOGNESI

(*) Código de ética en investigación de la universidad César Vallejo- Artículo 8º, literal "c" Para difundir o publicar los resultados de un trabajo adecuado el nombre de la institución donde se dónde se llevó a cabo el estudio, salvo el caso en que haya un acuerdo formal con el gerente o director de la organización, para que se difunda la identidad de la institución. Por ello, tanto en los proyectos de investigación como en las tesis, no se deberá incluir la denominación de la organización, ni el cuerpo de la tesis ni en los anexos, pero sí será necesario escribir sus características.

ANEXO N° 08

Fotos: Firma consentimiento informado del apoderado



Foto: Aplicación de instrumento

