



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

Conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, ambiental y satisfacción con los servicios de salud

PRESENTADO POR

Salazar Gonzales, Lisbeth Erika

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA**

ASESORA

Mg. Apolaya Pareja, Bertha Esther

<https://orcid.org/0000-0001-7379-0611>

Chincha, Perú, 2026



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 22 de enero del 2026

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, Bach Lisbeth Erika Salazar Gonzales., de la Facultad de salud, del programa Académico de OBSTETRICIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“CONOCIMIENTO DE LA SALUD SEXUAL Y LA ACTITUD SOBRE LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA DEL DISTRITO DE SANTA LUCIA, PUNO – 2025”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,

**Mg. BERTHA ESTHER APOLAYA
PAREJA**
CODIGO ORCID: 0001-7379-0611
DNI: 42508963

Declaratoria de autenticidad de la investigación

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Lisbeth Erika Salazar Gonzales, identificado(a) con DNI N°73773220, en mi condición de Bachiller del programa de estudios de Obstetricia, de la Facultad de ciencias de la salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **“Conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución pública del Distrito de Santa Lucia, Pucallpa 2025”**, declaro bajo juramento que:

- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de la investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

13%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 23 de enero del 2025

Lisbeth Erika Salazar Gonzales

Apellidos y nombres
DNI N.º 73773220



CERTIFICACIÓN A LA VUELTA

*Las firmas y huellas dactilares corresponden al/los responsables(s) de la investigación.



0122923698



**NOTARIA
SALLUCA HUARAYA ROGER
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL	
DNI	73773220
Primer Apellido	SALAZAR
Segundo Apellido	GONZALES
Nombres	LISBETH ERIKA

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



**SALAZAR GONZALES, LISBETH ERIKA
DNI 73773220**

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 77147533 - Flor De Lirio
Sucapuca Chambi
Fecha de Transacción: 26-01-2026
11:52:48
Entidad: 10107214386 - SALLUCA
HUARAYA ROGER

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verificacion.do>
Número de Consulta: 0122923698



CERTIFICADO: QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE CORRESPONDE A : SALAZAR GONZALES, LISBETH ERIKA IDENTIFICADO CON D.N.I. N° 73773220, CONSTANCIA: EL NOTARIO QUE CERTIFICA NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO. ASI MISMO SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE HABER VERIFICADO LA IDENTIDAD DEL SOLICITANTE, UTILIZANDO LA COMPARACION BIOMETRICA DE LAS HUELLAS DACTILARES, A TRAVES DEL SERVICIO QUE BRINDA EL RENIEC. DE LO QUE DOY FE. JULIACA 26 DE ENERO DEL 2026. // pp //



**ROGER SALLUCA HUARAYA
ABOGADO NOTARIO DE SAN ROMÁN
JULIACA**

Dedicatoria

A Dios, por la sabiduría y guía constante en cada etapa de mi vida

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad muchos de mis logros se los debo a ustedes, muy agradecida con su apoyo incondicional a cumplir con mis sueños

Agradecimiento

Expreso un sincero agradecimiento a la Universidad Autónoma de Ica, por hacerme parte en la formación académica y la obtención del tan ansiado grado de licenciada.

A la Mg. Bertha Esther Apoloya Pareja, quienes siempre estuvieron presentes en orientarme hacia el crecimiento académico, por el compromiso que mantuvieron en la enseñanza e impartir sus conocimientos.

Resumen

Se propuso como objetivo, determinar la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucía, Puno – 2025. Corresponde a la metodología de enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel correlacional de diseño no experimental, la población estuvo representada por 166 adolescentes, mientras la muestra representativa fue de 116 adolescentes, para lo cual, se tuvo en cuenta el muestreo probabilístico aleatorio simple. Los resultados alcanzados demuestran, a nivel de conocimiento de la salud sexual, el 78.4% se localiza en el nivel moderado, el 12.9% alto y el 8.6% bajo; sin embargo, en la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, el 66.4% corresponde a la categoría moderado, el 30.2% alto y el 3.4% bajo; además, el conocimiento de la salud sexual muestra correlación positiva y moderada con la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual ($p= 0.000$; $Rho= 0.481$). Se concluye, los adolescentes que presentan niveles altos de conocimiento sobre la salud sexual, mostrarán una actitud positiva sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.

Palabras clave: Conocimiento, Actitud, Salud sexual, Infecciones de transmisión sexual

Abstrac

The objective was to determine the relationship between knowledge of sexual health and attitudes toward the prevention of sexually transmitted infections (STIs) among secondary school students at a public institution in the Santa Lucia District, Puno – 2025. The methodology employed was quantitative, basic, correlational, and non-experimental. The population consisted of 166 adolescents, while the representative sample comprised 116 adolescents, selected using simple random probability sampling. The results show that, regarding knowledge of sexual health, 78.4% were at a moderate level, 12.9% at a high level, and 8.6% at a low level. However, regarding attitudes toward the prevention of STIs, 66.4% were in the moderate category, 30.2% at a high level, and 3.4% at a low level. Furthermore, knowledge of sexual health shows a positive and moderate improvement in attitudes toward the prevention of sexually transmitted infections ($p = 0.000$; $Rho = 0.481$). It is concluded that adolescents with high levels of knowledge about sexual health will demonstrate a positive attitude toward the prevention of sexually transmitted infections.

Keywords: Knowledge, Attitude, Sexual health, sexually transmitted infections.

ÍNDICE GENERAL

Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstrac	viii
Índice general	ix
Índice de tablas académicas	xi
Índice de figuras	xii
I. INTRODUCCIÓN	xiii
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
2.1. Descripción de problema.....	15
2.2. Pregunta de investigación general	16
2.3. Preguntas de investigación específicas	16
2.4. Objetivo general	17
2.5. Objetivos específicos	17
2.6. Justificación e importancia	18
2.7. Alcances y limitaciones	19
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1. Antecedentes	21
3.2. Bases teóricas.....	25
3.3. Marco conceptual	30
IV. METODOLÓGICA	32
4.1. Tipo de investigación.....	32
4.2. Diseño de Investigación	32
4.3. Hipótesis general y específicas	33
4.4. Operacionalización de las variables	33
4.5. Matriz de operacionalización de las variables	35
4.6. Población – Muestra.....	37
4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información.....	38
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos.....	40
V. RESULTADOS	42

5.1. Presentación de resultados	42
5.2. Interpretación de resultados	45
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	47
6.1. Análisis inferenciales.....	47
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	52
7.1. Comparación resultados	52
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	55
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	63
Anexo 2: Instrumentos de medición	65
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición.....	67
Anexo 3: Base de datos	74
Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud	80
Anexo 6: Evidencia fotográfica	86

Índice de tablas académicas

Tabla 1 Población de estudio según las secciones	37
Tabla 2 Distribución de la muestra representativa	38
Tabla 3 Resultados agrupados sobre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.....	42
Tabla 4 Resultados agrupados sobre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS.....	43
Tabla 5 Resultados agrupados sobre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel afectivo sobre las ITS.....	44
Tabla 6 Resultados agrupados sobre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel conductual sobre las ITS.....	45
Tabla 7 Resultados de la prueba de normalidad	47
Tabla 8 Análisis de relación entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.....	48
Tabla 9 Análisis de relación entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS.....	49
Tabla 10 Análisis de relación entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel afectivo sobre las ITS.....	50
Tabla 11 Análisis de relación entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel conductual sobre las ITS.....	51

Índice de figuras

Figura 1: Conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual.....	42
Figura 2: Conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS.....	43
Figura 3: Conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel afectivo sobre las ITS.....	44
Figura 4: Conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel conductual sobre las ITS.....	45

I. INTRODUCCIÓN

La salud sexual es una preocupación permanente, que se conoce como un estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad, no es simplemente la ausencia de enfermedades, disfunciones o afecciones, sino requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia¹.

Por consiguiente, se hace necesario identificar sobre la salud sexual y las actitudes hacia la prevención de las ITS, considerándose aspectos fundamentales para el desarrollo saludable de los adolescentes, porque la etapa de la adolescencia es un periodo crucial que enmarca cambios filológicos, físico, emocional y sociales, que influye de forma directa en el comportamiento y decisiones responsables dentro de la sexualidad, al comprender sobre la salud sexual, contribuye en realizar elecciones más informadas y responsables referente a la vida sexual.

Por lo tanto, el trabajo permite la comprensión sobre los conocimientos de la salud sexual y la actitud de prevención de ITS, esta comprensión permitirá ser aporte para la sociedad en general y las futuras investigaciones. Lo que se hace necesario contar los siguientes capítulos:

Capítulo I: Se describe sobre la introducción, procediendo a detallarse con el Capítulo II: Que corresponde a la descripción del problema, las preguntas y objetivos como la general y los específicos, llegando a culminar con la justificación e importancia. Capítulo III: Se describieron sobre los antecedentes, bases teóricas y el marco conceptual. Sin embargo, en el Capítulo IV, se localiza en tipo, diseño de investigación, hipótesis, las variables, la operacionalización, se procede con la identificación de población y muestra, también se describe la técnica e instrumentos, se finalizó con el análisis e interpretaciones de datos. Mientras en el Capítulo V, corresponde a los resultados, llegando a detallarse la presentación e interpretación de los resultados alcanzados. Capítulo VI, se encuentra descrita el análisis de los resultados, en relación a la hipótesis propuesta. En el capítulo VII,

se describió la discusión de acuerdo a los resultados alcanzados, comparándoles con los resultados de los antecedentes investigativos y la base de literatura, llegando a finalizar con las referencias bibliográficas y los anexos.

La autora.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción de problema

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un grave problema de salud pública universal, que causan enfermedades agudas, infertilidad, discapacidad y muerte, los adolescentes se encuentran entre los grupos vulnerables a las ITS, uno de los aspectos es la falta de conocimiento de la salud sexual.

En la actualidad, el aumento de las relaciones sexuales libres entre adolescentes tiene un impacto en los problemas de salud sexual y reproductiva, por la transmisión de infección sexual, siendo un problema de salud pública en todo el mundo, como lo indica la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada día más de un millón de personas que se encuentran entre las edades de 14 a 49 años contraen ITS, que algunos de los casos se puede curar, pero la mayoría no llegan a presentar síntomas². Otro reporte de OMS, a nivel mundial más 1.7 millones de adolescentes de 10 a 19 años, se encuentran con el VIH y el 90.0% se encuentra en la África³. En América, de acuerdo al reporte de la OPS, más de 38 millones de personas de las edades de 15 a 49 años tienen una infección de transmisión sexual⁴.

A nivel nacional, también se ve afectado de acuerdo al informe del Ministerio de Salud (MINSA), casos de VIH, aproximadamente 85.000 personas viviendo con VIH, con casos de Sífilis más de 15. 000, las tasas de ITS son más altas en adolescentes y jóvenes, con un incremento notable en los casos de VIH entre hombres de 15 a 24 años, este grupo presenta una prevalencia de VIH significativamente mayor, con tasas que alcanzan hasta el 20% en algunas ciudades⁵. Las estadísticas sobre ITS en el Perú destacan la necesidad urgente de mejorar la educación sexual, el acceso a servicios de salud y la atención a grupos vulnerables.

Las ITS, refleja es un problema de salud creciente entre los adolescentes sexualmente activos⁶. Lo que pone de relieve la importancia de los programas

de salud pública sostenidos para identificar y tratar las infecciones, reducir la morbilidad y la mortalidad, y prevenir la transmisión.

La salud sexual de los adolescentes en la región de Puno enfrenta desafíos significativos que impactan su bienestar y calidad de vida, en la cual, el nivel conocimiento sobre salud sexual entre los adolescentes en Puno es generalmente bajo, como lo demostró un trabajo investigativo, llegando a reportar el 45.7% de los adolescentes no tiene conocimiento de la salud sexual, también el 46.7% desconoce sobre sobre las enfermedades de trasmisión sexual⁷.

La falta de conocimiento sobre salud sexual y las infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes representa un desafío significativo que requiere un enfoque integral y multidisciplinario. Es crucial implementar programas de educación sexual que sean accesibles, inclusivos y adaptados a las necesidades específicas de los jóvenes. Además, es necesario mejorar el acceso a servicios de salud y fomentar una cultura de apertura y apoyo, que permita a los adolescentes expresar sus preocupaciones y buscar la atención que requieren. Solo mediante un esfuerzo conjunto se podrá abordar esta problemática de manera efectiva y contribuir al bienestar de las nuevas generaciones

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025?

P.E.2:

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel afectivo sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025?

P.E.3:

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel conductual sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

2.5. Objetivos específicos

O.E.1:

Analizar la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

O.E.2:

Analizar la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel afectivo sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

O.E.3:

Analizar la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel conductual sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

2.6. Justificación e importancia

2.6.1. Justificación

El estudio toma relevancia, porque muchos de los adolescentes carecen sobre la información de las infecciones de transmisión sexual (ITS), lo cual, requiere fomentar acciones proactivas que permitan la prevención de ITS, priorizado un futuro más saludable.

Justificación teórica

La revisión de la literatura referente a las variables sobre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, es de vital importancia para los adolescentes, quienes necesitan estar con la conciencia integral sobre cómo evitar las consecuencias negativas para la salud asociadas con actividades sexuales tempranas e inseguras, incluidas las infecciones de transmisión sexual (ITS) y los embarazos no deseados, esta revisión de las diferentes posturas teóricas de los diversos autores, permitirán ser un aporte para la comunidad científica y los profesional que muestran algún interés por el tema, permitiéndoles ampliar sus conocimientos.

Justificación práctica

Los hallazgos es de alcance para las futuras investigaciones como también a las instituciones de nivel secundario, porque se hace necesario intensificar la atención a los adolescentes, mediante la educación sexual relacionado a la salud sexual, dentro del ámbito familiar y escolar, este estudio revela que el conocimiento sobre la salud sexual, podría ser un medio que permite adoptar una actitud positiva hacia las infecciones de transmisión sexual, por lo tanto, los resultados permitirán establecer diferentes intervenciones o programas que adoptan características y necesidades de los adolescentes, esta intervención puede desarrollarse mediante el uso de tecnologías de la información y campañas en la misma institución en estudio en coordinación con el cetro de salud del distrito de Santa Lucia.

Justificación metodológica

Se encuentra dentro del enfoque cuantitativo, para lo cual, los instrumentos demuestran validez y confiabilidad, la validez fue realizado por medio de tres expertos, como también la confiabilidad se realizó en 40 estudiantes, lo cual, permitió identificar las características de las variables propuestas, porque, las enfermedades de transmisión sexual es problema de salud pública, que afecta a todos los países a nivel mundial.

2.6.2. Importancia

El conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre las ITS, sigue siendo uno de los problemas de la salud a nivel mundial, en la etapa de la adolescencia, esta etapa se encuentra caracterizado por cambios anatómicos, fisiológicos, psicológicos y sociales, estos cambios son rápidos, profundos y perceptibles, con impactos positivos o negativos que pueden perdurar toda la vida, también, las experiencias de la sexualidad se hacen más evidentes y suele manifestarse por diferentes comportamientos y sobre todo experimentar las prácticas sexuales sin protección, se debe a la falta de información y comunicación dentro de los entornos familiares, como también dentro de los entornos escolares que no se les informa sobre la salud sexual, por lo tanto, la búsqueda y por la curiosidad por buscar nuevas experiencias, como también la falta de orientación sobre lo que experimenta el adolescente, consiguen ser vulnerables a diferentes situaciones de riesgo, incluyendo ITS, lo cual, hace que sea relevante el presente trabajo investigativo.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance social: Los que conformaron la población de estudio son adolescentes que se encuentran cursando el grado de estudio de nivel secundario de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, perteneciente a la Región de Puno.

Alcance geográfico: Los adolescentes corresponden a una institución pública de nivel secundaria del distrito de Santa Lucia, provincia Lampa, Región Puno.

Alcance temporal: Se llegó a culminar durante seis meses, que tiene un inicio en el mes de agosto a diciembre de 2025 y se culmina el mes de enero 2026.

Limitaciones

Dentro de las limitaciones, se tuvo al instante de recolectar los datos, se tuvo que extender los días propuestos de evaluación, esta extensión fue necesaria por las diversas actividades que mantenía la institución, lo que llegó a repercutir en la disponibilidad de los adolescentes y acceder para la recolección de datos.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

De acuerdo a la revisión de las diferentes fuentes de información y buscadores académicos, se llegaron a localizar los siguientes estudios que guardan relación con las variables propuestas.

Internacionales

En Croacia, Erceg et al., en el año 2024, se propusieron como objetivo examinar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual, así como las actitudes hacia la educación en salud sexual entre los adolescentes de Croacia. La metodología empleada fue transversal, se llegó a incluir como población 204 adolescentes en sus últimos años de escuela secundaria. Sus hallazgos hacen referencia el 23.0% de los adolescentes que tuvieron relaciones sexuales, mientras el 21.0% de los encuestados son sexualmente activos, también el 86.0% nunca había oído hablar de los implantes subcutáneos de progestina y el 72.0% nunca había oído hablar de las esponjas anticonceptivas, sin embargo, el total de los adolescentes encuestados llegaron a oír hablar de los anticonceptivos orales y los condones, mientras el 58.0% nunca había oído hablar de la tricomoniasis, también, todos los adolescentes habían oído hablar del VIH y la sífilis. Concluye, el inicio de la actividad sexual entre los adolescentes es un indicador que es necesario mejorar sus conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos mediante una educación en salud sexual continua, bien diseñada e integral⁷.

En Irak, Al-Gburi et al., en el año 2023, llegaron a proponerse como objetivo identificar los conocimientos, actitudes y prácticas hacia las infecciones de transmisión sexual en estudiantes. La metodología se centró en el diseño transversal, lo llegaron a participar 823 estudiantes. Sus hallazgos muestran, el 85.5% estuvo de acuerdo con la necesidad de educación sexual durante la escuela secundaria o preparatoria y citó las barreras tradicionales como la barrera más crítica; en comparación con aquellos que no estuvieron de acuerdo en su necesidad citaron la sensibilidad del tema de 40.3%, o las

barreras religiosas de 20.2%, son los más importantes, también determinó que no hubo diferencia según género o experiencia sexual previa, pero muestran un conocimiento promedio ($p < .001$). Concluye, existen lagunas de conocimiento específicas sobre el VIH y las infecciones de transmisión sexual⁸.

En Italia, Cegolon et al., en el año 2022, llegaron a proponerse el nivel de conocimiento, la prevención y la incidencia de infecciones de transmisión sexual en estudiantes. Corresponde a un estudio transversal, los encuestados fueron 4552 estudiantes. Sus resultados indican, el 28% de los encuestados conocía los métodos más efectivos para prevenir las ITS, con una prevalencia ligeramente mayor de respuestas correctas entre las mujeres (31.3%) que entre los hombres (25.8%), también, se encontraron niveles significativamente más bajos de conocimientos sobre las ITS en los varones, además, el riesgo de contraer una ITS era menor en los varones, en los estudiantes con padres < 50 años y en los estudiantes que no estaban en una relación estable; por el contrario, aumentaba con un mayor conocimiento de las ITS. Concluye, los estudiantes tienen un conocimiento deficiente sobre las ITS y su prevención, sorprendentemente, quienes tenían un mayor nivel de conocimiento presentaron un mayor riesgo de contraer ITS⁹.

En China, Guan, en el año 2021, desarrolló un estudio con el objetivo de identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales en adolescentes y jóvenes. Empleó la metodología transversal, correlacional, la población estuvo confirmado por 1196 estudiantes. Sus hallazgos indican, el 55.7% demuestra conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el 54.9% tiene conocimiento sobre la prevención de ITS, además identificó, que los factores sociodemográficos tenían asociaciones significativas con el conocimiento de sexual, las actitudes sexuales y el comportamiento sexual ($p < .05$). Concluye, que el comportamiento sexual muestra incidencia directa en las actitudes sexuales, el conocimiento sobre anticonceptivos¹⁰.

En Indonesia, Helda y Muchlisa en el año 2021, se propusieron como objetivo mostrar la relación entre las actitudes, el comportamiento sexual y el riesgo de ITS entre los adolescentes varones en Indonesia. Este estudio fue de tipo transversal, llegó a involucrar a 10 547 adolescentes. Llegó a los siguientes resultados, la proporción de conductas sexuales de riesgo relacionadas con las ITS fue del 10.0%, de las cuales el 29.8% correspondió a adolescentes varones con actitud agradable, también, los adolescentes varones con una actitud agradable hacia la conducta sexual podían reducir el riesgo de conductas sexuales de riesgo relacionadas con las ITS, sin embargo, la variable actitud no fue necesariamente un factor de riesgo importante para la conducta sexual de riesgo relacionada con las ITS, además, el conocimiento y la educación no se relacionaron con la conducta sexual de riesgo relacionada con las ITS ($p > .05$). Concluye, los adolescentes varones muestran una actitud favorable hacia la conducta sexual, lo cual, podría reducir el riesgo de conductas sexuales de riesgo relacionadas con las ITS¹¹.

Nacionales

En Lima, Grandez en el año 2025, siendo el objetivo identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitudes preventivas sobre las ITS en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de Lurín. La metodología por la que trabajó corresponde al tipo correlacional de corte trasversal, llegaron a conformar la población de 150 estudiantes. Sus hallazgos indican, el 53.3% presenta un conocimiento medio sobre ITS, muestras el 45.3% se encuentra en la categoría alto y solo el 1.3% corresponde al nivel bajo; además, se ha determinado que el conocimiento sobre las IST tiene no tiene relación significativa con la actitud preventiva ($p = .068$). Concluye, que existe otros factores que generan cambios a nivel de conocimiento sobre las IST¹².

En Cajamarca, Pérez en el año 2024, se propuso como objetivo analizar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Chota. Lo trabajó desde el enfoque cuantitativo, nivel correlacional, no experimental. Llegaron a participar 150 estudiantes. Sus resultados alcanzados demuestran, el 65.3%

de los participantes demuestran un conocimiento medio sobre las infecciones de transmisión sexual, y el 34.7% se encuentra en el nivel bajo; sin embargo, el 91.3% muestra una actitud indiferente a la transmisión sexual y el 8.7% demuestra una actitud positiva; además, determinó que el conocimiento y actitud hacia las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Chota ($p = .004$). Concluye, cuando los estudiantes presentan un buen conocimiento sobre las ITS, presentará una actitud positiva¹³.

En Loreto, Sánchez y Ríos en el año 2024, se llegaron a formular como objetivo, conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre las ITS y la actitud preventiva de los adolescentes en dos Instituciones de Loreto. Adopto una metodología de tipo correlacional de corte trasversal, estuvo representado la población por 200 adolescentes. Sus resultados demuestran el 58.5% de los adolescentes presentan un nivel regular de conocimiento sobre ITS, el 25.5% es deficiente y el 16.0% es buena; sin embargo, el 79.5% de los adolescentes muestra una actitud favorable hacia las ITS, y solo el 20.5% la actitud es desfavorable, también determinó que existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento sobre las ITS y la actitud preventiva ($X^2 = 3.270$; $p = .037$). Concluye, que los adolescentes que demuestran conocimientos sobre ITS, mostraran una actitud positiva hacia la prevención de ITS¹⁴.

En Ayacucho, Curitomay y Huallpa, en el año 2024, se llegaron a proponer en analizar la relación entre los conocimientos y medidas preventivas en ITS en estudiantes de 5to de Secundaria de la IE Señor de los Milagros, Ayacucho. Lo trabajó bajo la metodología de tipo relacional de diseño no experimental, siendo la población de 93 estudiantes. Sus resultados demuestran, el 43.9% de los encuestados presentan conocimientos de nivel medio sobre las ITS, mientras, el 40.9% se sitúa en el nivel alto, y solo el 16.1% se sitúa en el nivel bajo; sin embargo, el 65.6% de los estudiantes tiene adecuado conocimiento sobre las medidas preventivas de ITS, mientras el 34.4% logra ser inadecuadas, además, realizó la prueba de χ^2 , siendo el valor de $p = .000$, lo que demuestra que existe asociación entre las variables que se propuso.

Concluye, cuando los estudiantes de quinto de secundaria muestran conocimiento sobre ITS, mayor será los conocimientos relacionados de las medidas preventivas de ITS¹⁵.

En Lima, Naveros en el año 2023, se propuso identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente a las ITS en estudiantes de secundaria de Ñaña. La metodología por la que trabajó es de tipo correlacional de diseño no experimental, llegaron a conformar 184 estudiantes. Sus hallazgos, muestran el 70.1% se encuentra dentro del rango medio de conocimiento sobre la ITS, mientras el 25.5% se encuentra en el nivel bajo y 4.3% corresponde al nivel alto; además, dentro de las actitud preventiva sobresale la categoría actitud positiva de 72.8%, seguida por la actitud neutra de 26.1% y la actitud negativa solo se encuentra conformado por 1.1%, de igual forma, se determinó que las variables propuestas no demuestran asociación siendo el p valor superior a 0.05 ($p = .239$). Concluye, dentro del conocimiento sobre las ITS existen otros factores que permiten cambios dentro del conocimiento¹⁶.

Locales o regionales

De acuerdo a la revisión de los diferentes repositorios y otros recursos académicos, no se registraron estudios que guardan alguna relación con las variables propuestas.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable: Conocimiento de la salud sexual

3.2.1.1. Definición sobre el conocimiento de la salud sexual

Está relacionado al conocimiento y al bienestar a nivel mental, físico, emocional y social, referente a la sexualidad¹⁷. Otra definición sobre el conocimiento de la salud sexual, corresponde a un conjunto de informaciones relacionados a la sexualidad, está directamente relacionado a la comprensión sobre la salud sexual y reproductiva¹⁸.

Por lo tanto, la educación sexual, se considera como responsable de toda una sociedad, ya que, la sexualidad es un componente fundamental del bienestar general y se relaciona directamente con una multitud de consecuencias para la salud, como la adquisición de enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados y problemas de salud mental a lo largo de la vida, razón por la cual, se debe de asumir una responsabilidad de cultivar dentro de la familia y conseguir crear un ambiente favorable relacionado a la sexualidad, también se deben de transmitir en los entornos escolares¹⁷.

3.2.1.2. Teorías de conocimiento de la salud sexual

Teoría de aprendizaje social

La teoría se encuentra centrado dentro del aprendizaje de las personas mediante la imitación u observación de otros a través de influencias modeladoras, la teoría incorporó la cognición para explicar con mayor detalle el comportamiento humano a través de las capacidades mentales de una persona, como el procesamiento de la información, para responder a estas influencias modeladoras, además, se utiliza para abordar cómo las personas se motivan y pueden motivar a otros, cómo se desempeñan, cómo aprenden nuevas habilidades y cómo se autorregulan, asimismo, explica cómo las personalidades pueden cambiar a través de estos procesos y afirma que las personas influyen en otras y son influenciadas por otras¹⁹.

Por lo tanto, la teoría del aprendizaje social reconocía el papel de las cogniciones, como nuestros pensamientos, en el proceso de aprendizaje, esto hace énfasis exclusivamente en el comportamiento basado en estímulos y respuestas automáticas que postulaban otros modelos de aprendizaje, así como de las estrictas reglas de cumplimiento que se consideraban necesarias para que el comportamiento se produjera²⁰.

En el conocimiento de la salud sexual, se encuentra conformado por conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados a la sexualidad que se adquieren y se pueden modificar los diferentes pensamientos por medio de aprendizaje²¹. Entonces, el aprendizaje sobre el conocimiento de la salud

sexual puede acontecer dentro de los contextos escolares, familiares, los medios de comunicación, los medios tecnológicos e inclusive dentro del contexto social, que son medios que enfatizan de forma directa en la construcción de comportamiento, pero es influenciado por el refuerzo positivo, que permite la probabilidad de que el comportamiento aprendido se repita, sin embargo, mientras uno experimenta un hecho negativo en el aprendizaje del conocimiento de la salud sexual, el aprendizaje se inhibe, por consiguiente, la participación en un contexto social implica un doble proceso de construcción de significado.

3.2.1.3. Dimensiones de conocimiento de la salud sexual

D1: Cultura sexual

Abarca el conjunto de creencias, normas, valores y prácticas que una sociedad o comunidad establece en relación con la sexualidad, esta cultura tiene un impacto significativo en la percepción y el enfoque de la salud sexual, afectando tanto la educación como la prevención y el tratamiento de problemas de salud vinculados a la sexualidad, las normas culturales pueden determinar qué comportamientos sexuales son considerados aceptables o inaceptables, y estas normas pueden variar considerablemente entre diferentes culturas, influyendo en cómo las personas se relacionan con su propia sexualidad y la de los demás²².

D2: Prevención

Es un aspecto fundamental para garantizar el bienestar físico y emocional de las personas. Implica una serie de prácticas, educaciones y recursos que ayudan a reducir el riesgo de enfermedades de transmisión sexual, embarazos no planificados y otros problemas relacionados con la sexualidad²².

D3: Desinformación

Es la propagación de información incorrecta, incompleta o engañosa sobre temas relacionados con la sexualidad, esta desinformación puede tener consecuencias negativas para la salud y el bienestar de las personas²².

3.2.2. Variable: Actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual

3.2.2.1. Definición de actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual

La infección de transmisión sexual (ITS), son aquellas enfermedades que se puede contagiarse por medio de las relaciones sexuales y no sexual, los medios de prevención consiguen ser muy fundamentales e importantes para prevenir la salud de la persona que la presenta²³.

Otra definición por Gutiérrez y Blanco, hace saber que la ITS, es un conjunto de patologías que se encuentra causada por medio de agentes infecciosos que puede acontecer por medio de contacto genital, que también se incluye las diferentes prácticas de sexo vaginal, anal y oral²⁴.

Por lo tanto, las ITS constituyen un importante problema de salud pública universal, que causan enfermedades agudas, infertilidad, discapacidad y muerte, los jóvenes y adolescentes se encuentran entre los grupos más vulnerables a las ITS²⁵.

3.2.2.2. Teorías de actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual

Teoría del comportamiento planificado de Icek Ajzen

Se encuentra centrado sobre el control conductual percibido, es decir, sobre la percepción o la capacidad de análisis que muestra la persona al instante de realizar un comportamiento, lo que implica un previo aprendizaje para conseguir actuar de acuerdo las normas o reglas aprendidas dentro del hogar o también los aprendizajes de conocimientos previos que regula el comportamiento²⁶.

Por consiguiente, esta teoría está relacionado a la evaluación positiva o negativa que una persona tiene sobre un comportamiento específico, si una persona cree que el comportamiento tendrá resultados favorables, es más

probable que tenga una intención positiva de realizarlo, también, proporciona un marco valioso para comprender cómo las actitudes, normas sociales y el control percibido influyen en la intención de adoptar comportamientos saludables, especialmente en la prevención de infecciones de transmisión sexual, al aplicar esta teoría, se pueden desarrollar estrategias más efectivas para fomentar prácticas seguras y mejorar la salud sexual en diversas poblaciones²¹.

3.2.2.3. Dimensiones de actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual

D1: Componente cognitivo

Es el conocimiento o las informaciones que tiene referente a las ITS, que incluyen de cómo llega a propagarse o transmitirse y las forma de llegar a prevenirlo, estas informaciones consiguen ser crucial para actuar de forma apropiada a prevenir los riesgos de contraer las enfermedades de ITS, como por ejemplo, saber el uso de los preservativos, que es medio que previene sobre las enfermedades de ITS, su práctica requiere educación referente a las sexualidad, para mostrar una actitud más responsable²⁷.

D2: Componente afectivo

Corresponde a las acciones o comportamientos que muestra la persona relacionada a las emociones y los sentimientos referente a la sexualidad y las ITS, en donde, las emociones influyen de forma directa en las decisiones y el comportamiento relacionado a la sexualidad²⁷. Como, por ejemplo, el miedo es uno de los aspectos que se encuentra presente en cada ser humano, lo cual, puede trascender dentro de las relaciones sexuales de contraer una ITS, lo que conduce de a buscar informaciones referentes a las ITS.

D3: Componente conductual

Corresponde a una serie de comportamientos relacionados a las percepciones que muestra referente a las ITS, que incluye acciones de creencias, conocimientos y emociones, que acontece dentro de las relaciones sexuales, como también en la prevención de las ITS²⁸.

3.3. Marco conceptual

Actitud: Es la disposición que muestra a una situación que conlleva una serie de comportamientos positivos o negativos, siendo muy importante para actuar ante diferentes situaciones²⁹.

Adolescencia: Es una etapa que transcurre entre la infancia y la etapa de adultez, que tiene una serie de cambios que ocurre a nivel anatómico, psicológico, social y fisiológico³⁰.

Comportamiento: Corresponde a una serie de respuestas a los diferentes estímulos internos y externos, que influye de forma directa en la forma en que interactuamos frente a diferentes situaciones de acuerdo a la percepción que muestra la persona³¹.

Educación sexual: Está relacionado al conocimiento que se proporciona mediante la información referente a la sexualidad, siendo el propósito de llegar a comprender sobre la salud sexual y realizar decisiones que contribuyen en el bienestar físico, social y en lo emocional de cada persona³².

Enfermedades de transmisión sexual (ETS): Son un gran grupo de enfermedades infecciosas asociadas con diferentes etiologías (bacterias, clamidia, micoplasma, hongos, virus, protozoos y ectoparásitos), que se caracteriza por su transmisión sexual y localización genital³³.

Experiencia de la sexualidad: En los adolescentes y jóvenes tiene diferentes mecanismos y se basa en dos componentes interconectados, con su contenido biológico y psicoemocional, y la inserción sociocultural, con múltiples valores y grupos de referencia, sin embargo, en nuestra sociedad, aunque muchas costumbres han cambiado y la práctica sexual se da a edades cada vez más tempranas, la virginidad sigue siendo un tema de debate³⁴.

Infección de transmisión sexual: Son un conjunto de las enfermedades transmisibles, que se encuentran en cada etapa de la vida del ser humano, lo cual, se hace relevante conocer sobre los diferentes mecanismos que permiten su transmisión²³.

Salud sexual: Permite direccionar la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y conseguir prevenir y promover la igualdad, como también la libertad para decidir³⁵.

Sexualidad: Está relacionado con el rol que desempeña entre el varón y la mujer dentro de la sociedad, que tiene connotaciones biológicas, emocional, cultural y social, que pueden ser expresados por medio de vínculos de comunicación, expresión de amor, entre otros comportamientos, que están relacionados con el desarrollo personal y social³⁶.

IV. METODOLÓGICA

4.1. Tipo de investigación

Enfoque: Cuantitativo, se encuentra direccionado en alcanzar resultados de forma numérica, porque se emplea la parte estadística para alcanzar la hipótesis propuesta³⁷.

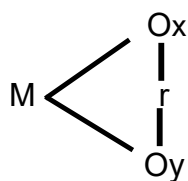
Tipo: Según la finalidad del estudio es de tipo básica, se encuentra centrado en una intención que no tiene un fin aplicativo, solo pretende profundizar los conocimientos, de acuerdo a los resultados alcanzados³⁸.

Nivel: Se localiza dentro del nivel correlacional, tiene la intención fue alcanzar la asociación o relación entre las variables que se propuso, establecidos por medio de análisis estadístico³⁷.

4.2. Diseño de Investigación

Corresponde al diseño no experimental – transversal, no se tiene la intención de alcanzar manipular las variables, solo se busca aplicar los instrumentos en un solo instante, lo que permitirá identificar la relación o asociar entre las variables propuestas³⁷.

Diagrama del diseño no experimental – Correlacional



M = Muestra

Ox= Conocimiento de la salud sexual

Oy= Actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual

r = Relación entre las variables

4.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

Existe relación directa y significativa entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

Hipótesis específicas

H.E.1:

Existe relación directa significativa entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

H.E.2:

Existe relación directa significativa entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel afectivo sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

H.E.3:

Existe relación directa significativa el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel conductual sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

4.4. Operacionalización de las variables

Variable 1: Conocimiento de la salud sexual

Es llegar a comprender sobre las informaciones relacionados al bienestar a nivel individual en comprender sobre la sexualidad y la salud general, que abarca no solo los aspectos físicos, sino también situaciones sociales y emocionales¹⁷.

Dimensiones:

D1: Cultura sexual

D2: Prevención

D3: Desinformación

Variable 2: Actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual
Son las creencias o las percepciones que muestra la persona referente a las enfermedades de transmisión sexual, que influye una serie de comportamientos para que tome decisiones referentes a la salud sexual³⁹.

Dimensiones:

D1: Componente cognitivo

D2: Componente afectivo

D3: Componente conductual

4.5. Matriz de operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento de la salud sexual	D.1: Cultura sexual	<ul style="list-style-type: none"> - Información sobre ITS - Educación sexual 	1, 2, 3, 4, 5, 6	: NO = 1 Si = 2	Bajo (6-8) Medio (9-20) Alto (11-12)	Cuantitativa
	D.2: Prevención	<ul style="list-style-type: none"> - Asistir a campañas sobre la salud sexual - Conocimientos de los métodos anticonceptivos 	7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17		Bajo (11-14) Medio (15-17) Alto (18-22)	
	D.3: Desinformación	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de interés por la salud sexual - No tomar interés por las campañas preventivas de ITS 	19, 20, 21, 22, 23, 24		Bajo (6-8) Medio (9-20) Alto (11-12)	

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual	D.1: Componente cognitivo	- Conocimiento sobre la salud sexual - Conocimiento sobre el embarazo e ITS	1, 2, 3, 4, 5	NO = 1 Si = 2	Bajo (5-8) Medio (9-11) Alto (12-15)	Cuantitativa
	D.2: Componente afectivo	- Grado de preocupación por la ITS Búsqueda de información sobre las ITS	6, 7, 8, 9		Bajo (4-6) Medio (7-9) Alto (10-12)	
	D.3: Componente conductual	- Asiste a las pruebas de ITS - Busca medios preventivos sobre las ITS	11, 12, 13		Bajo (3-5) Medio (6-7) Alto (8-9)	

4.6. Población – Muestra

4.6.1. Población

La población se conoce, como la representación total de los participantes que demuestran una serie de características que conforma la unidad de análisis³⁸. Entonces, la población estará representada por 166 adolescentes tal como se muestra en la siguiente tabla.

Tabla 1

Población de estudio según las secciones

Grado	Número de estudiantes	
	N	%
1°	34	20.5%
2°	20	12.0%
3°	38	22.9%
4°	34	20.5%
5°	40	24.1%
Total	166	100.0%

Nota. Registro de matriculados del periodo 2025

4.6.2. Muestra

Se conoce a la muestra, como el sub conjunto de la población del quien se alcanza los datos, para luego generalizar los resultados alcanzados a toda la población³⁸. Por lo tanto, se tiene la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot P \cdot N}{E^2 \cdot N + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(166)}{(0.05)^2(166) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 116$$

De acuerdo al procedimiento de la formula, la muestra se encuentra conformada por 116 adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, perteneciente a la Región de Puno, como se detalla en la tabla 2.

Tabla 2*Distribución de la muestra representativa*

Grado	Número de estudiantes	
	n	%
1º	24	20.7%
2º	13	11.2%
3º	27	23.3%
4º	24	20.7%
5º	28	24.1%
Total	116	100.0%

4.6.3. Muestreo

El muestreo que se llegó a emplear es el probabilístico aleatorio simple, es una técnica en donde, los participantes de la unidad de análisis mantienen la misma posibilidad de representar la muestra⁴⁰. Es decir, que toda la población puede ser partícipe del estudio. También, se tuvo en cuenta el muestreo conglomerado, está referido a la división de la población en grupos, luego de conseguir seleccionar de forma aleatoria⁴⁰.

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

4.7.1. Técnica

La técnica por la que se trabajó es la encuesta, es un medio o método investigativo que contribuye de forma directa en alcanzar los datos de forma eficiente⁴¹.

4.7.2. Instrumento.

Son medios que permiten alcanzar la información de lo que se desea conocer sus características del tema a proponerse, por medio de una serie de preguntas o ítems, para lo cual demuestra procedimientos de la validez y confiabilidad⁴². Por lo tanto, se tienen los siguientes instrumentos:

Instrumento: Conocimiento de la salud sexual

Se tuvo en cuenta el Cuestionario sobre el conocimiento de la salud sexual, su aplicación es para adolescentes de 12 a 18 años, el instrumento se encuentra conformado por 24 ítems, direccionado en tres dimensiones (Cultura sexual, prevención y desinformación), con tipo de respuesta dicotómica (SI y NO), la aplicación puede llegar a ser de forma individual o grupal, siendo el propósito del instrumento identificar sobre la fisiología sexual, infecciones de transmisión sexual, prevención y sobre la planificación de la familia. Las siguientes puntuaciones identificar el nivel de conocimiento de la salud sexual: Bajo (24 - 32), Moderado (33 - 40) y bajo (41 - 48).

Propiedades psicométricas

Para la validez se contó con 3 expertos, quienes dieron a conocer su postura referente al instrumento, llegando a calificar los criterios de claridad, objetividad, coherencia, organización, constancia, coherencia, persistencia y estructura, indicando que, si es aplicable el instrumento, porque, los ítems muestran relación con el tema.

Sin embargo, para la confiabilidad se tendrá en cuenta la prueba piloto de 40 adolescentes, y sus análisis se realizó por medio de la estadística El coeficiente de Kuder Richardson (KR-20), alcanzando un valor general de .865, se considera que se encuentra dentro de los parámetros aceptables.

Instrumento: Actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual

Se tendrá en cuenta el cuestionario sobre la actitud hacia las medidas preventivas de infección sexual (ITS), que fue construido para el grupo de adolescentes de 12 a 18 años, se encuentra conformado por 13 ítems, con tipo de respuesta dicotómica (SI y NO), direccionado en tres dimensiones: Componente cognitivo, componente afectivo y componente conductual, el propósito es identificar los diferentes comportamientos del uso los métodos que previene como preservativos

y educación sexual, que permite identificar la actitud hacia la ITS. Para la calificación se tuvo en cuenta el siguiente baremo para la variable: Bajo (13 - 17), Moderado (18 - 21) y bajo (22 - 26).

Propiedades psicométricas

La validez se realizó por medio de 3 expertos, quienes llegaron a evaluar sobre la claridad, objetividad, conveniencia, organización, consistencia, Coherencia, Estructura y Pertenencia, determinaron que la estructura de los ítems si guardan un apropiado de tipo de información para alcanzar la información requerida.

Sin embargo, la confiabilidad se realizó en 30 adolescentes a través de la prueba piloto, por medio de la estadística de Kuder Richardson (KR-20), se llegó alcanzar un valor total de .834, lo que indicaría que es aceptable el instrumento, porque los ítems se encuentran alienados con las respuestas que emitieron los adolescentes siendo coherentes las diferentes preguntas propuestas en el cuestionario.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Al alcanzar los datos de acuerdo a la muestra representativa, según los cuestionarios propuestos para cada una de las variables, se llegó a ordenar en el programa Microsoft Excel, de acuerdo a las puntuaciones que emite cada instrumento, una vez culminado la base de datos, se procedió a trasportar al paquete estadístico SPSS-25, para alcanzar los siguientes resultados.

- Se tuvo los resultados descriptivos por variables y dimensiones, representados por la frecuencia y el porcentaje.
- También, se tiene los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov, ya que la muestra es superior a 50, en este análisis se identificó que las variables y dimensiones presentan distribución no normal.

- Finalmente, se tienen los resultados inferenciales, que están presentadas de acuerdo a la hipótesis propuesta y cada resultado cuenta con sus respectivas interpretaciones para su mejor comprensión.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 3

Resultados agrupados sobre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual

Conocimiento de la salud sexual	Actitud sobre la prevención de las ITS							
	Bajo		Moderado		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	4	3.4	5	4.3	1	0.9	10	8.6
Moderado	0	0.0	70	60.3	21	18.1	91	78.4
Alto	0	0.0	2	1.7	13	11.2	15	12.9
Total	4	3.4	77	66.4	35	30.2	116	100.0

Fuente: Data de resultados

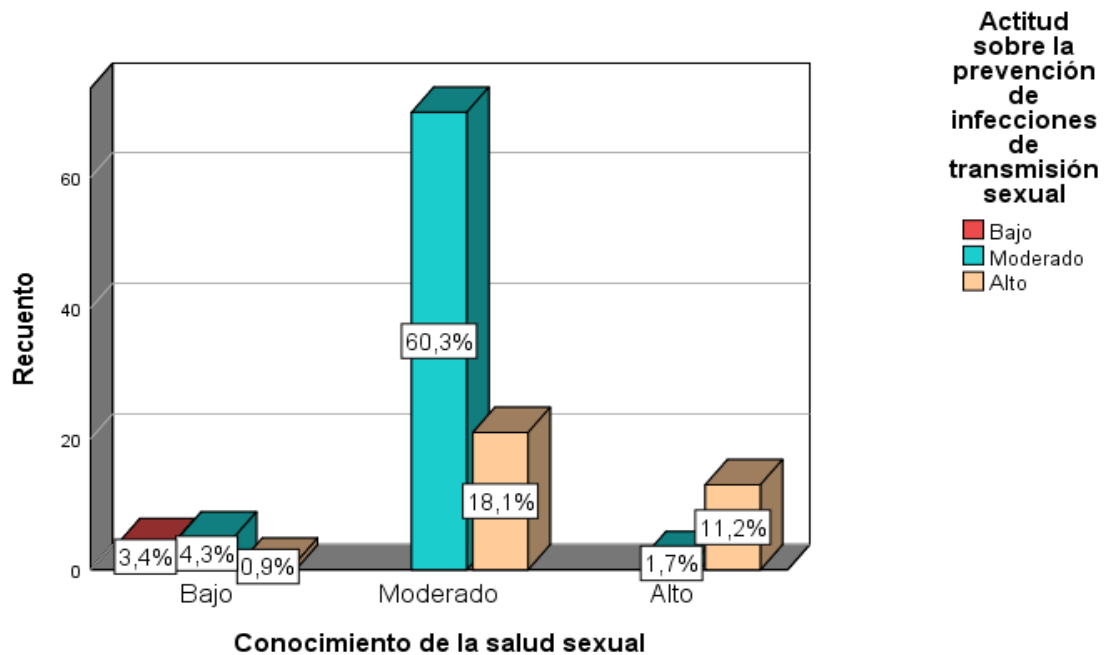


Figura 1: Conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual

Tabla 4

Resultados agrupados sobre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS

Conocimiento de la salud sexual	Actitud a nivel cognitivo sobre las ITS							
	Bajo		Moderado		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	5	4.3	2	1.7	3	2.6	10	8.6
Moderado	0	0.0	53	45.7	38	32.8	91	78.4
Alto	0	0.0	1	0.9	14	12.1	15	12.9
Total	5	4.3	56	48.3	55	47.4	116	100.0

Fuente: Data de resultados

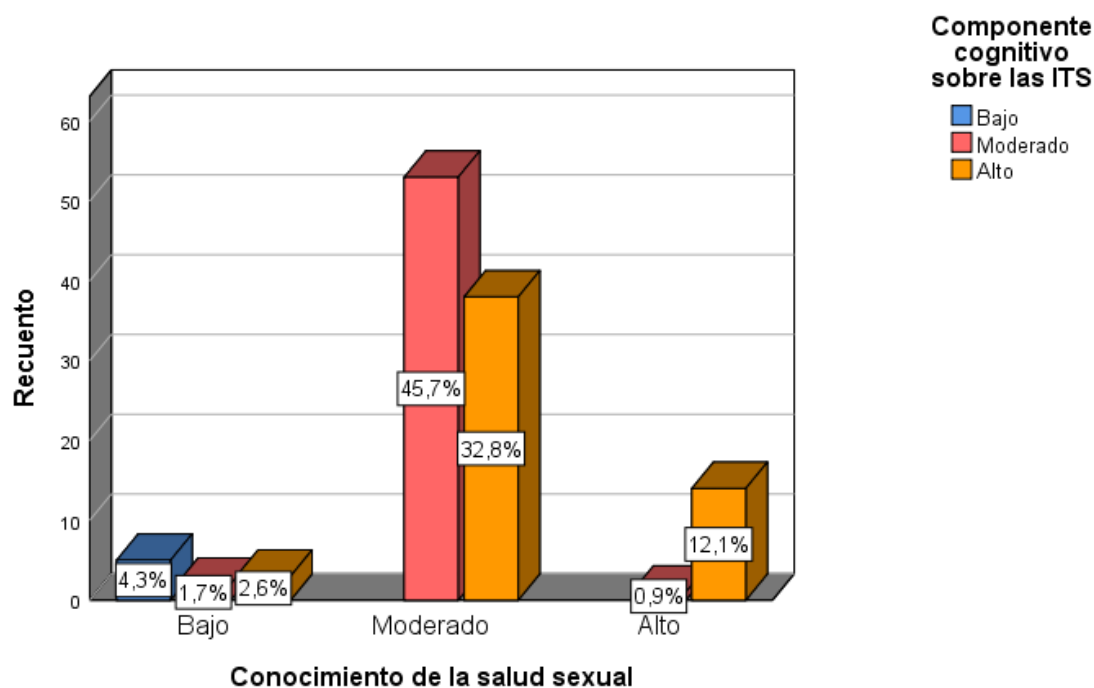


Figura 2: Conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS

Tabla 5

Resultados agrupados sobre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel afectivo sobre las ITS

Conocimiento de la salud sexual	Actitud a nivel afectivo sobre las ITS							
	Bajo		Moderado		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	7	6.0	3	2.6	0	0.0	10	8.6
Moderado	35	30.2	48	41.4	8	6.9	91	78.4
Alto	0	0.0	4	3.4	11	9.5	15	12.9
Total	42	36.2	55	47.4	19	16.4	116	100.0

Fuente: Data de resultados

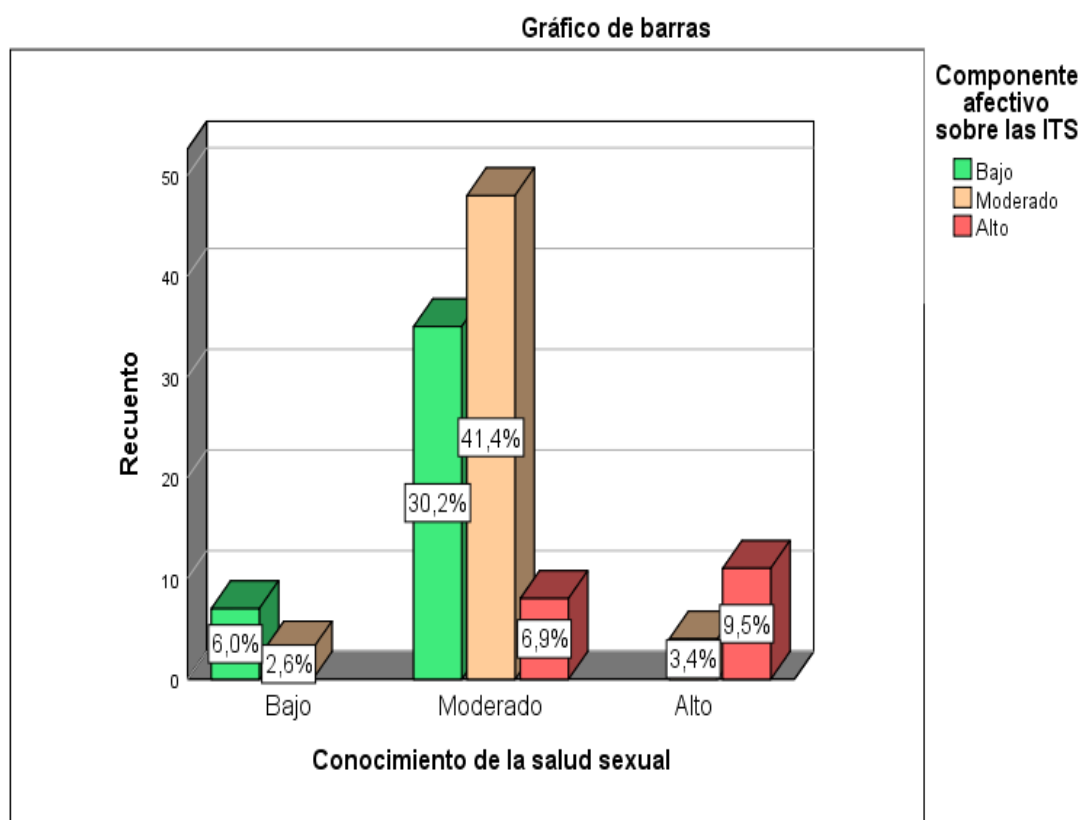


Figura 3: Conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel afectivo sobre las ITS

Tabla 6

Resultados agrupados sobre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel conductual sobre las ITS

Conocimiento de la salud sexual	Actitud a nivel conductual sobre las ITS							
	Bajo		Moderado		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0.0	6	5.2	4	3.4	10	8.6
Moderado	0	0.0	50	43.1	41	35.3	91	78.4
Alto	0	0.0	2	1.7	13	11.2	15	12.9
Total	0	0.0	58	50.0	58	50.0	116	100.0

Fuente: Data de resultados

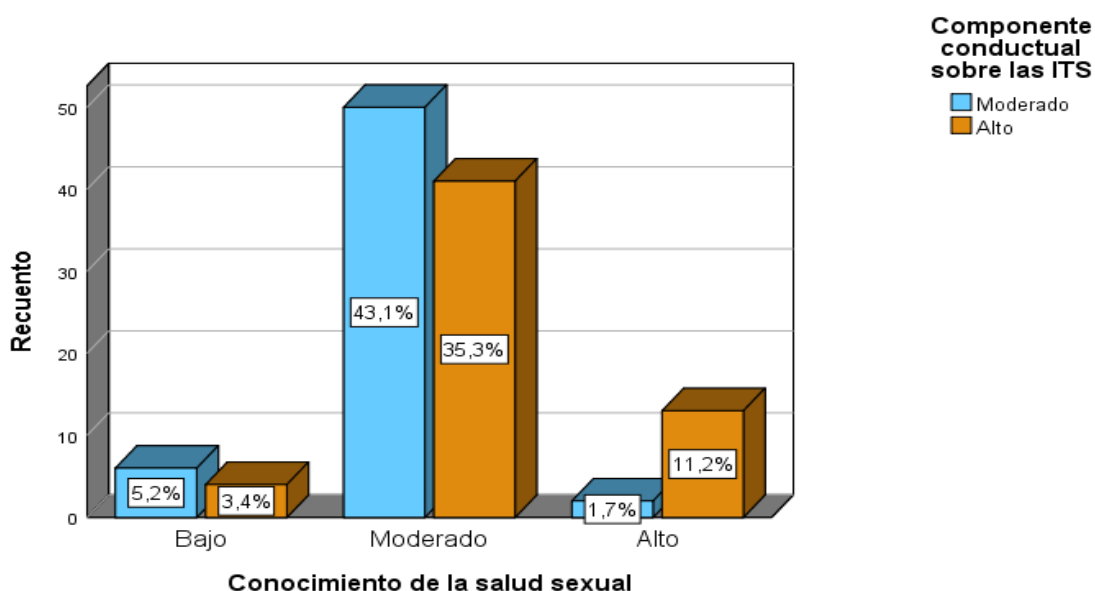


Figura 4: Conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel conductual sobre las ITS

5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 3 y la figura 1, se muestra el 78.4% corresponde al nivel moderado de conocimiento de salud sexual, en la cual, el 60.3% corresponde al nivel moderado de actitud sobre la prevención de las ITS, lo sigue el 18.1% de nivel alto, sin embargo, el 12.9% representa al nivel alto, en donde, el 11.2% corresponde al nivel alto de la actitud sobre la prevención de las ITS y el 1.7% corresponde al nivel moderado.

En la tabla 4 y la figura 2, se muestra el 78.4% corresponde al nivel moderado de conocimiento de salud sexual, en la cual, sobresale el nivel moderado con el 45.7% de actitud a nivel cognitivo sobre las ITS, lo sigue muy de cerca el nivel alto representado por 32.8%, sin embargo, el 12.9% representa al nivel alto de conocimiento de la salud sexual, en donde, se sobrepone el nivel alto con el 12.1% corresponde al nivel alto de la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS.

En la tabla 5 y la figura 3, se llegó a identificar el 78.4% corresponde al nivel moderado de conocimiento de salud sexual, en la cual, sobresale el nivel moderado con el 41.4% de actitud a nivel afectivo sobre las ITS, lo sigue muy de cerca el nivel bajo representado por 30.2%, sin embargo, el 12.9% representa al nivel alto de conocimiento de la salud sexual, en donde, se sobrepone el nivel alto con el 9.5% corresponde al nivel alto de la actitud a nivel afectivo sobre las ITS.

En la tabla 6 y la figura 4, se muestra el 78.4% corresponde al nivel moderado de conocimiento de salud sexual, en la cual, sobrepone el nivel moderado con el 43.1% de actitud a nivel afectivo sobre las ITS, lo sigue muy de cerca el nivel alto representado por 35.3%, sin embargo, el 12.9% representa al nivel alto de conocimiento de la salud sexual, en donde, se sobrepone el nivel alto con el 11.2% corresponde al nivel alto de la actitud a nivel conductual sobre las ITS.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferenciales

Tabla 7

Resultados de la prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento de la salud sexual	0.131	116	0.002
Cultura sexual	0.335	116	0.000
Prevención	0.118	116	0.006
Desinformación	0.182	116	0.000
Actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual	0.312	116	0.000
Componente cognitivo	0.205	116	0.000
Componente afectivo	0.209	116	0.000
Componente conductual	0.315	116	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla 11, se encuentra el análisis de la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov, llegando a identificarse valores de significancia menor a 0.05, como para las variables y dimensiones, lo que indica, que estamos frente a una distribución no normal, por lo tanto, para el análisis de las hipótesis se realizó por la estadística no paramétrica de coeficiente de correlación de Rho Spearman.

Hipótesis general

Ha: Existe relación directa y significativa entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

Ho: No existe relación directa y significativa entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual

en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

Tabla 8

Análisis de relación entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual

		Conocimiento de la salud sexual	Actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	1.000	0.481**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N		116

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 12, se muestra valores de $p = 0.000$, logra ser menor a 0.05; mientras el coeficiente de $Rho = 0.481$, indica que la correlación es positiva y moderada, los valores identificados de una muestra de 116 adolescentes encuestados, se afirma, el conocimiento de la salud sexual muestra relación positiva y moderada con la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación directa significativa entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

Ho: No existe relación directa significativa entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

Tabla 9

Análisis de relación entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS

		Conocimiento de la salud sexual	Actitud a nivel cognitivo
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	1.000	0.532**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N		116

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 13, se llegó alcanzar valores de $p= 0.000$, lo que demuestra que es menor a 0.05; mientras el coeficiente de correlación $Rho= 0.532$, siendo la correlación positiva y moderada, esto demuestra que existe correlación positiva y moderada entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo, por consiguiente, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación directa significativa entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

Ho: No existe relación directa significativa entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

Tabla 10

Análisis de relación entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel afectivo sobre las ITS

		Conocimiento de la salud sexual	Actitud a nivel afectivo
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	1.000	0.375**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N		116

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 14, se llegó alcanzar valores de $p= 0.000$, es menor a $.05$; sin embargo, el coeficiente de correlación $Rho= 0.375$, lo que corresponde a correlación positiva y baja, es decir, el conocimiento de la salud sexual muestra correlación positiva y baja con la actitud a nivel afectivo sobre la ITS, por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alterna.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación directa significativa el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel conductual sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

Ho: No existe relación directa significativa el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel conductual sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

Tabla 11

Análisis de relación entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel conductual sobre las ITS

		Conocimiento de la salud sexual	Actitud a nivel conductual
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	1.000	0.304**
	Sig. (bilateral)		0.001
	N		116

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 15, se muestra valores de $p= 0.000$; siendo menor a 0.05, mientras el coeficiente de correlación $Rho= 0.304$, indica la correlación es positiva y baja, los valores identificados, hacen referencia el conocimiento de la salud sexual muestra correlación positiva y baja con la actitud a nivel conductual, lo que indica que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

De acuerdo a la hipótesis general, se llegó a determinar que existe relación positiva y moderada entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, con los siguientes valores ($p= 0.000$; $Rho= 0.481$), es decir, los escolares que tienen mayor comprensión e información relacionados a la salud sexual, la actitud será positiva frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS). Según, la revisión de los antecedentes investigativos, se tiene estudios similares al resultado alcanzado, como es el trabajo de Pérez ejecutado en el año 2024, en la región de Cajamarca, determinó el conocimiento de la salud sexual muestra relación con las actitudes sobre la ITS¹³. Otro estudio de Sánchez y Ríos construido en el año 2024, específicamente en la región de Loreto, evidenció el conocimiento sobre las ITS, muestra relación con las actitudes preventivas¹⁴. Sin embargo, el trabajo de Naveros, que fue ejecutado en el año 2023 en Lima, contradice al resultado alcanzado, porque, no identificó relación entre el conocimiento y la actitud preventiva de frente a la ITS¹⁶. De acuerdo a la literatura, el conocimiento de la salud sexual, tiene una serie de componentes que no solo se debe llegar a centrarse en lo biológico, sino también, es necesario centrarse en el bienestar emocional y social, al enfocarse en comprender de forma más amplia y accesible de la salud sexual, lo cual, contribuirá en la creación de un entorno, donde, cada persona pueda abordar sus preocupaciones y necesidades en la salud sexual^{17,18}.

En la primera hipótesis específica, el conocimiento de la salud sexual tiene relación directa y moderada con la actitud a nivel cognitivo sobre la ITS, ($p= 0.000$; $Rho= 0.532$), el resultado alcanzado demuestra, a medida que se incrementa el conocimiento sobre la salud sexual, también se incrementan las actitudes positivas a nivel cognitivo en la prevención de las ITS, por lo tanto, contar con las informaciones necesarias y apropiadas referente a la salud sexual, permitirá que los adolescentes muestren acciones positivas en la prevención de las infecciones. De acuerdo a la revisión de los antecedentes investigativos, el trabajo de Al-Gburi et al., ejecutado en 2023, en Irak tiene

alguna cercanía al resultado alcanzado, determinó los adolescentes que muestran conocimientos previos sobre las ITS, tiene mayor capacidad de razonar y toma decisiones responsables en la prevención de las infecciones⁸. Otro estudio de Curitomay y Huallpa, realizado en Ayacucho en 2024, identificó que el conocimiento permitirá, ser aporte directo en la prevención de las ITS¹⁵. En la cual, la teoría de aprendizaje social, argumenta que el medio de aprendizaje y adquirir conocimientos relacionados a la salud sexual y de las ITS, es el entorno social donde uno interactúa, que pueden ser los contextos escolares, familiares, medios de comunicación, las redes sociales, entre otras áreas cercanas en la que se encuentra el adolescente²¹.

Relacionado a la segunda hipótesis específica, el conocimiento de la salud sexual muestra correlación positiva y baja con la actitud a nivel afectivo sobre la ITS, por el siguiente valor ($p= 0.000$; $Rho= 0.375$), es decir, cuando los adolescentes tienen información apropiada sobre la salud sexual, llega a desarrollar comportamientos responsables relacionado a la prevención de las infecciones. De acuerdo a la revisión de los estudios previos, no se identificaron estudios similares, pero el trabajo de Helda y Muchlisa que fue construido en el año 2021, muestra que los adolescentes que tienen actitudes positivas en la prevención de la ITS, conducen a reducir los riesgos de contraer alguna enfermedad infecciosa¹¹. Mientras el trabajo de Pérez ejecutado en 2024, hace saber cuándo los escolares muestran conocimientos relacionado a las ITS, la actitud hacia la prevención será positiva en llegar a prevenirlos¹³. Sin embargo, la literatura argumenta el conocimiento de la salud sexual, son un conjunto de diferentes informaciones direccionado a la sexualidad, que comprende en la comprensión sobre la salud sexual y reproductiva¹⁸.

De acuerdo a la tercera hipótesis específica, el conocimiento de la salud sexual muestra correlación positiva y baja con la actitud a nivel conductual, siendo el valor alcanzado ($p= 0.000$; $Rho= 0.304$), el resultado sugiere, los adolescentes que tienen mejor información sobre la salud sexual, son los que tienen mayor posibilidad de adoptar comportamientos positivos en la

prevención de las ITS. De acuerdo a la revisión de los antecedentes investigativos se muestran estudios que tienen alguna cercanía con el resultados alcanzado de Grandez desarrollado en el año 2025, determinó que los adolescentes que tienen conocimiento relacionado a las IST, tendrán cambios positivos a nivel conductual en la prevención de las IST¹². La literatura argumenta, el comportamiento a las ITS, son una serie de percepciones que muestra la persona relacionados a las diferentes acciones que uno las tiene a las ITS²⁸. Sin embargo, la teoría de comportamiento planificado, sugiere que el análisis que realiza el individuo sobre las acciones o comportamientos que las ejecuta, son mecanismo que contribuyen en un aprendizaje sobre todo los comportamientos previos²⁶. Por lo tanto, el conocimiento sobre la salud sexual, consigue ser relevante en las actitudes de los adolescentes, también en los contextos sociales, culturales y en acceder a los servicios de salud, estas acciones positivas contribuirán de forma directa en desarrollar y ser efectiva en la prevención de las ITS.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Primera** : Se determinó el conocimiento de la salud sexual muestra relación positiva y moderada con la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025, con los siguientes valores ($p= 0.000$; $Rho= 0.481$).
- Segunda** : Se identificó que existe correlación positiva y moderada entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre la ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025, con los siguientes valores ($p= 0.000$; $Rho= 0.532$).
- Tercera** : El conocimiento de la salud sexual muestra correlación positiva y baja con la actitud a nivel afectivo sobre la ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025, con los siguientes valores ($p= 0.000$; $Rho= 0.375$).
- Cuarta** : El conocimiento de la salud sexual muestra correlación positiva y baja con la actitud a nivel conductual sobre la ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025, con los siguientes valores ($p= 0.000$; $Rho= 0.304$).

Recomendaciones

- Primera** : Es fundamental que el director de la institución educativa de nivel secundario implemente talleres o programas educativos enfocados en la educación sexual, estos deben ser desarrollados en colaboración con el centro de salud local, con el objetivo de abordar y enfatizar los métodos y mecanismos que ayuden en la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), esta iniciativa busca proporcionar a los estudiantes información valiosa y herramientas prácticas para cuidar su salud sexual.
- Segunda** : Se sugiere que los profesionales de los centros de salud que impartirán estos talleres utilicen diversos recursos y materiales interactivos, lo cual, facilitará la comprensión de los temas tratados, haciendo que la información sea más accesible y atractiva para los estudiantes. Al emplear métodos interactivos, se espera que los jóvenes se involucren más activamente en su aprendizaje sobre salud sexual.
- Tercera** : También se sugiere los talleres no solo se dirijan a los estudiantes, sino que también incluyan a los padres de familia, se debe destacar la importancia de la salud sexual durante la adolescencia y cómo los padres pueden participar en conversaciones significativas sobre este tema con sus hijos. Esto fomentará un ambiente familiar más abierto y comprensivo, donde los adolescentes se sientan cómodos discutiendo sus inquietudes y preguntas sobre sexualidad.
- Cuarta** : Para las futuras investigaciones, llegar a profundizar sobre el tema propuesto, como por ejemplo ejecutar estudio con los datos sociodemográficos como: La edad, lugar de procedencia, nivel educativo de los padres, tipo de familia que proviene el estudiante, entre otras características que pueden identificar el origen del problema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Stowell M, Hall A, Warwick S, Richmond C, Eastaugh CH, Hanratty B, et al. Promoting sexual health in older adults: Findings from two rapid reviews. *Maturitas*. noviembre de 2023;177(4):10-22.
2. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. 2025. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
3. Organización Mundial de la Salud. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
4. Organización Panamericana de la Salud. Infecciones de Transmisión Sexual [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
5. Ministerio de Salud. Aproximadamente el 92 % de personas con VIH lo adquirieron a través de las relaciones sexuales [Internet]. 2025. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1109071-aproximadamente-el-92-de-personas-con-vih-lo-adquirieron-a-traves-de-las-relaciones-sexuales>
6. Sham F, Yaakub S, Nur F, Jazilah S, Aqiela AA. Knowledge, attitudes, risk behaviours and preventive practices on sexually transmitted diseases among students in a public university in Malaysia. *Malays J Public Health Med*. 31 de diciembre de 2020;20(3):100-8.
7. Erceg I, Fures R, Bojcic R, Hrgovic Z, Fures D, Cosic V, et al. Adolescents' Knowledge and Attitudes about Contraception, Sexuality, Sexually Transmitted Diseases, and Pelvic Health. *Curr Womens Health Rev*. febrero de 2025;21(4):26-38.
8. 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 Health*. 16 de febrero de 2023;11(1):1-11.

9. Cegolon L, Bortolotto M, Bellizzi S, Cegolon A, Bubbico L, Pichierri G, et al. A Survey on Knowledge, Prevention, and Occurrence of Sexually Transmitted Infections among Freshmen from Four Italian Universities. *Int J Environ Res Public Health*. 14 de enero de 2022;19(2):1-17.
10. Guan M. Sexual and reproductive health knowledge, sexual attitudes, and sexual behaviour of university students: Findings of a Beijing-Based Survey in 2010-2011. *Arch Public Health*. diciembre de 2021;79(1):215-23.
11. Helda H, Muchisa N. Attitudes Concerning Sexual Behavior towards Risky Sexual Behavior of Sexual Transmitted Infections among Male Adolescents in Indonesia. *Kesmas J Kesehat Masy Nas*. 16(2):131-6.
12. Grandez M. Conocimiento y las actitudes preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 7098 “Rodrigo Lara Bonilla”, Lurín - 2025 [Internet] [Tesis de Grado]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2025. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/10507>
13. Pérez G. Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes del Colegio Sagrado Corazón de Jesús, Chota 2023 [Internet] [Tesis de Grado]. Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/items/5995200c-0bc2-4435-92c2-881dfc169e58>
14. Sánchez LE, Ríos R. Conocimiento sobre las ITS y la actitud preventiva de los adolescentes en dos Instituciones de Loreto, 2024 [Internet] [Tesis de Grado]. Universidad Científica del Perú; 2024. Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.pe/items/9a6ac1d8-a1c3-4319-a8c7-9c09ae47740c>
15. Curitomay D, Huallpa J. Conocimientos y medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en estudiantes del 5to de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros. Ayacucho setiembre - noviembre 2024 [Internet] [Tesis de Grado]. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/99de15b3-4f60-4f53-8fd1-c253406a9458>

16. Naveros S. Nivel de conocimiento y actitud preventiva frente a las infecciones de transmisión sexual en las estudiantes de secundaria de la institución educativa «Nuestra Señora de la Sabiduría» Ñaña - Lima, 2022 [Internet] [Tesis de Grado]. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/7121>
17. Ordoñez J, Real J, Gallardo J, Alvarado H, Roby A. Conocimientos sobre salud sexual y su relación con el comportamiento sexual en estudiantes universitarios. *An Fac Med.* 74(4):419-23.
18. Ortega C, Sánchez M, Preciado Y, Mendoza R, Mina B. Conocimiento en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una Institución Educativa de Cali, Colombia. *Cienc Apl Al Deporte Edu-Fis.* 2022;14(29):114-25.
19. Koutroubas V, Galanakis M. Bandura's Social Learning Theory and Its Importance in the Organizational Psychology Context. *Psychol Res.* 2022;12(6):315-22.
20. Vahedi Z. Social Learning Theory/Social Cognitive Theory. En: Carducci B, Nave C, Mio J, Riggio R, editores. *The Wiley Encyclopedia of Personality and Individual Differences* [Internet]. 1.^a ed. Wiley; 2020 [citado 8 de octubre de 2025]. p. 401-5. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/9781119547143.ch67>
21. Arenas V, Fernández M, Martínez M, Mora K, Albornoz N. Conocimiento, práctica y actitud de la salud sexual y reproductiva de las madres adolescentes en la frontera del departamento Norte de Santander. *Soc Venez Farmacol Clínica Ter.* 2019;38(1):97-112.
22. Ruiz A, Latorre C, Beltrán J, Ruiz J, Velez A. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en una población universitaria. *Rev Sociol.* 2005;12(3):86-93.
23. Castro I. Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Rev Habanera Cienc Médicas.* 2010;9(3):705-16.
24. Gutiérrez W, Blanco C. Las enfermedades de transmisión sexual y la salud sexual del costarricense Tema I. SIDA/VIH. *Rev Tecnol En Marcha.* 2016;29(3):117-31.

25. Kassie A, Gudayu T, Araya B. Knowledge, Attitude, and Preventive Practices towards Sexually Transmitted Infections among Preparatory School Students in West Gojjam Zone, Ethiopia. *Adv Public Health*. 12 de mayo de 2020;20(1):1-9.
26. Ajzen I. The theory of planned behavior: Frequently asked questions. *Hum Behav Emerg Technol*. octubre de 2020;2(4):314-24.
27. Chavez R, Suclli V. Actitudes hacia las medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la organización de grupo Bolognesi - Huarochirí, 2023 [Internet] [Tesis de Grado]. Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/133938>
28. Mirabal M, Betancout J, Prieto Y, Fernández N. Actitudes socioculturales frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Medicina. *Humanidades Médicas*. 2013;13(1):56-71.
29. Bautista J. Actitudes y valores: Presiciones conceptuales para el trabajo didáctico. *Rev Educ*. 2001;21(3):189-96.
30. Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J, León G. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Rev Salud Pública*. 2021;23(2):1-7.
31. Laca F. Actitudes y comportamientos en las situaciones de conflicto. *Enseñ E Investig En Psicol*. 2005;10(1):117-26.
32. Calderón F, Cricencio G, Echevarría M, Hidalgo P, Rodríguez M, Torres S. Educación sexual, conocimiento de ITS y conductas protectoras/de riesgo en personas entre 18 y 30 años. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2023;89(1):3-9.
33. Gutiérrez W, Lemos T, Arocheca A. Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la Salud Sexual del Costarricense Tema III. Hábitos sexuales y normativa legal. *Rev Tecnol En Marcha*. 2017;30(1):55-66.
34. Ramos R, Spindola T, Oliveira C, Martins E, Araujo A. Practices for the prevention of sexually transmitted infections among university students. *Texto Contexto - Enferm*. 2020;29(1):1-13.

35. Gran M. La salud sexual y reproductiva. Rev Cuba Salud Pública. 2006;32(1):1-2.
36. Caricote E. La salud sexual en la adolescencia tardía. Investig Arbitr. 2009;13(45):415-25.
37. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial McGraw Hill; 2018.
38. Ñaupas H, Valdivia MR, Palacios JJ, Romero HE. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. Colombia: Ediciones de la U; 2018.
39. Rengifo H, Córdoba A, Serrano M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. Rev Salud Pública. 2012;14(4):558-69.
40. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int J Morphol. marzo de 2017;35(1):227-32.
41. Casas J, Repullo JR, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (II). Aten Primaria. 2003;31(9):592-600.
42. Díaz PA, Leyva E. Metodología para determinar la calidad de los instrumentos de evaluación. Educ Médica Super. 2013;27(2):269-86.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

Responsables:

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025?</p> <p>Problemas específicos P.E.1: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025?</p> <p>P.E.2: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025</p> <p>Objetivos específicos: O.E.1: Analizar la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025</p> <p>O.E.2: Analizar la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a</p>	<p>Hipótesis general Existe relación entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025</p> <p>Hipótesis específicas: H.E.1: Existe relación directa significativa entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel cognitivo sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025</p> <p>H.E.2:</p>	<p>Variable 1: Conocimiento de la salud sexual Dimensiones: - D.1: Cultura sexual - D.2: Prevención - D3.: Desinformación</p> <p>Variable 1: Actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual Dimensiones: - D.1: Componente cognitivo - D.2: Componente afectivo - D3.: Componente conductual</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental – transversal</p> <p>Diseño: No experimental correlacional</p> <p>Población: La población de estudio estará confirmada por 166 estudiantes de nivel secundario</p> <p>Muestra: Para el presente estudio la muestra se determinó mediante la fórmula de educación de poblaciones finitas, quedando finalmente conformada por 116 estudiantes</p>

<p>de la salud sexual y la actitud a nivel afectivo sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025?</p> <p>P.E.3: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel conductual sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025?</p>	<p>nivel afectivo sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025</p> <p>O.E.3: Analizar la relación que existe entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel conductual sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025</p>	<p>Existe relación directa significativa entre el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel afectivo sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025</p> <p>H.E.3: Existe relación directa significativa el conocimiento de la salud sexual y la actitud a nivel conductual sobre las ITS en adolescentes de secundaria de una Institución Pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025</p>		
---	---	---	--	--

Anexo 2: Instrumentos de medición



CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE LA LA SALUD SEXUAL

Instrucciones:

Lea detenidamente los 24 ítems, y responda cada una de ellas de acuerdo al conocimiento que tiene referente a la salud sexual, sea lo más sincero posible.

Nº	Ítems	SI	NO
1	Llegaste acudir a un centro de salud para infórmate sobre la salud sexual		
2	Crees que una razón para esperar o posponer las relaciones sexuales es el riesgo de contraer alguna enfermedad de transmisión sexual o quedar embarazada		
3	Crees que la menstruación no es una enfermedad, sino es un proceso natural que presenta las mujeres		
4	La eyaculación es el proceso mediante el cual se expulsa el semen a través de la uretra.		
5	Los espermatozoides son generados en los testículos, no en la próstata		
6	Tienes conocimiento sobre el embarazo en la adolescencia y los riesgos que conlleva		
7	La masturbación no causa daños físicos		
8	Las píldoras anticonceptivas no protegen contra las enfermedades de transmisión sexual ni el SIDA		
9	Sabes qué son las enfermedades de transmisión sexual		
10	Sabes si el SIDA y las ETS son consideradas enfermedades leves		
11	La adolescencia es una fase de transición entre la niñez y la adultez		
12	Tus padres te han proporcionado información sobre sexualidad		
13	Sabes que el uso correcto del condón protege contra las ETS y el SIDA.		
14	Tienes conocimiento sobre cuáles son los días fértiles para el embarazo		
15	Conoces cuál es la edad óptima para que una mujer quede embarazada		
16	La salud reproductiva se refiere únicamente a la salud de las mujeres		
17	La sexualidad responsable implica tener hijos sin planificación		
18	El embarazo en la adolescencia suele ser un embarazo no deseado		
19	Crees que el daño más grave que pueden causar las relaciones sexuales son los embarazos no deseados		
20	A tu edad, ¿consideras que estás preparado para ser padre?		
21	Crees que es normal leer y ver libros, revistas o películas que satisfagan nuestra curiosidad sobre la sexualidad		
22	Crees que los libros, revistas y películas a menudo distorsionan la realidad de la vida sexual, mostrando situaciones exageradas o morbosas		
23	Cuando te encuentras conectado a internet, a veces encuentras páginas con contenido pornográfico		
24	Has recibido información sobre sexualidad de otros jóvenes o a través de los medios de comunicación		



CUESTIONARIO SOBRE LA ACTITUD HACIA LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE INFECCIÓN SEXUAL

Instrucciones:

Lea detenidamente cada una de las preguntas y marque con un aspa (X) en el recuadro, de acuerdo a la percepción que tiene, no hay respuesta mala ni buena.

N°	Ítems	SI	NO
1	Crees que es necesario recibir información sobre cómo prevenir de las infecciones de transmisión sexual (ITS)		
2	Crees que es importante informarse acerca de los métodos anticonceptivos		
3	Las diferentes informaciones que te proporcionaron sobre ITS, provienen de una fuente confiable		
4	Crees que las ITS, no son perjudiciales para la salud de la persona		
5	Crees que mantener relaciones sexuales responsables, es la mejor manera de evitar las ITS y los embarazos no deseados		
6	Tienes al menos conocimiento de cuatro enfermedades de transmisión sexual		
7	Crees que es necesario utilizar métodos de protección en las relaciones sexuales para no contraer ITS		
8	Tienes una percepción que no puede contraer ninguna ITS		
9	Busco información sobre la ITS		
10	Si tienes alguna sospecha sobre la ITS, estarías dispuesto de dirigirte de manera inmediata a un centro de salud		
11	Si observas algún síntoma de una ITS, o alguien te lo menciona, le recomendarías que pueda consultar en el centro de salud		
12	Estarías dispuesto asistir al centro de salud para realizarte la prevención de ITS		
13	Si existiera programas o talleres sobre la ITS, impartidas por los profesionales de la salud, estarías dispuesto asistir		

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES Conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución pública del Distrito de Santa Lucia, Puno – 2025

Título de la Investigación:

Nombre del Experto: *Dr. Carol Kummerly Zuñiga Zuñiga*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje sencillo. Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están elaboradas en aspectos observables.	<i>Cumple</i>	
3. Coherencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una Organización lógica y vertical en el cuestionario.	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.	<i>Cumple</i>	
7. Confiabilidad	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado.	<i>Cumple</i>	
8. Cobertura	Existe relación entre las preguntas e ítems.	<i>Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	<i>Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Carol Kummerly Zuñiga Zuñiga
CUR 4514

Apellidos y Nombres del validador: *Carol Kummerly Zuñiga Zuñiga*
Grado académico: *Doctor*
N°. DN: *29322145*



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una institución pública del distrito de Santa Lucia Puno-2025

Nombre del Experto: Dra. Haydee Dabiluz Quispe Quispe

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	
-----------------	--	--------	--

III. OBSERVACIONES GENERALES

Haydee
Dra. Haydee D. Quispe Q.

Quispe Quispe Haydee Dabiluz:
Grado académico: Doctor
N°. DNI: 02278119



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

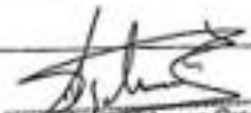
Conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución pública del Distrito de Santa Lucía, Puno - 2025

Título de la Investigación: .
Nombre del Experto: Dr. Willian... Ayahuana... Condori.....

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

I. OBSERVACIONES GENERALES


Dr. Willian Ayahuana Condori
JEFE DEPARTAMENTO MATERNO INFANTIL
HOSPITAL II REG. ASISTENCIAL - ALMACA
CAMP. 00104 - ICA. 10002

Apellidos y Nombres del validador: Dr. willian Ayahuana Condori
Grado académico: Gr. de enfermería - obstetra
N°. DNI: 43218523



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I DATOS GENERALES Conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una institución pública del Distrito de Santa Lucía, Puno – 2025

Título de la Investigación

Nombre del Experto Dr. Percy Rolando Apaza Mamani

II ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

I. OBSERVACIONES GENERALES

Dr. Percy Rolando Apaza Mamani
Ginecólogo Obstetra
C.O.P. 43042 PUNO 19978
AAE-SALUD

Apellidos y Nombres del validador: Magister
Grado académico:
N°. DNI: 21667280



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES Conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución pública del Distrito de Santa Lucía, Puno – 2025

Nombre del Experto: Dr. Joel Lupaca Huichi

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

I. OBSERVACIONES GENERALES

Dr. Joel E. Lupaca Huichi
Ginecólogo - OBSTETRA
C.R. 521133 - 2011

Apellidos y Nombres del validador: Dr. Joel Lupaca Huichi
Grado académico: Gineco obstetra

Nº. DNI: 42977886

RUC 032 0741



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES Conocimiento de la salud sexual y la actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria de una Institución pública del Distrito de Santa Lucía, Puno - 2025

Título de la Investigación:
Nombre del Experto: Dina Parisuaña Ito

ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

I. OBSERVACIONES GENERALES

Dina Parisuaña Ito
Dina Parisuaña Ito
 OBSTETRA
 COP 19861
 REG. ASISTENCIAL 888888
 Apellidos y nombres del validador: Dina Parisuaña Ito
 Grado académico: Doctora
 N°. DNI: 02432678

Confiabilidad de la prueba piloto en 30 estudiantes

Confiabilidad del instrumento: Conocimiento de la salud sexual

Variable	KR (20)	Nº de ítems
Conocimiento de la salud sexual	.865	24

Confiabilidad del instrumento: Actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual

Variable	KR (20)	Nº de ítems
Actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual	.834	13

Anexo 3: Base de datos

Variable: Conocimiento de la salud sexual

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1
2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2
1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1
1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1
1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1
1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1
1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1
1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1
1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2
1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2
2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1
2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1
1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1
1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1
1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1
1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1
1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2
1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2
1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1
1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1
1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1
1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2
2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1
1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1
1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1
1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1

1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1
1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1
1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1
2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1
2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1
1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1
1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1
1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1
1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1
2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1
2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1
1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1
2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1
1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1
2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1
1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1
1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1

Variable: Actitud sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual

I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13
2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2
2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2
2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2
2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1
2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2
2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1
2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2
2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2
2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2
2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2
2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2
2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2
2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2
2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2
2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2
2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2
2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2
2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2
2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2
2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1
2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1
2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1
2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1
2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1
2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1
2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2
2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2
2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2

2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2
2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2
2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1
2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2
2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2
2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1
2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2
2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1
2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2
2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2
1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2
1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2
2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1
2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2
2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2
2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2
1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1
2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1
2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1
2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2
2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2
2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2
2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2
2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2

1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2
1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2
2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1
2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2
2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2
2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2
1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2
2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2
1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2
1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1
2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2
2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2
1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1
2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2
2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2
1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2

Documentos presentados a la institución



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Chincha Alta, 19 de Noviembre del 2025

OFICIO N°3353-2025-UAI-FCS

MG.SC. FAUSTO MELO QUISPE
DIRECTOR
I.E.S. INDUSTRIAL SANTA LUCIA
Presente. -

DES. INDUSTRIAL SANTA LUCIA	
RAMO	INSTRUMENTARIO
Reg. N° 544	Folios 02
Fecha 25/11/25	Hora 9:00
FIRMA <i>[Firma]</i>	

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la investigación, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la autorización de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

● Av. Abelardo Alva Maurtua 489
● autonomadeica.edu.pe



Escaneado con CamScanner

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, SALAZAR GONZALES, Lisbeth Erika identificada con código de estudiante 73773220 del Programa Académico de OBSTETRICIA, quien viene desarrollando la tesis denominada: "CONOCIMIENTO DE LA SALUD SEXUAL Y LA ACTITUD SOBRE LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA DEL DISTRITO DE SANTA LUCIA, PUNO - 2025."

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 19 de Noviembre del 2025



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA





MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL – LAMPA
I.E.S. INDUSTRIAL POLITÉCNICO DE SANTA LUCÍA – LAMPA



CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE TESIS

EL Director de la Institución Educativa “Industrial” Santa Lucía:

HACE CONSTAR:

Que en la Institución Educativa “Industrial” del Distrito de Santa Lucía, la Alumna Lisbeth Erika Salazar Gonzales con DNI N° 73773220, alumna del programa Académico de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, ha aplicado su proyecto de Investigación de tesis Titulado **“CONOCIMIENTO DE LA SALUD SEXUAL Y LA ACTITUD SOBRE LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA DEL DISTRITO DE SANTA LUCÍA – 2025”**, la cual inicio el 25 de noviembre hasta el 12 de diciembre del 2025, demostrando puntualidad y responsabilidad concerniente a la aplicación de instrumento de tesis en forma satisfactoria.

Se expide el presente documento para los fines que considere conveniente.

Santa Lucía, 29 de diciembre del 2025.

Atentamente



M.Sc. Fausto Melo Quispe
DIRECTOR
I.E.S. INDUSTRIAL SANTA LUCÍA

Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud






13% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

- 10% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 10% 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.autonomadeica.edu.pe	5%
2	Internet	repositorio.ucc.edu.pe	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-12-05	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-08-07	<1%
5	Internet	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-10-07	<1%
7	Internet	sidef.negob.gob.mx	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-08-12	<1%
9	Internet	api-repositorio.unapiquitos.edu.pe	<1%
10	Internet	hdl.handle.net	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Europea de Madrid on 2024-04-29	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD, UNAD on 2025-12-08	+1%
13	Internet	docplayer.es	+1%
14	Trabajos entregados	Universidad Andina Hiestor Caceres Velasquez on 2024-12-03	+1%
15	Trabajos entregados	Universidad de Burgos UBUCV on 2023-12-03	+1%
16	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2023-04-03	+1%
17	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-03-04	+1%
18	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2025-07-02	+1%
19	Internet	repositorio.utea.edu.pe	+1%
20	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-07-27	+1%
21	Internet	repositorio.unsch.edu.pe	+1%
22	Trabajos entregados	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2024-05-29	+1%
23	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-11-04	+1%
24	Internet	repositorio.upn.edu.pe	+1%
25	Internet	repositorio.usilener.edu.pe	+1%

Anexo 6: Evidencia fotográfica

Ingresando a la institución en estudio para aplicar los instrumentos de medición.



En uno de los salones de clase, proporcionándoles el objetivo del estudio y la forma responder las preguntas.



Aclarando las dudas de los estudiantes referente a los cuestionarios



Otro de los grados a las que se llegó aplicar los dos cuestionarios de las variables



Verificando si alguno de los estudiantes tiene alguna pregunta referente a los instrumentos



Otra de las salones de clase que se llegó a evaluar

