Universidad Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Tesis

Conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual y la anticoncepción en adolescentes de una Institución Educativa de Lima, 2026

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Presentado por:
Autora: Pongo Veramendi, Anhely
Código ORCID: https://orcid.org/0000-0003-3283-5742
Autora: Salazar Pérez, Mercedes Asunción
Código ORCID: https://orcid.org/0009-0000-3449-7164

Asesora: Dra. Rojas Carbajal, Milagros Esther
Código ORCID: https://orcid.org/0000-0001-9930-3463

Lima – Perú
2026

Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 01/10/2026

Yo, Pongo Veramendi, Anhely y Salazar Pérez ,Mercedes Asunción egresados de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **"Conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual y la anticoncepción en adolescentes de una Institución Educativa de Lima, 2026"** Asesorado por el docente: Rojas Carbajal, Milagros Esther DNI: 21881452 ORCID: https://orcid.org/0000-0001-9930-3463 tiene un índice de similitud de **17 (diecisiete) %** con código OID: 14912632165131 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.





…… ……

Firma de autor 1
Pongo Veramendi, Anhely
DNI: 70862858

Firma de autor 2
Salazar Pérez, Mercedes Asunción
DNI:46199041



……

Firma del Asesor
Dra. Rojas Carbajal, Milagros Esther
DNI: 21881452

Lima, 01 de octubre del 2026

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente jutificado en el siguiente recuadro.

Se excluyeron únicamente la carátula, el índice general, el índice de tablas, las referencias bibliográficas y la matriz de consistencia, por tratarse de secciones que no corresponden al contenido original sujeto a evaluación de similitud. No se aplicaron otros filtros o exclusiones adicionales.

Dedicatoria

Expreso amor y admiración por el apoyo incondicional a mi familia. por ser un pilar importante que me impulsó en cumplir mis metas, a mi padre que desde el cielo me ha guiado y protegido para seguir con este sueño.

Dedico este logro a mi familia por su apoyo incondicional. A mi hijo que es pilar fundamental para cumplir este sueño. A mis hermanos quienes me impulsaron a seguir adelante. A mí asesora que con su apoyo y orientación se logró terminar este trabajo.

Agradecimiento

A mi familia, mi agradecimiento por ser partícipe en toda la etapa de la carrera, A mi madre por su sacrificio, a mis hermanos, por su compañía en la larga noche de estudio, a mi hijo por darme la fortaleza a no rendirme. A mis docentes y asesores por guiarme en todo este camino a través de sus conocimientos.

Agradezco a Dios por guiarme por el camino en el transcurso de mi carrera profesional, siendo mi fortaleza en esta grandiosa etapa. Asimismo, agradezco a mi asesora de tesis por sus orientaciones, conocimientos y acompañamiento permanente, los cuales fueron fundamentales para la realización de este trabajo.

Índice

Dedicatoria ii
Agradecimiento iii
Índice iv
Índice de tablas v
Resumen vi
Abstract vii
I. INTRODUCCIÓN 8
II. METODOLOGÍA 9
III. RESULTADOS 13
IV. DISCUSIÓN 18
V. CONCLUSIONES 20
VI. REFERENCIAS 22
VII. ANEXOS 25
Anexo 1. Fórmula para determinar la muestra de estudio 26
Anexo 2. Instrumento variable: conocimiento sobre ETS 27
Anexo 3. Instrumento variable: métodos anticonceptivos 33
Anexo 4. Estadística complementaria 37
Anexo 5. Consentimiento informado 38
Anexo 6. Asentimiento informado 39
Anexo 7. Constancia de aprobación 40
Anexo 8. Carta de presentación 41
Anexo 9. Autorización de la Institución educativa 42

Índice de tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables 11
Tabla 2. Datos generales de la muestra de estudio: adolescentes 13
Tabla 3. Valoración de conocimiento sobre anticoncepción y ETS en adolescentes de una I.E. de Lima, 2026 15
Tabla 4. Correlación entre el conocimiento sobre ETS y anticoncepción en adolescentes de una I.E. en Lima, 2026 16
Tabla 5. Correlación entre el conocimiento sobre ETS y los anticonceptivos naturales en adolescentes de una I.E. en Lima, 2026 16
Tabla 6. Correlación entre el conocimiento sobre ETS y los anticonceptivos de barrera en adolescentes de una I.E. en Lima, 2026 17
Tabla 7. Correlación entre el conocimiento sobre ETS y los anticonceptivos hormonales en adolescentes de una I.E. en Lima, 2026 17
Tabla 8. Kolmogorov-Smirnov 37

Conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual y la anticoncepción en adolescentes de una Institución Educativa de Lima, 2026

Knowledge about sexually transmitted diseases and contraception in adolescents from an Educational

Autoras y filiación: Anhely Pongo Veramendi y Mercedes Asunción Salazar Pérez, Estudiantes de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima-Perú.

Resumen

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) se han convertido en una situación crítica para los(las) adolescentes, siendo este un tema de interés de gran importancia para prevenir y asumir estrategias de protección sexual. Esta investigación buscó determinar relación entre conocimiento sobre ETS y la anticoncepción en adolescentes de una Institución Educativa de Lima, 2026. Se asumió un tipo básico, considerando un enfoque cuantitativo, medido en un tiempo y sin manipulación de datos se relacionaron variables. Asimismo, la muestra se compuso por 142 adolescentes pertenecientes al centro de estudio durante el periodo establecido (2026). Para recopilar los datos se usaron cuestionarios estructurados de Pareja y Villanueva, conformados por preguntas de opción múltiple, los cuales han obtenido una validez y confiabilidad alta para ser aplicados. De acuerdo a los resultados, predominó el conocimiento medio sobre ETS (65%) y sobre métodos anticonceptivos (57%). Se constató que un 35% de los adolescentes presentaban valores medios respecto al conocimiento de ambas variables. Con respecto al análisis inferencial, se estableció una relación sobre ETS y conocimiento sobre anticoncepción (rho=0.407; $p < 0.000$). De igual forma, se encontraron correlaciones significativas entre el conocimiento sobre ETS y el conocimiento sobre anticonceptivos naturales ($r=0.214$; $p<0.010$), de barrera ($r=0.286$; $p < 0.000$) y hormonales ($r= 0.371$; $p < 0.000$). Se concluyó que conocer más sobre ETS se asocia con una mayor alfabetización anticonceptiva en los adolescentes.

Palabras claves: Enfermedades de transmisión sexual, anticoncepción, adolescentes.

Abstract

Sexually transmitted infections (STIs) have become a critical issue for adolescents, making this topic of great importance for prevention and the adoption of sexual protection strategies. This research sought to determine the relationship between knowledge about STIs and contraception among adolescents in an educational institution in Lima, Peru, in 2026. A basic research design was used, employing a quantitative approach, measured at a single point in time and without data manipulation to correlate variables. The sample consisted of 142 adolescents from the study center during the established period (2026). Structured questionnaires by Pareja and Villanueva, consisting of multiple-choice questions, were used to collect the data. These questionnaires demonstrated high validity and reliability. According to the results, moderate knowledge about STIs (65%) and contraceptive methods (57%) predominated. It was found that 35% of the adolescents presented average levels of knowledge about both variables. Regarding the inferential analysis, a relationship was established between knowledge about STIs and knowledge about contraception (rho = 0.407; $p < 0.000$). Similarly, significant correlations were found between knowledge about STIs and knowledge about natural contraceptives ($r = 0.214$; $p < 0.010$), barrier methods ($r = 0.286$; $p < 0.000$), and hormonal methods ($r = 0.371$; $p < 0.000$). It was concluded that greater knowledge about STIs is associated with greater contraceptive literacy among adolescents.

Keywords: Sexually transmitted diseases, contraception, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva conforma un mecanismo primordial para la integridad de los individuos. En este sentido, el empleo de preservativos aparece como una alternativa eficaz para impedir concepciones no deseadas y proteger de las ETS (1). No obstante, según la OMS (2), diariamente se contrae una ETS, se estima que superan un millón y, 6 de cada 10 embarazos no son planeados, situación asociada a deficiencias en educación sexual y conocimientos preventivos (3). En países como Costa Rica, entre el 2022 y 2024, se registraron casos de 3.542 embarazos adolescentes y un incremento de diagnósticos de sífilis y gonorrea (4). En Chile se registraron más de 35 mil casos de sífilis, (25%) gonorrea y (30%) VIH (5). Mientras que, en México, persisten barreras socioculturales para abordar la sexualidad (6). En Argentina sólo el 14% de la población utiliza preservativo durante sus relaciones sexuales, siendo solamente el 5% adolescentes (7).

En Perú, en 2022, esta problemática se agravó al registrarse 29.099 gestaciones no deseadas en adolescentes entre los 15 a 19 años (8). Además, el CDC del MINSA en 2024 (9), registró un total de 349 casos de VIH y 6 casos de sida en adolescentes entre 12 a 19 años, siendo frecuentes la sífilis, herpes genital y clamidia (10). A nivel local, la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental (11), informó en 2022 que el 1% de los casos de VIH/Sida se localizaron en San Juan de Lurigancho (SJL). Según el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima (12), en 2023, el 30% de los casos de VIH a nivel nacional provenían de este distrito, así como el 36% de los casos de sífilis. La clamidia también fue una de las ETS más comunes en SJL (13). En 2024, el Hospital SJL (14), registró un total de 2744 casos de VIH, 75 de sífilis y 14 casos de hepatitis B.

La evidencia científica reciente ha demostrado una fuerte relación entre lo que se conoce de las ETS y las prácticas anticonceptivas de índole preventiva. Toumi et al., (15), encontraron que los padres como fuente de información tienen una relación significativa con el conocimiento acerca de anticoncepción. Prinitha y Tony (16) en el 2025 encontraron que, factores como ser sexualmente activo tiene una relación significativa con un mejor conocimiento acerca de las ETS, a diferencia del género, la edad y la cantidad de parejas sexuales. Se determinó que el conocimiento de ETS como el VIH/SIDA se asocia significativamente con el acceso percibido a anticonceptivos. Pierre et al., (17) en el 2025 determinaron que factores como el estado civil y la categoría ocupacional de los padres no se relacionan significativamente con la edad de debut sexual ni el nivel de conocimiento sobre ETS. Por otro lado, las generalidades de ETS se asocian con la utilización de preservativos, así como con la vacunación VPH. Asimismo, Abreu et al., (18) y Silva et al., (19) en 2022 indicaron que un mayor conocimiento sobre ETS favorece prácticas anticonceptivas más seguras y responsables entre adolescentes.

En el contexto nacional, Huaraca (20), en 2025 evidenció que ambas variables no se relacionan significativamente. Pareja (21) en 2024 evidenció asociación significativa entre las variables. Del mismo modo, Chávez y Osorio (22) en 2024 reportaron que las variables se asocian significativamente. Asimismo, Sanchez y Rios (23) en 2024 encontraron estadísticamente que las variables de investigación presentan una asociación significativa. Mientras que, Fernandez (24) en 2023 destacó asociaciones entre las dimensiones como: las vías de infección, las manifestaciones clínicas, la detección, la intervención médica y las secuelas. Considerando la magnitud y la necesidad del problema, se planteó como pregunta: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre las ETS y la anticoncepción en adolescentes de una Institución Educativa de Lima, 2026? En consecuencia, el objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento sobre las ETS y la anticoncepción en adolescentes de una Institución Educativa de Lima, 2026. Finalmente, como hipótesis se estableció: Existe una relación significativamente positiva entre el conocimiento sobre las ETS y la anticoncepción en adolescentes de nivel secundaria de una Institución Educativa de Lima, 2026.

II. METODOLOGÍA

Tipo básico, porque expande nociones teóricas respecto a temas concretos sin asumir una ejecución práctica inmediata. Método hipotético-deductivo, debido a que combinará la reflexión racional con el empirismo, a través de la formulación de hipótesis para luego corroborarlas o refutarlas.

De enfoque cuantitativo, porque se emplearon datos cuantificables. Respecto al diseño, fue no experimental ya que no manipularon las variables. De nivel correlacional, porque establece la existencia de relación o no de forma cuantificable. Asimismo, transversal, debido al recojo de datos en un solo momento.

En torno a la población, se consideró una población total de 242 estudiantes adolescentes de una I.E. de Lima, 2026. Para la selección muestral se definieron criterios los siguientes criterios, siendo los de inclusión:

- Alumnos de secundaria de la I.E., de 4to y 5to grado, que oscilan entre los 15 a 18 años y que entreguen tanto consentimiento como asentimiento informado.

Mientras que, los de exclusión comprendieron:

- Estudiantes que no entregaron su asentimiento y consentimiento informado, con cuestionarios incompletos y que no asisten a clases debido a problemas de salud.

Respecto a la muestra de estudio, se conformó por 142 estudiantes del nivel secundario de 4° y 5° de las secciones A (34), B (34), C (37) y D (37). Este resultado se obtuvo mediante la fórmula

poblaciones finitas (Ver anexo 2). Se optó por un muestreo probabilístico aleatorio ya que todos los estudiantes tuvieron la oportunidad de ser seleccionados de acuerdo con los criterios de selección establecidos.

Tabla 1. *Operacionalización de variables*

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento de ETS	Es un problema de índole social ya que tanto la carga de la enfermedad como sus complicaciones afectan negativamente la salud de la persona (25).	Fue evaluado por un cuestionario conformado por 23 preguntas.	Definición de transmisión, signos / síntomas	Información Riesgos Valoración	Ordinal	Bajo Medio Alto
			Diagnóstico / consecuencias	Exámenes Efectos		
			Tratamiento / medidas preventivas	Conocimiento ETS Acciones		
Anticoncepción	Resulta ser un mecanismo clave para evitar la concepción no planificada y a mitigar la transmisión de ETS (26).	Se evaluó mediante un cuestionario de 10 preguntas.	Anticonceptivos naturales	Conocimiento de métodos anticonceptivos naturales		
			Anticonceptivos de barrera	Conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera		
			Anticonceptivos hormonales	Conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales		

En la técnica fue necesario el uso de la encuesta, permitiendo elegir dos cuestionarios estructurados adaptados a los objetivos de la investigación como instrumentos. En este sentido, para conocimiento de ETS se aplicó el instrumento original de Pareja en 2024 (21), conformado por 23 preguntas distribuidas por 3 dimensiones mediante respuestas múltiples. Se asumió 1 punto por cada acierto y 0 puntos para los desaciertos. Se establecieron los siguientes rangos de valoración: Bajo, Medio y Alto, con puntuaciones de 0 a 7, 8 a 15 y 16 a 23 puntos, respectivamente. Para medir la anticoncepción se aplicó el cuestionario elaborado por Villanueva (27) en 2023. Para esto, el instrumento estuvo compuesto por 10 preguntas las cuales fueron distribuidas por 3 dimensiones con respuestas múltiples. En este caso, se dio 1 punto por cada respuesta correcta, mientras que se brindaron 2 puntos por cada respuesta equivocada, definiéndose la siguiente escala de valoración: Bajo, Medio y Alto, con puntuaciones de 0 a 4, 5 a 7 y 8 a 10 puntos, respectivamente.

Para garantizar la rigurosidad de los instrumentos, los dos cuestionarios se sometieron a una evaluación de validez. De esta forma, para la variable conocimiento sobre ETS se usó el instrumento original de Pareja (21) en Perú, quien para asegurar la consistencia de su instrumento consideró 5 expertos, obteniendo una validez de 100.00 por V de Aiken. Por otro lado, para la variable anticoncepción, Villanueva (27) en Perú, realizó su validación a cargo de 11 expertas, obteniendo un V de Aiken de 0.94, siendo un valor de excelente validez. Igualmente, ambos instrumentos requirieron de la realización de una prueba piloto. En este sentido, para la primera variable, Pareja (21) registró un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.910, siendo un parámetro excelente. Mientras que el instrumento de Villanueva (27) alcanzó un valor Kr-20 de 0.70, el cual demostró una confiabilidad aceptable.

Sobre el procesamiento y análisis de datos, la investigación se ejecutó en una institución educativa, tras obtener la autorización de la administración institucional y la aprobación del Comité de Ética. Previamente a la recopilación de información, se revisaron los instrumentos y se aplicaron a la muestra de estudio. Se visitó a los participantes días antes de la ejecución para informarles sobre el tema y proporcionarles los formularios de consentimiento informado para sus padres, así como los de asentimiento individual. Tras la aplicación, una vez recopiladas todas las respuestas de los estudiantes, los datos se codificaron en Excel y se trasladaron a SPSS V25. Se aplicó estadística descriptiva, recurriendo al empleo de frecuencias y valores porcentuales. Por consiguiente, dado que se trató de un estudio inferencial, se determinó mediante el Test de Kolmogorov-Smirnov la normalidad. Al corroborar la falta de normalidad en la distribución de datos, se eligió usar pruebas no paramétricas (Rho de Spearman).

Asimismo, se tuvo en cuenta los principios éticos fundamentales del Informe Belmont: En primer lugar, el respeto por los individuos, debido a que se reconoció la autonomía y libertad de los encuestados, sobre todo al ser adolescentes. En segundo lugar, principio de beneficencia, ya que el estudio se ha diseñado para maximizar los beneficios y minimizar riesgos, considerando el tema de alto impacto. Por último, el principio de justicia, el cual se respaldó por medio de una distribución equitativa de la muestra, asegurando que los beneficios del conocimiento generado puedan aplicarse a la población adolescente.

III. RESULTADOS

Tabla 2. *Datos generales de la muestra de estudio: adolescentes*

Datos generales	**Total**	**Porcentajes (%)**
1. Edad:		
15 años	53	37.3%
16 años	75	52.8%
17 años	14	9.9%
2. Sexo:		
Femenino	75	52.8%
Masculino	67	47.2%
3. Religión:		
Católico	129	90.8%
Evangélico	4	2.8%
No creyente	1	0.7%
Otro	8	5.6%
4. ¿Con quién vives?:		
Madre	102	71.8%
Padre	19	13.4%
Hermanos	4	2.8%
Abuelos	2	1.4%
Otros	15	10.6%
5. Nivel educativo del jefe de hogar:		
Primaria incompleta	4	2.8%
Primaria completa	5	3.5%
Secundaria incompleta	22	15.5%
Secundaria completa	43	30.3%
Nivel superior (Universitario/técnico)	67	47.9%
6. ¿Tus padres o tutores trabajan?		

Ninguno de mis padres trabaja	3	2.1%
Solo mi madre trabaja	10	7.0%
Solo mi padre trabaja	30	21.1%
Ambos trabajan	99	69.7%
7. Números de parejas que has tenido a la actualidad		
Ninguno	51	35.9%
1	49	34.5%
2 a 4	35	24.6%
Más de 5	7	4.9%
8. ¿Hablas de temas sobre sexualidad con tus padres?		
Con bastante frecuencia	19	13.4%
Con muy poca frecuencia	27	19.0%
Casi nunca	57	40.1%
Nunca	39	27.5%
9. ¿Con quién o quiénes aprendiste qué era una relación sexual?		
Mis padres	29	20.4%
Con mi docente/en clase	14	9.9%
Amigos/enamorado(a)	47	33.1%
Internet/televisión	52	36.6%
10. ¿Quién te dio más información sobre temas sexuales?		
Mis padres	32	22.5%
Con mi docente/en clase	9	6.3%
Amigos/enamorado(a)	55	38.7%
Internet/televisión	46	32.4%
11. Ante una duda sobre un tema sexual, ¿con quién consultas?		
Padres	52	36.6%
Docente	9	6.3%
Amigos/pareja	11	7.7%
Medios sociales	70	49.3%
Total	142	100%

Nota: Información obtenida del test.

Según la Tabla 2 se identifica que la mayor proporción de adolescentes en una institución educativa tienen 16 años, representado por el 52.8%. Predomina el sexo femenino en un 52.8%. Asimismo, el 90.8% es de religión católico y el 71.8% de los adolescentes vive con su madre.

También se encontró que los jefes de hogar han alcanzado un nivel superior de educación, caracterizado en el 47.9% y sólo el 2.8% de jefes de hogar tiene educación primaria incompleta. Se identificó en los padres de los adolescentes, que ambos trabajan, siendo esta la más alta proporción en un 69.7%, mientras que para 2.1% de adolescentes, ninguno de sus padres trabaja. Sobre su vida sexual, se identificó que el 35.9% no ha tenido ninguna pareja, solamente el 34.5% ha presentado 1 pareja y el 4.9% superó más de 5 parejas.

En referencia a los temas de sexualidad, se evidencia que en el 40.1% de adolescentes casi nunca hablan sobre temas de sexualidad con sus padres y solo el 13.4% habla con bastante frecuencia. Mientras que, el 36.6% de adolescentes indica que ha sido internet/televisión el medio donde aprendió sobre relaciones sexuales y solo el 9.9% indica que fue en clase con su docente. Además, la mayor parte de la información sobre temas sexuales proviene de amigos o parejas, lo que representa el 38.7%, y el 6.3% indica que la información fue proporcionada por el profesor en clase. Finalmente, en cualquier tema sexual, el adolescente prefiere consultar internet o la televisión antes que, al profesor, a sus amigos, a su pareja o incluso a sus padres.

Tabla 3. *Valoración de conocimiento sobre anticoncepción y ETS en adolescentes de una I.E. de Lima, 2026*

			Conocimiento sobre métodos anticonceptivos			Total
			Baja	Media	Alta	
Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual	Bajo	n	10	26	2	38
		%	7.0%	18.3%	1.4%	26.8%
	Medio	n	6	51	36	93
		%	4.2%	35.9%	25.4%	65.5%
	Alto	n	1	5	5	11
		%	0.7%	3.5%	3.5%	7.7%
Total		n	17	82	43	142
		%	12.0%	57.7%	30.3%	100%

En la tabla 3 se evidencia que tener un conocimiento sobre ETS de nivel medio conlleva también a un nivel medio de conocimiento acerca de los anticonceptivos, evidenciado en el 35.9% de los adolescentes. Asimismo, se identifica que tener un bajo nivel de conocimiento sobre ETS tiende a tener un nivel bajo de métodos de anticoncepción (7%) y viceversa.

Tabla 4. *Correlación entre el conocimiento sobre ETS y anticoncepción en adolescentes de una I.E. en Lima, 2026*

			Conocimiento sobre ETS	Conocimiento sobre anticoncepción
Rho de Spearman	Conocimiento sobre ETS	Coeficiente	1,000	,407**
		Sig.	.	,000
		N	142	142
	Conocimiento sobre anticonceptivos	Coeficiente	,407**	1,000
		Sig.	,000	.
		N	142	142

**Valor significativo

Los resultados para las variables conocimiento sobre ETS y conocimiento sobre anticoncepción se correlacionan significativamente, con un p-valor de 0.000 y a una magnitud moderada de 0.407. Tal resultado es significativo para los 142 adolescentes, sustentando el respaldo a la hipótesis alternativa y corroborando la presencia de una asociación significativa (ver Tabla 4).

Tabla 5. *Correlación entre el conocimiento sobre ETS y los anticonceptivos naturales en adolescentes de una I.E. en Lima, 2026*

			Conocimiento sobre ETS	Conocimiento sobre anticonceptivos naturales
Rho de Spearman	Conocimiento sobre ETS	Coeficiente	1,000	,214**
		Sig.	.	,010
		N	142	142
	Conocimiento sobre anticonceptivos naturales	Coeficiente	,214**	1,000
		Sig.	,010	.
		N	142	142

**Valor significativo

Los resultados para las variables conocimiento sobre ETS y conocimiento sobre anticonceptivos naturales se correlacionan positiva y significativamente, con un p-valor de 0.010 y una magnitud baja de 0.214. Tal resultado es significativo para los 142 adolescentes, sustentando el rechazo de la hipótesis nula y corroborando dicha asociación (ver Tabla 5).

Tabla 6. *Correlación entre el conocimiento sobre ETS y los anticonceptivos de barrera en adolescentes de una I.E. en Lima, 2026*

			Conocimiento sobre ETS	Conocimiento sobre anticonceptivos de barrera
Rho de Spearman	Conocimiento sobre ETS	Coeficiente	1,000	,286**
		Sig.	.	,000
		N	142	142
	Conocimiento sobre anticonceptivos de barrera	Coeficiente	,286**	1,000
		Sig.	,000	.
		N	142	142

**Valor significativo

Los resultados para las variables conocimiento sobre ETS y conocimiento sobre anticonceptivos de barrera se correlacionan positiva y significativamente, con un p-valor de 0.000 y una magnitud baja de 0.286. Tal resultado es significativo para los 142 adolescentes, sustentando la confirmación de la hipótesis alterna y corroborando dicha asociación (ver Tabla 6).

Tabla 7. *Correlación entre el conocimiento sobre ETS y los anticonceptivos hormonales en adolescentes de una I.E. en Lima, 2026*

			Conocimiento sobre ETS	Conocimiento sobre anticonceptivos hormonales
Rho de Spearman	Conocimiento sobre ETS	Coeficiente	1,000	,371**
		Sig.	.	,000
		N	142	142
	Conocimiento sobre anticonceptivos hormonales	Coeficiente	,371**	1,000
		Sig.	,000	.
		N	142	142

**Valor significativo

Los resultados para las variables conocimiento sobre ETS y conocimiento sobre anticonceptivos hormonales se correlacionan positiva y significativamente, con un p-valor de 0.000 y una magnitud baja de 0.271. Tal resultado es significativo para los 142 adolescentes, sustentando que la hipótesis alterna resulta válida y corroborando dicha asociación (ver Tabla 7).

IV. DISCUSIÓN

En respuesta al objetivo principal se determinó relación entre las variables en una población adolescente de una I.E de Lima, 2026, encontrando correlación positiva moderada y significativamente (Rho=0.407; p=0.000). Esto demuestra que conocer más sobre ETS se relaciona con una mayor práctica anticonceptiva adolescente, sin embargo, la magnitud moderada refleja la existencia de otros factores personales, familiares y sociales. Estos resultados coinciden con Prinitha y Tony (16) en India quienes encontraron que el conocimiento de ETS y el uso de anticonceptivos se relacionan significativamente ($p<0.001$). En esa misma línea, Pierre et al., (17) en Gabón, determinaron que conocer sobre ETS guarda asociación con el uso de anticonceptivos ($p<0.05$). En el contexto nacional, Sanchez y Rios (23) en Loreto, constataron también una asociación significativa (p=0.037). Asimismo, Fernandez (24) en Lima, demostró un vínculo entre el conocimiento de ETS y la práctica preventiva mediante anticonceptivos (Rho=0.745; p=0.000). En el contexto actual de la salud sexual, la evidencia presentada desempeña un papel relevante en la educación de los adolescentes sobre cómo llevar una vida sexual sana y libre de enfermedades.

Desde la práctica clínica y la generación de conocimiento, los hallazgos aportan evidencia para fortalecer el asesoramiento integral en sexualidad y reproducción desde los servicios de salud. Como fortaleza del estudio, se resalta la generación de información actual en los adolescentes limeños sobre la asociación entre conocimiento de ETS y prácticas anticonceptivas. Como limitaciones, se toma en cuenta la evaluación en una sola institución educativa, el diseño transversal que imposibilita definir causalidad y el posible sesgo de deseabilidad social por utilizar cuestionarios. Para futuros estudios, se sugiere abarcar muestras más amplias y diseños longitudinales. En relación a la aplicación práctica, los resultados podrían orientar programas educativos y decisiones preventivas en escuelas y servicios de salud.

En lo concerniente al objetivo específico uno, se determinó que el conocimiento sobre las ETS y los anticonceptivos naturales se correlacionan positiva baja y significativamente (Rho=0.214; p=0.010). Lo anterior evidencia que conocer más sobre ETS se relaciona con una mayor práctica o reconocimiento de estos anticonceptivos, aunque con una menor fuerza asociativa dada la incidencia de otros factores individuales y socioculturales. Estos hallazgos se asimilan con los establecidos por Pareja (21) en Tacna, quien halló que el conocimiento sobre ETS y utilizar anticonceptivos como los métodos naturales se asocian significativamente (p=0.001). En el contexto actual, el conocer sobre las ETS fortalece el uso de los anticonceptivos naturales por medio de información pertinente que posibilite tomar decisiones responsables sobre la salud sexual.

En cuanto a las implicancias clínicas y generación de conocimiento, los hallazgos destacan la relevancia de otorgar orientación integral acerca de anticoncepción dentro de las intervenciones

educativas dirigidas a adolescentes. Como fortaleza, la investigación expande la evidencia disponible acerca de la asociación entre conocimiento de ETS y anticonceptivos naturales. Entre las limitaciones, se ubican el tamaño y procedencia muestral, el diseño transversal y el posible sesgo de respuesta. Para futuros estudios, se sugiere evaluar otros factores relacionados con la elección de estos anticonceptivos. A su vez, su aplicación práctica posibilitará mejorar las estrategias educativas y la orientación otorgada por el personal de salud.

Para dar respuesta al segundo objetivo específico, se estableció que el conocimiento sobre las ETS y los anticonceptivos de barrera se correlacionan positiva baja y significativamente (Rho=0.286; p=0.000). Esto indica que un mayor conocimiento acerca de las ETS se asocia con un mayor uso de métodos anticonceptivos de barrera, aunque su empleo está sujeto también a factores comunitarios, culturales e individuales. Estos resultados son coincidentes con Abreu et al., (18) en Portugal, cuyos resultados revelaron que conocer más sobre ETS se asocia con la utilización de anticonceptivos de barrera ($p<0.001$). Bajo ese mismo enfoque, Chávez y Osorio (22) en Lima, determinaron que el conocimiento de ETS y la prevención sexual a través del uso de anticonceptivos de barrera se relacionan significativamente ($p=0.001$). En el contexto actual, los anticonceptivos de barrera conforman una estrategia esencial para disminuir riesgos relacionados con la actividad sexual adolescente.

Desde la práctica clínica, estos hallazgos garantizan el fortalecimiento de la consejería acerca de prevención de ETS y el uso pertinente de anticonceptivos de barrera. Como fortaleza del estudio, se brinda evidencia acerca del conocimiento de ETS como factor asociado del empleo de anticonceptivos de barrera en adolescentes. Respecto a limitaciones, comprenden el diseño transversal, la evaluación en una sola institución y el posible sesgo de deseabilidad social. Por lo que, futuros estudios deben considerar poblaciones más amplias y otras variables asociadas con el comportamiento sexual. En cuanto a su aplicación práctica, contribuye a la formación de programas preventivos escolares y sanitarios.

Por último, para el tercer objetivo específico, se identificó que el conocimiento sobre las ETS y los anticonceptivos hormonales se correlacionan positiva baja y significativamente (Rho=0.271; p=0.000). Esto indica que conocer más de ETS se vincula con el empleo habitual de anticonceptivos hormonales en los adolescentes, pero que puede estar condicionada por factores de acceso, orientación profesional y preferencias personales. Estos hallazgos se asimilan a los establecidos por Silva et al., (19) en Portugal, quienes identificaron que el conocimiento sobre ETS específicas se correlaciona significativamente con la anticoncepción hormonal que incluye píldoras, anillo vaginal e implantes ($p<0.001$). Ante la realidad actual, se requiere de información

pertinente sobre la anticoncepción hormonal para favorecer elecciones conscientes en el ámbito sexual y reproductivo.

En cuanto a sus implicancias, los resultados contribuyen al conocimiento acerca de los factores asociados con la elección anticonceptiva adolescente y respaldan la necesidad de fortalecer la orientación profesional. Como fortaleza, la investigación brinda evidencia actual en la población adolescente limeña. Como limitaciones, comprenden el diseño transversal, la muestra restringida y el posible sesgo de respuesta. Para futuros estudios, se sugiere analizar otros determinantes comunitarios y educativos asociados con el empleo de este tipo de anticonceptivos. En referencia a su aplicación práctica, los hallazgos podrían orientar acciones formativas y directrices de fomento de la salud sexual y reproductiva.

V. CONCLUSIONES

- Se encontró en una institución educativa en Lima, que el conocimiento sobre las ETS y la anticoncepción en adolescentes en el 2026 se correlacionan positiva moderada y significativamente, evidenciando que conocer más sobre ETS se vincula con un uso pertinente de anticonceptivos. Bajo la perspectiva de la salud sexual y reproductiva adolescente, esto demuestra que la educación preventiva conforma un elemento esencial para favorecer decisiones informadas y disminuir prácticas sexuales peligrosas. Así, la relevancia de la investigación radica en crear evidencia para fortalecer estrategias de formación sexual integral en los entornos escolares, con posibles aplicaciones en programas de prevención orientados a mejorar conocimientos y prácticas anticonceptivas. También, su aporte se centra en evidencia que el conocimiento es un factor determinante, aunque no único, puesto que existen otros factores de índole personal, familiar y social. Respecto a las limitaciones, se encontró a la evaluación en un único centro escolar, lo cual disminuye la representatividad muestral, así como la toma de un año específico, impidiendo evaluar cambios a través del tiempo. De este modo, se sugiere a futuros estudios abarcar poblaciones más amplias e introducir diseños longitudinales para entender la evolución de estos factores en adolescentes.

- Se constató que el conocimiento sobre las ETS y los anticonceptivos naturales se correlacionan positiva baja y significativamente, evidenciando que el conocimiento de ETS se asocia con un mayor reconocimiento o práctica de estos anticonceptivos, pero con una limitada relación por factores personales y socioculturales. Bajo el enfoque de la salud sexual, el hallazgo destaca la relevancia de fortalecer la orientación acerca de los anticonceptivos naturales para favorecer decisiones responsables. De este modo, la relevancia de la investigación se trata en brindar información de utilidad para desarrollar

intervenciones educativas que incorporen conocimientos de ETS y anticoncepción. A su vez, su aporte radica en que posibilita determinar que este conocimiento es un factor asociado, pero necesita complementarse con otros elementos relacionados a este comportamiento adolescente. En cuanto a las limitaciones, comprenden la elección de estudiantes de una sola institución educativa y la elaboración del estudio en un solo año, limitando la generalización y evaluación de cambios en el tiempo. Por esto, se sugiere a futuras investigaciones evaluar la asociación de creencias, actitudes y entorno familiar en la elección de estos anticonceptivos.

- Se determinó que el conocimiento sobre las ETS y los anticonceptivos de barrera se correlacionan positiva baja y significativamente, evidenciando que un mayor conocimiento de ETS se relaciona con una mayor valoración o utilización de este tipo de anticonceptivos. En la disciplina de la salud sexual, el resultado consolida la urgencia de estrategias educativas orientadas en el empleo pertinente de los anticonceptivos de barrera. En este sentido, la relevancia de la investigación se asocia con su ejecución en programas escolares y sociales orientados a fortalecer prácticas sexuales seguras. Además, su aporte se centra en evidencia que el conocimiento favorece estas prácticas, aunque con la presencia de otros factores como las condiciones comunitarias, culturales y de acceso que podrían asociarse en su adopción. Referente a las limitaciones, fueron la evaluación en una sola institución educativa y la medición hecha en un año específico, restringiendo la extrapolación de hallazgos y el seguimiento de cambios comportamentales. Por esto, se sugiere que futuros estudios añadan factores asociados a la disponibilidad de atención médica, la incidencia de pareja y barreras comunitarias.

- Se estableció que el conocimiento sobre las ETS y los anticonceptivos hormonales se correlacionan positiva baja y significativamente, evidenciando que el conocimiento de ETS se asocia con una mayor aceptación o empleo de estos anticonceptivos, con su aplicación posiblemente sujeta a factores individuales, profesionales y de acceso. Dentro del ámbito de la salud sexual, la investigación destaca la relevancia de complementar la educación preventiva especializada para fomentar decisiones anticonceptivas informadas. En referencia a la relevancia del estudio, se enfoca en fortalecer programas educativos y servicios de consejería orientados a adolescentes. Asimismo, su aporte se trata de demostrar que el conocimiento de ETS es un elemento relevante, pero que necesita de acompañamiento educativo y sanitario para favorecer mejores prácticas. Por su parte, las limitaciones comprenden la inclusión de adolescentes de un plantel educativo específico, junto a la recopilación de datos en un punto específico temporal, obstaculizando generalizar los hallazgos y evaluar su evolución temporal. Al respecto, se sugiere que

futuras investigaciones abarquen muestras más amplias y diseños longitudinales que posibiliten examinar la relación de la orientación profesional y los servicios sanitarios en el empleo de estos anticonceptivos.

VI. REFERENCIAS

1. Duarte M. Guía completa del condón: prevención de embarazos y enfermedades sexuales hasta en un 94%. El Comercio. [Internet]. 2024 [citado 23/01/2026]. Disponible en: https://sl1nk.com/g0h62c7
2. González T. Uso de condón no solo evita embarazos no deseados, también previene de ETS. El Sol de Hermosillo. [Internet]. 2023 [citado 23/01/2026]. Disponible en: https://sl1nk.com/ab72vqf
3. Quirantes A. Anticoncepción y prevención del embarazo no planificado en adolescentes. Cubahora. [Internet]. 2022 [citado 23/01/2026]. Disponible en: https://sl1nk.com/tgmf8q2
4. Suarez D. Aumentan ETS y embarazos adolescentes en Puntarenas. Diario Extra. [Internet]. 2025 [citado 23/01/2026]. Disponible en: https://goo.su/IbzrfHT
5. El Heraldo Austral. Aumento de ETS en Chile: educación sexual al debe. El Heraldo Austral. [Internet]. 2024 [citado 23/01/2026]. Disponible en: https://goo.su/vRDY3K
6. Figueiras M. Buscan prevenir embarazo en adolescentes; DIF Orizaba iniciará campaña en escuelas. El Sol de Orizaba. [Internet]. 2025 [citado 23/01/2026]. Disponible en: https://l1nq.com/gmr19o0
7. Lavecchia G. Alarmantes estadísticas sobre la falta de uso de preservativo en Argentina. Tiempo Argentino. [Internet]. 2025 [citado 23/01/2026]. Disponible en: https://sl1nk.com/v7yv264
8. Redacción Peru. Día de la Prevención del Embarazo Adolescente: Cuatro consejos para educar a los adolescentes. Peru.com. [Internet]. 2022 [citado 23/01/2026]. Disponible en: https://l1nq.com/yymlk2r
9. Espinoza A. Casi el 50% de nuevos casos de VIH en Perú afecta a adolescentes y jóvenes entre los 15 y 29 años, alerta Minsa. infobae. [Internet]. 2024 [citado 23/01/2026]. Disponible en: https://goo.su/g0mx9
10. AHF Perú. ITS en Perú: las más comunes y cómo prevenirlas. AHF Perú. [Internet]. 2025 [citado 23/01/2026]. Disponible en: https://goo.su/LK3N
11. Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental [UNAS]. Boletín epidemiológico N° 02-2022 [Internet]. 2023 [citado 30/01/2026]. Disponible en: https://goo.su/Kxaip
12. Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima. Boletín epidemiológico SE 01-39 [Internet]. 2023 [citado 30/01/2026]. Disponible en: https://l1nq.com/n3az66l
13. Better2Know Clínica de ITS. San Juan de Lurigancho. Better2Know [Internet]. 2025 [citado 30/01/2026]. Disponible en: https://goo.su/KROvO

14. Hospital San Juan de Lurigancho. Hospital San Juan de Lurigancho: 2744 casos de VIH fueron diagnosticados en el 2024. Gob.pe [Internet]. 2025 [citado 30/01/2026]. Disponible en: https://goo.su/fjAFvPD
15. Toumi D, Mohamed C, Dhouib W, Ghaddab I, Zouari I, Medemagh M, et al. Exploring contraceptive knowledge and sexual behavior among high school students in a middle-income country: a cross-sectional study in Tunisia. BMC Public Health. 2025 [citado 26/01/2026];25(1):1-9. Disponible en: 10.1186/s12889-025-23030-6
16. Prinitha S, Tony J. Knowledge of HIV/AIDS and Perceived Contraceptive Access among Indian Adolescents: Evidence from UDAYA Data. National Journal of Community Medicine. 2025 [citado 09/02/2026];10(6):562-571. Disponible en: https://n9.cl/s7wqz
17. Pierre N, Thierry B, Kevin N, Nathalie A, Frederic D, Barthelemy M. Knowledge, Attitudes, and Practices of Adolescents Regarding Sexuality, Sexually Transmitted Infections, and Human Papillomavirus Vaccination in Libreville, 2022-2023. Open Journal of Obstetrics and Gynecology. 2025 [citado 23/02/2026];15(12):2110-2115. Disponible en: 10.4236/ojog.2025.1512177
18. Abreu C, Sá L, Santos P. Adolescents' Knowledge and Misconceptions About Sexually Transmitted Infections: A Cross-Sectional Study in Middle School Students in Portugal. Healthcare. 2024 [citado 26/01/2026];12(22):1-14. Disponible en: 10.3390/healthcare12222283
19. Silva C, Silva I, Rodrigues A, Sá L, Beirão D, Rocha P, et al. Young People Awareness of Sexually Transmitted Diseases and Contraception: A Portuguese Population-Based Cross-Sectional Study. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2022 [citado 26/01/2026];19(21):1-13. Disponible en: 10.3390/ijerph192113933
20. Huaraca V. Nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y prevención de infección de transmisión sexual, en adolescentes del colegio Juan C. de Mora, Chincha – 2024 [tesis en Internet]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2025 [citado 23/02/2026]. Disponible en: https://n9.cl/jxsi8o
21. Pareja K. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Institución Educativa Don José de San Martín, Tacna 2023 [tesis en Internet]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2024 [citado 09/02/2026]. Disponible en: https://n9.cl/7f5fv3
22. Chavez B, Osorio N. Conocimientos y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Privada Fraternidad Americana, Ate 2024 [tesis en Internet]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2024 [citado 23/02/2026]. Disponible en: https://n9.cl/ejl1qk
23. Sanchez L, Rios R. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitud preventiva del adolescente atendido en dos Ipress, Loreto 2024 [tesis en Internet]. Loreto:

Universidad Científica del Perú; 2024 [citado 23/02/2026]. Disponible en: https://n9.cl/1nvnu2

24. Fernandez M. Nivel del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y la práctica de medidas preventivas en adolescentes del distrito de San Martin de Porres, 2023 [tesis en Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023 [citado 23/02/2026]. Disponible en: https://sl1nk.com/1gnr2l9
25. Sanz-Lorente M. Las enfermedades de transmisión sexual en el siglo XXI. Hospital a Domicilio. 2023 [citado 02/02/2026];7(2):91-97. Disponible en:10.22585/hospdomic.v7i2.191
26. Suárez Y, García A. Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de 1 y 2 bachillerato. Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento. 2023 [citado 02/02/2026];7(1):307-21. Disponible en: https://n9.cl/t6iq8
27. Villanueva S. Conocimiento de métodos anticonceptivos y educación sexual en estudiantes de 4° y 5° de secundaria, I.E. «Decisión Campesina», Barranca [tesis en Internet]. Lima: Universidad Nacional de Barranca; 2023 [citado 06/03/2026]. Disponible en: https://n9.cl/an5c2o

VII. ANEXOS

Anexo 1. Fórmula para determinar la muestra de estudio

Fórmula para poblaciones finitas

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

n= muestra

N= población de estudio

Z= Nivel de confianza (95%)

p= Proporción esperada de éxito (0.5)

q= 1 – p (proporción de fracaso)

e= margen de error (0.05)

Reemplazando:

$$\frac{242 * 1.95^2 * 0.5 * 0.5}{e^2 * (242-1) + 1.95^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 142$$

Anexo 2. Instrumento variable: conocimiento sobre ETS

CUESTIONARIO

Nosotras, Anhely Pongo Veramendi y Mercedes Asunción Salazar Pérez, de la Universidad Norbert Wiener, solicitamos apoyo en el desarrollo del siguiente cuestionario, para dar cumplimiento a la investigación, todo es desarrollado de manera anónima y preservado su integridad personal.

Instrucción:

Responda según corresponda o marque la respuesta que considera correcta, es una alternativa según corresponda (X).

I. DATOS GENERALES:

3.1. Edad:

3.2. Sexo:

a) Masculino
b) Femenino

3.4 Religión:

a) Católico
b) Evangélico
c) No creyente
d) Otro:

II. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE ETS:

Dimensión: Conceptos de transmisión, signos y síntomas

1. **¿Qué son las infecciones de transmisión sexual?**
   a) Son enfermedades que se transmiten únicamente durante el coito, fuera del VIH/SIDA
   b) Son una serie de patologías, de etiología infecciosa diversa, en las que la transmisión sexual es relevante desde el punto de vista epidemiológico, aunque en ocasiones pueden existir otros mecanismos de contagio
   c) Son enfermedades generadas por microorganismos localizados exclusivamente en el sistema urinario
   d) Corresponden a procesos inflamatorios que afectan la región testicular en cualquier etapa de la vida
   e) Desconoce
2. **¿Cuál de las siguientes opciones no es una infección de transmisión sexual?**
   a) Úlcera genital conocida como chancro blando
   b) Infección causada por el virus de la hepatitis tipo B

c) Edema de escroto
d) Presencia de secreción proveniente de la uretra
e) Desconoce

3. ¿Cuáles son los agentes patógenos más conocidos productores de las ETS?

a) Bacterias, virus, hongos, protozoos y parásitos
b) Helmintos, protozoarios, bacterias y diferentes tipos de hongos
c) Solamente protozoarios y helmintos son responsables de estas infecciones
d) Las opciones A y B son correctas
e) Desconoce

4. ¿Qué microorganismo causa la infección del VIH/SIDA?

a) Virus responsable del papiloma humano
b) Bacteria denominada Helicobacter pylori
c) Virus de inmunodeficiencia humana
d) Virus relacionado con el herpes
e) Desconoce

5. Las ETS más frecuentes en los hombres son:

a) Clamidiasis, VPH, VIH
b) Herpes, inflamación escrotal, gonococia y sífilis
c) VIH, sífilis, pérdida involuntaria de orina, clamidiasis y herpes
d) Descarga uretral, clamidia, gonorrea, sífilis, VIH
e) Desconoce

6. ¿Cuál es la vía de contagio de las ETS?

a) Mediante el contacto sexual entre personas
b) Mediante mecanismos distintos al contacto sexual, como transfusiones sanguíneas
c) Mediante el aire o secreciones respiratorias
d) Las respuestas A y B son correctas
e) Desconoce

7. ¿Cuál es la vía de contagio del VIH?

a) Exclusivamente mediante relaciones sexuales
b) Vía sexual, vía sanguínea, a través de la leche materna, vía vertical de madre-hijo
c) Por la saliva, estornudos, compartir ropa interior o contacto cotidiano
d) Únicamente mediante relaciones sexuales y exposición sanguínea

e) Desconoce

8. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual más conocidos en los varones?

a) Ardor y dolor al orinar o defecar, secreciones anormales en el pene, llagas, úlceras, escozor en órganos sexuales y ano, ampollas
b) Secreciones en la región peneana, tos persistente, eyaculación precoz, cefalea y aumento de la sed
c) Cambios de humor, alteraciones visuales, dolor de cabeza y lesiones cutáneas
d) Problemas en las encías, dificultad respiratoria y secreciones inusuales
e) Desconoce

9. ¿Cuáles son los signos y síntomas de infecciones de transmisión sexual en las mujeres?

a) Dolor mamario, sensación de ardor vaginal, tos persistente y aumento del tamaño de ganglios
b) Picazón en la zona vaginal, dolor genital y sangrado fuera del periodo menstrual
c) Flujo vaginal anormal, presencia de lesiones y ganglios inflamados en la región genital
d) Las respuestas B y C son correctas
e) Desconoce

Dimensión: Diagnóstico y consecuencias

10. Las ETS se diagnostican mediante el análisis en:

a) Muestra de secreciones, de sangre y de orina
b) Análisis de muestras urinarias y sanguíneas únicamente
c) Solamente mediante el estudio de secreciones corporales
d) Exclusivamente mediante pruebas de sangre
e) Desconoce

11. ¿Qué examen se utiliza para el diagnóstico de VIH?

a) Espirometría y prueba de IGRA
b) Prueba rápida de VIH y prueba de ELISA e VIH
c) ELISA para VIH acompañado de un examen de esputo
d) Las respuestas A y C son correctas
e) Desconoce

12. ¿A qué lugar debe acudir la persona que presenta signos y síntomas de alguna ETS?

a) A los servicios de salud
b) A establecimientos farmacéuticos para solicitar medicación
c) A personas dedicadas a prácticas tradicionales o curanderismo
d) Permanecer en casa empleando remedios caseros
e) Desconoce

13. ¿Cuál de las siguientes ETS no tiene cura?

a) Clamidiasis y la infección por virus del papiloma humano
b) Herpes genital, sífilis, gonorrea y clamidiasis
c) Virus de inmunodeficiencia humana y el virus del papiloma humano, hepatitis B, Herpes
d) Sífilis, VIH y hepatitis tipo A
e) Desconoce

14. Las complicaciones de las ETS se pueden prevenir mediante la aplicación o administración de:

a) Preparados elaborados con plantas medicinales
b) Medicamentos consumidos por iniciativa propia sin supervisión médica
c) Medicamentos con receta médica
d) Pomadas, remedios tradicionales y tratamientos caseros
e) Desconoce

15. ¿Cuál es la etapa que da mayores complicaciones de la infección del virus de inmunodeficiencia humana?

a) Tuberculosis pulmonar
b) Síndrome de inmunodeficiencia adquirido
c) Deterioro de la función renal
d) Infecciones respiratorias agudas
e) Desconoce

Dimensión: Tratamiento y medidas de prevención

16. Actualmente, ¿El VIH/SIDA, tiene cura?

a) Sí, mediante el uso de antibióticos específicos
b) Sí, utilizando tratamientos tradicionales o naturales
c) Sí, el diagnóstico es precoz, el VIH/SIDA puede curarse completamente
d) No, se controla con tratamiento retroviral

17. Suponiendo que una persona infectada con alguna ETS no recibe tratamiento y mantiene relaciones sexuales con su pareja, ¿Qué pasaría?

a) Se producirían complicaciones, aunque estas desaparecerían espontáneamente con el tiempo
b) Habría complicaciones en la salud de la persona y contagiará a sus parejas sexuales
c) La persona desarrollaría otras infecciones de transmisión sexual adicionales
d) No se produciría consecuencias importantes
e) Desconoce

18. El tratamiento adecuado contra las ETS lo recibirá solo:

a) Únicamente el paciente diagnosticado
b) La persona afectada junto con todos los integrantes de su familia
c) La persona infectada y su pareja
d) Personas cercanas del entorno laboral o educativo del paciente
e) Desconoce

19. ¿Cuáles son las medidas preventivas para evitar las ITS?

a) Utilizar preservativos y evitar el consumo de alcohol o drogas previo a las relaciones sexuales
b) Mantener una pareja estable y participar en programas de educación sexual
c) Posponer el inicio de las relaciones sexuales o mantener abstinencia
d) Todas las anteriores
e) Desconoce

20. ¿Cuántas veces se debe usar un mismo preservativo?

a) Una vez
b) Puede utilizarse en 2 oportunidades si no presenta daños
c) Es posible reutilizarse hasta 3 veces
d) Se puede emplear repetidamente mientras conserve su forma
e) Desconoce

21. ¿En qué tipo de relación sexual se debe usar el mismo preservativo?

a) Durante las relaciones sexuales anales, vaginales y orales
b) Desde el inicio del sexo oral, vaginal y anal
c) Únicamente al inicio del sexo anal
d) Solamente durante las relaciones vaginales
e) Desconoce

22. La forma adecuada de usar un condón masculino es:

a) Revisar la fecha de vencimiento, abrir el envoltorio con los dientes, colocarlo en el pene flácido y retirarlo al perder la erección

b) Revise condición y fecha, abra el empaque con los dedos, colocar el condón sobre el pene erecto, desenrollar hasta la base del pene y acabado el acto sexual retirar mientras el pene esté erecto.

c) Verificar la fecha de caducidad, colocarlo con el pene sin erección y desenrollarlo parcialmente antes de retirarlo

d) Abrir el empaque con tijeras, colocarlo cuando exista erección y retirarlo después del acto sexual

e) Desconoce

23. Antes de usar un preservativo debe cerciorarse de que:

a) El empaque no presente roturas ni daños visibles

b) El preservativo no haya sido expuesto a calor excesivo o radiación solar directa

c) Se encuentre dentro de la fecha de vigencia indicada por el fabricante

d) Todas las respuestas anteriores

e) Desconoce

Anexo 3. Instrumento variable: métodos anticonceptivos

CUESTIONARIO

Instrucciones: Leer de manera detenida cada una de las preguntas del presente cuestionario y encierre con un círculo o marque con una cruz (x) la respuesta que considere correcta de acuerdo con su conocimiento. Considerar que debe responder con sinceridad y responsabilidad.

I. DATOS GENERALES

1. **Lugar de procedencia (Provincia / distrito): _____**
2. **¿Con quién vives?**

a) Madre
b) Padre
c) Hermanos
d) Abuelos
e) Otros

3. **Grado de instrucción del jefe del hogar**

a) Nivel superior (Universitario / Técnico)
b) Secundaria completa
c) Secundaria incompleta
d) Primaria completa
e) Primaria incompleta

4. **¿Tus padres o tutores trabajan?**

a) Ambos trabajan
b) Solo mi padre trabaja
c) Solo mi madre trabaja
d) Ninguno de mis padres trabaja

II. INFORMACIÓN ESPECÍFICA

1. **Número de parejas que has tenido hasta la actualidad**

a) Ninguno
b) 1
c) 2 a 4
d) Más de 5

2. **¿Hablas de temas sobre sexualidad con tus padres?**

a) Con bastante frecuencia
b) Con muy poca frecuencia
c) Casi nunca
d) Nunca

3. **¿Con quién o quiénes aprendiste qué era una relación sexual?**

a) Mis padres
b) Con mi docente / en clase
c) Amigos / enamorado(a)
d) Internet / televisión

4. ¿Quién te dio más información sobre temas sexuales?

a) Mis padres
b) Con mi docente / en clase
c) Amigos / enamorado(a)
d) Internet / televisión

5. Ante una duda sobre un tema sexual, ¿con quién consultas?

a) Mis padres
b) Con mi docente / en clase
c) Amigos / enamorado(a)
d) Internet / televisión

III. CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

A continuación, se muestran las respuestas correctas correspondiente a las preguntas de opción múltiple de cada pregunta.

Dimensión: Anticonceptivos naturales

1. Los métodos anticonceptivos sirven para prevenir:

a) El embarazo
b) El cáncer
c) La obesidad
d) La pobreza

2. El método anticonceptivo:

a) Es cualquier método para incrementar la fecundación.
b) Corresponde a cualquier procedimiento para aumentar las probabilidades de embarazo
c) Corresponde a un procedimiento para impedir la concepción
d) Impide la fertilización

3. Los anticonceptivos naturales se tratan del...

a) Monitoreo tu ciclo menstrual y ovulación.
b) Seguimiento de los sentimientos generados
c) Observación de las emociones
d) Registro de los pensamientos

4. Método anticonceptivo natural es:

a) Método de ritmo.
b) Preservativo masculino
c) Método anticonceptivo mediante parche
d) Píldoras anticonceptivas de administración oral

Dimensión: Anticonceptivos de barrera

5. Son métodos anticonceptivos de barrera…

a) Facilitan el ingreso de los espermatozoides al útero para alcanzar el óvulo
b) Actúan suprimiendo la ovulación femenina
c) Impiden que los espermatozoides entren al útero y lleguen al óvulo.
d) Favorecen el proceso de ovulación en la mujer

6. Método anticonceptivo de barrera es:

a) Método de ritmo o calendario
b) Condón masculino.
c) Método basado en la observación del moco cervical
d) Inyección anticonceptiva de aplicación mensual o trimestral

5. El método de barrera, además de protegerte del embarazo, ¿qué otro beneficio tiene?

a) Protege de las Infecciones de transmisión sexual.
b) No brinda protección frente a las ITS
c) Se caracteriza por ser un método definitivo o permanente
d) Puede producir reacciones adversas o efectos secundarios

Dimensión: Anticonceptivos hormonales

6. Los métodos anticonceptivos hormonales son aquellos que previenen el embarazo…

a) Deteniendo la liberación de óvulos de los ovarios.
b) Inhibiendo la salida de espermatozoides desde el epidídimo
c) Impidiendo la liberación de emociones provenientes del hipotálamo
d) Bloqueando la liberación de secreciones corporales

7. Método anticonceptivo hormonal es:

a) Método del ritmo o calendario
b) Preservativo masculino
c) Método del capuchón cervical
d) Ampolla anticonceptiva de 1 mes y de 3 meses.

8. Un efecto secundario del método anticonceptivo hormonal

a) Disminución de la coloración normal de la piel
b) Depresión
c) Reacción de tipo alergénico
d) Sensación de irritación o molestia local

Anexo 4. Estadística complementaria

Tabla 8. *Kolmogorov-Smirnov*

Variables y dimensiones	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos sobre ETS	,094	142	,004
Anticonceptivos naturales	,320	142	,000
Anticonceptivos de barrera	,237	142	,000
Anticonceptivos hormonales	,204	142	,000
Conocimiento de métodos anticonceptivos	,115	142	,000

Los resultados de la tabla 8, evidencian la prueba de normalidad para las variables y dimensiones que se contrastan en la prueba de hipótesis, para ello se realizó la prueba Kolmogorov Smirnov por ser de 142 grados de libertad. Obteniéndose un resultado en el valor Sig. menor a 0.05, cuya interpretación, demuestra ser menor a 0.05, lo que confirma la existencia de un comportamiento libre. Es por ello, que se utilizan estadígrafos de correlación, siendo Rho de Spearman más idóneo por enfocarse en pruebas no paramétricas de distribución no normal.

Anexo 5. Consentimiento informado

Título del estudio: Conocimiento sobre ETS y Anticoncepción en Adolescentes de una Institución Educativa de Lima, 2026

Investigador(a): _____
Institución:

Estimado(a) padre/madre o apoderado(a):
Se le invita a autorizar la participación de su hijo(a) en el presente estudio de investigación, cuyo objetivo es determinar la relación entre el conocimiento sobre las ETS y la anticoncepción.

Propósito del estudio
La investigación busca conocer el nivel de información que poseen los estudiantes sobre ETS y métodos anticonceptivos, con la finalidad de generar datos que contribuyan a fortalecer estrategias de educación en salud sexual.

Procedimiento
Si usted autoriza la participación, su hijo(a) responderá un cuestionario anónimo que tendrá una duración aproximada de 20 a 25 minutos. Las preguntas estarán relacionadas con conocimientos generales sobre ETS y métodos anticonceptivos.

Riesgos
El estudio no implica riesgos físicos. Algunas preguntas podrían generar incomodidad leve debido a la temática; sin embargo, el cuestionario será aplicado en un ambiente privado y el estudiante podrá omitir cualquier pregunta que no desee responder.

Beneficios
No existe beneficio económico. Sin embargo, la información obtenida podrá contribuir al desarrollo de programas educativos en salud sexual para adolescentes.

Confidencialidad
La información será completamente anónima. No se registrarán nombres ni datos que permitan identificar a su hijo(a). Los resultados serán utilizados únicamente con fines académicos.

Participación voluntaria
La participación es voluntaria. Usted puede decidir no autorizar la participación o retirarla en cualquier momento sin que ello genere consecuencias académicas o de otro tipo.

Si acepta que su hijo(a) participe, firme el presente documento.

Nombre del estudiante: _____

Nombre del padre/madre/apoderado: _____

Firma: _____

DNI: _____

Fecha: ___ / ___ / 2026

Anexo 6. Asentimiento informado

Título del estudio:

Conocimiento sobre Enfermedades de Transmisión Sexual y Anticoncepción en Adolescentes de una Institución Educativa de Lima, 2026

Hola

Te invitamos a participar en un estudio que busca conocer cuánto saben los adolescentes sobre las ETS y métodos anticonceptivos.

Antes de decidir participar, es importante que sepas lo siguiente:

- Responderás un cuestionario que tomará aproximadamente 20 a 25 minutos.
- No escribirás tu nombre. Tus respuestas serán anónimas.
- No hay respuestas buenas o malas; solo queremos conocer tu opinión y conocimiento.
- Puedes dejar de participar en cualquier momento.
- Puedes omitir cualquier pregunta que no desees responder.

Este estudio no tiene riesgos físicos y tu información será confidencial. Tus respuestas serán usadas solo para fines académicos.

Si estás de acuerdo en participar, marca la opción correspondiente:

☐ Sí, deseo participar voluntariamente.
☐ No deseo participar.

Nombre del estudiante: _____

Firma: _____

Fecha: ___ / ___ / 2026

Anexo 7. Constancia de aprobación

Universidad Norbert Wiener

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 30 de marzo del 2026.

Autor Responsable:
ANHELY PONGO VERAMENDI

Exp. Nº: 0860-2026

De mi consideración:
Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"Conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual y la anticoncepción en adolescentes de una Institución Educativa de Lima, 2026"**
Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 24/03/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:
ANHELY PONGO VERAMENDI
SALAZAR PEREZ MERCEDES ASUNCION

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 8. Carta de presentación

Universidad Norbert Wiener

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

LRQA CERTIFIED ISO 9001 UKAS

Lima, 21 de Mayo de 2026

CARTA N°01113-2026-SG-UPNW-CP

Profesor Wagner Tito Gonzales Nuñez
Subdirector
Institución Educativa Proceres de la independencia N° 138
Jr. Este 785, San Juan de Lurigancho 15431

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentar a las estudiantes del Programa Académico de **Enfermería**; **Pongo Veramendi Anhely y Salazar Pérez Mercedes**, con código de matrícula **2021102407 y 2021101792** con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos a 242 estudiantes del cuarto y quinto año del nivel secundaria, sección A, B, C, D del 4to grado y sección A, B, C, D del 5to grado.

Toda la información que solicita a las tesistas **Pongo Veramendi Anhely y Salazar Pérez mercedes**, para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: **"Conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual y la anticoncepción en adolescentes de una Institución Educativa de Lima, 2026."** dirigido por la asesora de tesis Dra. Rojas Carbajal Milagros Esther, para la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Agradeciendo por anticipado su autorización a las tesistas para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Firmado digitalmente por: Khristian Vigil Vega
DNI: 44325157
RUC: 20466246320
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 21/05/2026 Hora: 16:59:21

Universidad Norbert Wiener

Khristian Vigil Vega
Secretario General
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Anexo 9. Autorización de la Institución educativa

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL Nº 05 – REI Nº 04
INSTITUCIÒN EDUCATIVA Nº 138
"PROCERES DE LA INDEPENDENCIA"
Jr Rejalgar 785 Urb. Inca Manco Cápac 3era Etapa

CARTA Nº 001 – 2026 SDPI

Universidad Norbert Wiener

ASUNTO : Aceptación para realizar trabajos de campo.

FECHA : 01 Junio al 05 Junio 2026

Me es grato saludarlo y comunicarle que las estudiantes del programa académico de Enfermería:

PONGO VERAMENDI ANHELY con código de matrícula 2021102407

SALAZAR PEREZ MERCEDES código de matrícula 2021101792

Se les brindo las facilidades para aplicar los instrumentos de recolección de datos a 242 estudiantes del cuarto A, B, C y D; quinto año A ,B, C y D del nivel secundaria.

Se suscribe de usted.

Atentamente.

MINISTERIO DE EDUCACION UGEL 05 - S.J.L. SUB DIRECCIÓN INSTITUCION EDUCATIVA PROCERES DE LA INDEPENDENCIA I.M.C

GONZALES NUÑEZ WAGNER TITO

SUBDIRECTOR DE LA I.E. 138 "P.I."

17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

16% Fuentes de Internet
0% Publicaciones
9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

16% Fuentes de Internet
0% Publicaciones
9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1 Internet
repositorio.unjbg.edu.pe 8%

2 Internet
repositorio.unab.edu.pe 5%

3 Internet
repositorio.uwiener.edu.pe <1%

4 Internet
hdl.handle.net <1%

5 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2026-05-05 <1%

6 Internet
www.coursehero.com <1%

7 Internet
repositorio.ucv.edu.pe <1%

8 Trabajos entregados
Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2019-11-27 <1%

9 Internet
ebuah.uah.es <1%

10 Internet
repositorio.upa.edu.pe <1%

11 Internet
redi.unjbg.edu.pe <1%