



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



CONSTANCIA

El que, suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento **de la Tesis** cuyo título es:

Determinantes Sociales de la Salud y Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en Estudiantes de Secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023

Presentado por Bach. LUZ ADRIANA URIBE ZEGARRA

del nivel de Pregrado de la Facultad de Obstetricia. El resultado obtenido es el (Porcentaje similitud es del **2%**) por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según **Reglamento de Evaluación para la Originalidad**.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 17 de abril de 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dr. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ LÓPEZ
DIRECTOR (e)

Adjunto:

- INFORME N°026-2024-UNICA/F.Obs./UI- OPERADOR

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Título

Determinantes Sociales de la Salud y Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en Estudiantes de Secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA

AUTOR

BACH.URIBE ZEGARRA LUZ ADRIANA

Ica - Perú

2024

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mis padres, quienes han sido mi mayor fuente de inspiración y apoyo incondicional a lo largo de este arduo pero gratificante camino académico. Su amor, paciencia y aliento constante han sido la luz que iluminó mi sendero hacia el logro de este objetivo.

Agradecimiento

Quisiera expresar mi sincero agradecimiento a todas las personas que contribuyeron de alguna manera a la realización de esta tesis. En primer lugar, agradezco a mi asesora de tesis, Dra. Palacios Fuentes Magali Nidia, por su orientación experta, su valioso tiempo dedicado a revisar y guiar este trabajo, y por inspirarme a alcanzar estándares más altos de excelencia académica.

Mi reconocimiento se extiende a mis amigos y seres queridos que brindaron su apoyo moral y emocional durante las etapas desafiantes de este proyecto. Cada palabra de aliento y gesto amable no pasó desapercibido y fue fundamental para mantener mi motivación.

Además, agradezco a la I.E. Luis Abraham Elías Ghezzi N° 22718 por proporcionar los recursos necesarios y el ambiente propicio para la realización de esta investigación.

Finalmente, dedico un agradecimiento especial a todos los participantes de mi estudio, cuya colaboración fue esencial para la recopilación de datos y el éxito de este proyecto.

Este logro no habría sido posible sin el respaldo de cada uno de ustedes. Estoy profundamente agradecido por la oportunidad de aprender y crecer a través de esta experiencia académica, y espero que este trabajo contribuya de manera significativa al conocimiento en el área.

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	9
II. Estrategia metodológica	15
2.1. Nivel de investigación	15
2.2. Tipo de investigación	15
2.3. Diseño de la investigación.....	15
2.4. Población y Muestra.....	15
2.5. Técnicas de recolección de datos.....	16
2.6. Instrumentos de recolección de datos	16
2.7. Técnica de procesamiento, análisis e interpretación de datos	16
III. Resultados	18
IV. Discusión	30
V. Conclusiones	33
VI. Recomendaciones	34
VII. Referencias bibliográficas	35
VIII. Anexos	38
Anexo 1 Encuesta	38
Anexo 2 Matriz de consistencia	40
Anexo 3 Cuadro de operacionalización de variables	41
Anexo 4 Consentimiento informado	42
Anexo 5 Declaración jurada de trabajo inédito	43
Anexo 6 Solicitud de autorización para aplicación de instrumento.....	44
Anexo 7 Base de datos en SPSS V 26.00	45
Anexo 8 Confiabilidad del instrumento	46
Anexo 9 Prueba de Normalidad	47
Anexo 10 Fichas de evaluación de expertos	73
Anexo 11 Evidencia fotográfica	76

Índice de tablas

Tabla 1. Datos Generales.....	18
Tabla 2. Pruebas de normalidad	27
Tabla 3. Correlación entre Determinantes sociales de la salud y Prevención de ITS.....	28
Tabla 4. Correlación entre la Dimensión biológico y Prevención de ITS	28
Tabla 5. Correlación entre la Dimensión estilo de vida y Prevención de ITS	28
Tabla 6. Correlación entre la Dimensión sistema sanitario y Prevención de ITS	29

Índice de figuras

Figura 1. Análisis de la Variable Determinantes sociales de la salud	19
Figura 2. Análisis de la dimensión biológica.....	20
Figura 3. Análisis de la dimensión estilo de vida	21
Figura 4. Análisis de la dimensión sistema sanitario	22
Figura 5. Análisis de la variable prevención de ITS	23
Figura 6. Análisis de la dimensión bacterial.....	24
Figura 7. Análisis de la dimensión viral	25
Figura 8. Análisis de la dimensión protozoarios	26

Resumen

El estudio tuvo como finalidad establecer la relación entre los determinantes sociales de la salud y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023. Asimismo, correspondió a un estudio básico, con enfoque cuantitativo, así con un nivel correlacional y un diseño no experimental, donde se contó con una muestra de 144 estudiantes, evaluados mediante un cuestionario. Además, los resultados evidenciaron que la prevención de ITS mostró una relación significativa con las dimensiones biológico, estilo de vida y el sistema sanitario, donde el p valor alcanzado fue de 0.000, así como una correlación positiva media, donde los coeficientes obtenidos fueron 0.500, 0.485 y 0.434 respectivamente. Concluyendo que, predominó una relación significativa, así como una correlación positiva considerable entre las variables evaluadas, por lo mismo que se contó con un p valor de 0.000 y un coeficiente de 0.642 correspondientemente.

Palabras clave: bacterial, viral, biológico, estilo de vida, ITS.

Abstract

The purpose of the study was to establish the relationship between the social determinants of health and prevention of sexually transmitted infections in 3rd, 4th and 5th grade high school students of the Secondary in a State Educational Institution, Ica, 2023. Likewise, it corresponded to a basic study, with a quantitative approach, thus with a correlational level and a non-experimental design, where there was a sample of 144 students, evaluated by means of a questionnaire. In addition, the results showed that STI prevention showed a significant relationship with the biological, lifestyle and health system dimensions, where the p value reached was 0.000, as well as an average positive correlation, where the coefficients obtained were 0.500, 0.485 and 0.434 respectively. In conclusion, there was a significant relationship, as well as a considerable positive correlation between the variables evaluated, with a p-value of 0.000 and a coefficient of 0.642 respectively.

Keywords: bacterial, viral, biological, lifestyle, STI.

I. Introducción

Actualmente se alcanza a observar que los adolescentes evidencian problemas respecto a su salud tanto sexual como reproductiva, donde ello deriva de las inadecuadas conductas sexuales que estos adoptan desde temprana edad y que traen como resultado el elevado índice de embarazos no deseados, igualmente el desarrollo de infecciones de transmisión sexual (ITS), donde la que más prevalece es el VIH ¹.

En el apartado internacional, según la OMS, a nivel mundial los adolescentes entre 10 a 19 años se encuentran expuestos a factores de riesgo ya que estos tienden a experimentar una fase transitoria hacia la etapa adulta, lo cual implica que experimenten y adopten comportamientos sexuales desfavorables conduciéndolos a contraer ITS. Por su parte, la UNICEF indicó que una de cada nueve mujeres con edades de oscilan entre los 15 a 24 años comienza su vida sexual antes de sus quince años y no emplean prácticas adecuadas como el uso de preservativos, incrementando los riesgos ².

Del mismo modo, la OMS refiere que diariamente 600 mil menores de 25 son infectados con ITS, de modo que, entre las infecciones con mayor prevalencia corresponden a la gonorrea, clamidias, sífilis y tricomoniasis. Asimismo, la OMS ha afirmado que los riesgos de contraer ITS muestran mayor incidencia en África, Asia, así como en Latinoamérica, enfatizando en que el desconocimiento de los adolescentes los condiciona a mantener conductas de riesgo ³.

Mientras que, en el contexto nacional se puede indicar que en base a lo manifestado por la Encuesta Nacional Demográfica y Salud Familiar (ENDES) hasta el año 2016, los jóvenes entre un rango de 15 hasta 19 años demostraron mayor prevalencia de presentar ITS, donde se ha podido observar que la edad más prevalente en el comienzo de relaciones sexuales ha sido entre los 13 y 14 años (14.6%), del mismo modo, se ha podido identificar que el 35.2% de los jóvenes desconoce las ITS, mientras que, el 30% no tiene conocimiento de los síntomas de estas ⁴. Además, los estudios realizados han señalado que la población adolescente desconoce sobre las medidas de prevención frente a las ITS y por ende no las pone en práctica, donde ello tiende a derivar de la escasa información que estos reciben en las escuelas, así como por parte de su entorno familiar, generando que no tengan conocimientos sobre los riesgos que pueden producir estas infecciones ⁵.

Asimismo, en el Perú se estima que la población adolescente es del 18.41%, los cuales presentan edades entre los 10 hasta los 19 años, de los cuales según GERESA hasta el año 2020, se considera que en la región sierra se registraron cifras altas de jóvenes que padecían de herpes genital, candidiasis, así como de tricomoniasis, mientras que, según ENDES hasta el año 2018 en la Amazonia se encontró alta prevalencia de las infecciones gonorrea (37.2%) y sífilis (41.9%), señalando que la falta de tratamiento frente a estas infecciones en este grupo de población fue por las implicancias tanto sociales como económicas ⁶.

Respecto al ámbito regional, estudios desarrollados han expuesto que existen determinantes que representan factores sociales, económicos, personales e incluso ambientales los cuales consignan el estado de salud de los individuos, de tal forma que, estos han demostrado cierto grado de relación con la prevención de ITS. Asimismo, las investigaciones realizadas han llegado a poner en evidencia que cerca del 16.7% de los estudiantes adolescentes han mostrado una postura o conductas neutras o de nivel medio en lo que compete a la prevención de ITS ⁷.

En lo que incumbe a la realidad institucional, se ha identificado que los educandos de 3ero, 4to, así como de 5to grado de secundaria de la I.E. Luis Abraham Elías Ghezzi N° 22718, localizada en Ica han mostrado aspectos desfavorables en su entorno familiar, estilo de vida, atenciones médicas, su salud, condición de vida, actividad física, lo que indirectamente llega a afectar el conocimiento en lo que compete a la prevención de ITS, posicionándolos como una población de alto riesgo tanto para presentar como para transmitir ITS, siendo esto a la vez consecuencia de los escasos programas educativos brindados a estos escolares y de distintos determinantes sociales de la salud, que traen como resultado una limitación de conductas preventivas.

Por ende, se planteó la siguiente **pregunta de investigación**: ¿Cuál es la relación entre los determinantes sociales de la salud y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023?

En cuanto a la **justificación** teórica, la indagación estuvo encaminada a realizar un análisis y exposición de diferentes aportes teóricos que permitan incrementar los conocimientos en cuanto a las variables de estudio. Del mismo modo, se plasmaron teorías vinculadas al campo de la obstetricia, las mismas que posibilitaron dar mayor fundamento de las variables abordadas, de tal forma que, la información establecida en el estudio puede servir como material teórico para ser empleado en otros estudios, considerando la fiabilidad de ésta en cuanto fueron extraídas a través de fuentes confiables.

En relación con la justificación metodológica, para la recolección de los datos, el investigador recurrió a procedimientos, métodos, así como a técnicas debidamente validadas y que evidencien alto nivel de confiabilidad, igualmente, se demostró la confiabilidad de los instrumentos a utilizar, todo ello con la intención de que estos sean de gran utilidad para la aplicación en posteriores estudios. De igual manera, se debe resaltar que los resultados fueron debidamente procesados con el SPSS, con lo cual se podrá dar respuesta a cada objetivo del estudio.

Por otro lado, en cuanto a la perspectiva práctica, los resultados conseguidos en el estudio contaron con la viabilidad de contribuir en la creación de evidencias respecto al dominio que muestran los determinantes sociales de la salud frente la prevención de ITS. Además, considerando los resultados, se brindaron sugerencias que ayudan a compensar la problemática que condujo al desarrollo de este. Del mismo modo, los resultados son referenciales para sustento de posteriores indagaciones las cuales busquen desarrollar estrategias o acciones en beneficio de

revertir la problemática expuesta e incluso pueden servir como guía para que los docentes evalúen los saberes del alumnado respecto al tema tratado y en base a ello fortalezcan los mismos.

Respecto a la importancia, ésta derivó de la necesidad de analizar tanto los determinantes sociales de la salud como la postura de prevención que muestran los estudiantes frente el riesgo de contraer ITS, de tal forma que, los resultados estadísticos conduzcan a que tanto los docentes, el entorno familiar, así como los profesionales de la salud tomen conciencia de la relevancia de llevar a cabo sesiones o charlas educativas que influyeran de forma positiva en las conductas sexuales de los educandos y que ello se vea reflejado en la reducción del índice de prevalencia de ITS.

Además, la investigación contó con el siguiente **objetivo general**: Establecer la relación entre los determinantes sociales de la salud y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023. Asimismo, los **objetivos específicos** fueron: 1) Identificar la relación entre la dimensión biológico y la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023. 2) Identificar la relación entre la dimensión estilo de vida y la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023. 3) Identificar la relación entre la dimensión sistema sanitario y la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023. Además, la investigación mantuvo la siguiente **hipótesis general**: Existe relación significativa entre los determinantes sociales de la salud y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023.

En lo que concierne a los **antecedentes**, las investigaciones encontradas son expuestas a continuación:

Soltero et al. ⁸, en el año 2020, México, buscaron poner en evidencia cómo es que la necesidad educativa alcanza a mantener relación con los determinantes sociales, respecto a las ITS. La metodología fue transversal, contando con una muestra integrada por 60 adolescentes y empleando la encuesta. Los resultados reflejaron que el 38.3% evidenció antecedentes de embarazos adolescentes dentro del entorno familiar, además, el 46% mostró desconocimiento de los métodos de transmisión referente al virus de inmunodeficiencia humana, mientras que, el 50% desconocía sobre el virus de papiloma humano, además, el 50% desconocía las ITS. Concluyendo que, los determinantes sociales correspondieron al tipo de familia, los antecedentes de embarazos adolescente, el uso de métodos anticonceptivos, el desconocimiento, entre otros.

German ⁹, en el año 2020, Bolivia, buscó evaluar el efecto de la sensibilización sobre ITS en escolares de secundaria. La metodología fue experimental, la muestra fueron 72 alumnos y empleando la encuesta. Además, los resultados reflejaron que el 56.0% de los escolares desconocía sobre las ITS, las medidas de prevención y los riesgos de estas. Asimismo, entre los determinantes se halló al entorno familiar, en cuanto solo el 2% sostuvo que se informaron por medio de su familia sobre los tipos de infecciones, mientras que, el 21.0% se informó por el

entorno académico. Concluyendo que, la sensibilización mostró efecto positivo en el aumento de conocimientos de los adolescentes sobre las ITS, asimismo, se identificó que los principales determinantes correspondieron al entorno tanto familiar como escolar.

Gángula ¹⁰, en el año 2018, Ecuador, tuvo como finalidad analizar la prevalencia de enfermedades, así como el alcance a los servicios médicos en los estudiantes. La metodología fue no experimental, donde se integró una muestra de 368 estudiantes quienes participaron de la encuesta realizada. Por otro lado, los resultados señalaron que el 49.0% de los estudiantes contaba con un ingreso familiar menor a 750 dólares, asimismo, entre los determinantes de la salud prevalecieron el padecimiento de diversas afecciones. Del mismo modo, se identificó que contaban con bajo acceso hacia los servicios de salud, además, el 25% indicó que no acudía a sus atenciones debido al costo, mientras que, el 46.0% señaló por el tiempo de atención. Concluyendo que, predominaron diversos determinantes que incrementaban la probabilidad de padecer distintas enfermedades en los estudiantes.

Bonilla ¹¹, en el año 2022, Chimbote, buscó evaluar los determinantes de la salud en un grupo de adolescentes. La metodología fue descriptiva y cuantitativa, además, la muestra fueron 52 escolares y el instrumento aplicado fue el cuestionario. De igual manera, los resultados consignaron que entre los determinantes biosocioeconómicos prevaleció en sexo masculino (51.9%), la edad entre 12 a 14 años (75.0%), del mismo modo, predominó el nivel de secundaria completa en las madres (38.5%) y el ingreso económico de 751 hasta los 1000 soles (46.2%). No obstante, se hallaron los determinantes del entorno físico como el tipo de vivienda multifamiliar, el material noble, el abastecimiento de agua y otros recursos. Mientras que, en el estilo de vida el 96.1% no fumaba, el 21.2% consumía ocasionalmente bebidas alcohólicas, el 44.2% realizaba deporte. Concluyendo que, los determinantes fueron el entorno físico, estilo de vida y biosocioeconómicos influenciaron sobre el riesgo de padecer ITS.

Fernández ¹², en el año 2020, Juliaca, buscó evaluar los determinantes sociales que tienden a condicionar la actividad sexual en adolescentes. La metodología fue cuantitativa, así como descriptiva, la muestra fueron 254 escolares con edades entre los 14 y 18 años, habiendo aplicado una encuesta. Igualmente, los resultados señalaron que los principales determinantes sociales correspondieron al entorno familiar, donde el 43.3% de los padres alcanzaba únicamente el nivel de secundaria y el apoyo recibido, el cual fue valorado como regular por el 34.3%. De igual manera, otro de los determinantes fue el desconocimiento sobre los riesgos e infecciones a las que se exponen. Además, prevaleció el determinante sistema sanitario, en cuanto hubo falta de hábito para asistir a los servicios de salud en el 42.5%. Concluyendo que, los determinantes contextuales, personales y familiares influyeron sobre la actividad sexual y sobre la prevención de ITS.

Bartolo ¹³, en el año 2020, Chimbote, pretendieron definir los determinantes de estilo de vida, biosocioeconómicos y de apoyo social en un grupo de jóvenes. La metodología fue descriptiva, y cuantitativa, con una muestra de 104 jóvenes, las técnicas fueron entrevista y observación.

Igualmente, los resultados conseguidos revelaron que entre los determinantes prevaleció el entorno familiar como el ingreso económico menor a 750 soles en el 70.2%, la ocupación de los parientes siendo esta eventual en el 62.5% de las familias, mientras que en el estilo de vida el 90.4% sostuvo que no fumaba, además, el 71.1% no contaba con hábitos alimenticios saludables y el 81.8% no realizaba actividad deportiva. Respecto al apoyo social, el 96.5% vivía lejos del centro de salud, llegando a limitar sus atenciones. Concluyendo que, los determinantes mencionados aumentan la probabilidad de padecer de diversas enfermedades o infecciones.

Rodríguez ¹⁴, en el año 2020, Chimbote, expuso como objetivo caracterizar los diversos determinantes de la salud en los escolares. La metodología fue cuantitativa, con una muestra de 100 escolares, donde se aplicó como técnicas la observación y la entrevista. Además, los resultados indicaron que los determinantes se vincularon al entorno familiar, demostrando que los parientes del 51.0% de los estudiantes no contaba con un grado de instrucción, además, el 79.0% contaba con trabajo eventual. Respecto a los determinantes de estilo de vida, el 52.0% de los escolares no realizaban ningún deporte, mientras que, en relación con el sistema sanitario, el 45.0% asistía una vez al año a los centros de salud y el 100.0% no recibía apoyo social. Concluyendo que, los determinantes al no ser abordados conducían a la predisposición de los escolares de padecer de cualquier tipo de enfermedades y/o infecciones.

Calderón ¹⁵, en el año 2020, Piura, buscó evaluar los determinantes de la salud en un grupo de jóvenes de un centro educativo. La metodología fue descriptiva, donde la muestra fueron 110 escolares y la técnica empleada fue la entrevista. Del mismo modo, los resultados expusieron que, respecto a los determinantes biológicos, en el 46.6% su entorno familiar contaba con un ingreso menor a los s/. 750, además, los parientes del 52.7% contaba con un trabajo eventual. Respecto a los determinantes de vivienda el 54.5% contaba con una vivienda multifamiliar, en cuanto a los estilos de vida, el 77.3% señaló no haber tenido relaciones sexuales, sin embargo, quienes si mantuvieron relaciones sexuales señalaron no haber utilizado ningún tipo de protección. Concluyendo que, los determinantes identificados en el grupo de adolescentes incrementaban la posibilidad de los riesgos de padecer ITS, resaltando la importancia de concientizarlos en cuanto a prevención.

Pérez y Torres ⁷, en el año 2021, Chincha, tuvieron como objetivo evaluar la prevención de ITS en escolares y su influencia con los determinantes sociales de la salud. La metodología tuvo un estudio no experimental, con la muestra de 60 educandos, empleando la encuesta. Igualmente, los resultados expusieron que el 51.7% evidenciaron un nivel medio en cuanto a los determinantes sociales, seguido del 48.3% que alcanzó nivel bajo, no obstante, en cuanto a la prevención de ITS, se visualizó que el 83.3% mostró un nivel favorable. De modo que, se concluyó que no existió una relación entre los elementos señalados.

Cueto y Oviedo ¹⁶, en el año 2022, Ica, presentaron como propósito evaluar los factores relacionados con la transmisión de ITS en un grupo de adolescentes que acudieron a un Hospital.

El estudio fue transversal, así como descriptivo, donde se mantuvo una muestra de 63 adolescentes y la técnica fue la observación. Igualmente, los resultados indicaron que el 84.1% de las adolescentes presentó edades de 15 a 17 años, asimismo, el 54.0% contaba con secundaria completa, donde gran parte de ellas era ama de casa o llevaban a cabo actividades de campo. Igualmente, se identificó que el 55.6% no mostró antecedentes de ITS, pero el 69.8% refirió que comenzó las relaciones sexuales desde los 13 a 15 años. Del mismo modo, señalaron haber tenido entre una a dos parejas sexuales y el 95.3% no hacía uso del preservativo. Concluyendo que, los principales factores correspondieron al poco uso del preservativo, así como al inicio de las relaciones sexuales y el grado de escolaridad.

Además, cabe destacar que la investigación consta de los siguientes capítulos:

Capítulo I: Introducción, se presenta la situación problemática, los problemas de investigación, así como los objetivos, hipótesis, la justificación y antecedentes.

Capítulo II: se detallan los diferentes métodos y técnicas utilizados para la realización de la investigación.

Capítulo III: Resultados, se presentan los datos estadísticos obtenidos en la investigación.

Capítulo IV: Discusión, se desarrolló una comparativa y análisis crítico de los resultados obtenidos.

Capítulo V: Conclusiones, se presentan los resultados de forma abreviada, dando respuesta a cada objetivo.

Capítulo VI: Recomendaciones, se exponen sugerencias a partir de los resultados alcanzados.

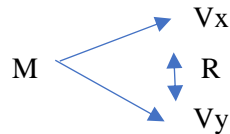
Capítulo VII: Referencias bibliográficas, se presentan los autores considerados para sustento la investigación.

Capítulo VIII: Anexos, se presenta la información adicional tomada en cuenta para el desarrollo del estudio.

II. Estrategia metodológica

2.1. Nivel de investigación

El nivel fue correlacional, ya que se pretendió evidenciar el comportamiento que demuestran las variables en conjunto, de cómo se relacionan entre sí.



Donde:

M: Estudiantes

Ox: Variable X

Oy: Variable Y

R: Relación

2.2. Tipo de investigación

El estudio fue básico, en vista de que el investigador analizó y caracterizó la realidad evidenciada por las variables.

2.3. Diseño de la investigación

El diseño fue no experimental, por lo mismo que no se efectuaron manipulaciones de la realidad bajo la cual se desenvuelven las variables que son objeto de indagación.

El enfoque fue el cuantitativo, en vista de que los datos que se presentaron para dar respuesta a los objetivos comprendieron a valores numéricos, donde estos fueron alcanzados a través de la estadística.

2.4. Población y Muestra

Población de estudio

La población fue integrada por 230 estudiantes del 3er, 4to, así como al 5to grado de secundaria de la institución educativa Luis Abraham Elías Ghezzi N° 22718.

Tamaño de muestra

La muestra correspondió al tipo probabilístico, asimismo, estuvo compuesta por 144 estudiantes del 3ero, 4to, así como del 5to grado de secundaria.

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

En donde:

N = población = 230

z = nivel de confianza = 95% = 1.96

p = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 50%

q = probabilidad de fracaso = 50%

e = error máximo admisible = 5%

n = muestra = 144

Muestreo

El muestreo fue el aleatorio simple, donde se seleccionó a través de un sorteo o de forma aleatoria a los sujetos que integrarán el elemento muestral, donde cada uno de estos cuenta con la misma oportunidad de ser elegidos para su participación en la recolección de datos.

Criterios de inclusión

Estudiantes de secundaria en I.E. Luis Abraham Elías Ghezzi N° 22718, Ica, 2023, con interés en el estudio.

Criterios de exclusión

Estudiantes de secundaria en I.E. Luis Abraham Elías Ghezzi N° 22718, Ica, 2023, que no deseen formar parte del estudio.

Estudiantes de secundaria en I.E. Luis Abraham Elías Ghezzi N° 22718, Ica, 2023, que presenten mal estado de salud.

2.5. Técnicas de recolección de datos

La técnica fue la encuesta, la cual corresponde a una herramienta dentro de un estudio cuantitativo que pretende la recopilación de la información mediante la creación y aplicación de cuestionarios, posibilitando la identificación de las características demostradas por la muestra de estudio ¹⁷.

2.6. Instrumentos de recolección de datos

El instrumento fue el cuestionario a través del cual se analizó las dimensiones de forma individual, así como determinar la relación que muestran ambas. De modo que, para el estudio se mantuvo 15 preguntas para la primera variable, asimismo, cada una de las dimensiones que comprende la variable en mención mantuvo un total de 5 interrogantes y su distribución por niveles será: bajo (1-25), medio (26-50) y alto (51-75). De igual forma en la segunda variable se presentó 15 preguntas, las cuales fueron repartidas en 5 interrogantes por dimensión y su estructura fue representada de la siguiente manera: (1-25) nivel bajo, (26-50) nivel medio mientras que, (51-75) para el nivel alto.

2.7. Técnica de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Para el recojo de datos, se aplicó el cuestionario dirigido a los estudiantes de la institución educativa en análisis, contando con los permisos adecuados para dicho fin, seguidamente, los datos reunidos fueron plasmados en el programa estadístico Excel con la finalidad de que consecutivamente estos sean procesados a través del software SPSS V26.00 y otorgar respuesta a los objetivos.

Se utilizaron las estadísticas descriptivas, así como inferenciales, de tal forma que las primeras permitieron exponer los datos alcanzados haciendo uso tanto de tablas como gráficos, mientras que, la estadística inferencial fue expuesta a través Rho de Spearman buscando evidenciar la relación de los elementos analizados, donde deberá tenerse en cuenta que el valor del coeficiente de correlación sea lo más cercano a 1 evidenciando la relación y una valoración de sigma <0.05

establece la significancia entre los elementos. Asimismo, los datos fueron apropiadamente procesados a través de los programas Excel, además del uso del SPSS V 26.00.

III. Resultados

Datos Generales

Tabla 1. Datos Generales

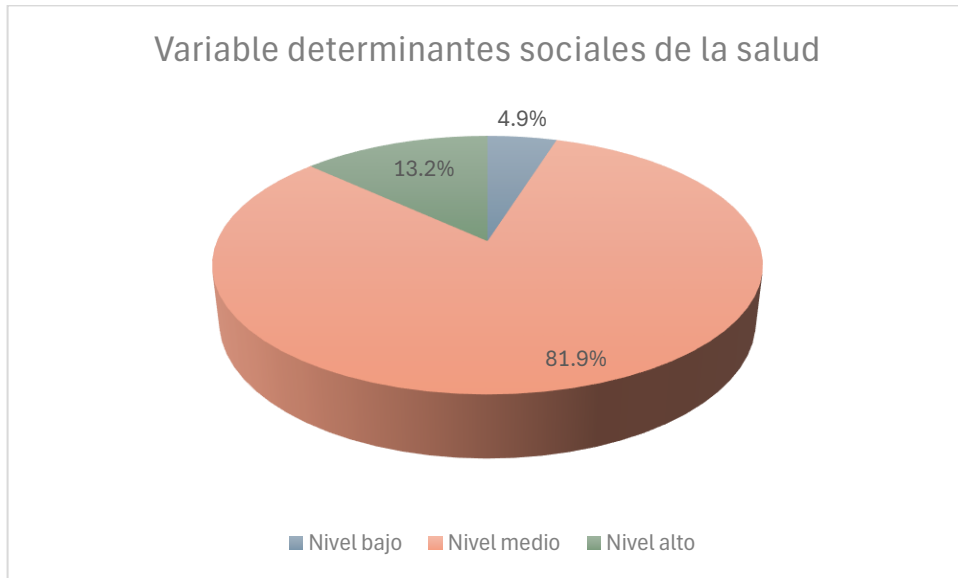
		Frecuencia	Porcentaje
Edad	15 años	43	29,9
	16 años	53	36,8
	17 años	48	33,3
	Total	144	100,0
Sexo	Masculino	73	50,7
	Femenino	71	49,3
	Total	144	100,0
Grado	3ro	49	34,0
	4to	48	33,3
	5to	47	32,6
	Total	144	100,0

Se evidenció que, de los estudiantes de secundaria encuestados para los fines perseguidos en la investigación, el 33.3% se encontraron en 17 años, mientras que, el 36.8% se encontró en 16 años y el 29.9% estuvo en 15 años, siendo estos los que conformaron el elemento muestral para la valoración del nivel de prevención ante las infecciones de transmisión sexual. De igual manera, se logró identificar que el 50.7% de estos educandos fue de sexo masculino, mientras que el 49.3% fue de sexo femenino. Además, en cuanto al grado académico de nivel secundaria, el 34.0% fue de tercer grado, el 33.3% de cuarto grado, mientras que, el 32.6% fue de quinto grado.

Se tomo como nivel académico al 3, 4 y 5 to grado de secundaria, para tener una población de mayor numero, además era la población que mejor se iba acomodar al tema de investigación y por recomendaciones de las autoridades de la institución, ya podrían responder las preguntas por lo que presentaban mayores edades en dichas aulas logrando evidenciarlo en los porcentajes.

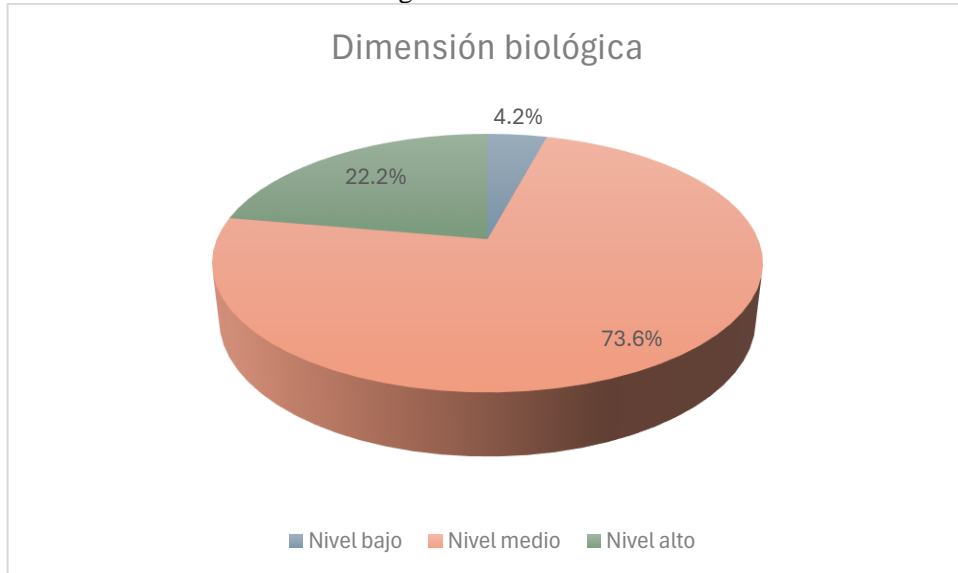
Estadística Descriptiva

Figura 1. Análisis de la Variable Determinantes sociales de la salud



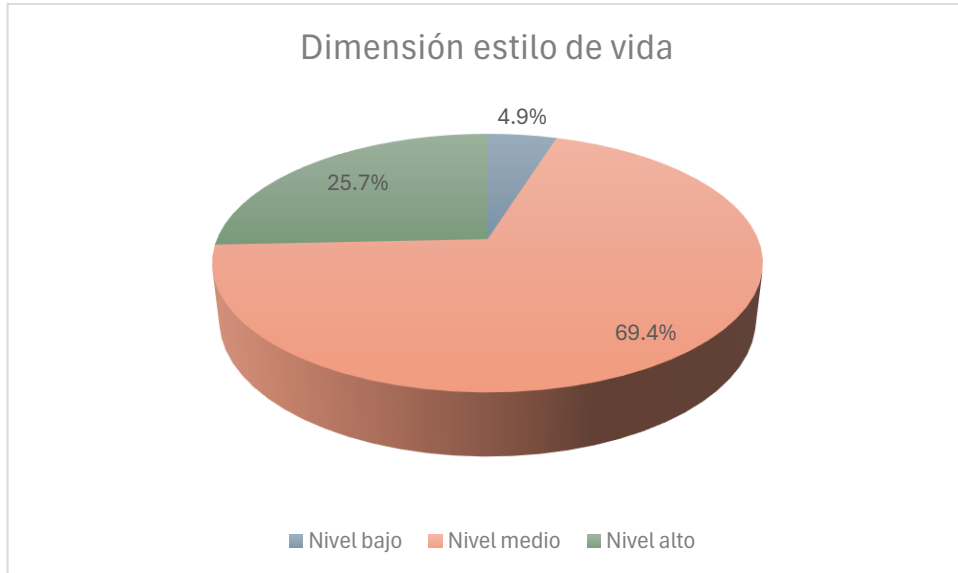
Los resultados expuestos demostraron que, el 81.9% de los escolares que fueron encuestados alcanzaron un nivel medio sobre los determinantes sociales de la salud, además, el 13.2% evidenció un nivel alto, sin embargo, el 4.9% mantuvo un nivel bajo, donde ello fue atribuido a que el alumnado evidenció la prevalencia de un nivel medio en cuanto a las dimensiones estilo de vida, biológico, así como en el sistema sanitario.

Figura 2. Análisis de la dimensión biológica



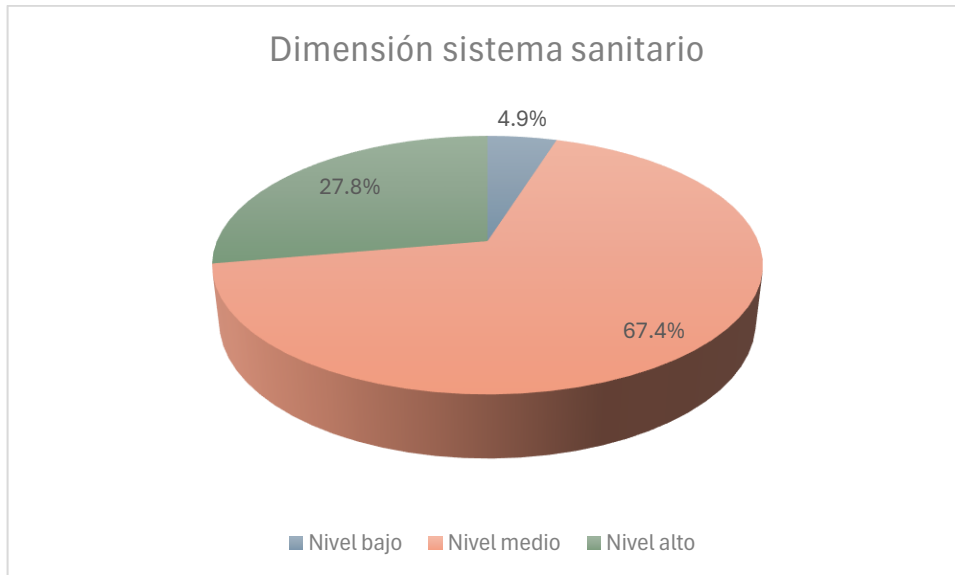
Respecto a la dimensión biológica, el 73.6% alcanzó un nivel medio, el 22.2% mostró un nivel alto y el 4.2% evidenció un nivel bajo, debido a que los estudiantes señalaron que no son acompañados a realizarse los controles médicos, además, muestran desconocimiento en cuanto a los antecedentes familiares con enfermedades sexuales, igualmente, no consideran que los ingresos familiares son suficientes para cubrir las necesidades de los miembros de la familia.

Figura 3. Análisis de la dimensión estilo de vida



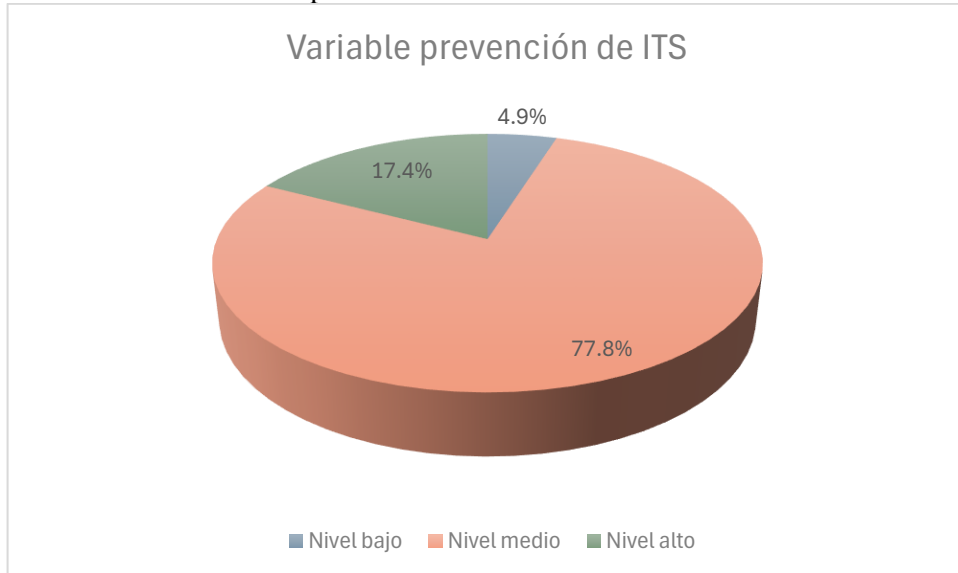
De igual manera, en cuanto a la dimensión estilo de vida, el 69.4% mostró un nivel medio, el 25.7% evidenció un nivel alto y el 4.9% alcanzó un nivel bajo, por lo mismo que los escolares manifestaron que en ocasiones consumen bebidas alcohólicas, asimismo, algunos señalaron haber fumado e incluso un considerable grupo manifestó haber mantenido relaciones sexuales sin haberse sometido a exámenes de diagnósticos.

Figura 4. Análisis de la dimensión sistema sanitario



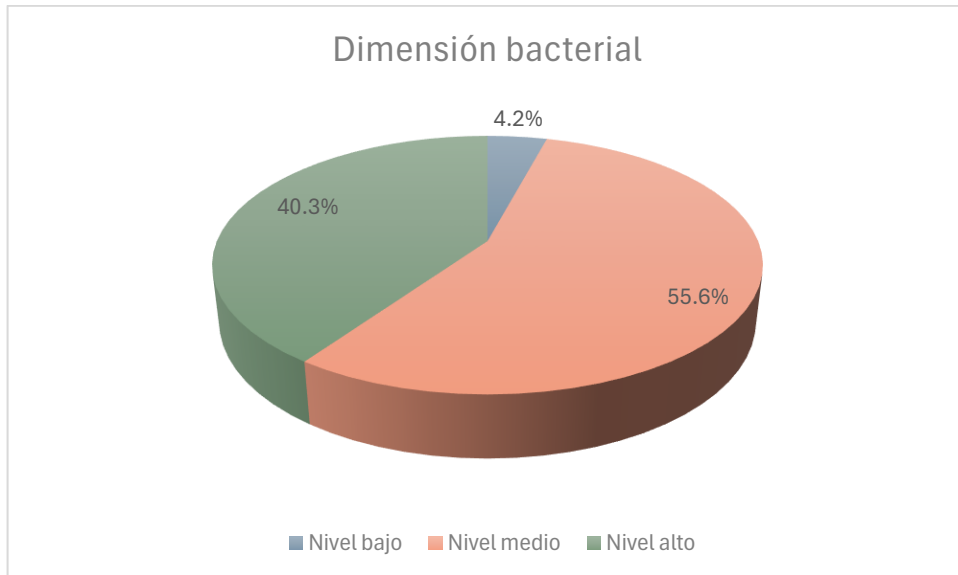
Referente la dimensión sistema sanitario, el 67.4% mostró un nivel medio, el 27.8% alcanzó un nivel alto y el 4.9% evidenció un nivel bajo, como consecuencia de que los escolares no consideran que los establecimientos de salud estén cerca de su casa y cuando acuden no perciben una atención inmediata, igualmente, no le han brindado información referente a la prevención de ITS, asimismo, en el centro educativo no se han llevado a cabo sesiones informativas sobre el tema.

Figura 5. Análisis de la variable prevención de ITS



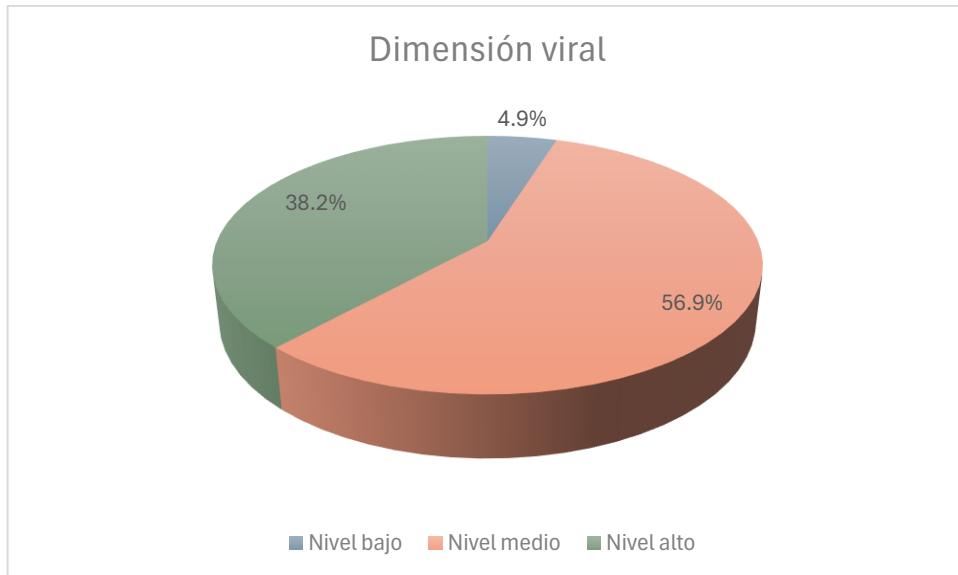
Los resultados mostrados han consignado que el 77.8% de los escolares mantuvo un nivel medio en cuanto a la prevención de las ITS, asimismo, el 17.4% alcanzó un nivel alto, mientras que el 4.9% del alumnado mostró un nivel bajo, siendo ello asociado al hecho de que mostraron una valoración de nivel medio respecto a las dimensiones viral, bacterial, así como en la dimensión protozoarios.

Figura 6. Análisis de la dimensión bacterial



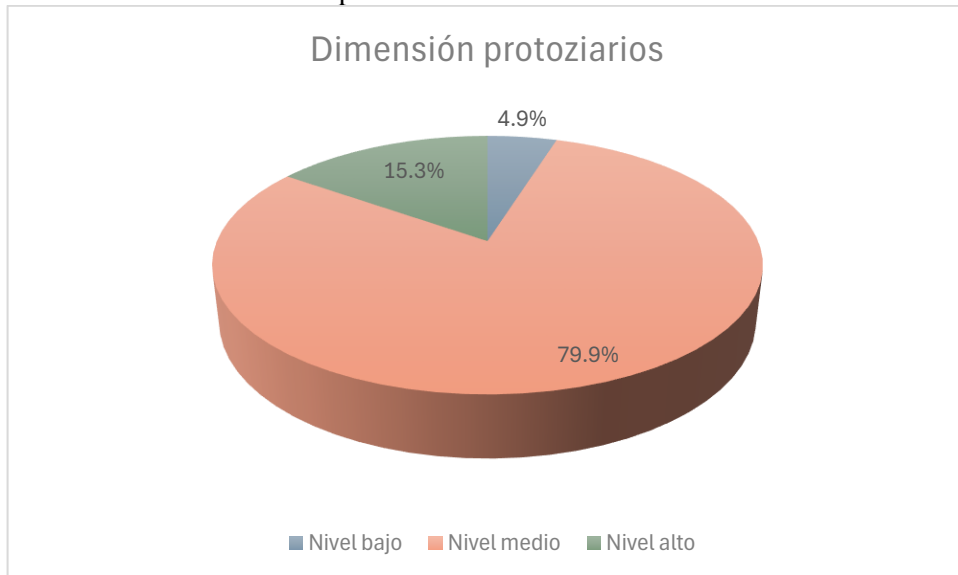
Se identificó que el 55.6% mostró un nivel medio en la dimensión bacterial, el 40.3% evidenció un nivel alto y el 4.2% alcanzó un nivel bajo, debido a que los estudiantes indicaron que la prevención ante la posibilidad de contraer ITS es a través del conocimiento sobre estas, además, no todos reconocieron que con solo una relación sexual pueden contraer las ITS, igualmente, no mostraron conciencia en el hecho de que tener muchas parejas sexuales acrecienta el riesgo de contagiarse.

Figura 7. Análisis de la dimensión viral



En cuanto a la dimensión viral, el 56.9% mostró un nivel medio, el 38.2% alcanzó un nivel alto y el 4.9% evidenció un nivel bajo, por lo mismo que los escolares no reconocieron que las ITS pueden llegar a ser transmitidas de madre a hijo, no todos los estudiantes manifestaron conocimiento sobre las vacunas para la prevención de estas infecciones y carecen de conocimiento respecto a las pruebas de descarte.

Figura 8. Análisis de la dimensión protozoarios



Referente a la dimensión protozoarios, el 79.9% alcanzó un nivel medio, el 15.3% mostró un nivel alto y el 4.9% obtuvo un nivel bajo, debido a que los estudiantes desconocían de la Tricomoniasis y la forma en la que este parásito es transmitido, de igual manera, mantuvieron un carente conocimiento respecto a que tanto hombres como mujeres pueden contraer dicho parásito y que la prevención de este es por medio del uso de métodos de protección.

Estadística Inferencial

Prueba de normalidad

Tabla 2. Pruebas de normalidad

	Kolmogorov Smirnov			Shapiro Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig	Estadístico	Gl	Sig
Variable Determinantes sociales de la salud	,447	144	,000	,570	144	,000
Dimensión Biológico	,424	144	,000	,647	144	,000
Dimensión Estilo de vida	,400	144	,000	,683	144	,000
Dimensión Sistema sanitario	,391	144	,000	,695	144	,000
Variable Prevención de ITS	,434	144	,000	,618	144	,000
Dimensión Bacterial	,337	144	,000	,722	144	,000
Dimensión Viral	,340	144	,000	,728	144	,000
Dimensión Protozoarios	,441	144	,000	,596	144	,000

En lo referido a la estimación de la prueba de normalidad, como consecuencia de haber contado con una muestra mayor a 50 participantes, se brindó lectura a la prueba Kolmogorov Smirnov, de tal forma que al haber evidenciado valoraciones de sigma inferiores a 0.05 se mantuvo la posibilidad de proceder al cálculo de las correlaciones sobre los elementos observados.

Hipótesis General

Tabla 3. Correlación entre Determinantes sociales de la salud y Prevención de ITS

		Prevención de ITS
Determinantes sociales	Correlación	0.642
	P valor	0.000
	N	144

Referente a la correlación sobre los determinantes sociales de la salud frente a la prevención de ITS, se encontró que haber mantenido un coeficiente de 0.642 predominó una correlación positiva considerable entre las variables, donde al mostrar un valor positivo se corroboró el comportamiento directamente proporcional de las mismas. Igualmente, contando con un p valor de 0.000 se afirmó la incidencia de una relación significativa de los elementos observados.

Hipótesis Específica 1

Tabla 4. Correlación entre la Dimensión biológico y Prevención de ITS

		Prevención de ITS
Dimensión biológico	Correlación	0.500
	P valor	0.000
	N	144

En lo referido a la correlación entre la dimensión biológico frente a la prevención de ITS pusieron en evidencia que con un coeficiente semejante a 0.500 preponderó una correlación positiva media, además de una relación directa y proporcional. Asimismo, al haber mantenido un $p < 0.05$ se evidenció la relación significativa de estos elementos.

Hipótesis Específica 2

Tabla 5. Correlación entre la Dimensión estilo de vida y Prevención de ITS

		Prevención de ITS
Dimensión estilo de vida	Correlación	0.485
	P valor	0.000
	N	144

Referente a la correlación de la dimensión estilo de vida frente a la prevención de ITS, con un coeficiente de 0.485 predominó una correlación positiva media y una relación directamente proporcional, mientras que, con la obtención de un $p = 0.000$ preponderó una relación significativa sobre estos elementos.

Hipótesis Específica 3

Tabla 6. Correlación entre la Dimensión sistema sanitario y Prevención de ITS

		Prevención de ITS
	Correlación	0.434
Dimensión sistema sanitario	P valor	0.000
	N	144

Los resultados expuestos determinaron que con un coeficiente de 0.434 prevaleció una correlación positiva media entre la dimensión sistema sanitario frente a la prevención de ITS, así como un comportamiento directamente proporcional, del mismo modo, con un $p = 0.000$ se corroboró la incidencia de una relación significativa de estos elementos.

IV. Discusión

Se determinó la relación significativa entre los determinantes sociales de la salud frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual, debido a que se alcanzó un $p = 0.000$, igualmente, se corroboró la asociación positiva considerable entre las variables observadas por lo mismo que se contó con un coeficiente de 0.642. Además, los resultados consignaron que el 81.9% de los estudiantes mostró un nivel medio respecto a los determinantes sociales de la salud, mientras que, el 13.2% mostró un nivel alto, del mismo modo, 77.8% evidenció un nivel medio respecto a la prevención de ITS, sin embargo, el 17.4% mostró un nivel alto y el 4.9% un nivel bajo. Al respecto, Soltero et al. ⁸, señalaron que el 38.3% de los adolescentes evaluados en su investigación mostraron desconocimientos sobre la transmisión de las ITS, demostrando además que los determinantes sociales incidentes correspondieron al tipo de familiar, los antecedentes de embarazos adolescentes, así como el desconocimiento y uso de métodos preventivos. De igual manera, German ⁹, expuso que 56.0% de los educandos evaluados demostró carentes conocimientos sobre las ITS, así como los riesgos y las medidas de prevención, donde los determinantes sociales que influenciaron fueron el entorno familiar, así como el entorno académico.

De tal forma que, es posible afirmar que predominó una similitud entre lo manifestado previamente, en consecuencia, de haber evidenciado que los determinantes sociales influyen frente a la prevención de las ITS, demostrando la necesidad de sensibilizar a los escolares sobre este tema para mejorar sus conocimientos sobre los riesgos y medios preventivos ante la posible transmisión de estas infecciones. Al respecto, Hunter y Flores ¹⁸ afirman que los determinantes sociales incurren a una serie de factores o condiciones personales, así como ambientales, sociales, entre otros, los cuales establecen el estado de salud de las personas. Mientras que, Martínez et al. ¹⁹ sostienen que la prevención de ITS corresponde a una serie de medidas o acciones que toman los individuos con la finalidad de reducir las probabilidades de padecer de algún tipo de infección.

Se corroboró la relación significativa entre la dimensión biológica frente a la prevención de ITS, en consecuencia, de haber contado con un $p = 0.000$, mientras que la consecución del valor de 0.500 afirmó la asociación positiva media sobre ambos elementos. Asimismo, Cueto y Oviedo ¹⁶, expusieron que el 55.6% de los adolescentes evaluados no evidenció antecedentes de ITS, además, el 69.8% mencionó haber comenzado las relaciones sexuales entre los 13 a 15 años, así como haber contado con más de una pareja sexual y no contar con medios preventivos. Además, Calderón ¹⁵ sostuvo que el 46.6% contó con un ingreso familiar bajo, el 54.5% contaba con una vivienda multifamiliar, igualmente, se identificó que quienes mantuvieron relaciones sexuales no optaron por ningún medio preventivo.

Frente a lo expuesto, se puede consignar la semejanza que prevalece entre los resultados obtenidos y los resultados alcanzados por los autores citados, en cuanto quedó demostrado que la dimensión biológico compete a un determinante social que influencia frente a la prevención de las ITS. Ante ello, Jaiswal y Singh ²⁰ señalan que la dimensión biológico compete a aquellos factores o condiciones que influyen en la posibilidad de contraer algún tipo de enfermedad, siendo estos principalmente el estado de salud de la persona, así como el soporte o apoyo recibido del entorno familiar.

Se consignó la relación significativa entre la dimensión estilo de vida frente a la prevención de ITS, debido a que se contó con un $p = 0.000$, de igual manera, el valor de 0.485 demostró la asociación positiva media entre los elementos analizados. Por su parte, Bonilla ¹¹ mencionó que los determinantes sociales que predominaron en los escolares fueron el que el 21.2% señaló el consumo de bebidas alcohólicas, tan sólo el 44.2% realizaba deporte y el 46.2% contó con un ingreso económico bajo. De igual manera, Bartolo ¹³, señaló que el 70.2% de los jóvenes evaluados señaló contar con un bajo ingreso económico, además, indicó que otro de los determinantes correspondió a que el 71.1% no mantenía hábitos alimenticios saludables y el 81.8% no realizaba actividad deportiva.

Por ende, se puede consignar que predominó una semejanza entre lo expuesto, debido a que se corroboró que el estilo de vida representa un determinante social que incrementa las probabilidades de que los adolescentes padezcan de algún tipo de infección que ponga en riesgo su salud, debido a los inadecuados hábitos que estos desarrollan. Frente a ello, Argento et al. ²¹ sostienen que el estilo de vida incumbe a una serie de actitudes, así como de comportamientos que son adoptados por las personas y que buscan satisfacer las necesidades de estos.

Se evidenció la relación significativa entre la dimensión sistema sanitario frente a la prevención de ITS, por lo mismo que se contó con un $p = 0.000$, mientras que, la consecución de un coeficiente de 0.434 evidenció una asociación positiva media entre los elementos mencionados. Al respecto, Gángula ¹⁰, mencionó que la mayoría de los escolares evidenció una deficiente prevención ante la posibilidad de desarrollo de las ITS, adjudicando ello a los bajos ingresos familiares, mientras que, el 46.0% afirmó que fue debido al tiempo de atención prolongado en los centros de salud. De igual manera, Fernández ¹² expuso que el 43.3% de los escolares señaló como determinante social el apoyo recibido en el ámbito familiar y académico, asimismo, demostraron su carente conocimiento frente a los posibles riesgos de las ITS, sin dejar de lado el sistema sanitario, donde el 42.5% mencionaron que hubo una falta de hábito de acudir a los servicios de salud.

Por consiguiente, se corroboró que el sistema sanitario incumbe a un determinante social que incide frente al grado de prevención de ITS que puedan demostrar los escolares, siendo necesario abordar dicha problemática y ampliar el acceso a estos servicios fundamentales que permitan que los adolescentes acudan y reciban información oportuna para adoptar óptimas medidas de prevención. Frente a ello, Martínez et al. ¹⁹ manifiestan que el sistema sanitario es representado por el conjunto de servicios de salud que son ofrecidos por el estado y busca dar respuesta a las necesidades de una sociedad.

V. Conclusiones

1. Se concluyó que los determinantes sociales de la salud se relacionaron significativamente con la prevención de infecciones de transmisión sexual en el alumnado, debido a que la falta de información que puedan presentar las estudiantes las conlleva a que no tomen adecuadas medidas de precaución y puedan evitar contagiarse de ITS.
2. Se concluyó que la dimensión biológica se relacionó significativamente con la prevención de ITS en los estudiantes, debido a que los factores del entorno, así como los relacionados a su salud, pueden conllevar a que las estudiantes no tengan los cuidados necesarios y así evitar contagiarse de ITS, además, el rol de familia es crucial en esta prevención, dado que puede ofrecer información respecto las medidas preventivas de estas infecciones.
3. Se concluyó que la dimensión estilo de vida se relacionó significativamente con la prevención de ITS por lo mismo hecho de que los inadecuados hábitos de higiene y el consumo de alcohol, son determinantes que conducen los estudiantes a no prestar la debida atención a las medidas preventivas de las ITS.
4. Se concluyó que la dimensión sistema sanitario se relacionó significativamente con la prevención de ITS en los estudiantes, siendo consecuencia de que tanto las condiciones como el acceso a dichos servicios puede determinar el comportamiento o actitud preventiva que puedan manifestar los educandos respecto a las ITS.

VI. Recomendaciones

1. Se recomienda a los docentes de la I.E. Luis Abraham Elías Ghezzi, implementar programas sobre educación sexual dirigido a los escolares de nivel de secundaria, teniendo como propósito el concientizar a estos jóvenes sobre la importancia de las ITS, tomando en consideración que estos provienen de diversas realidades sociales.
2. Se recomienda a los docentes del centro educativo implementar charlas dirigidas a los padres de familia, buscando concientizarlos en cuanto a la relevancia de propiciar en sus hijos una educación sexual responsable con la finalidad de alcanzar su salud integral mediante el apoyo que estos les puedan otorgar.
3. Se recomienda a los docentes del centro educativo desarrollar sesiones de clase enfocadas en contar con una participación activa de los educandos para lograr en estos cambios en cuanto al cuidado de su salud, así como sus estilos de vida, aportando con ello no sólo en la calidad de vida o bienestar, sino también en su desarrollo personal.
4. Se recomienda al personal de salud llevar a cabo charlas informativas en las instituciones educativas con la finalidad de que los escolares reciban información relevante y amplíen sus conocimientos sobre los factores de riesgo, así como de los medios preventivos para reducir las posibilidades de contraer las ITS.

VII. Referencias bibliográficas

1. Gómez R, Gonzáles L. Conductas sexuales de riesgo y prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez- Tarapoto, marzo-agosto 2020 [Internet]. Universidad Nacional de San Martín; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3882/OBSTETRICIA - Rosa Margarita Gómez Tenazoa %26 Lucía Janela Gonzales Mozombite.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Alarcón E. Nivel De Conocimiento Sobre Prevención De Enfermedades De Transmisión Sexual En Adolescentes Del Quinto Año De La Institución Educativa Estatal Nicolás La Torre, 2017. [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4912/Alarcón Jimémez Erlita.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Huamani C, Noa A. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020. [Internet]. Universidad Roosevelt; 2021. Disponible en: <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/311/Conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria 2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Ángeles G. Nivel de conocimiento y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe, 2018 [Internet]. Universidad Alas Peruanas; 2019. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9253/Tesis_nivel_conocimiento_actitud sobre las infecciones_transmisión sexual_adolescentes secundaria_San Felipe.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Chuquilin D. Nivel de conocimiento y su relación con la actitud hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to secundaria. Cajamarca 2018 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37919/chuquilin_td.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Alvarado K, Reyes M. Nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes [Internet]. Universidad Nacional De Trujillo; 2021. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/18314/1998.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Pérez P, Torres M. Determinantes sociales de la salud y prevención de enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de una Institución Educativa, Lima-2021 [Internet].

- Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1159>
8. Soltero S, Santos J, Guzmán L, Gutiérrez J, Guevara M. Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas. *Sanus* [Internet]. 2020;1(14):1–11. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/sanus/v5n14/2448-6094-sanus-14-00005.pdf>
 9. German F. Alfabetización sanitaria dirigido a estudiantes de 6to de secundaria, transmitiendo educación preventiva sobre ITS, VIH y SIDA en la unidad educativa San Luis Pampa de la ciudad de El Alto [Internet]. Universidad Mayor de San Andrés; 2020. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25295/PG-1374.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Gángula E. Prevalencia de enfermedades y acceso a los servicios médicos de los estudiantes de la Universidad Técnica del Norte durante el periodo Junio 2016-Junio 2017 [Internet]. Universidad Técnica del Norte; 2018. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8095>
 11. Bonilla A. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa particular Humboldt Kollegium_ Chimbote, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2022. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29192/SALUD_ADOL ESCENTES_BONILLA_FERNANDEZ_ANGHELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Fernández S. Determinantes sociales que condicionan la actividad sexual precoz de los adolescentes. *Rev Peru ciencias la salud* [Internet]. 2020;2(3):61–9. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/194e/65>
 13. Bartolo J. Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del asentamiento humano Las Delicias, Nuevo Chimbote, 2019 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2020. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27272/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_BARTOLO_ALVA_JHORDAN_BRHANDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Rodríguez J. Determinantes de la salud en adolescentes, de la Institución Educativa Privada Adventista El Santa- Chimbote, 2018 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2020. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28877/DETERMINANTES_SALUD_RODRIGUEZ_HERNANDEZ_JACKELINE.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 15. Calderón J. Determinantes de la salud del adolescente de la I.E. Parroquial Santísima Cruz- Chulucanas- Piura, 2020 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2020.

- Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27909/DETERMINANTES_SALUD_CALDERON_VILLEGAS_JOSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Cueto M, Oviedo I. Factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital San Juan de Dios- Pisco, 2020 [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2022. Disponible en: <http://www.ti.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1917>
 17. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. 2018. Disponible en: http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92_95.pdf
 18. Hunter A, Flores G. Social determinants of health and child maltreatment: a systematic review. *Pediatr Res* [Internet]. 2021;89(2):269–74. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41390-020-01175-x>
 19. Martínez J, Melin K, Rodríguez C. A Preliminary Assessment of Selected Social Determinants of Health in a Sample of Transgender and Gender Nonconforming Individuals in Puerto Rico. *Transgender Heal* [Internet]. 2019;4(1):9–17. Disponible en: <https://www.liebertpub.com/doi/epdf/10.1089/trgh.2018.0045>
 20. Jaiswal S, Singh A. Influence of the Determinants of Online Customer Experience on Online Customer Satisfaction. *Paradigm* [Internet]. 2020;24(1):41–55. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0971890720914121>
 21. Argento E, Goldenberg S, Shannon K. Preventing sexually transmitted and blood borne infections (STBBIs) among sex workers: A critical review of the evidence on determinants and interventions in high-income countries. *BMC Infect Dis* [Internet]. 2019;19(1):2–19. Disponible en: <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12879-019-3694-z>
 22. Ruiz R. Programa de educación sexual en prevención de enfermedades de transmisión sexual en estudiantes del Instituto San Ignacio de Monterrico-2019 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40408>

VIII. Anexos

Anexo 1 Encuesta



“Determinantes Sociales de la Salud y Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023.”

Instrucciones: El propósito de este cuestionario es Establecer la relación entre los determinantes sociales de la salud y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023.

Edad: 15 años () 16 años () 17 años ()

Sexo: Masculino () Femenino ()

Grado: 3ro () 4to () 5to ()

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

Determinantes sociales de la salud

N°	Pregunta	1	2	3	4	5
Biológico						
1	Tus padres te acompañan a realizarte controles médicos.					
2	Los integrantes de tu familia han mostrado síntomas de alguna enfermedad sexual					
3	Consideras que el mantener una buena relación con tus familiares beneficia tu salud					
4	Consideras que los ingresos de tu familia cubren las necesidades de todos los integrantes de casa					
5	Consideras que físicamente estás en buen estado					
Estilo de vida						
6	Consumes bebidas alcohólicas					
7	Has probado o consumido algún tipo de droga					
8	Has fumado (tabaco, cigarrillo electrónico)					
9	Realizas un aseo o higiene diaria de tu cuerpo					
10	Si ya has mantenido relaciones sexuales, ¿te sometes a exámenes de diagnóstico?					
Sistema sanitario						

11	Los establecimientos de salud se encuentran cerca de tu casa
12	Cuando acudes al centro de salud recibes una atención inmediata por los profesionales sanitarios
13	Has recibido información sobre la prevención de ITS mediante campañas preventivas realizadas por los centros de salud
14	El personal de salud ha realizado sesiones informativas sobre la prevención de ITS en tu colegio
15	Consideras que en el establecimiento de salud otorgan suficiente información respecto a la prevención de ITS

Prevención de infecciones de transmisión sexual

N°	Pregunta	1	2	3	4	5
Bacterial						
1	Consideras que la prevención a contraer SÍFILIS es únicamente mediante la información o conocimiento de esta					
2	Consideras que una sola relación sexual es suficiente para contraer ITS					
3	Crees que para prevenir las ITS es importante los métodos de protección (condón) en el acto sexual					
4	Las personas con muchas parejas sexuales presentan mayor riesgo de contagiarse de ITS					
5	Conoces la existencia de pruebas rápidas para la detección de ITS					
Viral						
6	Las ITS pueden ser transmitidas de madre a hijo (VIH, HERPES)					
7	Has escuchado sobre las vacunas para prevenir las ITS (VPH – VHB)					
8	Todas las personas que han comenzado su relación sexual pueden realizarse pruebas de descartar de ITS					
9	Has escuchado sobre las pruebas rápidas para detectar ITS (VIH)					
10	Consideras que una sola relación sexual sin protección puede producir el contagio de ITS (VIH- HERPES)					
Protozoarios						
11	Has escuchado o tienes conocimiento sobre la Tricomoniasis					
12	Tienes conocimiento que la Tricomoniasis es un parasito que se transmite por las relaciones sexuales					
13	Crees que hombres y mujeres pueden adquirir ITS como la Tricomoniasis					
14	Crees que la Tricomoniasis se previene con el uso de métodos de protección (condón)					
15	Tener diferentes parejas sexuales aumenta el riesgo de contraer ITS como el protozoo Tricomoniasis					

Gracias por su colaboración

Anexo 2 Matriz de consistencia

Problemas de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable X	Tipo de investigación
¿Cuál es la relación entre los determinantes sociales de la salud y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023?	Establecer la relación entre los determinantes sociales de la salud y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, ¿2023?	Existe relación significativa entre los determinantes sociales de la salud y prevención de enfermedad infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023.	Determinantes sociales de la salud	Enfoque de investigación Cuantitativo Nivel de investigación: Nivel correlacional
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	Diseño de la investigación:
1) ¿Cuál es la relación entre la dimensión biológico y la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023? 2) ¿Cuál es la relación entre la dimensión estilo de vida y la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023? 3) ¿Cuál es la relación entre la dimensión sistema sanitario y la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023?	1) Identificar la relación entre la dimensión biológico y la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023. 2) Identificar la relación entre la dimensión estilo de vida y la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023 3) Identificar la relación entre la dimensión sistema sanitario y la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023.	1) Existe relación significativa entre la dimensión biológico y la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023. 2) Existe relación significativa entre la dimensión estilo de vida y la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023. 3) Existe relación significativa entre la dimensión sistema sanitario y la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023.	Biológico Estilo de vida Sistema sanitario Variable Y Prevención de infecciones de transmisión sexual Dimensiones Bacterial Viral Protozoarios	Población y muestra Población: 230 estudiantes Muestra: 144 estudiantes Tipo de muestra probabilística Muestreo aleatorio simple Técnica de recolección de datos Encuesta Instrumento Cuestionario

Anexo 3 Cuadro de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Instrumento
Variable X Determinantes sociales de la salud	Estos se encuentran caracterizados por involucrar distintos factores sociales, así como económicos, personales e incluso ambientales, donde estos permiten determinar la situación respecto a la salud de los individuos ⁷ .	La variable se centrará en el minucioso análisis de las dimensiones biológico, así como estilo de vida, medio ambiente y la dimensión sistema sanitario, recurriendo a la aplicación de un cuestionario para establecer el comportamiento de los elementos.	Biológico	-Salud -Entorno familiar	Ordinal	Cuestionario
			Estilo de vida	-Higiene -Consumo de alcohol		
			Sistema sanitario	-Atenciones médicas -Campañas preventivas		
Variable Y Prevención de infecciones de transmisión sexual	Conjunto de acciones que son desarrolladas por las personas, que le permiten tener mayor conocimiento y cuidado para disminuir la posibilidad de llegar a contraer una enfermedad infecciosa ²² .	La variable de estudio pretenderá la evaluación de la prevención de ETS en los educandos, haciendo uso del cuestionario para la recolección de datos, además analizará sus respectivas dimensiones como bacterial, viral y protozoarios.	Bacterial	-Transmisión bacterial -Prevención	Ordinal	Cuestionario
			Viral	-Transmisión viral -Prevención		
			Protozoarios	-Transmisión protozoario -Prevención		

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, Con Dirección
en _____, con DNI

_____ autorizo y acepto participar en el proyecto titulado:

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL, ICA, 2023.

Estoy enterado y acepto que los resultados sean utilizados para fines científicos.

ATENTAMENTE

.....

FIRMA

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE PLAN DE TESIS

Yo, **URIBE ZEGARRA LUZ ADRIANA** identificada con DNI N° **76128061**, me dirijo a Ud. para efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la **UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA**, facultad de **OBSTETRICIA**, Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veras y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la **UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA**.

Ica, 18 de octubre del 2023

Bach. **URIBE ZEGARRA LUZ ADRIANA**

Anexo 6 Solicitud de autorización para aplicación de instrumento

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION	
UNIDAD DE GESTION LOCAL DE ICA	
I.E. N° 22718 LUIS ABRAHAM ELIAS GHEZZI	
MESA DE PARTES	
N° EXP: 127 - 2023	
FECHA: 21/08/2023	HORA: 4:00
FIRMA:	

ASUNTO: Solicitud de autorización para aplicación de instrumento de investigación

Estimada Sra. Claudia Coronado Cusiche

Directora de la Institución Educativa Nro. 22718 Luis Abraham Elías Ghezzi- Parcona

Me dirijo a usted con el propósito de solicitar autorización para llevar a cabo una investigación titulada **"Determinantes Sociales de la Salud y Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en Estudiantes de Secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023"**, en el centro que dirige: Institución Educativa Nro. 22718 Luis Abraham Elías Ghezzi- Parcona.

El objetivo principal de esta investigación es establecer la relación entre determinantes sociales de la salud y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal, Ica, 2023. Para alcanzar este objetivo, planeo utilizar un instrumento de investigación, en este caso, este será el cuestionario a través del cual se esperará analizar las dimensiones de forma individual, así como determinar la relación que muestran ambas, y el cual ya ha sido validado por expertos.

El proceso de aplicación de este instrumento tendrá una duración de 20 minutos en estudiantes del 3er, 4to, así como al 5to grado de secundaria de la institución educativa Luis Abraham Elías Ghezzi N° 22718. Es importante destacar que este estudio se llevará a cabo de acuerdo con los más altos estándares éticos y respetando la privacidad y confidencialidad de los participantes.

Además, adjunto a esta solicitud, la resolución de aprobación de mi proyecto, el cuestionario propuesto y el formulario de consentimiento.

Agradezco de antemano su consideración positiva de esta solicitud. Estoy dispuesta a proporcionar información adicional o aclarar cualquier duda que pueda surgir. Los resultados estadísticos que sean conseguidos en el estudio conduzcan a que tanto los docentes, el entorno familiar, así como los profesionales de la salud tomen conciencia de la relevancia de llevar a cabo sesiones o charlas educativas que influyeran de forma positiva en las conductas sexuales de los educandos y que ello se vea reflejado en la reducción del índice de prevalencia de ITS.

Quedo a la espera de su respuesta y agradezco su tiempo y consideración.

21 de agosto del 2023

Atentamente,

Bach. Uribe Zegarra Luz Adriana

TNI = 76128061

Anexo 7 Base de datos en SPSS V 26.00

	V1	E1	E2	E3	V2	DD1	DD2	DD3	VV1	EE1	EE2	EE3	VV2
1	59,00	25,00	23,00	24,00	72,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00
2	24,00	5,00	5,00	5,00	15,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
3	56,00	22,00	23,00	23,00	68,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00
4	45,00	17,00	15,00	12,00	44,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00
5	51,00	15,00	15,00	18,00	48,00	3,00	2,00	3,00	3,00	2,00	2,00	3,00	2,00
6	47,00	15,00	18,00	14,00	47,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00
7	44,00	11,00	18,00	15,00	44,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00
8	45,00	12,00	15,00	16,00	43,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
9	41,00	16,00	15,00	16,00	47,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
10	45,00	13,00	16,00	14,00	43,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
11	44,00	14,00	16,00	16,00	46,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
12	42,00	13,00	18,00	14,00	45,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00
13	45,00	11,00	17,00	15,00	43,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00
14	47,00	17,00	19,00	16,00	52,00	3,00	2,00	2,00	2,00	3,00	3,00	2,00	3,00
15	41,00	17,00	14,00	16,00	47,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00
16	47,00	13,00	18,00	14,00	45,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00
17	40,00	15,00	17,00	16,00	48,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00
18	39,00	13,00	14,00	11,00	38,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
19	51,00	16,00	12,00	16,00	44,00	3,00	3,00	3,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00
20	44,00	15,00	16,00	16,00	47,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
21	48,00	16,00	12,00	17,00	45,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00
22	58,00	20,00	23,00	24,00	67,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00
23	21,00	7,00	5,00	5,00	17,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
24	43,00	16,00	14,00	15,00	45,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
25	50,00	16,00	16,00	15,00	47,00	2,00	3,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
26	46,00	13,00	18,00	14,00	45,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00
27	47,00	14,00	18,00	15,00	47,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00
28	47,00	13,00	15,00	16,00	44,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
29	45,00	15,00	15,00	16,00	46,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
30	50,00	15,00	16,00	14,00	45,00	2,00	3,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
31	47,00	14,00	16,00	16,00	46,00	3,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
32	45,00	13,00	18,00	14,00	45,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00
33	48,00	10,00	17,00	15,00	42,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00
34	47,00	15,00	19,00	16,00	50,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00
35	41,00	18,00	14,00	16,00	48,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00
36	49,00	18,00	18,00	14,00	50,00	2,00	3,00	2,00	2,00	3,00	3,00	2,00	2,00
37	42,00	15,00	17,00	16,00	48,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00

Anexo 9 Prueba de Normalidad

Explorar

```
EXAMINE VARIABLES=VV1 DD1 DD2 DD3 VV2 EE1 EE2 EE3  
/PLOT BOXPLOT STEMLEAF NPLOT  
/COMPARE GROUPS  
/STATISTICS DESCRIPTIVES  
/CINTERVAL 95  
/MISSING LISTWISE  
/NOTOTAL.
```

Explorar

Notas

Salida creada		07-JUN-2023 09:39:57
Comentarios		
Entrada	Conjunto de datos activo	ConjuntoDatos0
	Filtro	<ninguno>
	Ponderación	<ninguno>
	Segmentar archivo	<ninguno>
	N de filas en el archivo de datos de trabajo	144
Manejo de valores perdidos	Definición de perdidos	Los valores perdidos definidos por el usuario para variables dependientes se tratan como perdidos.

Casos utilizados		Los estadísticos se basan en casos sin valores perdidos para ninguna de la variable dependiente o factor utilizado.
Sintaxis		EXAMINE VARIABLES=VV1 DD1 DD2 DD3 VV2 EE1 EE2 EE3 /PLOT BOXPLOT STEMLEAF NPLOT /COMPARE GROUPS /STATISTICS DESCRIPTIVES /CINTERVAL 95 /MISSING LISTWISE /NOTOTAL.
Recursos	Tiempo de procesador	00:00:04.53
	Tiempo transcurrido	00:00:02.33

Resumen de procesamiento de casos

	Casos Válido		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
VV1	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%
DD1	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%
DD2	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%
DD3	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%
VV2	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%
EE1	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%
EE2	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%
EE3	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%

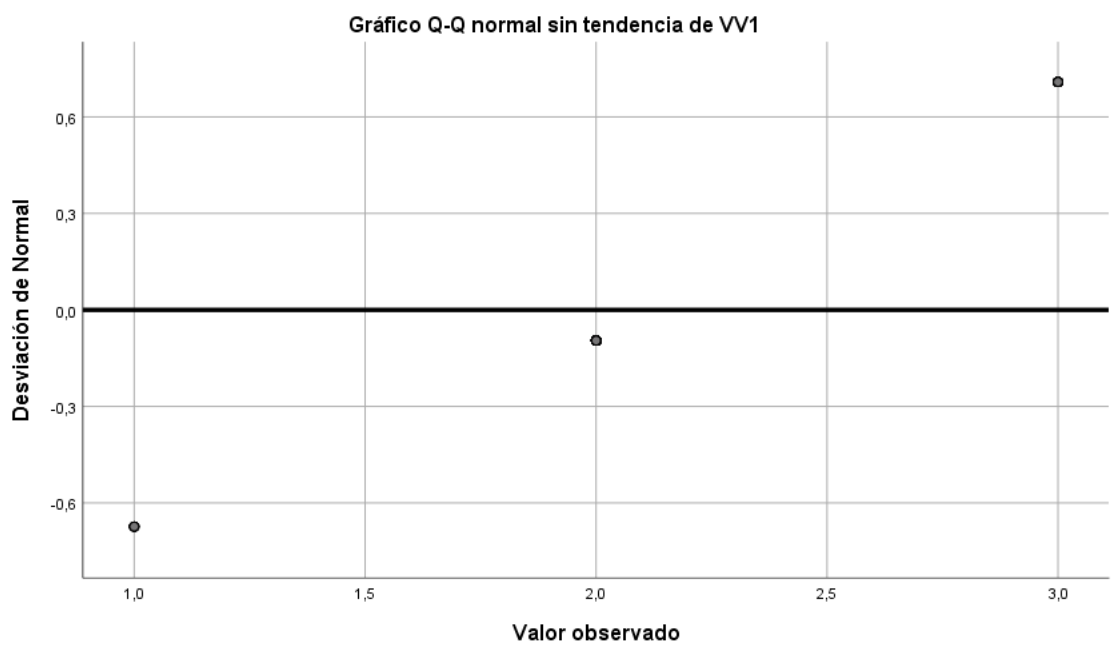
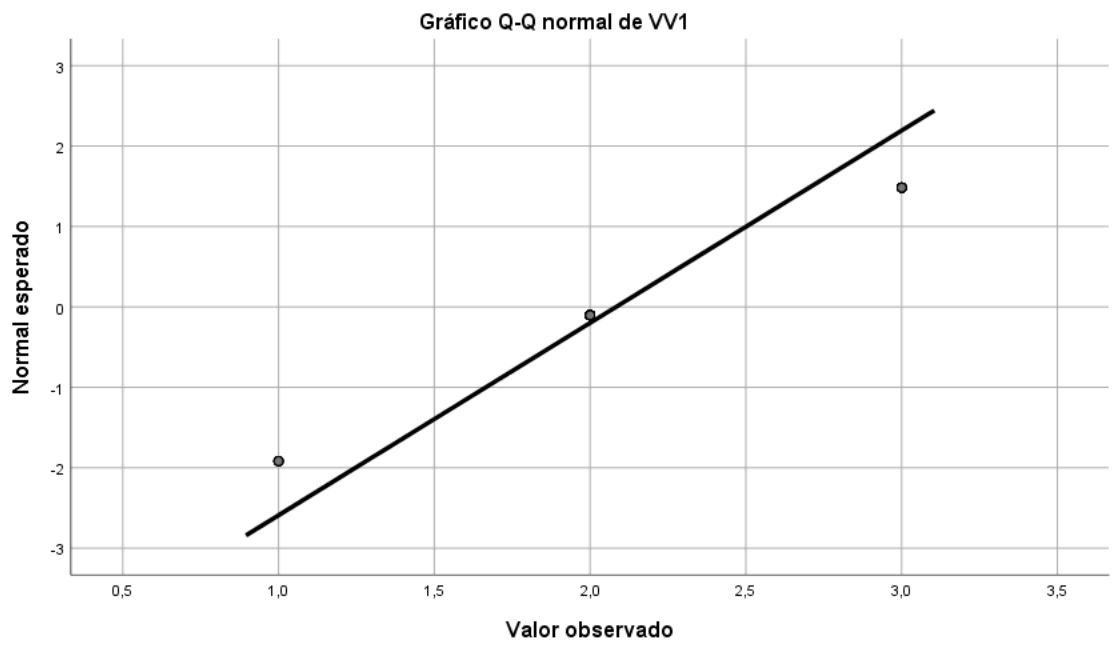
Descriptivos

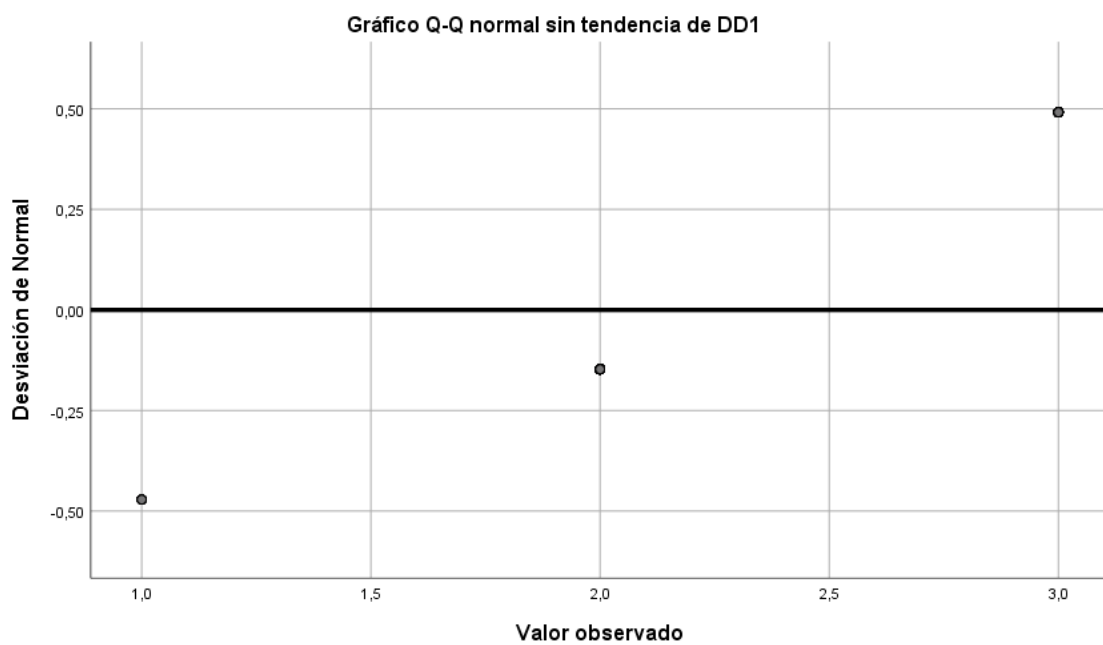
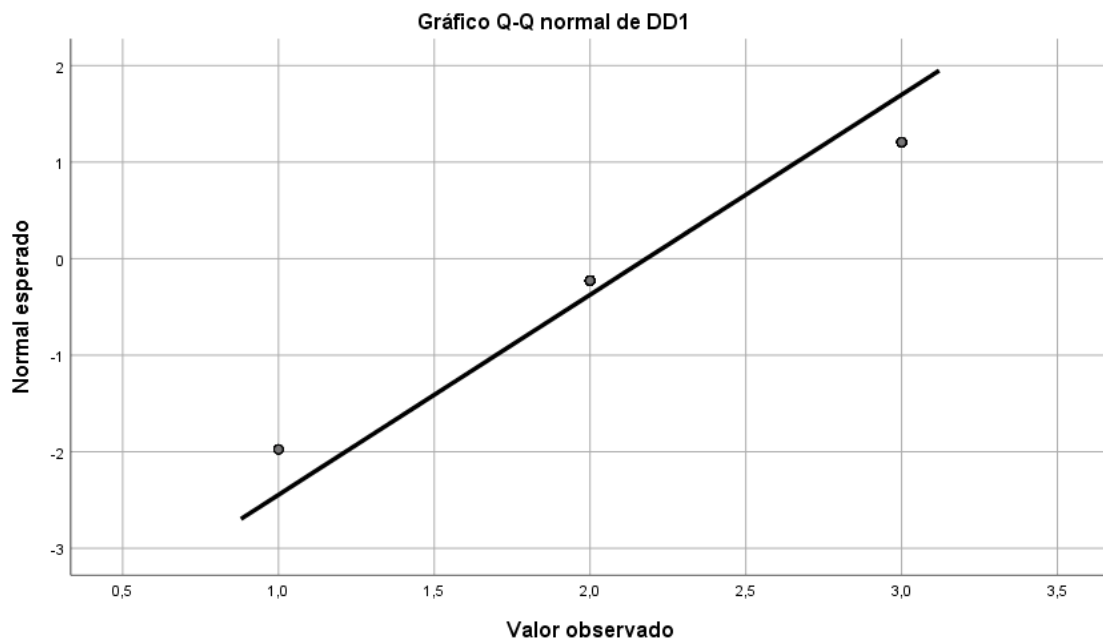
		Estadístico	Error estándar
VV1	Media	2,0833	,03484
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	2,0145
		Límite superior	2,1522
	Media recortada al 5%	2,0910	
	Mediana	2,0000	
	Varianza	,175	
	Desviación estándar	,41812	
	Mínimo	1,00	
	Máximo	3,00	
	Rango	2,00	
	Rango intercuartil	,00	
	Asimetría	,550	,202
	Curtosis	2,439	,401
DD1	Media	2,1806	,04022
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	2,1011
		Límite superior	2,2601
	Media recortada al 5%	2,1914	
	Mediana	2,0000	
	Varianza	,233	
	Desviación estándar	,48260	
	Mínimo	1,00	
	Máximo	3,00	
	Rango	2,00	
	Rango intercuartil	,00	
	Asimetría	,449	,202
	Curtosis	,458	,401

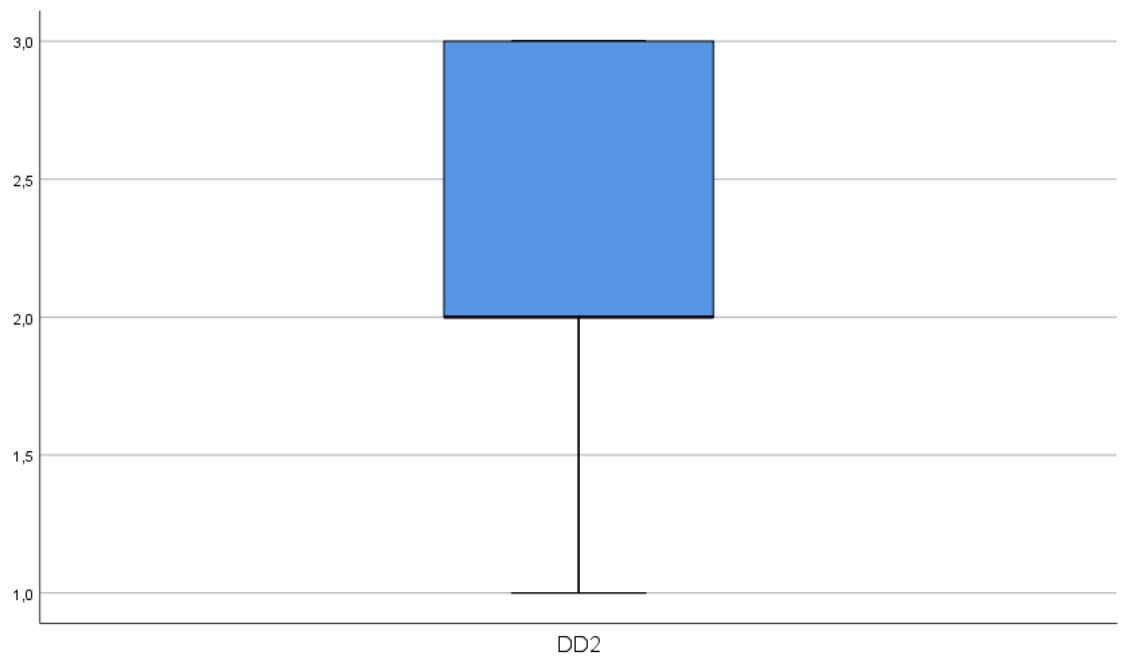
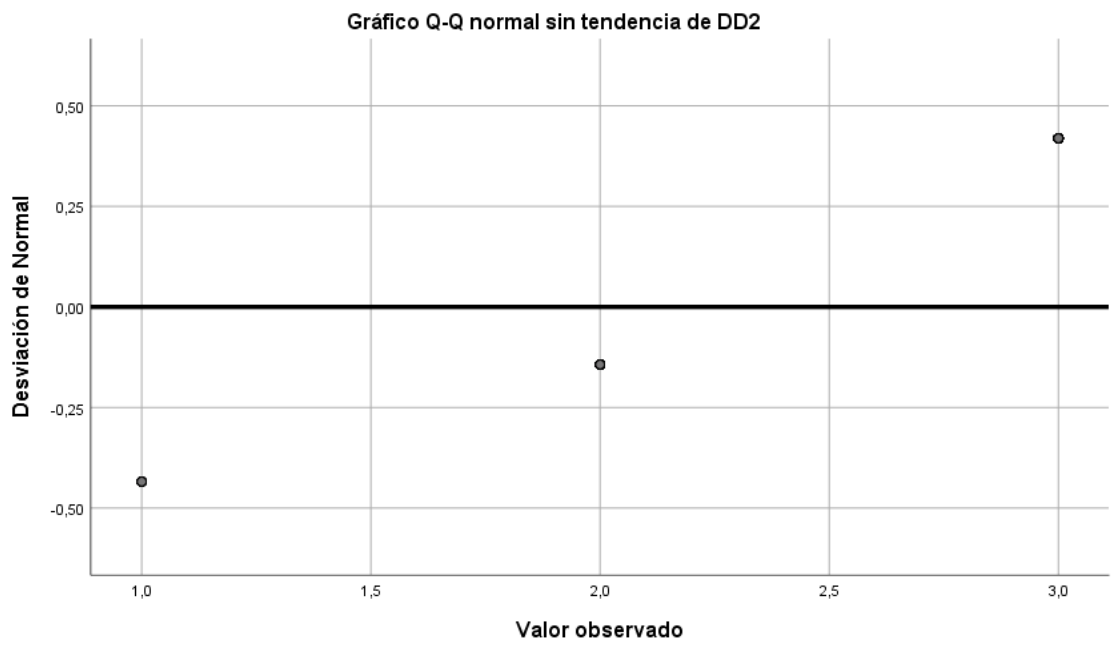
DD2	Media	2,2083	,04282
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior 2,1237	
		Límite superior 2,2930	
	Media recortada al 5%	2,2299	
	Mediana	2,0000	
	Varianza	,264	
	Desviación estándar	,51380	
	Mínimo	1,00	
	Máximo	3,00	
	Rango	2,00	
	Rango intercuartil	1,00	
	Asimetría	,267	,202
	Curtosis	,038	,401
DD3	Media	2,2292	,04376
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior 2,1427	
		Límite superior 2,3157	
	Media recortada al 5%	2,2531	
	Mediana	2,0000	
	Varianza	,276	
	Desviación estándar	,52515	
	Mínimo	1,00	
	Máximo	3,00	
	Rango	2,00	
	Rango intercuartil	1,00	
	Asimetría	,203	,202
	Curtosis	-,152	,401
VV2	Media	2,1250	,03801

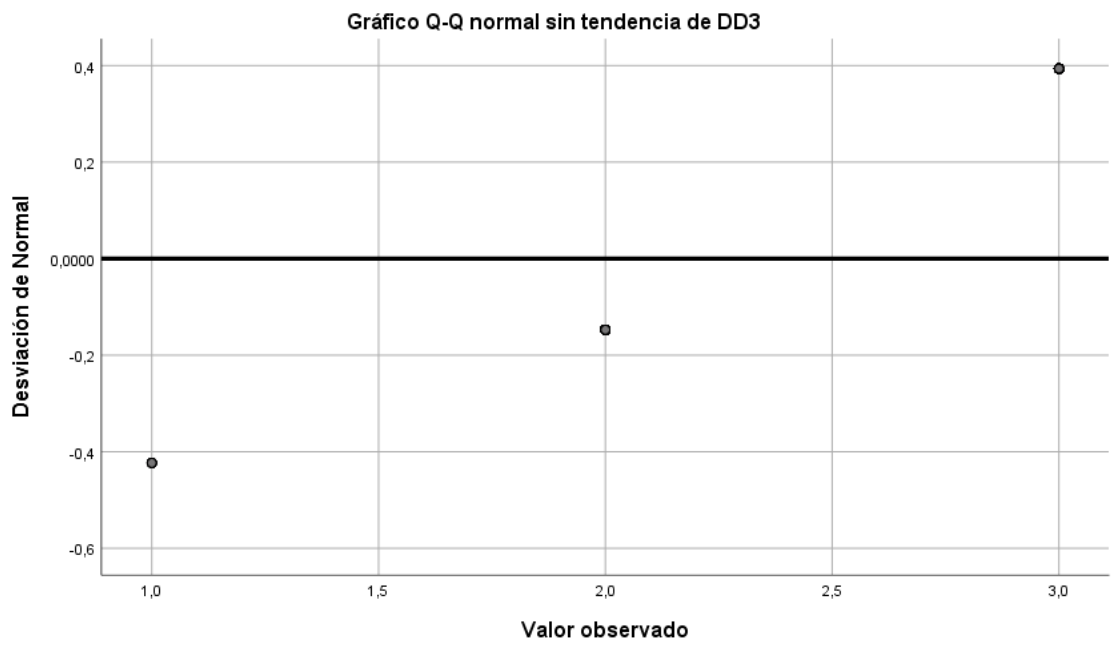
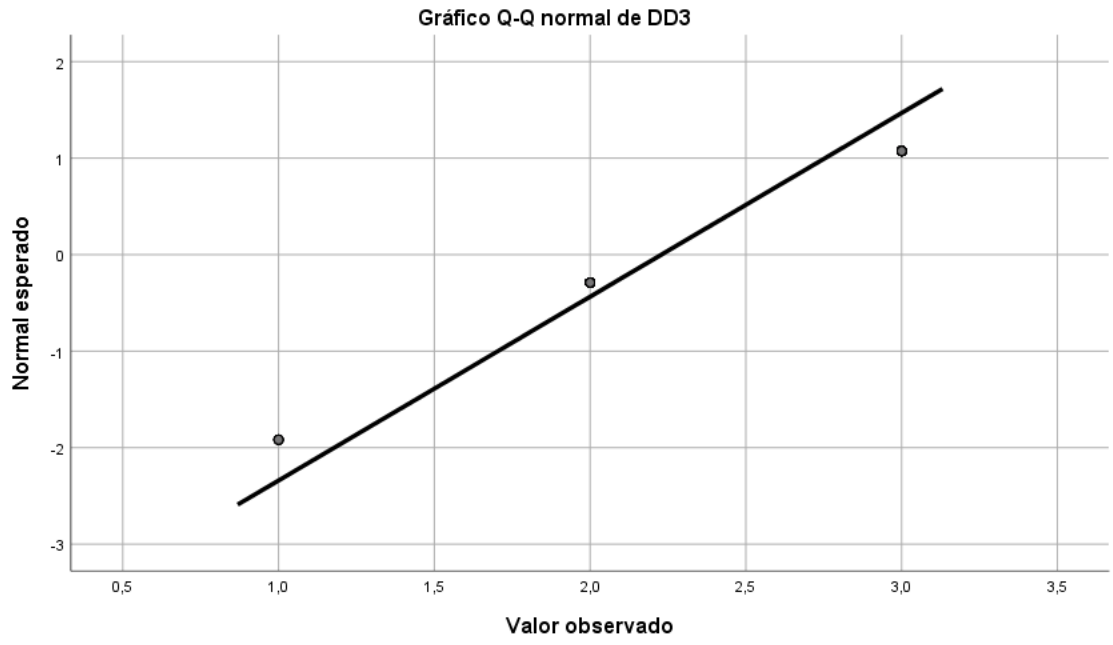
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	2,0499	
		Límite superior	2,2001	
	Media recortada al 5%		2,1373	
	Mediana		2,0000	
	Varianza		,208	
	Desviación estándar		,45612	
	Mínimo		1,00	
	Máximo		3,00	
	Rango		2,00	
	Rango intercuartil		,00	
	Asimetría		,490	,202
	Curtosis		1,299	,401
EE1	Media		2,3611	,04686
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	2,2685	
		Límite superior	2,4537	
	Media recortada al 5%		2,3920	
	Mediana		2,0000	
	Varianza		,316	
	Desviación estándar		,56235	
	Mínimo		1,00	
	Máximo		3,00	
	Rango		2,00	
	Rango intercuartil		1,00	
	Asimetría		-,150	,202
	Curtosis		-,758	,401
EE2	Media		2,3333	,04726

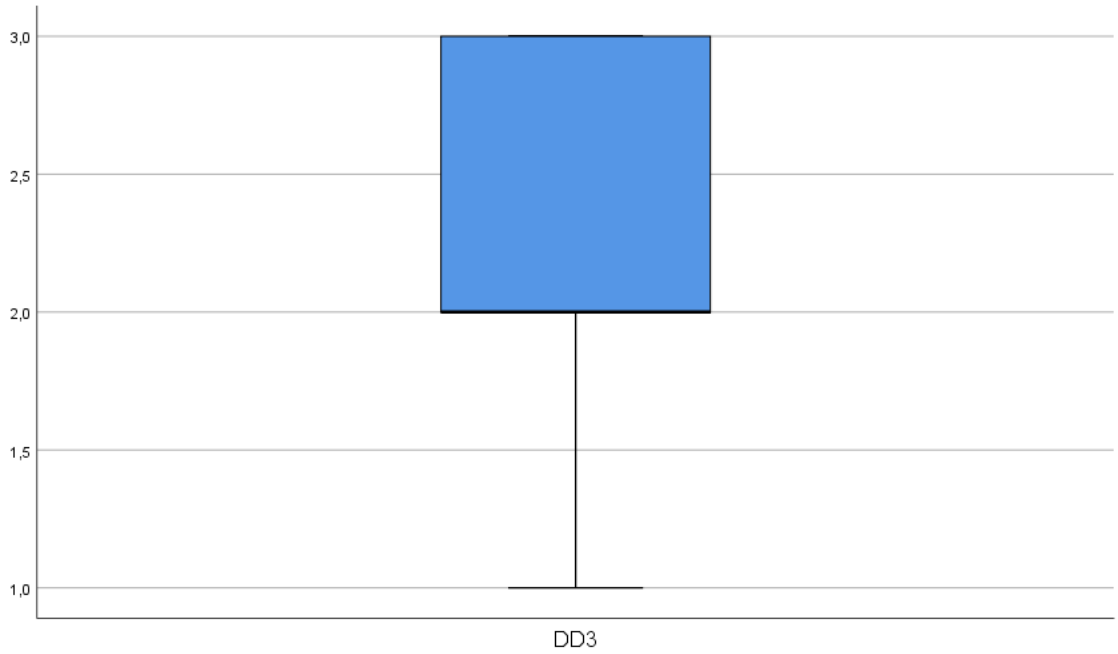
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	2,2399	
		Límite superior	2,4268	
	Media recortada al 5%		2,3688	
	Mediana		2,0000	
	Varianza		,322	
	Desviación estándar		,56717	
	Mínimo		1,00	
	Máximo		3,00	
	Rango		2,00	
	Rango intercuartil		1,00	
	Asimetría		-,130	,202
	Curtosis		-,668	,401
EE3	Media		2,1042	,03650
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	2,0320	
		Límite superior	2,1763	
	Media recortada al 5%		2,1142	
	Mediana		2,0000	
	Varianza		,192	
	Desviación estándar		,43803	
	Mínimo		1,00	
	Máximo		3,00	
	Rango		2,00	
	Rango intercuartil		,00	
	Asimetría		,528	,202
	Curtosis		1,807	,401











CORRELACIONES

Correlaciones

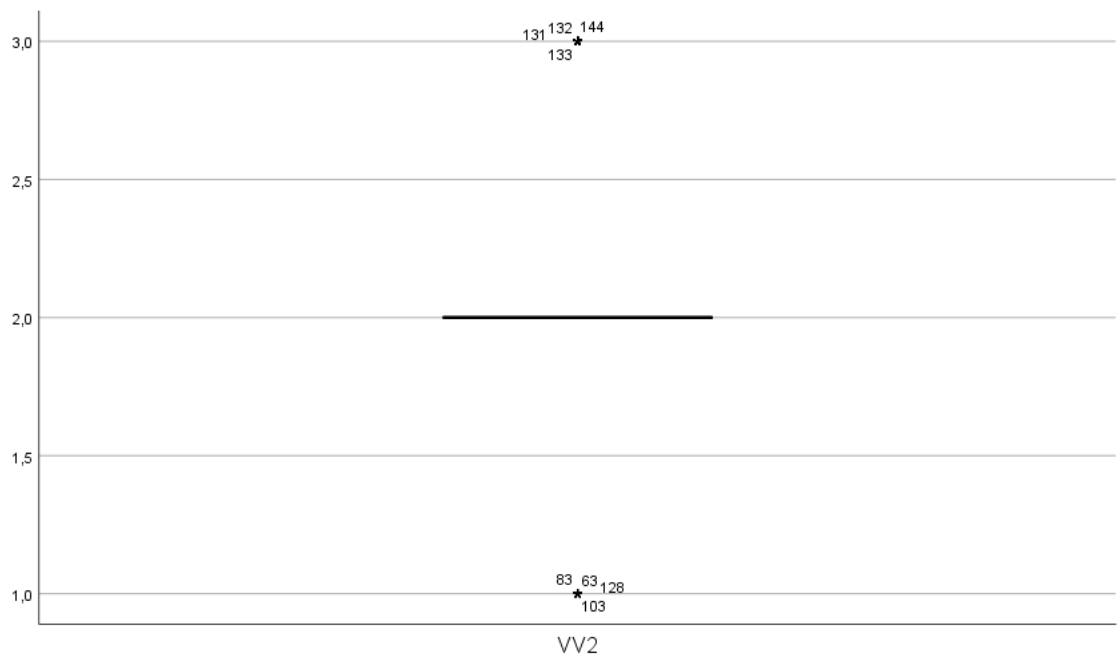
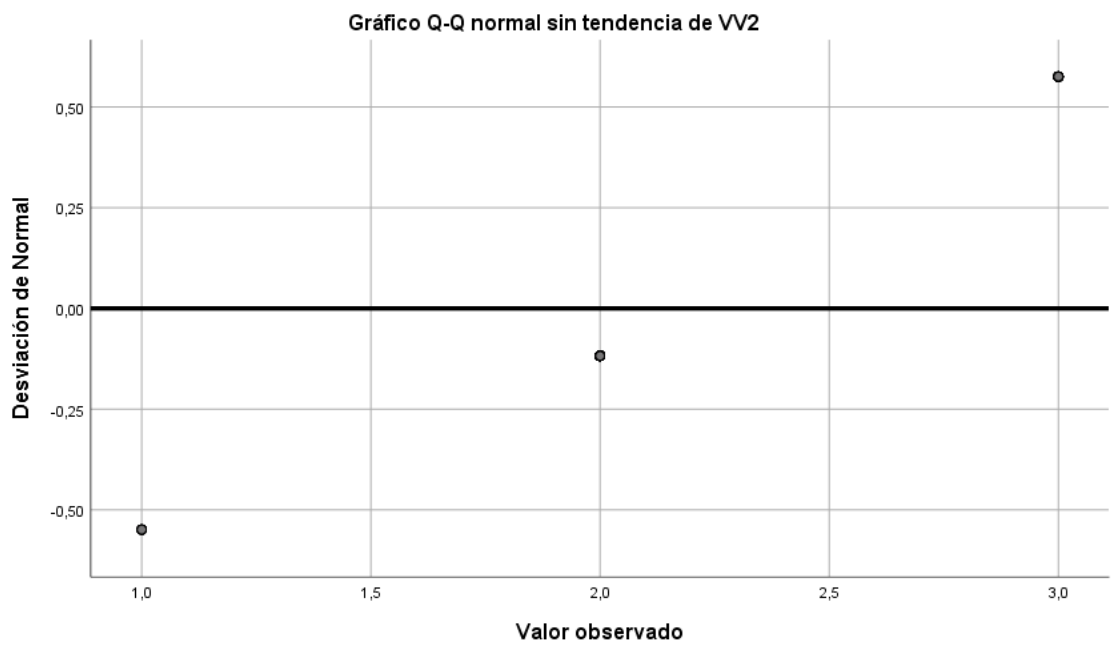
Notas

Salida creada	07-JUN-2023 09:39:15	
Comentarios		
Entrada	Conjunto de datos activo	ConjuntoDatos0
	Filtro	<ninguno>
	Ponderación	<ninguno>
	Segmentar archivo	<ninguno>
	N de filas en el archivo de 144 datos de trabajo	

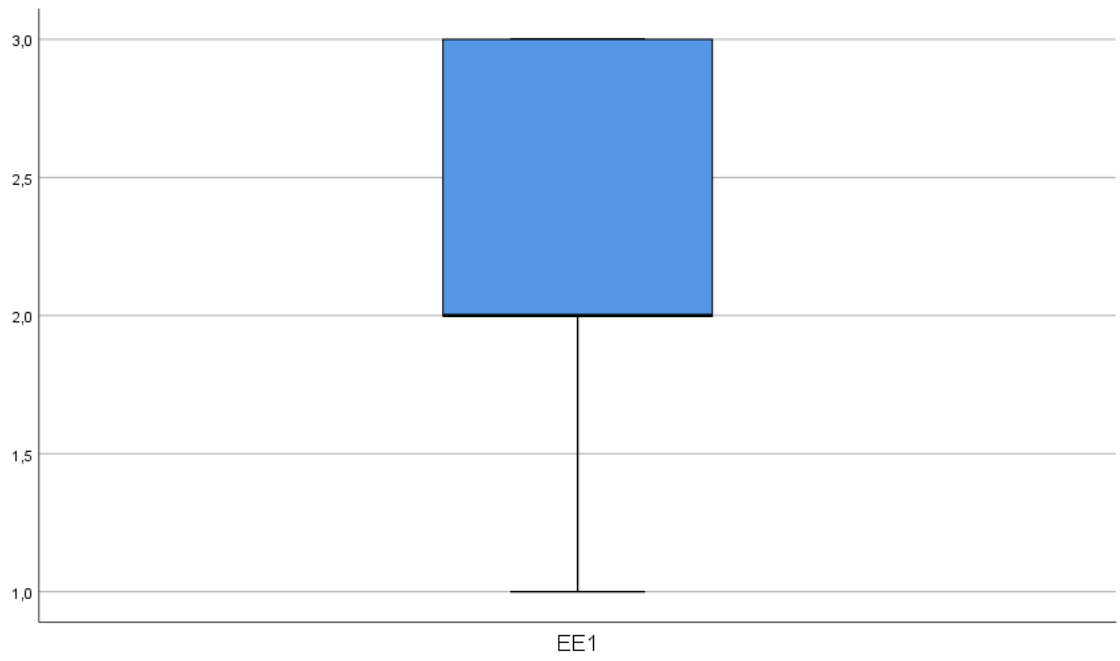
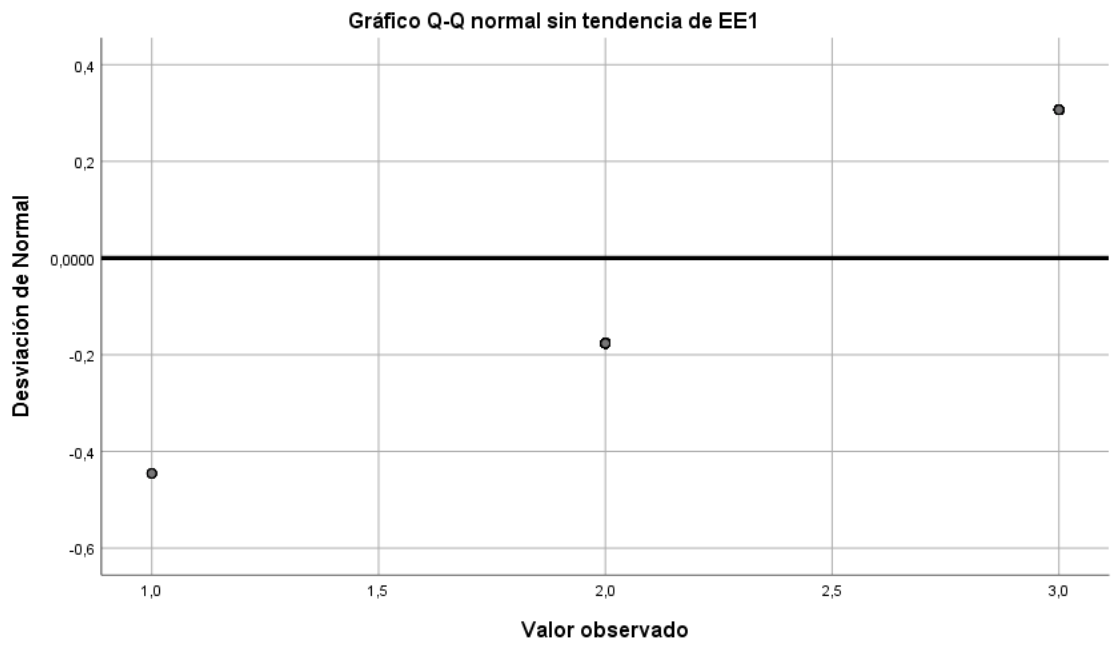
Manejo de valores perdidos	Definición de perdidos	Los valores perdidos definidos por el usuario se tratan como perdidos.
	Casos utilizados	Las estadísticas para cada par de variables se basan en todos los casos con datos válidos para dicho par.
Sintaxis		CORRELATIONS /VARIABLES=VV1 DD1 DD2 DD3 VV2 /PRINT=TWOTAIL NOSIG /MISSING=PAIRWISE.
Recursos	Tiempo de procesador	00:00:00.00
	Tiempo transcurrido	00:00:00.03

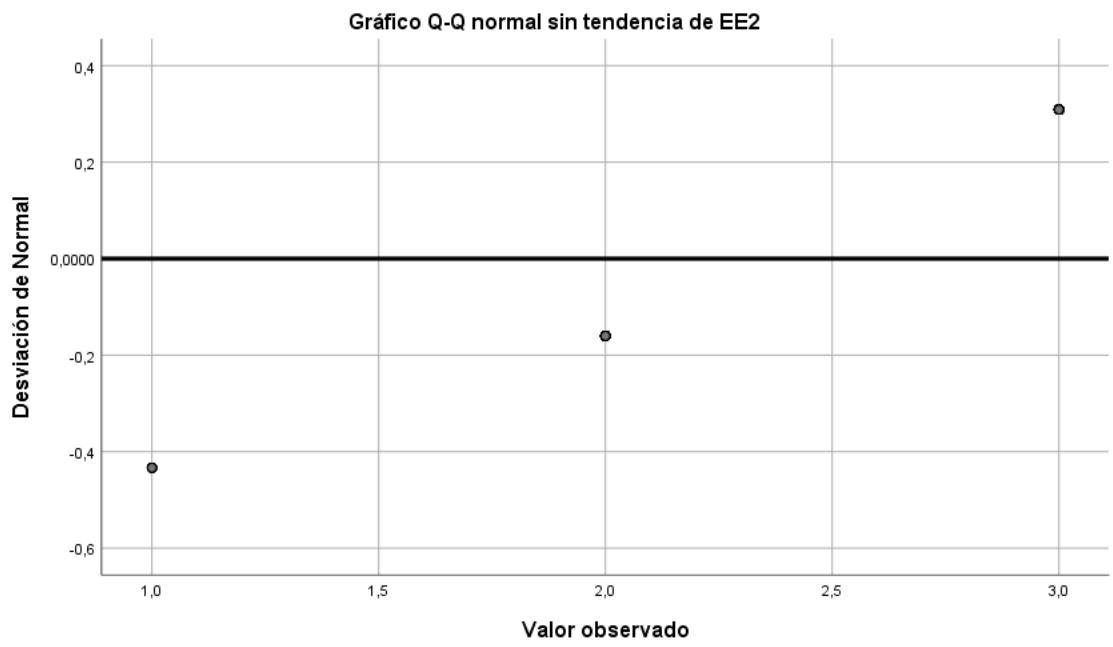
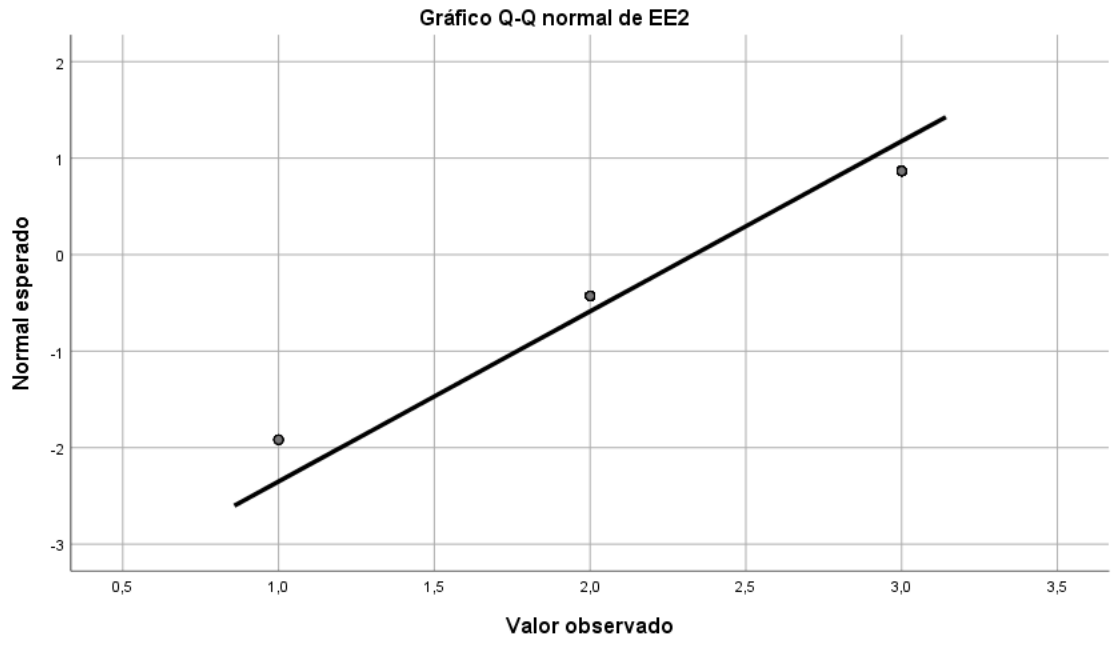
Correlaciones

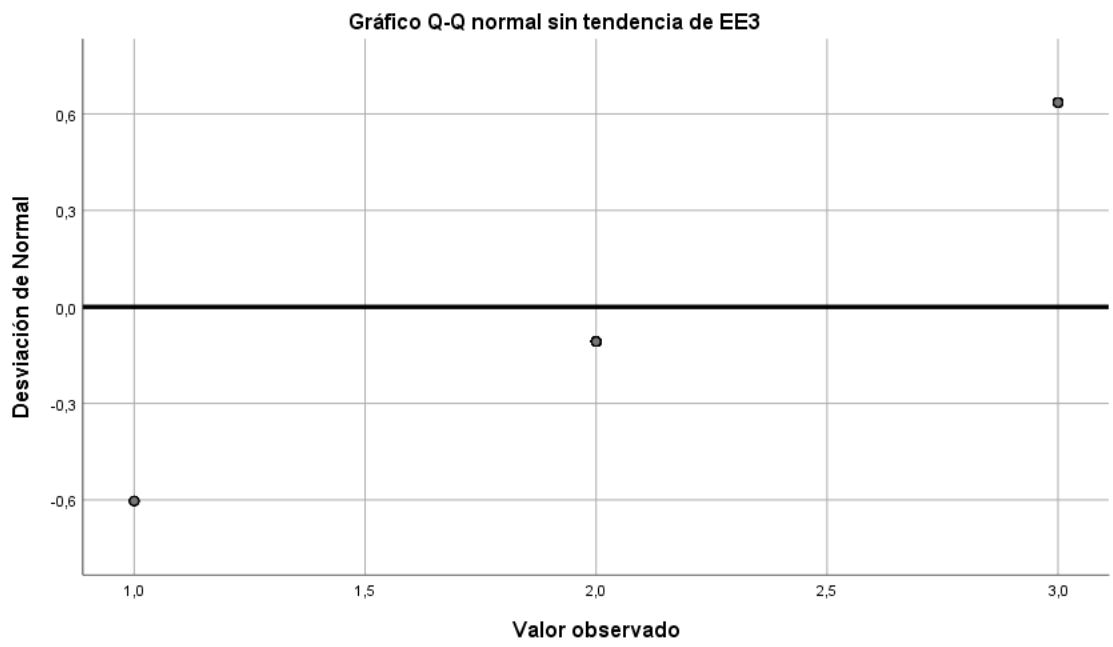
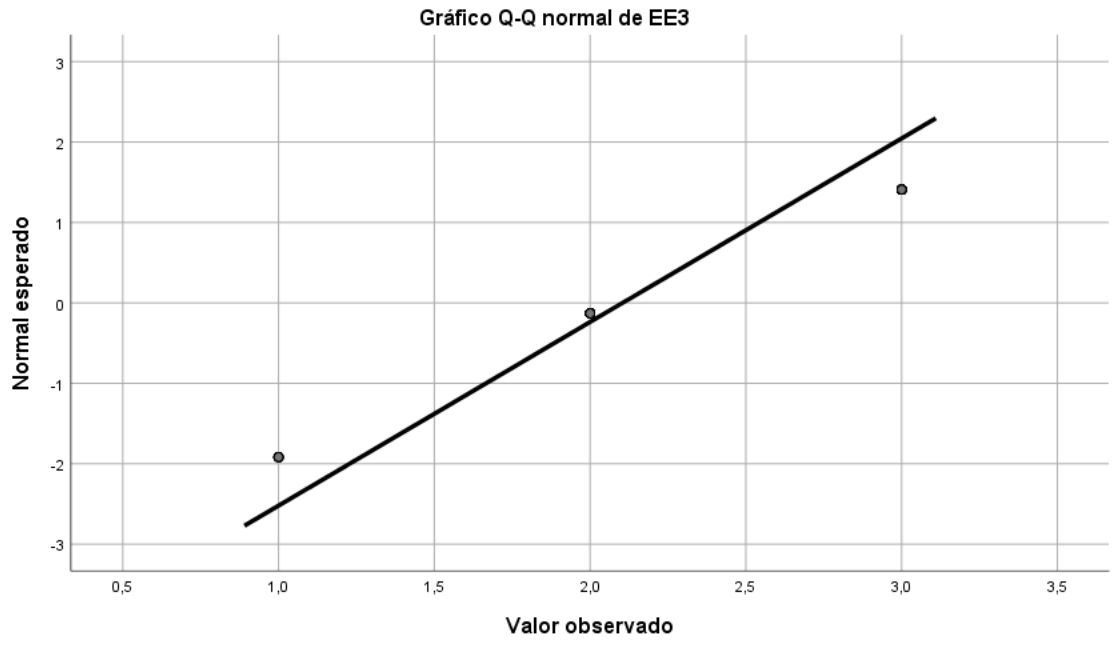
		VV1	DD1	DD2	DD3	VV2
VV1	Correlación de Pearson	1	,687**	,700**	,645**	,642**
	Sig. (bilateral)		,000	,000	,000	,000
	N	144	144	144	144	144
DD1	Correlación de Pearson	,687**	1	,411**	,498**	,500**
	Sig. (bilateral)	,000		,000	,000	,000
	N	144	144	144	144	144
DD2	Correlación de Pearson	,700**	,411**	1	,625**	,485**
	Sig. (bilateral)	,000	,000		,000	,000
	N	144	144	144	144	144
DD3	Correlación de Pearson	,645**	,498**	,625**	1	,434**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000		,000

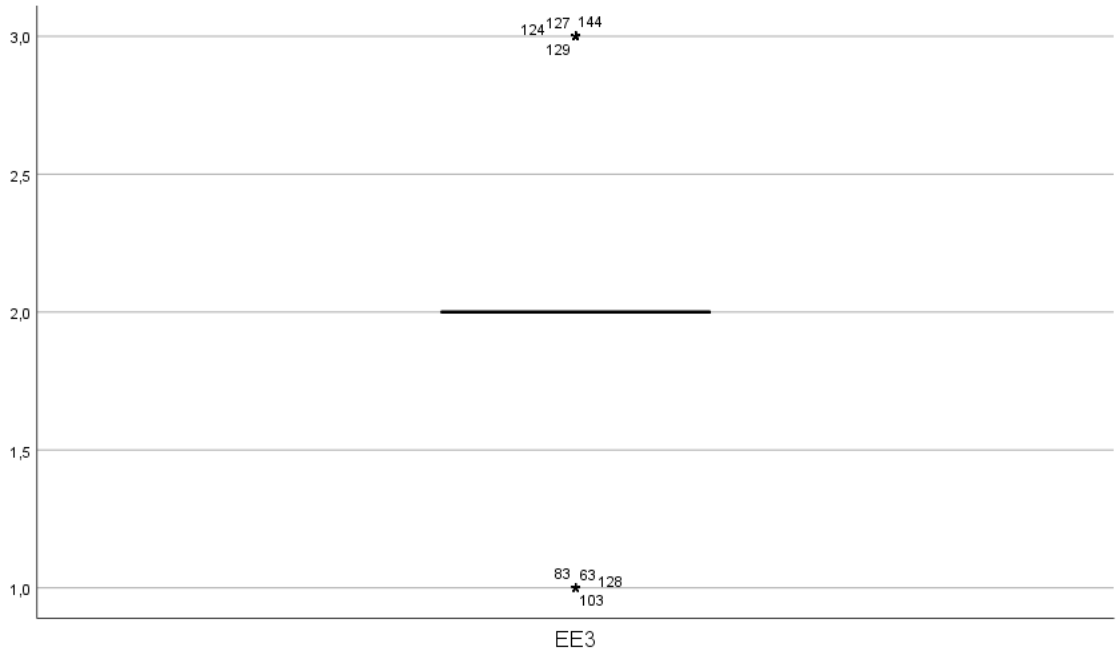


EE1











UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
ACULTAD DE OBSTERICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez experto (a): Jovanne Boado Cavero

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Determinantes Sociales de la Salud y Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en Estudiantes de Secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	/		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	/		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	/		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	/		
5.- Los ítems son claros y entendibles	/		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	/		

SUGERENCIAS:

Ica, 17 de Abril del 2023

Jovanne Boado Cavero
 Obst. Jovanne Boado Cavero
 P. N. 191210124

 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
ACULTAD DE OBSTERICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez experto (a): Amorela Gabriel Guevara

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Determinantes Sociales de la Salud y Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en Estudiantes de Secundaria en una Institución Educativa Estatal, Ica, 2023

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	1		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	1		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5.- Los ítems son claros y entendibles	1		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

Ica, 17 de Abril del 2023

Gdm

GUSTAVO M. ALFONSO GUEVARA
 MÉR. OBSTETRICIA
 C. P. 2020
 INSTIT. P. TA. D. G. R. A. L. T. E. N. I. E. Z. - ICA
 EsSalud

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

Anexo 11 Evidencia fotográfica



