



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, Ilo - 2025.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de la salud

PRESENTADO POR:

Gonzales Diaz, Lisseth Lesly

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

DOCENTE ASESOR:

Mg. Reginaldo Huamani, Rafael

<https://orcid.org/0000-0002-8326-4276>

ILO, PERÚ, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 08 de agosto del 2025

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. Gonzales Diaz, Lisseth Lesly** de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de Obstetricia, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, Ilo - 2025.”

Por lo tanto, quedan expeditos 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,



Firmado digitalmente por:
REGINALDO HUAMANI Rafael
FAU 20188014002 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/08/2025 10:31:15-0500

Mg. Reginaldo Huamani Rafael
CODIGO ORCID N° 0000-0002-8326-4276
DNI N° 40817543

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Gonzales Diaz Lisseth Lesly, identificada con DNI N°77129991 en mi condición de estudiante 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 las Infecciones de Transmisión Sexual y Conductas Sexuales de Riesgo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, Ilo - 2025", declaro bajo juramento que: La investigación realizada es de mi autoría

- a. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- b. 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.
- c. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- d. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

12%

Autorizamos 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.

Ilo, 05 de agosto del 2025



Gonzales Diaz Lisseth Lesly
DNI: 77129991

CERTIFICACION DE FIRMAS: A LA VUELTA



0116807286



NOTARIA
TAPIA DE CENTY MARIA LOURDES
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 77129991
Primer Apellido GONZALES
Segundo Apellido DIAZ
Nombres LISSETH LESLY

CORRESPONDE

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



GONZALES DIAZ, LISSETH LESLY
DNI 77129991

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 00509558 - Maria Lourdes Tapia De Centy

Fecha de Transacción: 05-06-2025 11:50:58

Entidad: 10005095587 - TAPIA DE CENTY MARIA LOURDES

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>

Número de Consulta: 0116807286



DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedico a mis padres, por su permanente apoyo y consejos diarios que contribuyen a templar mi espíritu de lucha y perseverancia para el logro de mis objetivos.

Así mismo dedico la presente investigación a mi hermana Lesly, por su apoyo incondicional y dedicación. Gracias por tu cariño.

Continuando con este espacio agradezco a mi hermano Adriano y abuela Martha quienes se preocuparon y me apoyaron incondicionalmente, nunca se alejaron de mí y siempre me animaron a seguir adelante en mi trabajo de sustentación.

Gracias a mi mamá Juanita quien fue una parte muy importante en mi vida y gracias a ella es que crecí con los valores que forjaron mi carácter y personalidad. Seguiré tus consejos y no me rendiré.

AGRADECIMIENTO

Antes de todo, agradezco a Dios por brindarme la fortaleza necesaria para seguir adelante frente a las dificultades, por orientarme hacia la prudencia y otorgarme la sabiduría que me permite crecer y mejorar continuamente en mi labor profesional.

Para la Universidad Autónoma de Ica por su dedicación, compromiso y responsabilidad al estar pendiente del cumplimiento de los objetivos de mi investigación.

Mi agradecimiento está dedicado especialmente a la I.E. Almt. Miguel Grau Seminario por darme la oportunidad y proporcionarme los recursos y el ambiente propicio para llevar a cabo mi trabajo de investigación.

Agradezco a mis docentes de carrera, por todo lo que sé y aún más por orientarme a ser una mejor persona y profesional.

Un agradecimiento a mi asesor por brindarme sus conocimientos y guiarme en el cumplimiento de mi trabajo de investigación. De igual modo agradezco al jurado calificador por su imparcialidad y transparencia al momento de mi sustentación.

Sin duda agradezco eternamente a mi familia por darme el apoyo académico y emocional que nunca faltaron en toda mi preparación como profesional. Siendo así este logro para todos.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales en adolescentes, esto surgió por el incremento del inicio de las relaciones sexuales en adolescentes. Para ello, la metodología de investigación es cuantitativa, se empleó la metodología de Spearman para evaluar el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo. Se usó una muestra probabilística en base a la población estudiantil de 174 alumnos, abarcando una muestra de 100 estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria. En cuanto a los resultados los estudiantes presentan un nivel medio de conocimiento sobre ITS y en cuanto a las conductas sexuales de riesgo un nivel bajo. Finalmente se concluye que a mayor conocimiento sobre ITS, menor es la probabilidad de incurrir en conductas sexuales de riesgo. Por ello, se concluye que existe una relación significativa y negativa entre las variables estudiadas, lo cual evidencia la importancia de fortalecer la educación sexual integral en el ámbito escolar.

Palabras clave: Infecciones de transmisión sexual, conductas sexuales de riesgo, adolescentes, educación sexual, salud escolar.

ABSTRACT

The present research aimed to determine the relationship between knowledge about STIs and sexual behavior in adolescents. This arose from the increase in the initiation of sexual relations among adolescents. To this end, the research methodology is quantitative, employing the Spearman methodology to evaluate the level of knowledge about sexually transmitted infections and risky sexual behaviors. A probability sample based on a student population of 174 students was used, comprising 100 students in the fourth and fifth grades of secondary school. Regarding the results, the students presented an average level of knowledge about STIs and a low level regarding risky sexual behaviors. Finally, it is concluded that the greater the knowledge about STIs, the lower the likelihood of engaging in risky sexual behaviors. Therefore, it is concluded that there is a significant and negative relationship between the variables studied, which demonstrates the importance of strengthening comprehensive sexuality education in schools.

Keywords: Sexually transmitted infections, risky sexual behaviors, adolescents, sexuality education, school health

ÍNDICE

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN.....	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	iii
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
ÍNDICE.....	ix
INDICE DE TABLAS	xi
INDICE DE FIGURAS.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
2.1. Descripción de problema.....	16
2.2. Pregunta de investigación general.....	19
2.3. Preguntas de investigación específicas	19
2.4. Objetivo general.....	19
2.5. Objetivos específicos	20
2.7. Alcances y Limitaciones.....	22
III. MARCO TEÓRICO	23
3.1. Antecedentes.....	23
3.2. Marco teórico	27
3.3. Marco conceptual	34
IV. METODOLOGÍA	36
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	36
4.2. Diseño de Investigación.....	36
4.3. Hipótesis general y específicas	37

4.4.	Identificación de las variables	38
4.5.	Matriz de operacionalización de variables	39
4.6.	Población – Muestra	42
4.7.	Técnicas e Instrumentos de recolección de información	44
	Ficha técnica del instrumento variable Conductas de Riesgo	46
4.8.	Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	48
V.	RESULTADOS.....	49
5.1.	Presentación de resultados.....	49
5.2.	Interpretación de resultados.....	58
VI.	ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	60
6.1.	Prueba de normalidad	60
6.2.	Prueba de hipótesis general	61
	Prueba de hipótesis específica 2.....	64
VII.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	68
VIII.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	73
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	75
	ANEXOS.....	83
	Anexo 1: Matriz de consistencia	84
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	89
	Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos	95
	Anexo 4: Base de datos.....	101
	Anexo 5: Galería de imágenes.....	104
	Anexo 6: Documento de autorización de ejecución de la tesis	105
	Anexo 7: Consentimiento informado	108
	Anexo 8: Informe de Turnitin al 12% de similitud	109

INDICE DE TABLAS

Tabla 01. Características sociodemográficas de los los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.	48
Tabla 02. Nivel de conocimiento sobre ITS que presentan los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.	50
Tabla 03. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025	51
Tabla 04. Conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.	52
Tabla 05. Conocimiento sobre ITS y los antecedentes sexuales en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025	53
Tabla 06. Conocimiento sobre ITS y el uso del preservativo en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025	54
Tabla 07. Conocimiento sobre ITS y la percepción del riesgo sexual de pareja en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025	55
Tabla 08. Conocimiento sobre ITS y la frecuencia de uso de los servicios de salud sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025	56
Tabla 09. Prueba de normalidad	59
Tabla N° 10. Obtención del valor calculado de Rho de Spearman para la hipótesis general	61

Tabla N° 11. Contrastación de hipótesis específica 1	62
Tabla N° 12. Contrastación de hipótesis específica 2	63
Tabla N° 13. Contrastación de hipótesis específica 3	64
Tabla N° 14. Contrastación de hipótesis específica 4	65

INDICE DE FIGURAS

Figura 01. Características sociodemográficas de los los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.	49
Figura 02. Nivel de conocimiento sobre ITS que presentan los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.	50
Figura 03. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025	51
Figura 04. Conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.	52
Figura 05. Conocimiento sobre ITS y los antecedentes sexuales en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025	53
Figura 06. Conocimiento sobre ITS y el uso del preservativo en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025	54
Figura 07. Conocimiento sobre ITS y la percepción del riesgo sexual de pareja en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025	55
Figura 08. Conocimiento sobre ITS y la frecuencia de uso de los servicios de salud sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025	56

I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones o enfermedades de transmisión sexual (ITS) son afecciones provocadas por diversos microorganismos, como bacterias, virus, hongos o parásitos. Estas se transmiten principalmente a través del contacto de piel o mucosas, así como por el intercambio de fluidos durante las relaciones sexuales. Aunque su impacto suele centrarse en los órganos genitales, también pueden comprometer otras áreas del cuerpo, como la boca, zona anal o perianal e incluso, en ciertos casos, diseminarse y afectar múltiples órganos¹.

La población adolescente constituye uno de los grupos de mayor vulnerabilidad a la infección por VIH y otras infecciones de transmisión sexual. La mayoría de los adolescentes poseen poca información sobre los riesgos de transmisión del virus y la prevención. Entre las conductas de riesgo se encuentran inicio temprano de la actividad sexual, cambio frecuente de pareja, poco o inadecuado uso de medidas de protección de barrera y las características sociales y emocionales propias de la edad³.

Son conductas sexuales repetidas y fuera de límite que exponen al individuo a situaciones donde su salud y la de otra persona se ven afectadas, comprometiendo su desarrollo psicosocial normal durante la infancia o adolescencia, principalmente por el contagio de ITS y la probabilidad de embarazos no deseados⁴.

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

Acorde con la estructura establecida, el presente proyecto se organizó de la siguiente manera: En el primer capítulo abarcó la formulación del problema, considerando la situación e importancia del tema tratado. En el capítulo dos se formuló el marco teórico, sustentando la información con la bibliografía más actual. En el tercer capítulo se describió el método que se

utilizó para la realización del trabajo de investigación, teniendo en cuenta el diseño, la población y los métodos de recopilación de datos. En el capítulo cuatro se presentan los resultados en tablas, gráficos y su respectiva interpretación. En el Capítulo V se muestra el análisis de resultados con la contrastación de hipótesis. En el capítulo seis se desarrolló la discusión, realizando comparación con estudios previos y el marco teórico. Por último, en el capítulo siete se presentó las conclusiones y sugerencias, además de los anexos referidos a la matriz de consistencia, instrumentos, base de datos, evidencias fotográficas, documentos de autorización y el informe del Turnitin.

La autora.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción de problema.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se viene presentando en el mundo un aproximado de 357 millones de casos de Infecciones de transmisión sexual (ITS)⁵, los cuales se adquieren o contraen durante las relaciones sexuales sin protección, a través del sexo oral, vaginal, anal o por el contacto de piel a piel, inclusive a través de juguetes sexuales que estuvieron en contacto con los fluidos genitales de otras personas⁶.

Lamentablemente las ITS se han vuelto uno de los problemas más grandes en salud pública, debido al incremento de casos, especialmente en la población adolescente, llegando a un nivel de preocupación alto, ya que presentan consecuencias a largo plazo, entre ellas problemas de fertilidad, Enfermedad pélvica Inflamatoria (EPI) o algún tipo de cáncer causados por una de las cepas del Virus del Papiloma Humano (VPH)⁷.

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) considera que una inapropiada educación en salud sexual es una de las principales razones por las cuales las ITS afectan más a la población adolescente⁸. Debido a que la educación sexual sigue siendo un tema tabú en pleno siglo XXI, y para los padres puede llegar a ser un tema muy complicado de platicar con sus hijos, la mayoría prefiere ocultar o no hablar este tipo de información. Sin darse cuenta que es gracias a este tipo de acciones que las ITS están en aumento⁹.

En Sudáfrica, el contagio por ITS es una de las enfermedades más frecuentes, teniendo en su población un estimado de 23.175 millones de casos de sífilis, 4.2 millones casos de clamidia, y 6.7 millones casos nuevos de gonorrea. Como población vulnerable

están los adolescentes y adultos jóvenes que, por sus limitados conocimientos en ITS y acciones sexuales irresponsables, califican para ser uno de los grupos con mayor riesgo en todo el mundo¹⁰.

En EE. UU se ha demostrado que hay un alto riesgo de ITS en adolescentes de 15 a 19 años, debido a la barrera de dificultad que tienen que enfrentar como la vergüenza o miedo a ser juzgados por los adultos. De igual manera se ha llegado a identificar que la violencia y problemas de salud mental contribuyen con los casos de ITS y embarazos no deseados¹¹.

En Brasil se ha percibido un aproximado de 10 a 12 millones de casos de ITS, con una mayor incidencia de casos en la población adolescente, sobre todo en regiones y poblaciones específicas. Las conductas sexuales de riesgo como, por ejemplo: el tener relaciones sexuales sin ningún tipo de protección, el tener varias parejas sexuales y el consumo de sustancias ilícitas, juegan un papel muy importante para contraer algún tipo de ITS, sobre todo en adolescente, ya que es una población muy vulnerable¹².

En la actualidad, los adolescentes de los países de Latinoamérica, han mostrado un aumento de embarazos no deseados, abortos inseguros, pero sobre todo casos de ITS por falta de conocimiento y orientación en estos temas, ocasionando que los adolescentes tengan relaciones sexuales a una muy temprana edad, y teniendo como consecuencias, sobre todo en adolescentes femeninas de 15 años en adelante casos de ITS con un 95.5% y adolescentes masculinos con un 4,5%¹³.

Por tal motivo la educación sobre salud sexual en adolescentes es muy importante, porque podemos orientar mucho mejor a los adolescentes acerca de conductas sexuales seguras y obtener resultados positivos en conocimientos y prácticas seguras en su vida sexual, y así poder evitar las ITS o embarazos en adolescentes, inclusive antes del inicio de su vida sexual activa¹⁴.

En el Perú, se estima que las ITS se encuentran presentes entre un 30 a 45% de la población. Y según los estudios realizados los grupos con mayor incidencia son los adolescentes, trabajadoras sexuales, reclusos y personas con una orientación sexual diferente. Pero según los estudios comprueban que son los adolescentes los que tienen mayor riesgo de contraer alguna ITS, porque su Sistema Inmunológico se encuentra aún en desarrollo. Según el Ministerio de Salud del Perú informó que el 19,5% de los adolescentes de Lima Metropolitana ya inició una vida sexual y que algunos de los adolescentes no tienen muy clara la idea de cómo ocurrió, ya que en su momento admitieron que solo buscaron placer¹⁵.

De acuerdo con la Red de Salud Ilo, los casos de VIH en adolescentes se incrementaron, registrándose 16 casos nuevos y comparándolos con los del año pasado, aumentaron a 10 casos por año; esto significaría que son más de 150 personas infectadas. Además de ello, se registraron entre 25 y 32 casos de embarazos adolescentes, indicando que hay un aumento en el inicio de las relaciones sexuales¹⁶.

En la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario estudia la mayor parte de los adolescentes del distrito de Ilo. Desde el centro de salud cercano, se ha observado que algunas alumnas de esta escuela ya son madres y acuden a solicitar métodos anticonceptivos. Esto da cuenta de que muchas han iniciado su vida sexual sin la orientación ni la protección adecuada. Además, en la provincia se ha reportado un aumento de casos de VIH, y algunos de los afectados son adolescentes. Todo esto refleja una realidad que también atraviesa a esta institución educativa y que muchas veces no se visibiliza. Por eso, se vuelve urgente reforzar la educación sexual de manera clara, accesible y acorde a la edad, para que los estudiantes puedan tomar decisiones informadas y cuidar su salud.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de ITS y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre ITS que presentan los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025?

P.E.2: ¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025?

P.E.3: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre ITS y los antecedentes sexuales de pareja en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025?

P.E.4: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre ITS y la percepción del riesgo sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025?

P.E.5: ¿Existe relación entre el conocimiento sobre ITS y el uso del preservativo en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025?

P.E.6: ¿Existe relación entre el conocimiento sobre ITS y la frecuencia de uso de los servicios de salud sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1: Identificar el nivel de conocimiento sobre ITS que presentan los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

O.E.2: Identificar las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

O.E.3: Establecer la relación entre el conocimiento sobre ITS y los antecedentes sexuales de pareja en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

O.E.4: Establecer la relación entre el conocimiento sobre ITS y la percepción del riesgo sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

O.E.5: Establecer la relación entre el conocimiento sobre ITS y el uso del preservativo en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

O.E.6: Establecer la relación entre el conocimiento sobre ITS y la frecuencia de uso de los servicios de salud sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

2.6. Justificación e importancia

Justificación Teórica:

Esta investigación busca aportar información relevante sobre la relación entre el nivel de conocimientos que poseen los adolescentes acerca de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y las conductas sexuales de riesgo que podrían adoptar. Al enfocarse en estudiantes de secundaria, el estudio permite comprender cómo el conocimiento, o la falta de él, influye directamente en sus decisiones

sobre su salud sexual. Los resultados permitirán enriquecer el sustento teórico de programas educativos en salud sexual, brindando información actualizada que pueda ser utilizada por investigadores, docentes y profesionales de la salud en la elaboración de futuras estrategias de prevención dirigidas a la población adolescente.

Justificación Práctica:

Los resultados de este estudio permitirán identificar el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de riesgo presentes en los estudiantes, lo cual brindará información clave para diseñar estrategias educativas efectivas orientadas a la prevención de ITS. Esta información será útil para los docentes, autoridades educativas y personal de salud, quienes podrán implementar programas de orientación sexual más pertinentes, actualizados y adaptados al contexto sociocultural de los adolescentes. De esta manera, se espera fortalecer las intervenciones preventivo-promocionales y promover decisiones informadas en el ámbito de la salud sexual y reproductiva.

Justificación Metodológica:

La presente investigación sobre la relación entre el conocimiento de las ITS y las conductas de riesgo en adolescentes se sustenta en la necesidad de generar evidencia científica que permita comprender las dinámicas sociales y personales que influyen en la prevención de estas enfermedades en un grupo particularmente vulnerable.

Importancia

Es importante que, al realizar este trabajo de investigación se logrará obtener información real acerca de la relación que hay entre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. De esta manera promover que la institución pueda elaborar algunas estrategias para conseguir un cambio positivo en

los adolescentes. Sobre todo, brindándoles las herramientas necesarias para poder estar informados acerca del tema, y así, ellos puedan tomar sus propias decisiones de manera responsable.

2.7. Alcances y Limitaciones

2.7.1. Alcances

Se espera que con la realización del trabajo de investigación los adolescentes tomen más conciencia con el tema de las ITS, fomentar el uso del preservativo en las relaciones sexuales, informarles de las posibles consecuencias de las ITS y animarlos a buscar información confiable y veraz.

- **Alcance Temporal:** El desarrollo de la presente tesis se llevó a cabo durante un período de seis meses, comprendido entre los meses de marzo y agosto del presente año.
- **Alcance espacial o geográfico:** el presente trabajo de investigación se realizará al sur del Perú, en la Región de Moquegua-Distrito Ilo, en la I.E. Alnte. Miguel Grau Seminario, ubicada en Pampa Inalámbrica Promuvi II Mza. S Lt 01.
- **Alcance Metodológico:** es de nivel correlacional, el presente trabajo busca saber si el estudiante de dicha Institución tiene conocimiento acerca de las ITS y conductas de riesgo sexuales.

2.7.2. Limitaciones

Se presentó dificultad al momento de adquirir permiso para realización de las encuestas por motivos en la demora de la documentación por parte de la Universidad.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

Leal I y Molina T (2024), realizó su trabajo de investigación con el propósito de analizar las variables de Salud Sexual y Reproductiva de adolescentes migrantes y chilenos. Metodología de tipo descriptivo y forma transversal. Teniendo como población a 3.375 adolescentes y teniendo como muestra a solo 1.313 adolescentes de 19 años o menos, algunos extranjeros y otros chilenos, utilizando como instrumento la encuesta. Obteniendo como resultado que el 50.9% de los adolescentes varones y el 49.1% son mujeres. El 60.8% aún no tiene una vida sexual activa mientras que el 39.1% ya ha iniciado una vida sexual activa y el promedio de la edad de inicio de relaciones sexuales es 15 años. De estos adolescentes el 70.6% a utilizado preservativo en su última relación sexual y el 19% no ha utilizado ningún método anticonceptivo. Mientras que el 34.2% ha tenido sexo oro-genital y el 13% sexo genito-anal¹⁷.

De la Vera et al (2023), realizo su trabajo de investigación con el propósito de Analizar factores asociados con el inicio sexual temprano (ITS) en mujeres y hombres de 15 a 19 años. Teniendo como población a 3 547 adolescentes y tomando como muestra a 554 adolescentes y utilizando como instrumento la encuesta. Llegando al resultado de que el 18.5% de los adolescentes de 15 a 19 años de edad afirman haber iniciado relaciones sexuales antes de los 15 años. Quienes iniciaron su vida sexual a edad temprana tuvieron con mayor frecuencia parejas significativamente mayores (18.9% vs. 7.3%). Además, el uso de métodos anticonceptivos modernos fue menor entre personas con ITS (59%) en comparación con quienes no las tenían (83%)¹⁸.

Cabellos et al (2023), realizó su trabajo de investigación con el propósito de determinar la Prevalencia de infección por Chlamydia

trachomatis y relación con el perfil de conductas sexuales en adolescentes. Metodología de tipo descriptivo y diseño transversal. Teniendo como muestra a 124 mujeres entre los 12 a 21 años y teniendo como instrumento a la encuesta. Dando como resultado que el 50% de la población tiene entre 15 a 16 años y el 44% de esta población adolescente tiene como mínimo 1 año siendo sexualmente activas. El 69% ya ha tenido entre 1 o 2 parejas sexuales. Mientras que solo el 17% de esta población usa preservativo y el 28% nunca ha usado preservativo masculino¹⁹.

Hernández et al (2021), realizó su trabajo de investigación con el propósito de determinar los factores de riesgo sociales a los que están expuestos los adolescentes salvadoreños. Metodología de tipo descriptivo. Teniendo como muestra a 2 319 adolescentes de las instituciones educativas del sector público y utilizando como instrumento la encuesta. Dando como resultado que el 22.3% de los adolescentes indica que se debería de dar inicio a las relaciones sexuales a partir de los 20 años y el 15.7% dice que debería de ser a los 18 años. También el 64.7% de adolescentes afirman que con quien se debería de iniciar las relaciones sexuales es con el esposo, mientras el 27% de los adolescentes dice que debería de ser con el enamorado. Ahora el 78.1% de los adolescentes está de acuerdo con usar preservativo durante las relaciones sexuales²⁰.

Auquilla A (2021), realizó su trabajo de investigación para determinar las variables correspondientes a la funcionalidad familiar y su relación con las conductas sexuales de riesgo en población adolescente. Su metodología fue a través de la revisión literaria de base de datos como PubMed, Scopus, Web of Science, y Google Académico. Resultando que las principales conductas sexuales de riesgo en adolescentes incluyen el embarazo, las ITS, múltiples parejas sexuales, uso inconsistente de anticonceptivos e inicio sexual precoz. Además, la disfunción familiar se asocia con un

ambiente hostil, baja cohesión, escasa afectividad, estilos de crianza permisivos o autoritarios y poca supervisión parental²¹.

Nacionales

Bruno S (2024), realizó su trabajo de investigación con el propósito de identificar la relación que hay entre el conocimiento de infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo en adolescentes. Metodología de tipo cuantitativo, nivel correlacional de corte transversal. Teniendo como población a 155 alumnos de los cuales formaron parte de la muestra solo 111 adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria, a los cuales se les entregó un cuestionario. Teniendo como resultado que los alumnos tienen un nivel de conocimiento acerca de ITS alto con un 43,2%, un nivel medio con un 36 % y un nivel de conocimiento bajo con un 20,7%. Así mismo se demuestra que en el tema de conductas de riesgo frente a las ITS, solo el 13,5% de los alumnos presentan conductas sexuales de riesgo, mientras que la mayoría de los alumnos con un 86,4% no presentan conductas sexuales de riesgo²².

Samaniego et al (2023), realizó su trabajo de investigación con el propósito de determinar los factores sociales y emocionales asociados con el inicio de las relaciones sexuales y sus consecuencias. Metodología de tipo descriptivo, transversal y correlacional. Teniendo como muestra a 1191 alumnos de secundaria; utilizando como instrumento la encuesta. Resultando que el 63.3% de la población tenía entre 15 a 16 años, el 40.8% de los alumnos proceden del distrito de Callería y el 43.7% cuenta con el Seguro Integral de Salud mientras que 32.6% de los alumnos no cuentan con ningún tipo de salud. Ahora el 45% de los adolescentes ya dieron inicio a las relaciones sexuales, así mismo el 14,3% de esta población uso protección mientras que el 30,7% no uso ningún tipo de protección²³.

Gonzales A (2023), realizo su trabajo de investigación con el propósito de identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre ITS y las conductas de riesgo en alumnos de cuarto y quinto de secundaria. Metodología de tipo cuantitativo, de nivel correlacional, tipo no experimental y de corte transversal. Teniendo como muestra de estudio a 140 alumnos adolescentes a quienes se les aplico como instrumento el cuestionario. Teniendo como resultado que los alumnos cuentan con un nivel de conocimiento de ITS bajo con un 48,5%, un nivel medio de ITS el 32,9% y un nivel alto de ITS solo el 18,6%. Por ende, el 60,7% de los alumnos presentan conductas de riesgo frente a las ITS, mientras que solo el 39,3% no presentan conductas de riesgo frente a las ITS²⁴.

Garcia J (2023), realizo su trabajo de investigación con el propósito de identificar la relación que hay entre el conocimiento de las infecciones sexuales y conductas de riesgo en los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria. Metodología de tipo cuantitativo, con nivel correlacional y diseño no experimental, de corte transversal. Teniendo como población a 180 alumnos, pero como muestra de estudio a 123 adolescentes y utilizando como instrumento la encuesta constituida en 3 secciones con 32 ítems. Obteniendo como resultado que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento alto en ITS con un 42,3% y se encuentran ausentes las conductas de riesgo con un 83,8%. Y solo el 40,7% de los adolescentes que tienen un alto nivel de conocimiento no realiza conductas de riesgo²⁵.

Terrones E (2022), realizo su trabajo de investigación con el propósito de determinar la influencia de los grupos de pares en las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes del Colegio San Vicente de Paúl del Centro Poblado de Otuzco, Cajamarca, 2021. Metodología de diseño no experimental, tipo correlacional, de corte transversal y prospectivo. Teniendo como población de muestra a 151 adolescentes de entre 14 a 18 años, utilizando como instrumento a la encuesta. Teniendo como resultado que el 41.4%

de los adolescentes ya inicio relaciones sexuales a la edad de 15 años, el 34.5% ya tuvo a 2 parejas sexuales. El 36.3% de la población adolescentes usa preservativo de forma regular mientras que el 20.7% no utiliza el preservativo²⁶.

3.2. Marco teórico

Conocimiento

El conocimiento es visto como el inicio de toda información científica, su indagación engloba al uso de procesos sistemáticos que ayuden a responder las problemáticas que hay de cierto tema determinado²⁷.

Tipos de Conocimiento

- **Conocimiento empírico:** Suele darse por lo general a través de la experiencia y se complementa con la práctica. De esta manera el conocimiento se prueba, comprueba, por la experiencia de ver una y otra vez el mismo hecho. El sujeto con tan solo existir y relacionarse con otros y a la vez con el mundo que lo rodea llega a aprender cosas.
- **Conocimiento teórico:** Es aquel conocimiento que es respaldado teóricamente por la ciencia en todo momento, sin la necesidad de comprobar lo que se afirma, solo se conoce la teoría, pero no es comprobada con la práctica. Entonces podemos decir que este conocimiento es la suma de diferentes fuentes de información, que se repiten tal y como se dice.
- **Conocimiento científico, racional y/o filosófico:** Es aquel conocimiento que se da de la unión del conocimiento empírico y teórico, y también puede ser científico cuando hay ciertas características como: la sistematización, jerarquización, progresión y predicción, es un conocimiento que establece causas o principios de acuerdo a una metodología.

- **Conocimiento popular o de divulgación.** Se suele obtener este tipo de información a través de los periódicos, radio, televisión, seminarios, conferencias, internet y hoy en día de redes sociales como Facebook, Twitter, Tik Tok, YouTube, etc²⁸.

a. Teoría asociada a la variable

El Modelo de Promoción de la Salud (MPS): Se clasifica como una Teoría de Rango Medio debido a su nivel intermedio de abstracción teórica y a la claridad de las proposiciones que lo conforman. Esta teoría cumple una función explicativa y predictiva, ya que detalla y aclara las relaciones existentes entre las características y experiencias personales, los afectos y cogniciones específicas, y las conductas orientadas a la promoción de la salud. El MPS se enmarca dentro del paradigma Interactivo-Integrador, considerando a las personas como agentes que interactúan de manera recíproca con diversos factores. Su base teórica se nutre de las ciencias sociales, las cuales fueron fundamentales para su construcción³⁴.

b. Dimensiones de la variable.

- 1) **Conocimiento general sobre ITS:** Comprende saber qué son las ITS, identificar las enfermedades que las componen y conocer los agentes causales de las mismas. Este conocimiento básico permite reconocer la gravedad de estas infecciones y tomar decisiones informadas sobre prevención y detección temprana³⁵.

Definición. Son enfermedades que se contagian de una persona a otra a través de las relaciones sexuales. Pueden afectar a cualquier individuo, sin importar su edad, género u orientación sexual. Pueden transmitirse a través de relaciones sexuales vaginales, anales u orales sin protección, así como por contacto directo entre piel o mucosas con lesiones o secreciones

infectadas. A veces las ITS pueden no presentar señales visibles. En algunos casos, solo se identifican mediante pruebas médicas como análisis de sangre o de orina²⁹.

Características

Infecciones de Transmisión Sexual por bacterias

- **Gonorrea:** es causada por *Neisseria Gonorrhoeae*, transmitida a través de las relaciones sexuales y que llega a afectar mucosas genitales, el recto y hasta la faringe y si no es tratada a tiempo el 10-20% puede llegar a presentar una Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI) y el 10-15% corren el riesgo de infertilidad. Esta enfermedad llega a no presentar ningún síntoma en el 50% de las mujeres y en el 10-20% de los varones tampoco presentan síntomas³⁰.
- **Sífilis:** es una enfermedad causada por una bacteria tipo espiroqueta llamada *Treponema Pallidum*, la cual es transmitida a través de las relaciones sexuales o de madre a hijo. Es una enfermedad crónica y por lo general no produce síntomas. Sin embargo, durante el embarazo, puede llegar a producir consecuencias tanto para la madre como para el niño, por tal motivo es necesario dar el tratamiento para ambos en el momento en el cual es detectada la sífilis³¹.
- **Clamidia:** es una enfermedad generada por la bacteria *Chlamydia Trachomatis* de tipo negativa, que llega a infectar la uretra, vista, vagina y el ano. El periodo de oscila entre una 1 a 3 ss.

Infecciones de transmisión sexual por virus

- **Virus del Papiloma Humano (VPH):** El VPH posee un ADN compuesto por distintos genotipos. Entre ellos, los tipos 6 y 11 son los principales responsables de las verrugas genitales,

aunque existen otros genotipos vinculados a la aparición de displasia cervical. En los hombres, estas verrugas suelen manifestarse en el glande y el prepucio, mientras que en las mujeres suelen desarrollarse en los labios mayores y la vulva. Aunque este virus suele ser inofensivo y tiende a desaparecer de forma natural, en ciertos casos puede agravarse y evolucionar hacia el cáncer.

- **Virus de inmunodeficiencia humana (VIH):** A medida que la enfermedad progresa, destruye las células del sistema inmunológico y altera su funcionamiento, lo que deja al paciente con un sistema inmunitario debilitado. Este proceso puede tardar entre 2 y 15 años en manifestarse completamente y a medida que esto ocurre se pueden presentarse síntomas generales como fiebre, diarrea o pérdida de peso, hasta llegar a una etapa más avanzada de la enfermedad llamado síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).
- **Virus del Herpes:** Esta enfermedad puede manifestarse con síntomas o pasar desapercibida sin presentar señales visibles. En algunos casos, comienza con fiebre o malestar general y puede evolucionar hasta generar múltiples úlceras. Usualmente, aparecen llagas en la boca o en los genitales, lo que puede resultar doloroso e incómodo, aunque por lo general no representa un riesgo grave para la salud³².

2) **Conocimiento sobre sintomatología de las ITS:** Incluye el reconocimiento de los signos y síntomas comunes de las ITS, así como que muchas pueden ser asintomáticas. Esto es esencial para entender la necesidad de pruebas periódicas y para prevenir el contagio inadvertido a otras personas³⁶.

- 3) **Conocimiento sobre prevención de la ITS:** Implica conocer las prácticas preventivas, especialmente el uso correcto y constante del preservativo. Además, contempla la importancia de la fidelidad mutua, la reducción del número de parejas sexuales y el acceso a información confiable en salud sexual³⁷.
- 4) **Conocimiento sobre las fuentes de información sobre ITS:** Contempla conocer dónde y cómo obtener información veraz sobre ITS, ya sea a través de instituciones de salud, programas educativos, medios digitales confiables o profesionales capacitados. Esta dimensión es clave para fomentar la autonomía en la búsqueda de información sobre salud sexual³⁸.

3.2.1. Conductas sexuales de riesgo

a. Definición

Las conductas sexuales de riesgo se definen como acciones que generan consecuencias negativas o perjudiciales. Hoy en día, las conductas sexuales de riesgo representan un problema significativo a nivel global, ya que afectan tanto la salud biológica como psicológica de los adolescentes.

Es importante señalar que, en el proceso evolutivo, la transición de la infancia a la adultez implica una serie de cambios físicos, emocionales y sociales significativos, especialmente durante la etapa de la adolescencia³⁹.

b. Factores que influyen

- Inicio precoz de las relaciones sexuales
- Promiscuidad
- Cambio frecuente de pareja
- El no uso del preservativo

- Prácticas de sexo oral-genital y génito-anal sin protección
- Relaciones fugaces⁴⁰

c. Teoría asociada a la variable

Las conductas sexuales de riesgo representan un desafío en los contextos actuales. Debido al aumento de estos comportamientos no saludables entre los adolescentes, es crucial abordarlos desde distintos enfoques teóricos para el estudio y la educación sexual.

- **Teoría Histórico – Cultural:** En este contexto, L. S. Vygotsky destaca que la educación sexual comienza en el entorno familiar, donde los niños observan relaciones afectivas entre adultos cercanos, lo que influye en su desarrollo. Más adelante, en la adolescencia, las relaciones con los pares ganan importancia y la comunicación entre ellos se intensifica, afectando sus actitudes sexuales.

Los adolescentes reciben diversas influencias sobre la sexualidad a través de su entorno, y según los valores adquiridos, adoptan distintas formas de vivirla. Así, el comportamiento sexual está moldeado por la crianza, el contexto histórico, la situación económica y la cultura.

- **Teoría del Enfoque de Género:** Las relaciones de género son formas de poder que varían según la sociedad y están influenciadas por factores como edad, raza, orientación sexual y religión. El enfoque de género ayuda a analizar y cuestionar los roles asignados a cada sexo y las dinámicas de poder en diferentes contextos sociales.

Las normas culturales asignan comportamientos específicos a hombres y mujeres, generando desigualdades. Por ejemplo, los hombres suelen tener mayor libertad sexual, lo

que refuerza estereotipos de superioridad, mientras que las mujeres enfrentan más restricciones.

Los hombres tienden a vincular la sexualidad con la validación social, lo que reduce su percepción del riesgo, mientras que las mujeres suelen asociarla con la intimidad emocional, lo que también puede llevar a conductas de riesgo. Aunque cada adolescente vive su sexualidad de forma distinta, su comportamiento está influido por modelos de género y el contexto social y cultural en el que crece⁴¹

d. Dimensiones de la variable:

- 1) **Percepción Riesgo Sexual:** Hace referencia a cómo los adolescentes valoran el nivel de peligro asociado a ciertas prácticas sexuales, como el tipo de relación (oro-genital, génito-anal) o el consumo de sustancias previas al acto sexual. Aunque muchos adolescentes cuentan con información básica sobre protección, persisten conductas riesgosas debido a una baja percepción del riesgo real. Esta dimensión es clave para comprender la desconexión entre el conocimiento teórico y la toma de decisiones prácticas en salud sexual⁴²
- 2) **Percepción Uso de Preservativo:** Contempla la actitud y frecuencia de uso del preservativo en las relaciones sexuales. A pesar de que es el método eficaz comprobado para prevenir ITS y embarazos no deseados, algunos adolescentes presentan una percepción limitada sobre su importancia o enfrentan barreras para su uso adecuado. Esta dimensión analiza las creencias, hábitos y nivel de responsabilidad asociados al empleo del preservativo en la vida sexual activa⁴³.
- 3) **Antecedentes Sexuales de Pareja:** Incluye aspectos relacionados con el inicio de la vida sexual, tales como la edad de la primera relación sexual, la identidad de la primera pareja y

el número de parejas sexuales. Esta dimensión permite conocer la trayectoria sexual del individuo, lo que resulta clave para comprender su nivel de exposición a posibles infecciones de transmisión sexual (ITS). Inicios sexuales a edades tempranas o relaciones con múltiples parejas pueden constituir factores que incrementan la vulnerabilidad frente a prácticas sexuales de riesgo⁴⁴.

- 4) **Información sobre Sexualidad:** Considera el acceso y uso de servicios de salud sexual como fuente confiable de información. Se analiza si los adolescentes recurren a centros de salud, programas educativos o profesionales especializados para resolver dudas o recibir orientación sobre su salud sexual. Esta dimensión es esencial para identificar el nivel de autonomía en la búsqueda de información veraz y su impacto en la toma de decisiones responsables.⁴⁵.

3.3. Marco conceptual

- **Adolescencia:** Etapa de desarrollo que ocurre entre la infancia y la adultez, comprendida entre los 10 y los 19 años de edad⁴³.
- **Conocimiento empírico:** es el conocimiento que se adquiere a través de la experiencia o práctica ²⁶.
- **Educación Sexual:** Es una educación completa sobre sexualidad que promueve una vida saludable y digna.
- **Ectopia Cervical:** Se trata de una alteración en la que las células que recubren el canal cervical se desplazan hacia la parte externa del cuello uterino. Mayormente se da en mujeres en edad fértil, adolescentes, embarazadas, etc.³³.
- **Enfermedad Crónica:** Es una condición de salud que persiste durante un año o más, suele necesitar atención médica constante y puede restringir las actividades diarias³¹.

- **Enfermedad Pélvica Inflamatoria:** es una infección e inflamación de los órganos reproductores femeninos, generalmente causada por una infección de transmisión sexual que se propaga desde el cuello uterino hacia el útero, las trompas de Falopio y/o los ovarios³⁰.
- **Infertilidad:** consistente en la imposibilidad de conseguir un embarazo después de 12 meses o más de relaciones sexuales habituales sin protección³⁰.
- **Método de barrera:** es aquel anticonceptivo que impide físicamente el paso de los espermatozoides a la cavidad uterina ⁴³.
- **Preservativo:** es una funda de látex que se coloca en el órgano reproductor masculino externo antes de las relaciones sexuales para evitar futuros embarazos o el contagio de alguna ITS ³³.
- **Proceso Evolutivo:** Hace referencia a los cambios que se transmiten genéticamente y que ocurren en las poblaciones de organismos a lo largo de varias generaciones³⁹.
- **Promiscuidad:** Consiste en mantener relaciones sexuales con múltiples personas sin establecer vínculos duraderos o estables³³.
- **Relaciones Fugaces:** Son relaciones que comienzan de manera rápida e intensa, pero terminan en pocos meses, para luego buscar otra nueva relación en busca de esa misma sensación⁴⁰.
- **Relaciones Sexuales:** Se trata del contacto físico cuyo propósito principal es obtener placer sexual o con fines reproductivos. Este tipo de interacción expresa la sexualidad e incluye prácticas sexuales, afecto y orientación del deseo⁶.
- **Verrugas genitales:** son lesiones en la piel o en las mucosas genitales, boca o ano, muy generalmente a causada por el VPH ³².

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación.

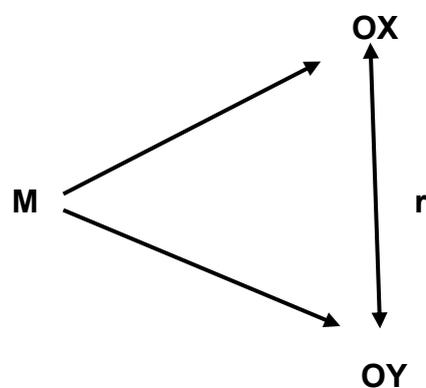
Esta investigación es de **tipo básica**. Recibe este nombre porque su principal objetivo es recaudar más información, recaudar nuevos conocimientos y servir como base a la investigación aplicada o tecnológica ⁴⁶. Esta investigación es de **enfoque cuantitativo**, porque suma los paradigmas de los hechos, la estructura de la ciencia, la verificación de las hipótesis o hacer la investigación para cambiar un hecho; más aún, se considera, como una inferencia estadística del método científico ⁴⁷.

Es de **nivel correlacional** porque es un tipo de investigación que analiza la relación entre dos o más variables con el fin de identificar si están asociadas⁴⁸.

4.2. Diseño de Investigación

Esta investigación presenta un diseño **no experimental**, porque los investigadores no alteran las variables de estudio, observa el contexto y se miden las variables sin alterar la investigación⁴⁹. Asimismo, este estudio se realizó de forma **transversal**, porque su objetivo era realizar el estudio de investigación en un tiempo determinado⁵⁰.

Diagrama de diseño



Donde:

M: Estudiantes del 4to y 5to del nivel secundario de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario

Ox nivel de conocimiento sobre las ITS

Oy Conductas sexuales de riesgo

r: relación entre las variables de estudio.

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general.

H₁.1: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los alumnos de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario - 2025.

4.3.2. Hipótesis específicas

H₁.1: Existe una relación entre conocimiento de ITS y los antecedentes sexuales de pareja en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

H₁.2: Existe una relación entre conocimiento de ITS y la percepción de riesgo sexual en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

H₁.3: Existe una relación entre conocimiento de ITS y el uso de preservativo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

H₁.4: Existe una relación entre conocimiento de ITS y el uso de servicios de salud sexual en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

4.4. Identificación de las variables

Variable 1: Infecciones de Transmisión Sexual

Se refiere al nivel de información que poseen los adolescentes respecto a las ITS, incluyendo aspectos generales, sintomatología, prevención y fuentes de información confiable. Este conocimiento influye directamente en la toma de decisiones relacionadas con la salud sexual y en la prevención de comportamientos de riesgo²⁹.

Dimensiones:

1. Conocimiento general sobre ITS
2. Conocimiento sobre sintomatología de las ITS
3. Conocimiento sobre prevención de la ITS
4. Conocimiento sobre las fuentes de información sobre ITS

Variable 2: Conductas Sexuales de Riesgo

Comportamientos que aumentan la probabilidad de adquirir ITS o embarazos no planificados, tales como el inicio precoz de relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales, relaciones sin preservativo o bajo efectos de sustancias. Estas conductas son influenciadas por factores personales, sociales y del entorno, así como por la percepción del riesgo³⁹.

Dimensiones:

1. Antecedentes sexuales de Pareja
2. Percepción del Riesgo Sexual
3. Uso del Preservativo
4. Información sobre Sexualidad

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento sobre ITS	Conocimiento general sobre ITS	Definición de las ITS	1. ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS)? 2. ¿Cuál de estas enfermedades es una ITS?	Nominal	Conocimiento bajo (0-3 puntos) Conocimiento medio (4-7 puntos) Conocimiento alto (8-10 puntos)	Cuantitativa
		Agente causal	3. ¿Qué microorganismos son causantes de las ITS?	Nominal		
		Vías de contagio	4. ¿Cuáles son las vías de contagio de las ITS? 5. ¿Solo las personas con sintomatología pueden contagiar ITS?	Nominal		
	Conocimiento sobre la sintomatología de las ITS	Sintomatología	6. ¿Cuáles son los síntomas de las ITS? 7. ¿Todas las ITS producen síntomas?	Nominal		
			Conocimiento sobre prevención de las ITS	Prevenición		
	Uso del preservativo	9. ¿Cuál es la forma correcta de usar el preservativo?		Nominal		
	Conocimiento sobre las	Medios usados para obtener	10. ¿Qué fuente de información usas para informarte de las ITS?	Nominal		

	fuentes de información de las ITS	información sobre ITS				
--	-----------------------------------	-----------------------	--	--	--	--

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conductas sexuales de riesgo	Antecedentes Sexuales de Pareja	Edad de inicio de relaciones sexuales	11. ¿A qué edad tuviste la primera relación sexual?	Ordinal	Riesgo Bajo (0-4 puntos) Riesgo moderado (4-7 puntos) Riesgo Alto (8-10 puntos)	Cuantitativa
		Primera pareja sexual	12. ¿Quién fue tu primera pareja sexual?	Nominal		
	Percepción de Riesgo Sexual	Número de parejas sexuales	13. ¿Cuántas parejas sexuales tuviste?	Ordinal		
		Tipo de parejas sexuales	14. ¿Con quién tuviste relaciones sexuales?	Nominal		
		Tipo de relación sexual	15. ¿Practicaste relaciones oro-genitales o genito-anales?	Nominal		

		Consumo de sustancia asociada a la relación sexual	16. ¿Tuviste relaciones sexuales luego de beber alcohol o consumir alguna droga?	Nominal		
	Uso de Preservativo	Frecuencia de uso del preservativo en las relaciones sexuales	17. ¿Con que frecuencia usas el preservativo en tus relaciones sexuales?	Ordinal		
	Información sobre Sexualidad	Frecuencia de visita a servicios de salud sexual	18. ¿Con que frecuencia visitas los servicios de salud por información de salud sexual?	Ordinal		

4.6. Población – Muestra

Población.

Según Hernández-Sampieri et al. (2014), la población es "el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones"⁵¹. La población estuvo conformada por 318 alumnos, de los grados 4to y 5to del nivel secundario de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario de la provincia de Ilo, los cuales se encuentran divididos en 5 secciones de cada grado.

Criterios de inclusión.

Estos serán:

- Alumnos matriculados de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario en el 2025.
- Alumnos que asistirán el día de la encuesta.
- Alumnos que acepten realizar la encuesta.
- Alumnos de ambos sexos

Criterios de exclusión.

Estos serán:

- Alumnos de 1ro, 2do y 3ro de secundaria.
- Alumnos que no asistirán el día de la encuesta.
- Alumnos que no acepten realizar la encuesta.

Muestra

Hernández-Sampieri et al. (2014) definen la muestra como "un subgrupo del universo o población del cual se recolectan los datos y que debe ser representativo de esta". Para esta investigación, la muestra estará conformada por 174 alumnos.

En la presente investigación se empleó un muestreo probabilístico, por lo que se aplicó la fórmula correspondiente para poblaciones finitas, a fin de determinar el tamaño muestral con base en una población previamente delimitada.

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

Donde:

n = tamaño de la muestra que se desea conocer

N = 318 alumnos

Z= 1.96 (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)

q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)

E = precisión (en este caso 5% = 0.05)

Por lo que se efectuó la fórmula y se obtuvo una muestra de **174 alumnos**.

Muestreo

El muestreo es el procedimiento mediante el cual se selecciona un subconjunto representativo de una población más amplia, con el fin de obtener información sobre ella sin necesidad de estudiar a todos sus elementos, con el objetivo es garantizar que los resultados obtenidos en la muestra puedan generalizarse a la población total de manera válida y confiable. El muestreo

probabilístico es una técnica en la cual todos los elementos de la población tienen una probabilidad conocida y distinta de cero de ser seleccionados. Esto permite garantizar la representatividad de la muestra y aplicar inferencias estadísticas con márgenes de error estimables. Dentro de este grupo se incluyen métodos como el muestreo aleatorio simple, sistemático, estratificado y por conglomerados⁵¹.

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

Para la recolección de datos, se obtuvo la autorización de la persona responsable de la Institución Educativa “Almirante Miguel Grau Seminario” para que los estudiantes del 4° y 5° grado de secundaria puedan participar en la investigación.

- **Técnica**

La encuesta: es una técnica de recolección de datos que consiste en aplicar un conjunto de preguntas estructuradas a una población específica, con el propósito de obtener información sobre variables de interés. Esta técnica permite recoger opiniones, conocimientos, actitudes o comportamientos de manera sistemática y estandarizada. Según Hernández Sampieri et al. (2021), la encuesta "es una técnica de investigación cuantitativa que se utiliza para obtener datos de una muestra de personas mediante la aplicación de un cuestionario"⁵¹.

La encuesta aplicada fue de tipo estructurado, con preguntas cerradas, autoaplicada y anónima, diseñada específicamente para los fines del estudio.

- **Instrumento:**

El cuestionario: es el instrumento de medición más común dentro de la técnica de la encuesta. Se compone de un

conjunto de preguntas organizadas de manera lógica, que pueden ser cerradas o abiertas, y que buscan medir variables específicas dentro de un estudio. Debe ser validado previamente para asegurar la calidad de la información recolectada. De acuerdo con Sampieri et al. (2021), el cuestionario es un "formato que contiene un conjunto de preguntas que el investigador plantea a los participantes para que las contesten por escrito"⁵¹.

Cuestionario estructurado de tipo cerrado, auto aplicado, anónimo y confidencial.

El cuestionario consta de dos secciones principales:

Ficha técnica del instrumento variable Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Nombre del instrumento original	Cuestionario sobre conocimientos de infecciones de transmisión sexual (ITS)
Autor(e):	Diseñado por las autoras del estudio, basado en instrumentos del MINSA y OMS.
Año:	2025 (adaptación)
Objetivo:	Evaluar el nivel de conocimiento sobre ITS en estudiantes de secundaria.
Administración:	Individual, autoaplicado y anónimo
Duración:	10 a 15 minutos aproximadamente

Muestra:	Estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria
Dimensiones:	D1: Conocimiento general, D2: Sintomatología, D3: Prevención, D4: Fuentes de información
Nivel y rangos:	Bajo (0–3), Medio (4–7), Alto (8–10)
Validez:	El instrumento fue validado por 5 expertos, 3 especialistas en el área, 1 metodólogo y 1 estadístico
Confiabilidad:	Se realizó una prueba piloto con el 15% de la muestra, con lo que se obtuvo el coeficiente Alfa de Cronbach

Ficha técnica del instrumento variable Conductas de Riesgo

Nombre del instrumento original	Cuestionario sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes
Autor(e):	Diseñado por las autoras del estudio, basado en literatura científica y fuentes del MINSA.
Año:	2025 (adaptación)
Objetivo:	Identificar conductas sexuales de riesgo en estudiantes de secundaria.

Administración:	Individual, autoaplicado y anónimo
Duración:	10 a 15 minutos aproximadamente
Muestra:	Estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria
Dimensiones:	D1: Percepción del riesgo sexual, D2: Percepción del uso del preservativo, D3: Antecedentes sexuales de pareja, D4: Información sobre sexualidad
Nivel y rangos:	Bajo (0–4), Moderado (5–10), Alto (11–16)
Validez:	El instrumento fue validado por 5 expertos, 3 especialistas en el área, 1 metodólogo y 1 estadístico
Confiabilidad:	Se realizó una prueba piloto con el 15% de la muestra, con lo que se obtuvo el coeficiente Alfa de Cronbach

El tiempo estimado para responder el cuestionario fue de 10 a 15 minutos por participante.

4.4.1. Validez y confiabilidad del instrumento

El cuestionario fue elaborado por la autora del presente estudio y sometido a juicio de expertos para validar su contenido. Participaron tres profesionales del área de salud con experiencia en adolescencia, salud pública y sexualidad. Cada experto evaluó la pertinencia, claridad y coherencia de los ítems con respecto a los objetivos y dimensiones del estudio. Las

observaciones realizadas permitieron mejorar redacción, secuencia y adecuación contextual.

Respecto a la confiabilidad, y la consistencia se evaluará con el coeficiente alfa de Cronbach, se considerará confiable un coeficiente mayor a 0.70.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Los datos fueron organizados, tabulados y codificados en una base electrónica utilizando el software estadístico SPSS versión 31. El análisis se realizó en dos fases:

- **Estadística descriptiva:** Se calculó frecuencias absolutas y medidas de tendencia central para caracterizar a la población y las variables de estudio.
- **Estadística inferencial:** Se empleó la prueba de correlación de Spearman para determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ITS y las conductas sexuales de riesgo.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Características sociodemográficas de los los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

Características de los adolescentes		<i>fi</i>	<i>f%</i>
Edad	15 años	18	18.0
	16 años	45	45.0
	17 años	37	37.0
Sexo	Masculino	40	40.0
	Femenino	60	60.0
Grado	4to grado	48	48.0
	5to grado	52	52.0
TOTAL		100	100.0

Fuente: Base de datos generado a partir de la aplicación de cuestionarios por la autora – 2025

Figura 1. Características sociodemográficas de los los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

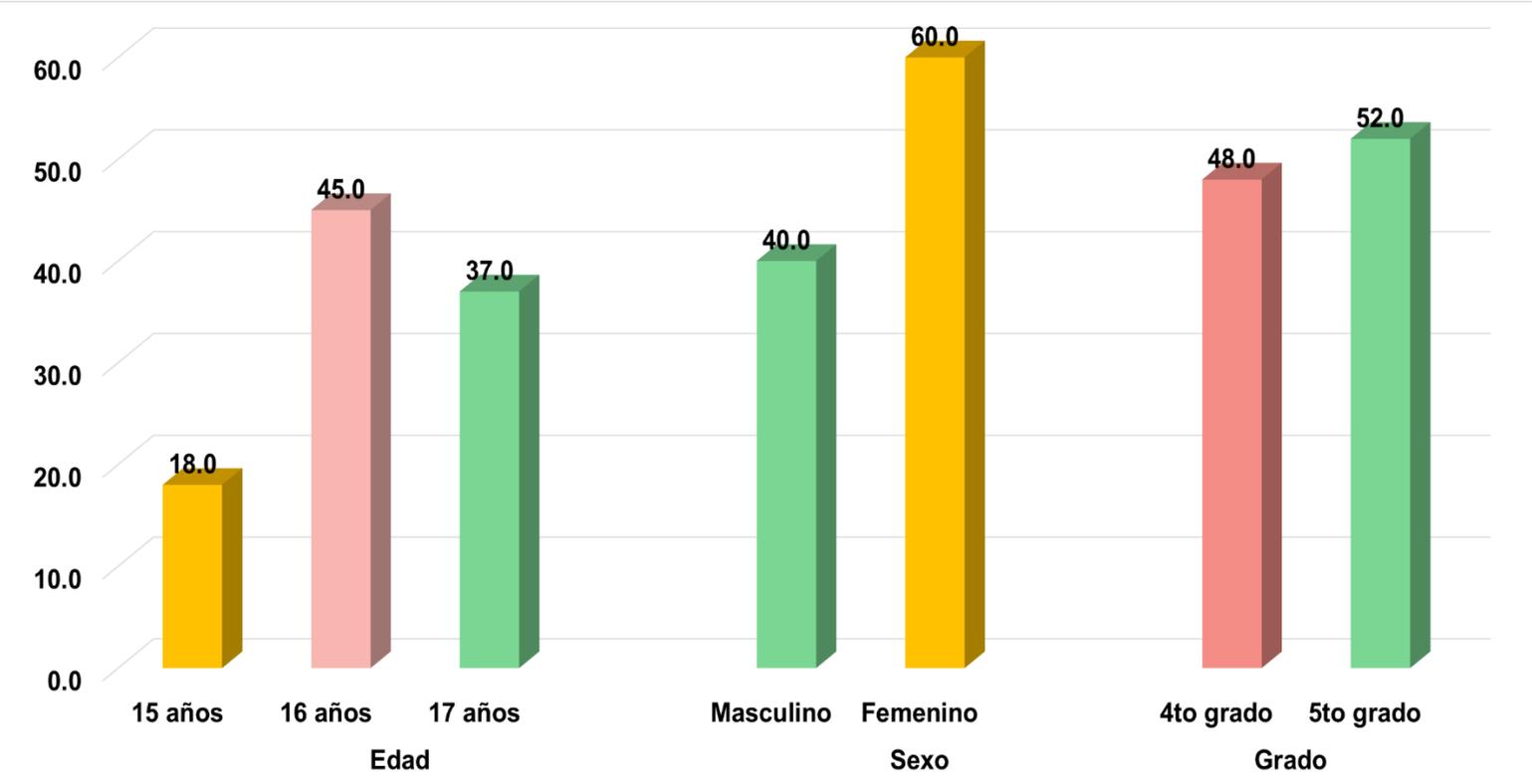


Tabla 02. Nivel de conocimiento sobre ITS que presentan los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Alto	8	8.0
Medio	61	61.0
Bajo	31	31.0
Total	100	100.0

Fuente: Base de datos generado a partir de la aplicación de cuestionarios por la autora – 2025

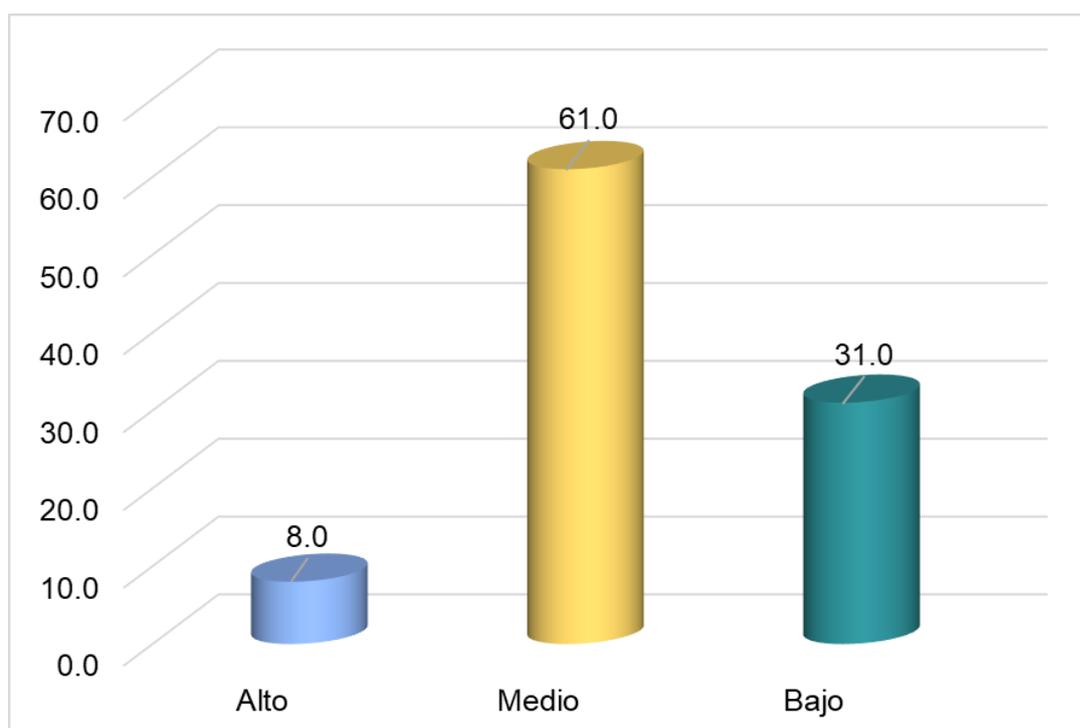


Figura 02. Nivel de conocimiento sobre ITS que presentan los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

Tabla 03. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

Conductas de riesgo	Frecuencia	Porcentaje
Alto	16	16.0
Medio	27	27.0
Bajo	57	57.0
Total	100	100.0

Fuente: Base de datos generado a partir de la aplicación de cuestionarios por la autora – 2025

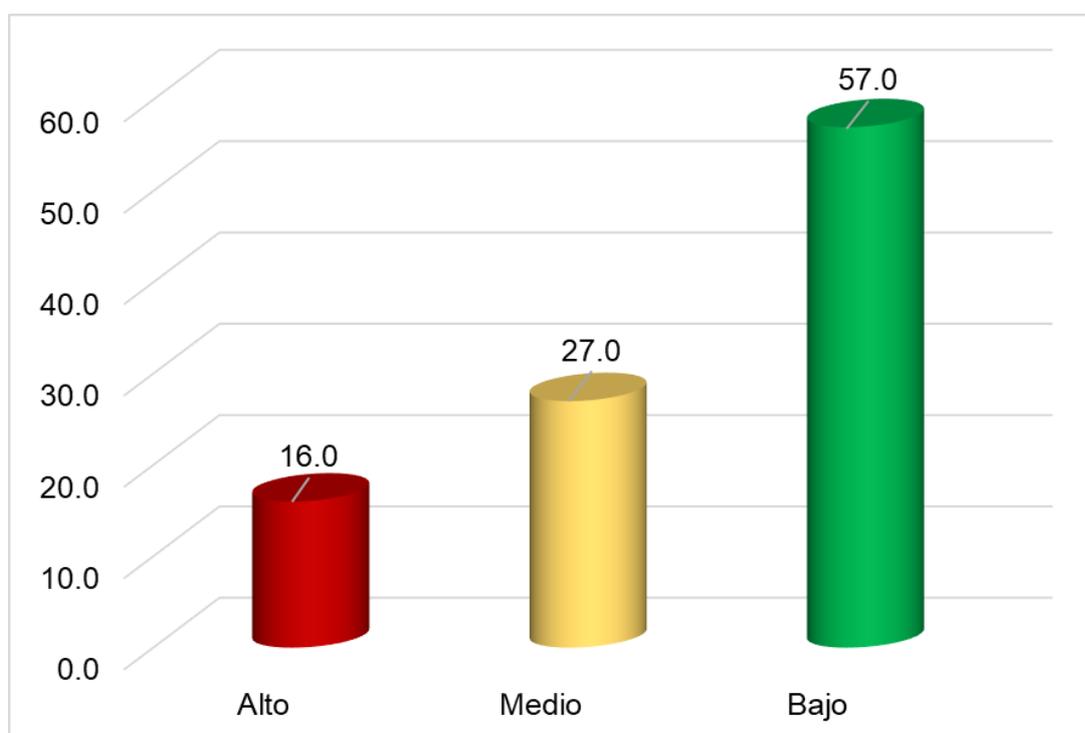


Figura 03. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

Tabla 04. Conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

Nivel de conocimiento sobre ITS	Conducta sexual de riesgo						Total	
	Bajo		Medio		Alto		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Bajo	12	12.0	5	5.0	14	14.0	31	31.0
Medio	37	37.0	22	22.0	2	2.0	61	61.0
Alto	8	8.0	0	0.0	0	0.0	8	8.0
Total	57	57.0	27	27.0	16	16.0	100	100.0

Fuente: Base de datos generado a partir de la aplicación de cuestionarios por la autora – 2025

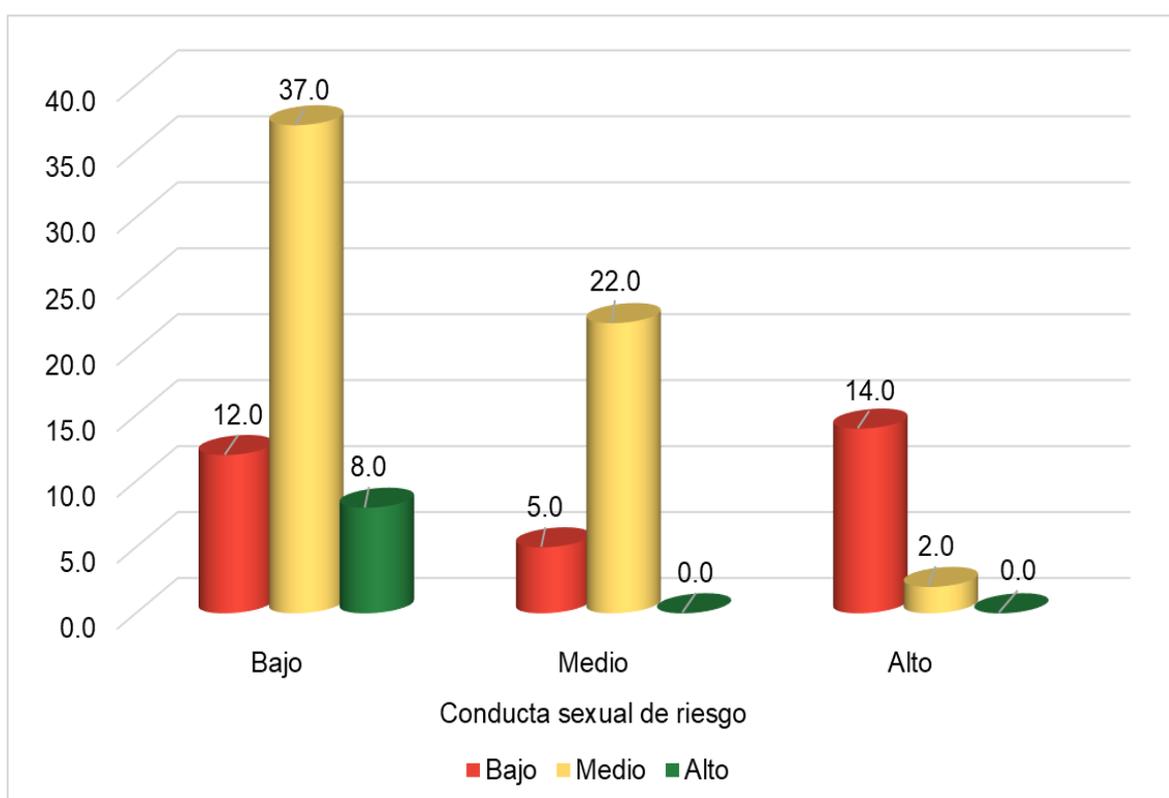


Figura 04. Conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

Tabla 05. Conocimiento sobre ITS y los antecedentes sexuales en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

Nivel de conocimiento sobre ITS	Antecedentes sexuales						Total	
	Bajo		Medio		Alto		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Bajo	18	18.0	2	2.0	11	11.0	31	31.0
Medio	39	39.0	18	18.0	4	4.0	61	61.0
Alto	8	8.0	0	0.0	0	0.0	8	8.0
Total	65	65.0	20	20.0	15	15.0	100	100.0

Fuente: Base de datos generado a partir de la aplicación de cuestionarios por la autora – 2025

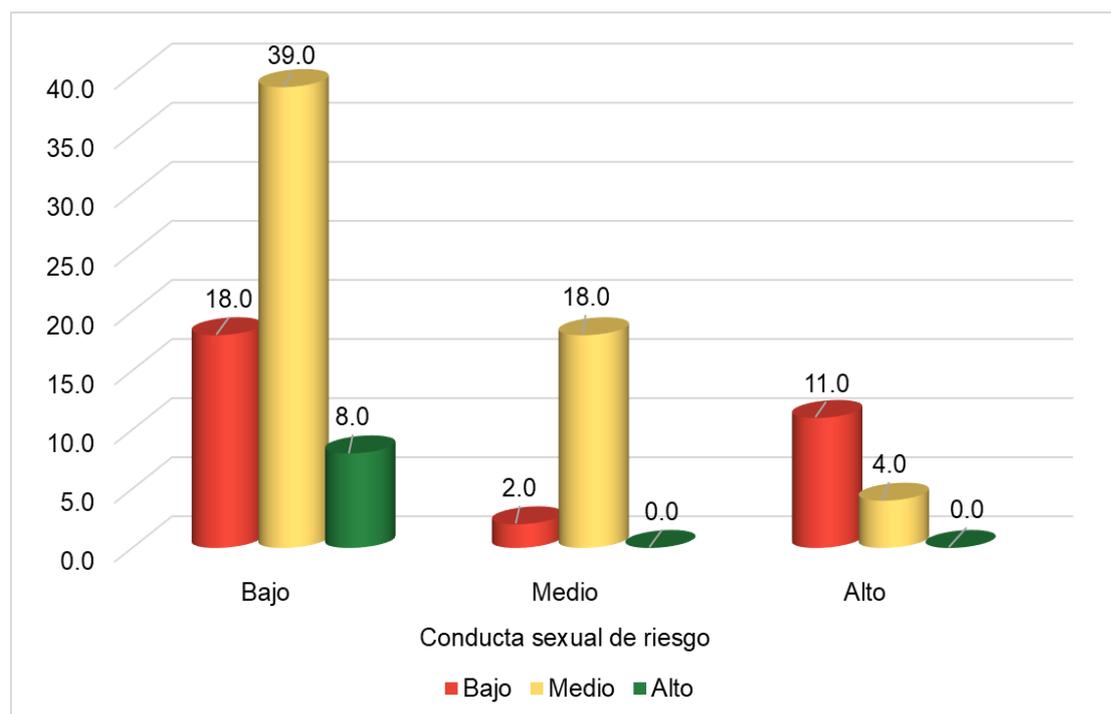


Figura 05. Conocimiento sobre ITS y la percepción del riesgo sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

Tabla 06. Conocimiento sobre ITS y el uso del preservativo en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

Nivel de conocimiento sobre ITS	Uso del preservativo						Total	
	Bajo		Medio		Alto		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Bajo	18	18.0	2	2.0	11	11.0	31	31.0
Medio	49	49.0	5	5.0	7	7.0	61	61.0
Alto	8	8.0	0	0.0	0	0.0	8	8.0
Total	75	75.0	7	7.0	18	18.0	100	100.0

Fuente: Base de datos generado a partir de la aplicación de cuestionarios por la autora – 2025

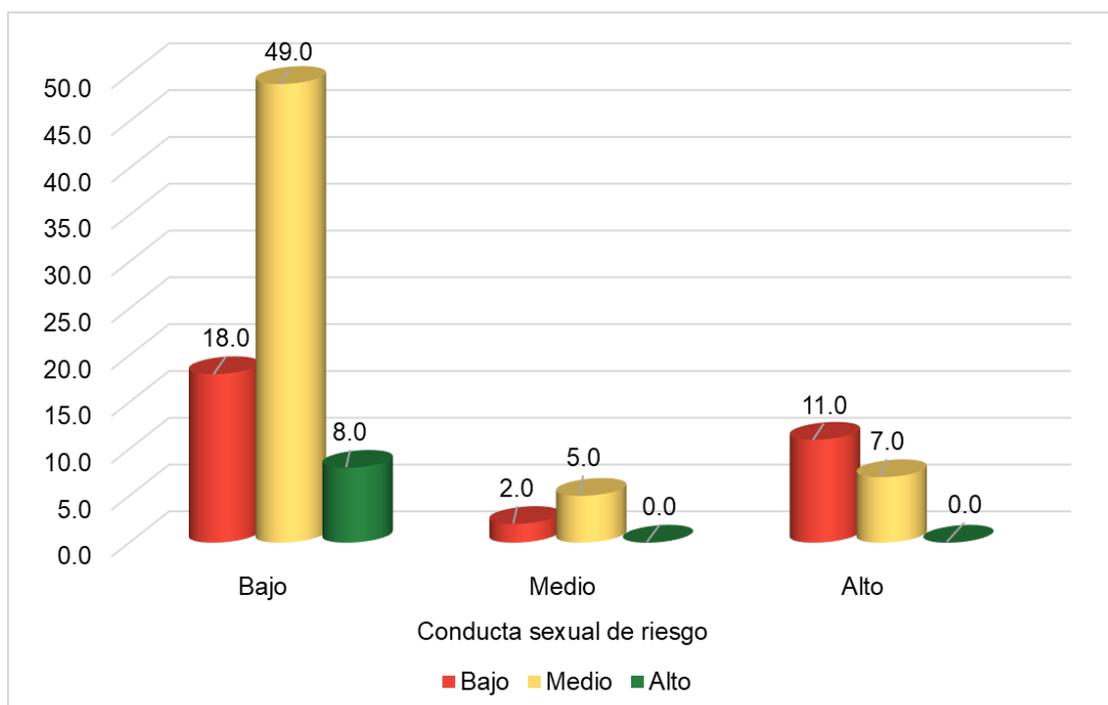


Figura 06. Conocimiento sobre ITS y el uso del preservativo en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

Tabla 07. Conocimiento sobre ITS y la percepción del riesgo sexual de pareja en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

Nivel de conocimiento sobre ITS	Percepción del riesgo sexual						Total	
	Bajo		Medio		Alto		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Bajo	18	18.0	1	1.0	12	12.0	31	31.0
Medio	39	39.0	4	4.0	18	18.0	61	61.0
Alto	8	8.0	0	0.0	0	0.0	8	8.0
Total	65	65.0	5	5.0	30	30.0	100	100.0

Fuente: Base de datos generado a partir de la aplicación de cuestionarios por la autora – 2025

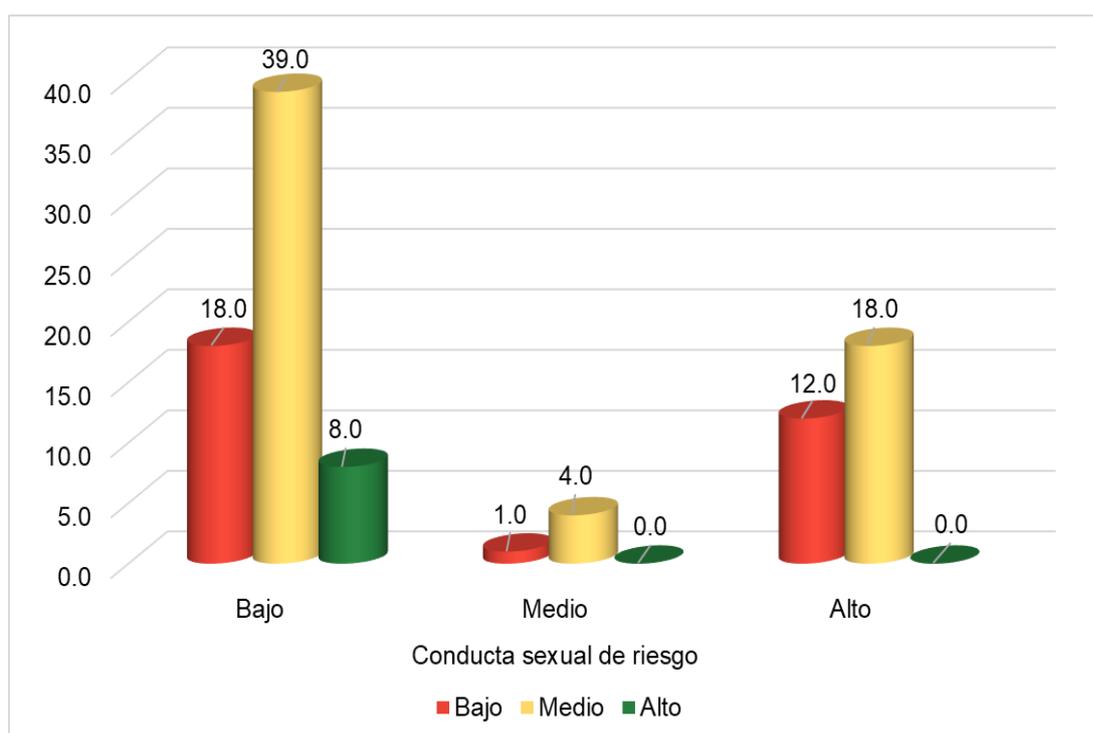


Figura 07. Conocimiento sobre ITS y los antecedentes sexuales de pareja en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

Tabla 08. Conocimiento sobre ITS y la frecuencia de uso de los servicios de salud sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

Nivel de conocimiento sobre ITS	Frecuencia de uso de los servicios de salud sexual						Total	
	Bajo		Medio		Alto		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Bajo	16	16.0	3	3.0	12	12.0	31	31.0
Medio	40	40.0	21	21.0	0	0.0	61	61.0
Alto	8	8.0	0	0.0	0	0.0	8	8.0
Total	64	64.0	24	24.0	12	12.0	100	100.0

Fuente: Base de datos generado a partir de la aplicación de cuestionarios por la autora – 2025

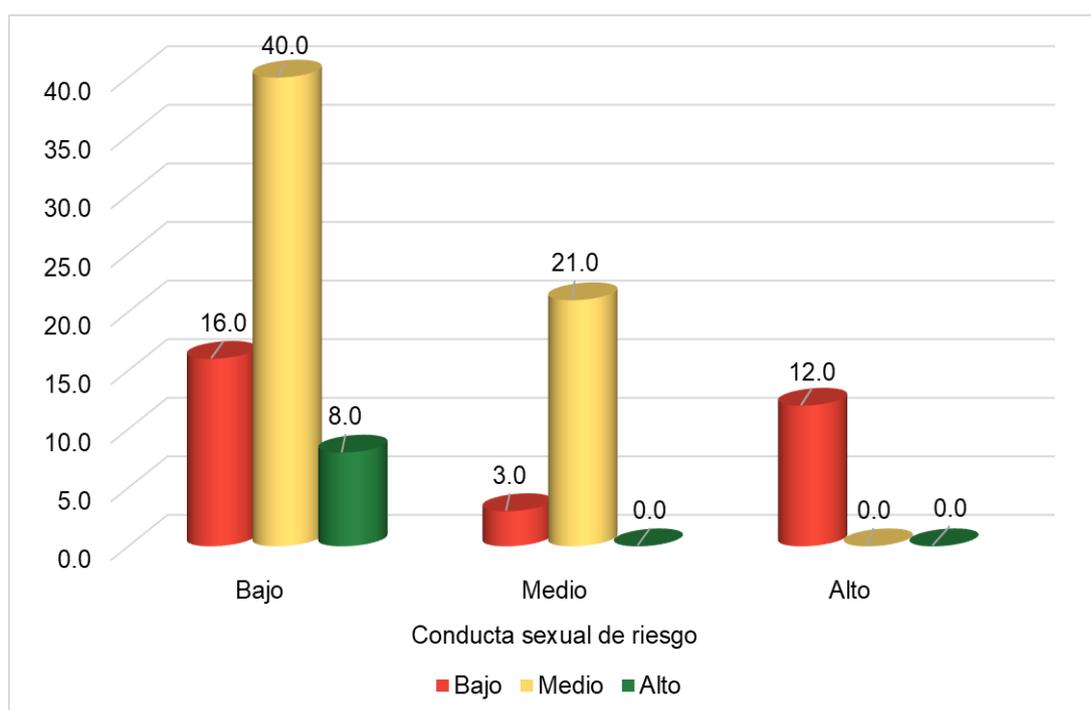


Figura 08. Conocimiento sobre ITS y la frecuencia de uso de los servicios de salud sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

5.2. Interpretación de resultados

- Tabla y Figura 1. Características sociodemográficas. Se observa que el 45.0% (45) de los estudiantes tienen 16 años, el 37.0% (37) tienen 17 años y el 18.0% (18) tienen 15 años. Respecto al sexo, el 60.0% (60) son mujeres y el 40.0% (40) son varones. En cuanto al grado académico, el 52.0% (52) cursan el 5to grado y el 48.0% (48) el 4to grado.
- Tabla y Figura 2. Nivel de conocimiento sobre ITS. El 61.0% (61) de los estudiantes presentan un nivel de conocimiento medio sobre ITS, mientras que el 31.0% (31) presentan un nivel bajo, y solo el 8.0% (8) tienen un nivel alto. Esto evidencia una necesidad de fortalecer los conocimientos sobre salud sexual en la mayoría de los adolescentes.
- Tabla y Figura 3. Conductas sexuales de riesgo. Se identifica que el 57.0% (57) de los estudiantes presentan conductas sexuales de riesgo bajo, el 27.0% (27) riesgo medio y el 16.0% (16) riesgo alto. Aunque más de la mitad tiene conductas relativamente seguras, aún hay un porcentaje importante con riesgo medio o alto que requiere intervención educativa.
- Tabla y Figura 4. Conocimiento sobre ITS y conductas sexuales de riesgo. El 31.0% (31) de los estudiantes presentan bajo conocimiento y baja conducta de riesgo. El 61.0% (61) tienen conocimiento medio, de los cuales el 37.0% (37) muestran conducta de riesgo medio y el 22.0% (22) baja. Solo el 8.0% (8) tiene conocimiento alto y todos presentan conducta de riesgo baja. Esto muestra una relación inversa entre conocimiento y conducta riesgosa.
- Tabla y Figura 5. Conocimiento sobre ITS y antecedentes sexuales. El 31.0% (31) presenta bajo conocimiento y bajos antecedentes sexuales. El 61.0% (61) tiene conocimiento medio, con un 39.0% (39) que presenta antecedentes sexuales medios.

El 8.0% (8) tiene conocimiento alto sin antecedentes sexuales. La tendencia muestra que a mayor conocimiento, menores antecedentes sexuales.

- Tabla y Figura 6. Conocimiento sobre ITS y uso del preservativo. El 31.0% (31) de estudiantes presentan bajo uso del preservativo, de los cuales el 18.0% (18) tiene bajo conocimiento. El 61.0% (61) tiene conocimiento medio, con un 49.0% (49) que reporta un uso moderado del preservativo. Solo el 8.0% (8) con conocimiento alto presenta un uso adecuado del preservativo, lo cual refleja una mejora del comportamiento preventivo con el aumento del conocimiento.
- Tabla y Figura 7. Conocimiento sobre ITS y percepción del riesgo sexual de pareja. El 31.0% (31) de los estudiantes presentan baja percepción del riesgo sexual de su pareja, siendo 18.0% (18) de ellos de conocimiento bajo. El 61.0% (61) tiene percepción media, con predominancia del conocimiento medio (39.0%). Solo el 8.0% (8) muestra percepción alta, coincidiendo con conocimiento alto. Esto sugiere que la percepción del riesgo sexual se incrementa con el nivel de conocimiento.
- Tabla y Figura 8. Conocimiento sobre ITS y frecuencia de uso de servicios de salud sexual. El 31.0% (31) usa poco los servicios de salud sexual, y de ellos el 16.0% (16) tiene bajo conocimiento. El 61.0% (61) presenta uso medio, con mayoría de conocimiento medio (40.0%). Solo el 8.0% (8) tiene conocimiento alto y frecuencia alta de uso. Se infiere que el conocimiento sobre ITS influye positivamente en el uso de servicios de salud sexual.

VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.1. Prueba de normalidad

Para la selección de la prueba a utilizar en la contrastación de hipótesis se ha realizado la verificación de la distribución normal de los datos, para lo cual se ha planteado la siguiente hipótesis:

Ho: Los datos tienen distribución normal

Hi: Los datos es distinta a la distribución normal

Tabla 09. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	,343	100	,000	,746	100	,000
Conducta	,353	100	,000	,720	100	,000
antecedentes	,399	100	,000	,662	100	,000
percepcion	,411	100	,000	,623	100	,000
uso preservativo	,459	100	,000	,556	100	,000
informción	,393	100	,000	,673	100	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla 09, se evidencia la prueba de normalidad, al tener una muestra de 75 se utiliza la prueba Kolmogorov Smirnov, donde el nivel de significancia para los datos es menor a 0.05. Conclusión: los datos de las variables estudiadas y sus dimensiones es distinta a la distribución normal. Por otro lado, considerando que se tratan de variables cualitativas ordinales, se utiliza la prueba de Rho de Spearman para contrastar la hipótesis.

6.2. Prueba de hipótesis general

a. Hipótesis Estadística:

Hipótesis Nula (H_0):

$H_0: r_{xy} = 0 \Rightarrow$ No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los alumnos de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario - 2025.

Hipótesis Alternativa (H_a):

$H_1: r_{xy} \neq 0 \Rightarrow$ Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los alumnos de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario - 2025.

b. Nivel de significancia (α) y nivel de confianza (γ):

(α) = 0,05 (5%); (γ) = 0,95 (95%)

c. Función o Estadística de Prueba

Coefficiente de correlación de Rho de Spearman.

d. Región crítica o de rechazo de la hipótesis nula:

Valor de ρ	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0.9 a -0.99	Correlación negativa muy alta
-0.7 a -0.89	Correlación negativa alta
-0.4 a -0.69	Correlación negativa moderada
-0.2 a -0.39	Correlación negativa baja
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

e. Valor Calculado

Tabla N° 10
Obtención del valor calculado de Rho de Spearman para
la hipótesis general

		Correlaciones	
		Conocimient o	Conduct a
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,404**
		N	100
Conducta	Conocimiento	Coeficiente de correlación	-,404**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	100

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

f. Decisión Estadística:

Considerando el nivel significancia (0.000) el cual es menor a 0.05, existe evidencia para aceptar la hipótesis alterna y rechazar la nula. Por otro lado, el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman es -0.404 y según la tabla de valoración de Rho de Spearman se encuentra en correlación negativa moderada. Por lo tanto: Existe relación significativa y negativa moderada entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los alumnos de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario - 2025.

Prueba de hipótesis específica 1

a. Hipótesis Estadística:

Hipótesis Nula (H_0):

$H_0: r_{xy} = 0 \Rightarrow$ No existe una relación entre conocimiento de ITS y los antecedentes sexuales de pareja en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

Hipótesis Alternativa (H_a):

$H_1: r_{xy} \neq 0 \Rightarrow$ Existe una relación entre conocimiento de ITS y los antecedentes sexuales de pareja en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

b. Valor Calculado

Tabla N° 11
Contrastación de hipótesis específica 1

		Correlaciones	
		Conocimiento	antecedentes
		o	s
Rho de Spearman	de Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,233*
		N	100
antecedentes	de Conocimiento	Coefficiente de correlación	-,233*
		Sig. (bilateral)	,020
		N	100

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

c. Decisión Estadística:

Considerando el nivel de significancia (0.020) el cual es menor a 0.05, existe evidencia para aceptar la hipótesis alternativa y rechazar la nula. Por otro lado, el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman es -0.233 y según la tabla de valoración de Rho de Spearman se encuentra en correlación negativa baja. Por lo

tanto: Existe relación significativa y negativa baja entre conocimiento de ITS y los antecedentes sexuales de pareja en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

Prueba de hipótesis específica 2

a. Hipótesis Estadística:

Hipótesis Nula (H_0):

$H_0: r_{xy} = 0 \Rightarrow$ No existe una relación entre conocimiento de ITS y la percepción de riesgo sexual en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

Hipótesis Alternativa (H_a):

$H_1: r_{xy} \neq 0 \Rightarrow$ Existe una relación entre conocimiento de ITS y la percepción de riesgo sexual en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

b. Valor Calculado

Tabla N° 12
Contrastación de hipótesis específica 2

		Conocimiento	Percepción de riesgo sexual
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	-,174
	Sig. (bilateral)	.	,083
	N	100	100
percepcion	Coeficiente de correlación	-,174	1,000
	Sig. (bilateral)	,083	.
	N	100	100

c. Decisión Estadística:

Considerando el nivel de significancia (0.000) el cual es menor a 0.05, existe evidencia para aceptar la hipótesis alternativa y rechazar la nula. Por otro lado, el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman es -0.174 y según la tabla de valoración de Rho de

Spearman se encuentra en correlación negativa baja. Por lo tanto: Existe relación significativa y negativa baja entre conocimiento de ITS y la percepción de riesgo sexual en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025

Prueba de hipótesis específica 3

a. Hipótesis Estadística:

Hipótesis Nula (H_0):

$H_0: r_{xy} = 0 \Rightarrow$ No existe una relación entre conocimiento de ITS y el uso de preservativo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

Hipótesis Alternativa (H_a):

$H_1: r_{xy} \neq 0 \Rightarrow$ Existe una relación entre conocimiento de ITS y el uso de preservativo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

b. Valor Calculado

Tabla N° 13
Contrastación de hipótesis específica 3

		Conocimiento	Uso de preservativo
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	-,303**
	Sig. (bilateral)	.	,002
	N	100	100
uso_preservativo	Coeficiente de correlación	-,303**	1,000
	Sig. (bilateral)	,002	.
	N	100	100

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

c. Decisión Estadística:

Considerando el nivel significancia (0.000) el cual es menor a 0.05, existe evidencia para aceptar la hipótesis alternativa y rechazar

la nula. Por otro lado, el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman es -0.303 y según la tabla de valoración de Rho de Spearman se encuentra en correlación negativa moderada. Por lo tanto: Existe relación significativa y negativa baja entre conocimiento de ITS y el uso de preservativo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

Prueba de hipótesis específica 4

a. Hipótesis Estadística:

Hipótesis Nula (H_0):

$H_0: r_{xy} = 0 \Rightarrow$ No existe una relación entre conocimiento de ITS y el uso de servicios de salud sexual en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

Hipótesis Alternativa (H_a):

$H_1: r_{xy} \neq 0 \Rightarrow$ Existe una relación entre conocimiento de ITS y el uso de servicios de salud sexual en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

b. Valor Calculado

Tabla N° 14
Contrastación de hipótesis específica 4

		Conocimiento	uso de servicios de salud sexual
Rho de Spearman	de Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,321**
		N	,001
uso de servicios de salud sexual	de Conocimiento	Coeficiente de correlación	100
		Sig. (bilateral)	-,321**
		N	,001

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

c. Decisión Estadística:

Considerando el nivel significancia (0.000) el cual es menor a 0.05, existe evidencia para aceptar la hipótesis alterna y rechazar la nula. Por otro lado, el valor del coeficiente de correlación Rho de Spearman es -0.321 y según la tabla de valoración de Rho de Spearman se encuentra en correlación negativa baja. Por lo tanto: Existe relación significativa y negativa baja entre conocimiento de ITS y el uso de servicios de salud sexual en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación tuvo como finalidad determinar la relación entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, en la ciudad de Ilo, durante el año 2025. Los resultados obtenidos permitieron evidenciar una situación preocupante, dado que si bien la mayor parte de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento medio (61.0%), un porcentaje significativo manifestó conductas sexuales de riesgo en niveles medios (27.0%) y altos (16.0%), lo que reflejó una posible disociación entre el conocimiento y la práctica conductual en salud sexual.

La relación entre las variables fue estadísticamente significativa, con un nivel de significancia de 0.000, menor al límite convencional de 0.05. El coeficiente Rho de Spearman fue de -0.404, lo cual representa una correlación negativa moderada. Esto indicó que a mayor nivel de conocimiento sobre ITS, menor es la tendencia a incurrir en conductas sexuales de riesgo. Dicho hallazgo se encuentra en consonancia con los planteamientos del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), el cual postula que las cogniciones específicas, como el conocimiento sobre temas de salud, influyen de manera directa en las conductas orientadas a la protección y prevención de enfermedades (Pender, 1982).

Asimismo, la Teoría Histórico-Cultural de Vygotsky sostiene que el desarrollo del comportamiento sexual en la adolescencia está mediado por las interacciones sociales y el entorno sociocultural, incluyendo la comunicación entre pares y las normas familiares (Vygotsky, 1978). En este sentido, a pesar del conocimiento medio reportado por los estudiantes, es probable que sus decisiones conductuales estén influenciadas por modelos de conducta y relaciones sociales que no fomentan prácticas seguras.

Respecto al objetivo específico orientado a identificar el nivel de conocimiento sobre ITS, se halló que solo el 8.0% de los estudiantes presentó un nivel alto de conocimiento, mientras que el 31.0% tuvo un nivel

bajo. Este resultado indica una deficiencia informativa que puede limitar la capacidad de los adolescentes para adoptar decisiones acertadas respecto a su salud sexual. En comparación, Bruno (2024) encontró en su estudio que el 43.2% de los adolescentes alcanzaban un nivel alto de conocimiento, lo cual fue superior al encontrado en el presente estudio. No obstante, Gonzales (2023) identificó que solo el 18.6% de los estudiantes tenía un nivel alto de conocimiento sobre ITS, lo cual se asemeja a los resultados obtenidos en la población de Ilo.

En cuanto a la identificación de conductas sexuales de riesgo, el 57.0% de los estudiantes presentaron un nivel bajo de riesgo, sin embargo, el 27.0% mostró un nivel medio y el 16.0% un nivel alto, lo cual no puede ser ignorado dado el impacto que estas conductas pueden tener en la salud reproductiva y el bienestar integral de los adolescentes. Este hallazgo coincide con lo reportado por Cabellos et al. (2023), quienes documentaron que el 69% de las adolescentes habían tenido entre 1 y 2 parejas sexuales y solo el 17% usaba preservativo de manera regular, revelando un riesgo latente de contagio de ITS y embarazo precoz.

La relación entre el conocimiento sobre ITS y los antecedentes sexuales de pareja se analizó a través de la Tabla 5, donde se observó que el 31.0% de los estudiantes tenía bajo conocimiento y bajos antecedentes sexuales, mientras que el 61.0% con conocimiento medio tuvo en su mayoría antecedentes sexuales medios (39.0%). El nivel de significancia fue de 0.020 y el coeficiente Rho de Spearman fue de -0.233, lo que representa una correlación negativa baja. Estos resultados se explican a partir de la Teoría Histórico-Cultural, que enfatiza que los patrones de comportamiento sexual emergen en un contexto de normas sociales, observaciones e interacciones cotidianas, donde el conocimiento por sí solo no garantiza conductas responsables.

Por otro lado, en la Tabla 6, se exploró la relación entre conocimiento sobre ITS y el uso del preservativo. El 31.0% de los estudiantes presentó bajo uso del preservativo, con predominancia de un bajo conocimiento (18.0%).

Se halló que el 61.0% tenía conocimiento medio y usaba de manera moderada el preservativo (49.0%), mientras que el 8.0% con conocimiento alto manifestó un uso adecuado. El nivel de significancia fue de 0.000, y el coeficiente Rho de Spearman fue de -0.174, interpretándose como una relación negativa baja. Este hallazgo reafirma que el incremento del conocimiento puede favorecer prácticas sexuales más seguras, aunque no de forma contundente. Esto se alinea con lo hallado por Auquilla (2021), quien identificó que la disfunción familiar, la poca afectividad y la escasa supervisión parental contribuyen a la adopción de conductas sexuales de riesgo, a pesar del conocimiento existente.

En relación a la percepción del riesgo sexual de pareja (Tabla 7), se observó que el 31.0% tenía una baja percepción, con un 18.0% de bajo conocimiento. Solo el 8.0% presentó una percepción alta y conocimiento elevado. La significancia fue de 0.000 y el coeficiente Rho de Spearman fue de -0.303, lo cual representa una correlación negativa moderada. Esto sugiere que el conocimiento sobre ITS influye directamente en la forma como los adolescentes valoran el riesgo de sus relaciones sexuales, en correspondencia con el Modelo de Promoción de la Salud que destaca el papel de las cogniciones específicas sobre la toma de decisiones en salud (Pender, 1982).

El último objetivo específico se centró en la relación entre conocimiento sobre ITS y frecuencia de uso de servicios de salud sexual (Tabla 8). Se halló que el 31.0% usaba poco los servicios, de los cuales el 16.0% tenía bajo conocimiento. En contraste, solo el 8.0% con conocimiento alto manifestó una alta frecuencia de uso. La significancia fue de 0.000 y el coeficiente Rho de Spearman de -0.321, revelando una relación negativa baja. Esto se relaciona con el enfoque de la Teoría del Enfoque de Género, según la cual los estereotipos sociales afectan la forma en que varones y mujeres acceden a la información y servicios de salud sexual, asignándoles papeles diferenciados respecto a la libertad sexual, la validación social y el autocuidado (Scott, 1988).

En comparación con otros estudios internacionales, los resultados muestran similitudes y divergencias. Leal y Molina (2024) hallaron que el 39.1% de adolescentes habían iniciado actividad sexual, con un 70.6% que usó preservativo en su última relación. Sin embargo, De la Vera et al. (2023) encontraron un uso de anticonceptivos modernos de solo el 59% en adolescentes con inicio sexual temprano, menor al 83% de aquellos sin ITS. Estos resultados coinciden con el presente estudio en cuanto a la asociación entre inicio sexual precoz y prácticas sexuales menos protegidas.

A nivel nacional, los hallazgos de Samaniego et al. (2023) indican que el 45% de adolescentes habían iniciado relaciones sexuales, pero solo el 14.3% usó protección. De forma similar, Gonzales (2023) identificó que el 60.7% de adolescentes presentaban conductas sexuales de riesgo, cifra mayor que el 43.0% (suma de riesgo medio y alto) reportado en el presente estudio. Por su parte, Garcia (2023) halló que el 42.3% de los estudiantes tenían un nivel alto de conocimiento en ITS y el 83.8% no incurría en conductas de riesgo, datos que difieren del presente estudio donde solo el 8.0% mostró un conocimiento alto, con más del 40% presentando riesgos.

Respecto a la metodología empleada, una de las principales fortalezas fue el uso de un cuestionario validado y aplicado a una muestra censal, lo cual permitió una alta representatividad de los resultados. La recolección de datos se realizó en un entorno escolar, lo que facilitó la participación de los estudiantes. Sin embargo, entre las debilidades se identificó que el estudio fue de tipo transversal, lo que limitó el establecimiento de relaciones causales. Además, la temática abordada pudo generar sesgo de deseabilidad social en las respuestas, especialmente en preguntas relacionadas con prácticas sexuales y uso de preservativos.

Finalmente, es necesario destacar que los resultados permiten concluir que el conocimiento sobre ITS tiene una influencia significativa en las decisiones conductuales sexuales de los adolescentes. No obstante, dicha influencia es moderada o baja, lo cual reafirma la necesidad de

intervenciones educativas que no solo transmitan información, sino que también consideren factores emocionales, sociales y culturales, tal como lo proponen las teorías revisadas. Así, el abordaje de la salud sexual en contextos escolares debe ser integral, con perspectiva de género, enfoque cultural, y orientado a fortalecer capacidades para la toma de decisiones responsables y saludables.

VIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Existe relación negativa moderada entre el conocimiento sobre ITS y las conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, Ilo - 2025, con un valor de $p=0.000$ y coeficiente Rho de -0.404 .
- Existe relación negativa baja entre el conocimiento sobre ITS y los antecedentes sexuales de pareja en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, Ilo - 2025, con un valor de $p=0.020$ y coeficiente Rho de -0.233 .
- Existe relación negativa baja entre el conocimiento sobre ITS y el uso del preservativo en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, Ilo - 2025, con un valor de $p=0.000$ y coeficiente Rho de -0.174 .
- Existe relación negativa moderada entre el conocimiento sobre ITS y la percepción del riesgo sexual de pareja en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, Ilo - 2025, con un valor de $p=0.000$ y coeficiente Rho de -0.303 .
- Existe relación negativa baja entre el conocimiento sobre ITS y la frecuencia de uso de servicios de salud sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, Ilo - 2025, con un valor de $p=0.000$ y coeficiente Rho de -0.321 .

Recomendaciones

- Al director de la Institución Educativa, debe fortalecer los programas de educación sexual integral en las instituciones educativas, con énfasis en las ITS, promoviendo sesiones participativas y adaptadas al contexto sociocultural de los adolescentes. *Responsable:*
- A los docentes tutores y la asociación de Padres de Familia, deben involucrar a las familias y docentes en procesos formativos continuos que aborden la sexualidad desde un enfoque de derechos, respeto, prevención y equidad de género, tal como lo proponen las teorías revisadas.
- Al responsable del establecimientos de salud de primer nivel de Ilo, promover campañas escolares para el uso adecuado del preservativo y otros métodos de protección, asegurando el acceso gratuito y sostenido a estos insumos a través de coordinación con los servicios de salud.
- Al responsable de atención de salud del adolescente del centro de salud, diseñar y aplicar intervenciones diferenciadas según sexo, edad y nivel de conocimiento, reconociendo que las experiencias sexuales y percepciones de riesgo varían entre grupos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salinas SEB, Ordoñez JIC, Ortega DLG. CAPÍTULO 26. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL. 2022;TOMO(2):29-76.
2. Más de 3 mil infecciones de transmisión sexual fueron diagnosticadas durante el año 2024- 49 nuevos casos de VIH. Región Moquegua [Internet]. 2025; Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionmoquegua-diresa/noticias/1109028-mas-de-3-mil-infecciones-de-transmision-sexual-fueron-diagnosticadas-durante-el-ano-2024-49-nuevos-casos-de-vih>
3. Campos LF, Canelones D, Rodríguez M, Bravo PT. VIH y conductas sexuales de riesgo en adolescentes: causa y consecuencia. Una aproximación a la realidad de una comunidad rural. (43):240-4.
4. Quiroz Muñoz A, Estelo Quispe JM. Relación entre conductas sexuales de riesgo y funcionamiento familiar en estudiantes de 14 a 19 años de edad de instituciones públicas y privadas de Lima. RCCS. 31 de enero de 2022;14(2):21-33.
5. WHO-RHR-16.09-eng.
6. Cannovo N, Bianchini E, Gironacci L, Garbati E, Di Prospero F, Cingolani M, et al. Sexually Transmitted Infections in Adolescents and Young Adults: A Cross Section of Public Health. IJERPH. 19 de abril de 2024;21(4):501.
7. Fonseca S, Lacerda L, Teixeira C, Reis-Melo A, Tavares M. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes portugueses. An Pediatr. 2022;(96):449-58.
8. Cavazotti Aires D. Chile, Colombia y Ecuador: Educación sexual en convenciones internacionales e iniciativas estatales. NovJus. 1 de julio de 2021;15(2):55-89.

9. Calderon F, Cricencio G, Echevarria M, Fuentes C, Hidalgo P, Rodríguez M, et al. Educación sexual, conocimiento de ITS y conductas protectoras/de riesgo en personas entre 18 y 30 años. *Rev Chil Obstetricia y Ginecología*. 2024;89(1):3-9.
10. Mpata M, Madiba S, Cele L. Análisis comparativo de conductas sexuales de riesgo, infecciones de transmisión sexual autodeclaradas, conocimiento de síntomas y prácticas de notificación a la pareja entre estudiantes universitarios de ambos sexos en Pretoria, Sudáfrica. *Int J Environ Res Salud Pública*. 2021;18(11):56-60.
11. Wilkins NJ, Rasberry C, Liddon N, Szucs LE, Johns M, Leonard S, et al. Abordar el VIH/enfermedades de transmisión sexual y la prevención del embarazo a través de las escuelas: un enfoque para fortalecer la educación, los servicios de salud y los entornos escolares que promueven la salud sexual y el bienestar de los adolescentes. *Journal of Adolescent Health*. abril de 2022;70(4):540-9.
12. Nascimento MCSD, Freitas Junior LRC, Freitas ICF, Avena KDM, Andrade BB. Relación entre el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y el comportamiento sexual de futuros médicos brasileños. *Front Med*. 24 de diciembre de 2024;11:1-13.
13. Chicaiza Bautista CA, Verónica Del Pilar VDP. Conocimientos y actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual. *Salud, Ciencia y Tecnología*. 2 de abril de 2023;3:344.
14. Szucs L, Barrios L. Enfoque de la División de Salud Adolescente y Escolar de los CDC para la educación sobre salud sexual en las escuelas: revisión de tres décadas. *Journal of School Health*. 2021;92(2):223-34.
15. 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 [Internet]*. 2021;23(1). Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v23n1.85165>

16. Herrera J. Red de Salud de Ilo informa aumento de casos de VIH en adolescentes. Prensa Regional [Internet]. 2024; Disponible en: <https://prensaregional.pe/red-de-salud-de-ilo-informa-aumento-de-casos-de-vih-en-adolescentes/>
17. Leal I, Molina T. Explorando la salud sexual y reproductiva de adolescentes migrantes en Chile: perspectivas desde la 10° Encuesta Nacional de la Juventud. *Andes Pediatrica*. 2024;95(4):406-14.
18. De La Vara-Salazar E, Villalobos A, Hubert C, Suárez-López L. Conductas de riesgo asociadas con el inicio sexual temprano en adolescentes en México. *Salud Publica Mex*. 13 de noviembre de 2023;65(6, nov-dic):654-64.
19. Cabellos M. A, Correa D. M, Rivera L. F, Marshall S. M, Cabrera P. K, Vargas N. F, et al. Prevalencia de infección por *Chlamydia trachomatis* y relación con el perfil de conductas sexuales en adolescentes y mujeres jóvenes de la Provincia de Osorno, Chile. *Rev chil infectol*. febrero de 2023;40(1):15-20.
20. Hernández Monterrosa AL, Manzanares De Erickson C, Sánchez OA. Los factores de riesgo social en los adolescentes Salvadoreños: ambiente familiar, conocimiento en sexualidad, pertenencia a grupos sociales, rendimiento académico, económico y cultural. *Divers: Perspect Psicol*. 13 de diciembre de 2022;18(2):1-19.
21. Guzmán AFA. Funcionamiento familiar en relación con la conducta sexual de riesgo en adolescentes: Una revisión integradora de la literatura. *S F J of Dev*. 28 de junio de 2021;2(2):3700-16.
22. Ladines B, Yuvitza S. CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. SAN ANTONIO DE PADUA, SULLANA - PIURA, 2023 [Internet] [TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA]. [CHIMBOTE - PERÚ]: CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE;

2024. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36227/TRANSMISION_SEXUAL_BRUNO_LADINES_SHIRLEY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Samaniego Morales FM, Gomez Barria LI, Salas Suárez JC. Factores socioafectivos y su influencia en la actividad sexual de adolescentes. Rev Cienc salud. 1 de marzo de 2023;21(1):1-15.
24. GONZALES A. CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.P. RUMBO AL TRIUNFO, CATACAOS - PIURA, 2023 [Internet] [TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA]. [Chimbote]: CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE; 2024. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35871/TRANSMISION_SEXUAL_GONZALES_DEL_ROSARIO_ANAHIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Garcia J. CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.P AGROPECUARIO N:13 HUANCABAMBA-PIURA, 2023 [Internet] [Tesis para optar el Título de Obstetra]. [Chimbote]: CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE; 2024. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36290/TRANSMISION_SEXUAL_GARCIA_MELENDRES_JOSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Terrones E. INFLUENCIA DEL GRUPO DE PARES EN CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES. COLEGIO SAN VICENTE DE PAÚL, OTUZCO – CAJAMARCA, 2021. [Internet] [Para optar el título profesional de Obstetra]. [Cajamarca]: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5454/INFLUENCIA%20DEL%20GRUPO%20DE%20PARES%20EN%20CONDUCTAS%20SEXUALES%20DE%20RIESGO%20EN%20ADOLESCENTES.%20COLEGIO%20SAN%20VICENTE%20DE%20PA%20aL%20OTUZCO%20e%80%93%20CAJAMARCA%202021..pdf?sequence=1&isAllowed=y>

27. Hurtado Talavera FJ. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Rev Sci. 5 de mayo de 2020;5(16):99-119.
28. Durán-Orta M. Conocimiento y tipos de conocimiento. CON CIENCIA. 2022;9(17):90-1.
29. Vasquez X. LA INEFICIENTE EDUCACIÓN SEXUAL EN EL PERÚ QUE GENERA UN ALTO ÍNDICE DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LIMA METROPOLITANA [Internet]. [Lima]: Universidad San Ignacio de Loyola; 2021. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bbdb0ccf-ae59-40ae-9d7d-8729c0df5a1c/content>
30. Sanz J, Granada M, Pérez B. Gonorrea. Revista Sanitaria de Investigación. 2024;5(9):1.
31. Gutiérrez Brenes LJ, Víquez Quesada M, Valverde Chinchilla K. Sífilis congénita: una enfermedad engañosa. Rev.méd.sinerg. 1 de junio de 2022;7(6):e846.
32. Ramírez M. Relación entre conocimiento y actitud de las trabajadoras sexuales frente a las infecciones de transmisión sexual en la provincia de Barranca, 2021 [Internet] [Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/08633f83-a245-4171-bc4e-3b25aeb95730/content>

33. Escribano PC. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes. ¿Cuándo está indicado hacer un cribado? Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. 2022;10(1):28-36.
34. Navarro-Rodríguez DC, Guevara-Valtier MC, Paz-Morales MDLÁ. Análisis y Evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. Temperamentvm. 29 de mayo de 2023;19:e14224.
35. López M, Rodríguez N. CONOCIMIENTO Y SENSIBILIZACIÓN SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ENTRE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA. [Internet] [TRABAJO DE FINAL DE GRADO]. [España]: Universidad de La Laguna; 2024. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/41511/Conocimiento%20y%20sensibilizacion%20sobre%20infecciones%20de%20transmision%20sexual%20entre%20estudiantes%20de%20la%20Universidad%20de%20La%20Laguna.pdf?sequence=1>
36. Bravo S, Carrión J, Guerra D. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL [Internet]. Primera Edición. Ecuador: Medicina de Urgencias; 2022. 29-76 p. (Capítulo; vol. Tomo 2). Disponible en: <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/download/4/37/51?inline=1>
37. De Melo LD, Sodré CP, Spindola T, Martins ERC, De Oliveira André NLN, Da Motta CVV. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. Enf Global. 1 de enero de 2022;21(1):74-115.
38. Barriuso S, Heras D, Fernández M. Análisis de programas de educación sexual para adolescentes en España y otros países. Rev Electr Educare. 20 de abril de 2022;26(2):1-21.
39. Paredes López MC, Paredes Morales EB, Fonseca-Bautista S, Paredes Morales R, Paredes Revelo S. Conductas sexuales de riesgo

en adolescentes de Latinoamérica. *repsi*. 22 de mayo de 2023;6(15):121-9.

40. Merino O. ESTILOS DE CRIANZA Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN DE LIMA ESTE [Internet] [Salud pública]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2022. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6566/UNFV_FP_Merino_Ortega_Oxana_Briyith_Titulo_profesional_2022.pdf?sequence=1
41. Figueroa L, Figueroa L, García L, Soto D. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. *Rev Ciencias Médicas*. 2019;23(6):3.
42. Rodriguez-Perez LF, Becerra-Hernández A. Percepciones asociadas a conductas sexuales de riesgo. *HS*. 8 de abril de 2022;21(2):292-8.
43. Agurto F. PERCEPCIÓN Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JESÚS OBRERO – VÉGUETA 2023 [Internet] [TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA]. [Barranca]: UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/c6086975-8f9e-4208-b61c-da182c30a402/content>
44. Robles JL, Montes-Berges B. Diseño y validación de la Escala de Percepción del Riesgo para Conducta Sexual en jóvenes ecuatorianos. *Sumapsi*. 30 de abril de 2022;29(1):48-58.
45. Moreno Vargas SP, Santibañez Bravo MA. Educación Sexual en América Latina: una revisión del estado del arte en Colombia, Chile, México y Uruguay. *REA*. 5 de agosto de 2021;11(1):57-77.

46. Vizcaíno P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ciencia Latina. 27 de septiembre de 2023;7(4):9723-62.
47. Yucra Quispe T, Bernedo Villalta LZ. Epistemología e Investigación Cuantitativa. igob. 14 de diciembre de 2020;3(12):107-20.
48. Haro Sarango AF, Chisag Pallmay ER, Ruiz Sarzosa JP, Caicedo Pozo JE. Tipos y clasificación de las investigaciones: Types and classification of investigations. LATAM. 6 de abril de 2024;5(2):11.
49. Martínez O, Aranda R, Barreto E, Fanego J, Fernández A, López J, et al. Los tipos de discriminación laboral en las ciudades de Capiatá y San Lorenzo. ARANDU UTIC. 2024;11(1):77-97.
50. Manterola C, Hernández-Leal MJ, Otzen T, Espinosa ME, Grande L. Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en Ciencias Morfológicas. Int J Morphol. febrero de 2023;41(1):146-55.
51. Hernández Sampieri R, Fernández-Collado CF. Metodología de la investigación. Sexta edición. Baptista Lucio P, editor. México D.F.: McGraw-Hill Education; 2014.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO, ILO - 2025.

Responsable: LISSETH LESLY GONZALES DIAZ

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre ITS y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de trasmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los alumnos de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario - 2025.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual</p> <p><u>Dimensiones:</u></p> <p>D.1: Conocimiento general sobre ITS</p> <p>D.2: Conocimiento sobre sintomatología de las ITS</p>	<p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica</p> <p>Nivel de Investigación:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental</p> <p>Población: 318 estudiantes</p> <p>Muestra: 174 estudiantes</p>

<p>Problemas específicos</p> <p>P.E.1: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre ITS que presentan los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025?</p> <p>P.E.2: ¿Cuáles son las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>O.E.1: Identificar el nivel de conocimiento sobre ITS que presentan los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.</p> <p>O.E.2: Identificar las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025</p> <p>O.E.3: Identificar la relación entre el</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación entre conocimiento de ITS y percepción de riesgo sexual en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.</p> <p>Existe relación entre conocimiento de ITS y percepción de uso de preservativo en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.</p> <p>Existe relación entre conocimiento de ITS y</p>	<p>D.3: Conocimiento sobre prevención de la ITS</p> <p>D.4: Conocimiento sobre las fuentes de información sobre ITS</p> <p>Variable 2: Conductas Sexuales de Riesgo</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D.1: Percepción del Riesgo Sexual</p> <p>D.2: Percepción del Uso del Preservativo</p> <p>D.3: Antecedentes sexuales de Pareja</p>	<p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estadística descriptiva: frecuencias, porcentajes - Estadística inferencial: correlación de Spearman
---	---	--	---	--

<p>P.E.3: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre ITS y la percepción del riesgo sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025?</p> <p>P.E.4: ¿Existe relación entre el conocimiento sobre ITS y el uso del preservativo en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025?</p>	<p>conocimiento sobre ITS y la percepción del riesgo sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025</p> <p>O.E.4: Identificar la relación entre el conocimiento sobre ITS y el uso del preservativo en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025</p> <p>O.E.5: Identificar la relación entre el conocimiento sobre ITS y los antecedentes</p>	<p>antecedentes sexuales de pareja en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.</p> <p>Existe relación entre conocimiento de ITS y uso de servicios de salud sexual en estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025.</p>	<p>D.4: Información sobre sexualidad</p> <p>-</p>	
---	--	--	--	--

<p>P.E.5: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre ITS y los antecedentes sexuales de pareja en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025?</p> <p>P.E.6: ¿Existe relación entre el conocimiento sobre ITS y la frecuencia de uso de los servicios de salud sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel</p>	<p>sexuales de pareja en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025</p> <p>O.E.6: Identificar la relación entre el conocimiento sobre ITS y la frecuencia de uso de los servicios de salud sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025</p>			
---	--	--	--	--

Grau 2025?	Seminario,			
---------------	------------	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

N° de ficha: _____

Fecha: _____

INSTRUCCIONES. Estimado adolescente en esta oportunidad, se presenta un cuestionario en el cual se solicita tu sincera respuesta, debe marcar con una equis (X) la alternativa que crea correcta. Este cuestionario es **anónimo** por lo que la información obtenida será de manera **confidencial**. De antemano se agradece su colaboración.

Datos generales:

1. Edad: _____

2. Sexo: Masculino Femenino

3. Grado de instrucción: 4to 5to

4. Inicio de relaciones sexuales: Si No

I. CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

1. ¿Qué son las ITS?

- a) Son enfermedades que se transmiten por tener relaciones sexuales con una persona infectada.
- b) Son enfermedades que se transmiten por el ADN.
- c) Son enfermedades desarrolladas por exposición a sustancias tóxicas.
- d) Ninguna de las anteriores.

2. ¿Cuál de estas enfermedades es una ITS?

- a) Diabetes y epilepsia.
- b) Sífilis y gonorrea.

- c) Hepatitis A y apendicitis.
 - d) Ninguna de las anteriores.
3. ¿Qué microorganismos son causantes de las ITS?
- a) Virus y bacterias.
 - b) Hongos y parásitos.
 - c) Todas las anteriores.
 - d) Ninguna de las anteriores.
4. ¿Cuáles son las vías de contagio de las ITS?
- a) A través de relaciones sexuales.
 - b) A través de aire contaminado.
 - c) A través de abrazos o dar la mano.
 - d) Ninguna de las anteriores.
5. ¿Solo las personas con sintomatología pueden contagiar una ITS?
- a) Si
 - b) No
 - c) En algunas ocasiones.
 - d) Solo en algunas ITS.
6. ¿Cuáles son los síntomas de las ITS?
- a) Comezón o herida en los genitales.
 - b) Flujo genital con o sin mal olor.
 - c) Todas las anteriores
 - d) Ninguna de las anteriores.
7. ¿Todas las ITS producen síntomas?
- a) Si, todas producen síntomas.
 - b) Solo algunas producen síntomas.

- c) Ninguna produce síntomas.
8. ¿Cuál de las siguientes prácticas ayudan a prevenir las ITS?
- a) Uso correcto y constante del preservativo.
 - b) Tomar pastillas anticonceptivas.
 - c) Lavado genital después de tener relaciones sexuales.
 - d) Ninguna de las anteriores.
9. ¿Cuál es la forma correcta de usar el preservativo?
- I. Desenrollar el preservativo hasta la base del pene.
 - II. Desechar a la basura.
 - III. Abrir con los dedos el envase desde el lado dentado.
 - IV. Colocar el preservativo presionando la punta.
 - V. Retirar el preservativo envolviéndolo en papel.
- a) IV, I, III, II, V
 - b) III, I, IV, V, II
 - c) III, IV, I, V, II
 - d) Ninguna de las anteriores.
10. ¿Qué fuente de información usas para informarte de las ITS?
- a) Centros de salud
 - b) Profesores de la escuela
 - c) Programas de televisión o radio
 - d) Redes sociales



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

N° de ficha: _____

Fecha: _____

INSTRUCCIONES. Estimado adolescente en esta oportunidad, se presenta un cuestionario en el cual se solicita tu sincera respuesta, debe marcar con una equis (X) la alternativa que crea correcta. Este cuestionario es **anónimo** por lo que la información obtenida será de manera **confidencial**. De antemano se agradece su colaboración.

Datos generales:

1. Edad: _____

2. Sexo:

Masculino

Femenino

3. Grado de instrucción:

4to

5to

4. Inicio de relaciones sexuales:

Si

No

I. CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

1. ¿A qué edad tuviste la primera relación sexual?

a) No tuve relaciones sexuales

b) Antes de los 13 años

c) Entre los 14 y 15 años

d) Entre los 16 y 17 años

2. ¿Quién fue tu primera pareja sexual?

a) No tuve relaciones sexuales

b) Un primo

c) Un amigo

d) Un enamorado

3. ¿Cuántas parejas sexuales tuviste?

a) No tuve relaciones sexuales

b) Solo 1

c) Entre 2 y 3

d) Más de 3

4. ¿Con quién tuviste relaciones sexuales?

a) No tuve relaciones sexuales

b) Con una persona mayor de edad

c) Con una persona menor de edad

d) Con una persona del mismo sexo

5. ¿Practicaste relaciones genito-anales?

a) Nunca he practicado sexo anal

b) Lo hice algunas veces

c) Solo una vez

6. ¿Tuviste relaciones sexuales luego de beber alcohol o consumir alguna droga?

a) No tuve relaciones sexuales.

b) Algunas veces con bebidas alcohólicas.

c) Algunas veces con alguna droga.

7. ¿Con que frecuencia usas el preservativo en tus relaciones sexuales?

a) Nunca uso el preservativo.

b) Algunas veces

c) Siempre uso el preservativo.

8. ¿Con que frecuencia visitas los servicios de salud por información de salud sexual?

- a) Nunca
- b) Algunas veces
- c) Muchas veces

Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: *Conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Institución Educativa "G. Mirante Miguel Grau Seminario" ILO 2025*

Nombre del Experto: *Vanessa Daniela Arcia Oliva*

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	<i>Cumple</i>	/
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica 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. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<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>	

Dra. Vanessa D. Arcia A.
Esp. Médico Intensivista
Medicina Crítica del Adulto
MPPS: 140.447 C.I.: 18.043.804

III. OBSERVACIONES GENERALES

Sin observaciones, ni correcciones.

Orca Alvia Vanessa Parada

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: *Magister en Innovación Educativa / Esp. Investigación*

N°. DNI: *C.I.V. 18.043.802*

Dra. Vanessa D. Arcia A.
Esp. Médico Intensivista
Medicina Crítica del Adulto
MPS: 140.443 C: 18.043.802



[Handwritten signature]

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO, ILO - 2025

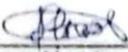
Nombre del Experto: Johanna del Valle Flores Asenso

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



Apellidos y Nombres del validador: Johanna del Valle Flores Astorico
 Grado académico: Maestro en finanzas - Licenciada en Estadística,
 N°. DNI: 0030 61846

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) o matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) o matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

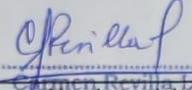
Título de la Investigación: *Conocimiento de las Infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la U.E. Miguel Grau Seminario, Ilo - 2025*

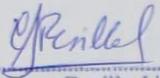
Nombre del Experto: *Magister Carmen Peñilla Liu*

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	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica 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. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<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


Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: *INGENIERA*
Nº. DNI: 04646363
0000-0001-6658-2566


Carmen Revilla Liu
OBSTETRA
COP 6601 RNE 54-E.05

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos

Anexo 4: Base de datos

	Edad	Sexo	Ins	IRS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	
F 1	16	1	1	2	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
F 2	16	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	4	4	2	3	1	1	1	2	1
F 3	17	1	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 4	16	1	2	2	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 5	17	1	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 6	15	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	3	4	2	3	3	2	2	1	1
F 7	17	1	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	3	4	4	2	3	2	2	1	1
F 8	16	1	1	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 9	16	2	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	3	4	2	2	1	2	2	1	1
F 10	15	2	1	3	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 11	15	2	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 12	16	2	2	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 13	15	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	2	3	3	2	2	1	2	1	1
F 14	15	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	3	4	2	3	1	1	2	1	1
F 15	16	2	2	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	4	4	2	2	1	1	2	1	1
F 16	15	2	1	2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 17	16	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	2	3	4	2	2	2	2	1	1
F 18	16	2	2	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	4	2	2	3	1	1	2	1	1
F 19	17	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	4	4	2	3	1	1	2	2	2
F 20	15	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	3	3	2	2	2	2	1	1
F 21	16	2	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 22	15	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 23	17	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 24	17	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 25	16	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 26	15	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	3	4	3	3	1	1	1	1
F 27	16	1	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 28	17	1	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 29	17	1	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	3	4	4	2	3	1	2	1	1
F 30	17	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	3	4	2	3	1	1	2	1	1
F 31	17	1	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	2	3	3	2	3	2	2	1	1
F 32	16	1	1	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 33	17	1	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	3	4	3	3	3	2	2	1	1
F 34	17	1	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	3	4	3	2	1	1	2	1	1
F 35	15	2	1	2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 36	17	1	2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	2	3	3	2	3	2	2	1	1
F 37	17	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	3	4	3	2	3	1	2	1	1
F 38	17	2	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 39	16	2	1	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 40	16	2	1	2	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 41	17	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 42	17	2	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 43	16	2	1	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1

F 44	17	2	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 45	16	2	1	2	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 46	16	2	1	2	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 47	17	2	2	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	2	4	3	3	3	2	2
F 48	16	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 49	17	1	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 50	17	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
F 51	17	1	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	4	3	3	2	1	1	2
F 52	17	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 53	16	2	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
F 54	16	2	1	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 55	16	2	2	2	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 56	17	1	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 57	16	2	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
F 58	16	2	1	2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 59	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	3	4	3	3	1	1	2
F 60	16	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 61	17	2	1	2	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
F 62	17	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 63	15	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	2	4	3	2	2	1	2
F 64	17	1	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 65	16	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 66	16	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
F 67	16	2	2	2	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 68	17	2	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
F 69	15	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	4	2	2	2	1
F 70	15	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	3	4	2	3	1	1	2
F 71	17	1	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 72	16	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 73	16	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
F 74	16	2	2	2	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 75	17	2	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
F 76	15	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	3	3	3	3	3	2	2
F 77	16	2	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
F 78	15	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 79	17	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 80	15	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3	4	3	3	3	1	2
F 81	16	2	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
F 82	16	2	1	2	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
F 83	16	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	4	3	3	3	3	1	2
F 84	16	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	4	4	3	2	1	1	2
F 85	16	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	3	4	4	3	2	2	2
F 86	17	2	2	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
F 87	17	2	2	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
F 88	16	2	1	2	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
F 89	15	2	2	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1

F 90	16	1	2	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	3	3	2	2	2	2	1
F 91	16	1	2	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	4	3	2	1	2	1
F 92	17	1	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
F 93	16	1	2	2	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
F 94	17	1	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 95	16	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3	4	4	3	2	2	2	1
F 96	17	1	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
F 97	16	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
F 98	16	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
F 99	16	2	2	2	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
F 100	17	2	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1

Anexo 5: Galería de imágenes

	
<p>Foto 1. Autora en el frontis de la I.E. Almirante Miguel Grau Seminario</p>	<p>Foto 2. Autora con el Director de la I.E. Almirante Miguel Grau Seminario</p>
	
<p>Foto 3. Presentación y aplicación de los instrumentos de recolección de datos</p>	

Anexo 6: Documento de autorización de ejecución de la tesis



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Chincha Alta, 23 de Junio del 2025

OFICIO N°1293-2025-UAL-FCS

Sr. Alfredo Edgardo Cuayla Manchego
Director
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO
Presente. -

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



CARTA DE PRESENTACIÓN

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

Hace Constar:

Que, **GONZALES DIAZ, Lisseth Lesly** identificada con código de estudiante **0077129991** del Programa Académico de **OBSTETRICIA**, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO, ILO – 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, 23 de Junio del 2025



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





PERÚ

Ministerio
de Educación

Dirección Regional
de Educación Moquegua

Unidad de Gestión
Educativa Local Ilo

I.E. Almirante Miguel
Grau Seminario - Ilo



"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

Ilo, 04 de Julio del 2025.

OFICIO N° 253-2025-DIR. I.E.E" AMGS"

Señor:

Mg. JOSE YOMIL, PEREZ GOMEZ.

DECANO (e) FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA.

Presente. -

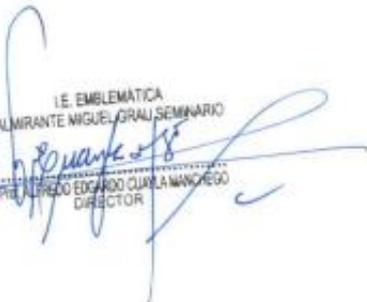
ASUNTO : RESPUESTA A OFICIO N° 1293-2025-UAI-FCS.

Es grato dirigirme a Ud. Para hacerle llegar el saludo fraterno a nombre de la Institución Educativa Emblemática "Almte. Miguel Grau Seminario".

Por el presente doy respuesta a la carta presentada el día 30 de junio 01 de Julio. Por lo cual autorizo a doña: **Liseth Lesly, GONZALES DIAZ**, Con código de estudiante 0077129991, Del Programa de **OBSTETRICIA**, Para que pueda aplicar su instrumento para su investigación de Tesis denominada "Conocimiento de las Infecciones de transmisión Sexual y conductas Sexuales de Riesgo en Estudiantes de la Institución Educativa "Almte. Miguel Grau Seminario", Asimismo a entregar una copia de la investigación cuando esta finalice.

Sin otro particular; Hago propicia la oportunidad para reiterar las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,


**I.E. EMBLEMÁTICA
ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO**

**MR. ALFREDO EDUARDO CUIRILANWACEGO
DIRECTOR**

cc archivo
AECM/DIR
ja/ses

Anexo 7: Consentimiento informado

**UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU SEMINARIO, ILO - 2025."

Institución : Universidad Autónoma de Ica.
Responsable : Gonzales Diaz Lisseth Lesly
Estudiante del programa académico de Obstetricia

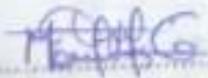
Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad determinar la relación entre el conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Seminario, 2025. Al participar del estudio, deberá resolver 2 cuestionarios, un cuestionario de 10 ítems y otro cuestionario de 8 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser participe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario denominado "Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual" y "Conductas Sexuales de Riesgo", el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado de manera físico.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, la responsable de la investigación garantiza que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/la Investigadora, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ilo, 18 de 07 de 2025

Firma: 

Apellidos y nombres: Montecinos Castro Rafaela

DNI: 55566900

Anexo 8: Informe de Turnitin al 12% de similitud

1753459580_GONZALES DIAZ LISSETH LESLY.docx

 2025
 2025
 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trrcoid::3117:477308564

Fecha de entrega

30 jul 2025, 8:49 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

30 jul 2025, 8:59 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

1753459580_GONZALES DIAZ LISSETH LESLY.docx

Tamaño de archivo

7.8 MB

108 Páginas

19.016 Palabras

94.882 Caracteres

12% 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
- 9%  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 permitan 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
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.autonomaedica.edu.pe	4%
2	Internet	repositorio.uladecb.edu.pe	1%
3	Internet	www.repositorio.autonomaedica.edu.pe	<1%
4	Internet	hdl.handle.net	<1%
5	Publicación	Ordoñez Méca, Sandro. "La educación musical y la expresión oral del idioma inglés..."	<1%
6	Internet	docs.google.com	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-06-26	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2026-06-18	<1%
9	Internet	repositorio.upu.edu.pe	<1%
10	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Peruana Del Centro on 2026-03-08	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-05-26	<1%
13	Internet	repositorio.usilener.edu.pe	<1%
14	Publicación	Chara Santa Cruz, María[Vasquez Flores, Rosario] Soza Solano, Ada. "Comunicaci...	<1%
15	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-12-12	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2024-08-02	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-09-18	<1%
18	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica Indoamérica on 2021-07-12	<1%
19	Publicación	Díaz Mamani, Cristell Roxana. "Violencia escolar y estrategias de afrontamiento e...	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2024-07-04	<1%
21	Trabajos entregados	uncedu on 2026-02-04	<1%
22	Trabajos entregados	uncedu on 2026-06-30	<1%
23	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-19	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle on 2025-06-04	<1%
25	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2023-06-21	<1%

26	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2025-06-25	<1%
27	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-06-19	<1%
28	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2024-12-02	<1%
29	Internet	repositorio.unumbes.edu.pe	<1%
30	Trabajos entregados	unhuancavelica on 2024-04-23	<1%