



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA DEL ESCOLAR Y ADOLESCENTE**

Tesis

Conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes
escolarizados del distrito de Iquitos, 2025

Para optar el Título de
Especialista en Salud Sexual y Reproductiva del Escolar y Adolescente

Presentado por:

Autora: Charpentier Vela, Rosa Neyvi

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-1614-381X>

Asesora: Dra. García Puicón, Lady Yanina

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4955-8094>

Lima – Perú

2026

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Rosa Neyvi Charpentier Vela egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "Conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025" Asesorado por el docente: Lady Yanina Garcías Puicón DNI 16676637 ORCID 0000-0002-0578-7397 tiene un índice de similitud de **19 (diecinueve) %** con código oid::: 14912:607522272 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

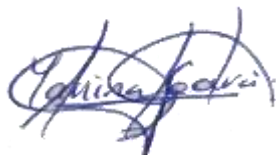
Así mismo:

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



.....
 Firma de autor 1
 ROSA NEYVI CHARPENTIER VELA
 DNI: 42074015

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
 Lady Yanina García Puicón
 DNI: 16676637

Lima, 18 de Julio de 2026

Dedicatoria

A mi familia por ser un soporte a lo largo de mi vida académica.

Rosa

Agradecimiento

A Dios por su infinito amor, a la universidad por permitir alcanzar este logro académico y a mi asesora por su constante orientación.

La autora

Índice

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	viii
<i>Abstract</i>	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	12
I.1. Planteamiento del problema	12
I.2. Formulación del problema	13
I.2.1. Problema general	13
I.2.2. Problemas específicos.....	13
I.3. Objetivos de la investigación	14
I.3.1. Objetivo general.....	14
I.3.2. Objetivos específicos.....	14
I.4. Justificación de la investigación	14
I.4.1. Teórica	14
I.4.2. Metodológica	15
I.4.3. Práctica.....	15
I.5. Limitaciones de la investigación	15
I.5.1. Temporal	15
I.5.2. Espacial.....	15
I.5.3. Población o unidad de análisis.....	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes.....	17

2.1.1.	Antecedentes nacionales	17
2.1.2.	Antecedentes internacionales	18
2.2.	Bases teóricas	20
2.2.1.	Conocimiento sobre educación sexual	20
2.2.2.	Actitudes y prácticas sobre educación sexual.....	22
2.3.	Formulación de hipótesis	27
2.3.1.	Hipótesis general.....	27
2.3.2.	Hipótesis específicas	27
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....		29
3.1.	Método de la investigación	29
3.2.	Enfoque de la investigación	29
3.3.	Tipo de investigación	29
3.4.	Diseño de la investigación	29
3.4.1.	Corte.....	30
3.4.2.	Nivel o alcance	30
3.5.	Población, muestra y muestreo	30
3.5.1.	Población.....	30
3.5.2.	Muestra	31
3.5.3.	Muestreo.....	31
3.5.4.	Unidad de análisis	31
3.6.	Variables y operacionalización	31
3.6.1.	Definición conceptual	32
3.6.2.	Definición operacional	32
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
3.7.1.	Técnica.....	35

3.7.2.	Descripción de instrumentos	35
3.7.3.	Validación	36
3.7.4.	Confiabilidad	36
3.8.	Procesamiento y análisis de datos.....	36
3.9.	Aspectos éticos	36
CAPÍTULO IV:	PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	38
4.1.	Resultados	38
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultados.....	38
4.1.2.	Prueba de hipótesis	41
4.1.3.	Discusión de resultados	44
CAPÍTULO V:	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	47
5.1.	Conclusiones.....	47
5.2.	Recomendaciones.....	47
REFERENCIAS.....		49
ANEXOS		54

Resumen

La investigación planteó como objetivo establecer la relación que existe entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025. Por ese motivo, en el marco metodológico, se ha empleado el método hipotético-deductivo y se desarrolló la investigación bajo un enfoque cuantitativo de tipo básica, de diseño no experimental, corte transversal y nivel correlacional; asimismo, la población estuvo integrada por 19,990 adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos y la muestra fue comprendida por 377 adolescentes, por lo que se tuvo que emplear el muestreo probabilístico aleatorio simple; de igual manera, se empleó como técnica a la encuesta, y se aplicó el cuestionario de conocimiento sobre educación sexual, actitudes sobre educación sexual y prácticas sobre educación sexual de manera respectiva. Los hallazgos demuestran que existe una relación significativa entre el conocimiento y actitudes ($\text{Sig.} = <.001$; $X^2_t = 5.99 < X^2_c = 86.555$; $\text{gl} = 2$), existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas ($\text{Sig.} = <.001$; $X^2_t = 9.49 < X^2_c = 381.125$; $\text{gl} = 4$), y existe una relación significativa entre las actitudes y prácticas ($\text{Sig.} = <.001$; $X^2_t = 5.99 < X^2_c = 69.650$; $\text{gl} = 2$). En ese sentido, permitió concluir que existe relación significativa entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes, por cuanto los valores de Sig. fueron $<.001$ y se cumplió con el supuesto $X^2_t < X^2_c$.

Palabras clave: Conocimiento, actitudes, prácticas, educación sexual, adolescentes escolarizados

Abstract

The objective of the research was to establish the relationship between knowledge, attitudes, and practices regarding sex education among school-aged adolescents in the district of Iquitos, 2025. For this reason, the methodological framework employed the hypothetical-deductive method, and the research was conducted using a basic quantitative approach, with a non-experimental, cross-sectional, correlational design. The population consisted of 19,990 school-aged adolescents in the district of Iquitos, and the sample comprised 377 adolescents, requiring the use of simple random probability sampling. Similarly, a survey was used as a technique, and questionnaires on knowledge about sex education, attitudes toward sex education, and practices related to sex education were administered respectively. The findings show that there is a significant relationship between knowledge and attitudes (Sig. = $<.001$; $X^2_t = 5.99 < X^2_c = 86.555$; $gl = 2$), there is a significant relationship between knowledge and practices (Sig. = $<.001$; $X^2_t = 9.49 < X^2_c = 381.125$; $gl = 4$), and there is a significant relationship between attitudes and practices (Sig. = $<.001$; $X^2_t = 5.99 < X^2_c = 69.650$; $gl = 2$). In this sense, it allowed us to conclude that there is a significant relationship between knowledge, attitudes, and practices regarding sex education in adolescents, since the Sig. values were $<.001$ and the assumption was met $X^2_t < X^2_c$.

Keywords: Knowledge, attitudes, practices, sex education, school-going adolescents

Introducción

La adolescencia es una etapa de profundos cambios biológicos, psicológicos y sociales, donde la vivencia y exploración de la sexualidad adquiere un rol central. En el Perú y de manera particular en la región Loreto, el acceso a la educación sexual integral (ESI) de calidad sigue siendo un desafío crítico. El distrito de Iquitos presenta de forma histórica brechas estructurales en salud sexual y reproductiva, evidencias en indicadores complejos como altas tasas de embarazo adolescente y una vulnerabilidad persistente ante infecciones de transmisión sexual (ITS).

Frente a esta realidad, las instituciones educativas se consolidan como el entorno idóneo para brindar herramientas que permitan decisiones informadas y responsables. Sin embargo, para que cualquier estrategia educativa sea verdaderamente efectiva, es indispensable entender primero el punto de partida de los estudiantes. Aquí radica el valor del enfoque CAP (conocimiento, actitudes y práctica), modelo diagnóstico que permite identificar qué mitos o verdades manejan los jóvenes, que postura adaptan frente a ellos y cómo se traducen finalmente en sus conductas cotidianas.

Por tanto este estudio surge como propósito determinar el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre educación sexual en la población objeto de estudio. Es así como los hallazgos han ofrecido una fotografía científica actualizada de la situación actual junto con una base empírica para que educadores, autoridades y profesionales de la salud diseñen políticas de intervención diferenciadas, empáticas y firmemente adaptadas al contexto sociocultural de la población.

En este sentido, la presente investigación estuvo comprendida por los siguientes capítulos:

Capítulo I “El problema”: Está comprendida por el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación y limitaciones de la investigación.

Capítulo II “Marco teórico”: Está comprendida por los antecedentes, bases teóricas y formulación de hipótesis.

Capítulo III “Metodología”: Está comprendida por el método de la investigación, enfoque de la investigación, tipo de investigación, diseño de la investigación, población, muestra y muestreo, variables y operacionalización, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos, y aspectos éticos.

Capítulo IV “Presentación y discusión de los resultados”: Está comprendida por los resultados.

Capítulo V “Conclusiones y recomendaciones”: Está comprendida por las conclusiones y recomendaciones.

Finalmente, se presentan las referencias y anexos.

1. EL PROBLEMA

1. Planteamiento del problema

La adolescencia se constituye como una etapa crucial en el desarrollo de las personas, por cuanto se caracteriza por los cambios significativos que se presentan en el ámbito físico, emocional y social (1), y durante este periodo, la educación sexual cumple un rol esencial en la formación integral de los adolescentes, puesto que les brinda las herramientas que requieren para asegurar la comprensión efectiva de la sexualidad; no obstante, el acceso a la educación sexual de calidad, en diversas partes del mundo se considera limitada o poco suficiente (2). En tanto, el conocimiento y actitudes que los adolescentes desarrollan en relación con la educación sexual tienen una repercusión directa en su comportamiento, así como en la prevención de embarazos no deseados, ITS y relaciones interpersonales poco respetuosas (3).

En un escenario mundial, anualmente se registra que 21 millones de adolescentes entre 15 y 19 años de los países que se encuentran en desarrollo quedan embarazadas, mientras que casi 12 millones de estas culminan de manera favorable su etapa gestacional (4); además, la carencia de conocimientos sobre educación sexual ha suscitado que los adolescentes inicien su vida sexual rápidamente sin contar con información suficiente, lo cual ha suscitado que las cifras respecto a los casos de enfermedades de transmisión sexual incrementen continuamente con el transcurso de los años en el continente Europeo, por cuanto la gonorrea aumentó en un 31% en relación con el último año, y únicamente el 77% de adolescentes y jóvenes utilizan los preservativos como método de protección (5).

Por otra parte, la región de América Latina y El Caribe ocupa el segundo lugar respecto a la tasa mundial de embarazos adolescentes, con un índice de 61.2%, siendo México y Colombia los países que tienen tasas más elevadas con índices de 25.4% y 25.0% respectivamente, lo cual deja en evidencia que la maternidad adolescente es una de las principales problemáticas económicas y sociales (6); bajo esa misma línea, respecto a los casos de los adolescentes y jóvenes infectados, diariamente se reportan 30 nuevos casos en la región en los adolescentes de 10 a 19 años, principalmente varones, y menos de un 25% de estos no tienen facilidad para acceder a realizarse la prueba de VIH y el 39% de menores con edades entre 0 y 14 años reciben algún tratamiento para esta enfermedad (7).

En Perú, el nivel de conocimientos en los adolescentes sobre sexualidad se considera bajo y esto se ha reflejado a través de la maternidad adolescente, por cuanto incrementó en un 9.2% para el 2022, donde 17 departamentos registran porcentajes superiores al promedio nacional equivalente a un 9.2%, siendo Amazonas y Ucayali quienes registran las tasas más elevadas con 21.8% y 21.7% de manera respectiva (8). Además, un reporte de El Peruano expuso que únicamente el 14% adolescentes y jóvenes varones usan preservativo al momento de tener relaciones sexuales, mientras que, en caso de las mujeres, lo utilizan menos de un 6%, además de que existen aproximadamente 91 mil casos de personas que tienen VIH, las mismas que fueron contagiadas por no usar métodos anticonceptivos; por otro lado, se reconoce que la edad promedio de inicio de relaciones sexuales en mujeres es antes de los 17 años en el 52% de las mujeres y 66% de los varones respectivamente (9).

En el distrito de Iquitos, se evidencia un escenario preocupante en torno al conocimiento y actitudes de los adolescentes sobre educación sexual debido a que, a pesar del esfuerzo de las autoridades por implementar programas de educación integral, existen vacíos relevantes que abarca el acceso a la información fehaciente y conveniente para los estudiantes; por cuanto registró un 18.3% de prevalencia de embarazo en adolescentes con edades entre 15 y 19 (10). Es así como, el contexto social y cultural tiene una repercusión directa en la percepción y prácticas sexuales de los adolescentes, por lo que los centros educativos afrontan retos al abordar de manera integral la educación sexual, a causa de la ausencia de formación de los docentes, falta de recursos pedagógicos y resistencia de algunos sectores de los pobladores. También, aspectos como pobreza, acceso limitado de recursos de salud sexual y ausencia de políticas eficaces afectan la realidad evidenciada. Por tanto, se considera relevante desarrollar esta investigación con el propósito de brindar una base que contribuya con el diseño de programas de educación sexual que contribuyan con la promoción de una sexualidad responsable entre los adolescentes.

2. Formulación del problema

1. Problema general

¿Existe relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025?

2. Problemas específicos

1. ¿Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025?
2. ¿Existe relación entre el conocimiento y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025?
3. ¿Existe relación entre el actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025?

1. Objetivos de la investigación

1. Objetivo general

Establecer la relación que existe entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

2. Objetivos específicos

4. Conocer la relación que existe entre el conocimiento y actitudes sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.
5. Evaluar la relación que existe entre el conocimiento y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.
6. Establecer la relación que existe entre las actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

1. Justificación de la investigación

1. Teórica

Esta investigación estuvo sustentada en diversas teorías y enfoques conceptuales que permitieron examinar y caracterizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados, de tal manera que sea correctamente evaluados sus aspectos y/o componentes principales, por lo que resultó fundamental indagar en diversas fuentes informativas el contenido teórico relevante, válido y fehaciente acerca de cada una de las variables, con el propósito de asegurar la pertinencia de cada una de las recomendaciones que fueron presentadas a la culminación de la investigación.

2. Metodológica

Esta investigación estuvo enfocada en la obtención de evidencias empíricas que contribuyeron con la caracterización y comprensión del conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en los adolescentes escolarizados; en tanto, la selección del enfoque cuantitativo, así como el tipo y diseño de la investigación, contribuyó con la obtención de información objetiva y medible que favorezca el reconocimiento del patrón y relación existente entre las variables. Además, los instrumentos de recolección de datos tuvieron que ser previamente validados por los profesionales competentes, y se verificó que presenten un índice de confiabilidad aceptable.

3. Práctica

Esta investigación tiene un efecto significativo en el contexto educativo y diseño de políticas públicas y programas de salud correspondientes orientados a incrementar los conocimientos sobre educación sexual, así como mejorar las actitudes y prácticas de los adolescentes escolarizados respecto a ello; además, se reconoce que los actores educativos competentes pueden emplear esta información con el propósito de mejorar el contenido y la metodología de los programas educativos en materia sexual en la ciudad de Iquitos. De igual manera, permitió sensibilizar a los profesionales obstetras acerca de la relevancia de incrementar los conocimientos sobre educación sexual, así como prever riesgos para la salud reproductiva y sexual, de tal manera que puedan implementar las estrategias y acciones correspondientes para que cumplan efectivamente con su función preventiva.

2. Limitaciones de la investigación

1. Temporal

Las actividades del estudio fueron ejecutadas durante el año 2025, por cuanto el tiempo de inicio correspondió al mes de febrero y finalizó en el mes de diciembre, tal como se encuentra presentado en el cronograma de actividades.

2. Espacial

El estudio se desarrolló de acuerdo con los hechos que se perciben e identifican en el distrito de Iquitos, provincia de Maynas y departamento de Loreto. Asimismo, los instrumentos se aplicaron en las instituciones educativas de nivel secundaria que se ubican dentro del distrito, previa coordinación con las autoridades competentes.

3. Población o unidad de análisis

Los participantes de esta investigación estuvieron representados por los adolescentes escolarizados que no pertenecen a alguna institución educativa específica de la ciudad de Iquitos, de tal manera que se pueda conocer y medir el nivel de conocimientos y las actitudes y prácticas que presentan en relación con la educación sexual.

7. MARCO TEÓRICO

1. Antecedentes

1. Antecedentes nacionales

Luque, en 2025, llevó a cabo una investigación con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva en los adolescentes de un centro educativo de Lima”. La metodología empleada fue cuantitativa de diseño no experimental y nivel descriptivo de corte transeccional, donde la muestra estuvo integrada por 215 alumnos, por lo que se aplicaron cuestionarios de información sociodemográfica, salud sexual y reproductiva en adolescentes. Los resultados han reflejado que el 59.5% de estudiantes presentan un alto nivel de conocimiento acerca de la salud sexual y reproductiva, mientras que el 26% refleja un nivel medio y el 14.5% presenta una tendencia baja. Llegó a concluir que la mayor parte de los estudiantes posee los conocimientos acerca de salud reproductiva y sexual, lo cual suscitó que presente diversas actitudes positivas frente a la sexualidad (12).

Sotomayor, en 2023, realizó su estudio con el objetivo de “diagnosticar el nivel de conocimientos de sexualidad y salud reproductiva en nivel secundaria, así como su influencia en el nivel de información en los alumnos de un centro educativo de Lima”. La metodología utilizada fue cuantitativa de tipo aplicada a nivel explicativo causal y corte transversal, donde la muestra estuvo comprendida por 243 estudiantes, por lo que se aplicaron dos cuestionarios para extraer información sobre sexualidad y salud reproductiva en adolescentes. Los resultados expusieron que el 60% de alumnos presenta una actitud desfavorable respecto a las prácticas sexuales, mientras que el 60% registró un nivel inaceptable de conocimientos sobre sexualidad. Ha llegado a concluir que las variables se relacionan significativa y positivamente en un 59%, debido a que el valor de p fue menor a 0,05 y el coeficiente fue positivo de 0,77 (11).

Nakayo y Balabarca, en 2021, realizaron un estudio con el objetivo de “determinar la manera en la que se relacionan los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad de los estudiantes de una institución educativa de nivel secundaria de Lima”. La metodología empleada fue cuantitativa a nivel descriptivo -correlacional y presentó un diseño no experimental de corte transversal, donde la muestra estuvo integrada por 195 adolescentes, por lo que se aplicaron cuestionarios respecto a los conocimientos, actitudes y prácticas de la sexualidad. Los resultados demuestran que el 22.4% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento óptimo acerca de la sexualidad. Llegó a concluir que los conocimientos y actitudes

se relacionan negativamente, debido a que el valor de significación fue 0,000 y coeficiente de correlación de Pearson fue negativo ($r = -,240$) (13).

Chanamé, Rosales, Mendoza, Salas y Leon, en 2021, ejecutaron una investigación con el objetivo de “evaluar el nivel de conocimiento y las medidas de prevención que se aplican ante las ITS los adolescentes escolares de la región de Junín”. La metodología empleada fue cuantitativa a nivel descriptivo y corte transversal, donde la muestra estuvo comprendida por 200 adolescentes, por lo que se aplicaron cuestionarios para el recojo de la información. Los resultados pusieron en manifiesto que el 76% de estudiantes presentaron un nivel medio de conocimiento, dado que únicamente el 18% planteó una respuesta correcta respecto a la definición de la ITS, el 89% tiene conocimiento sobre el concepto del sida, y más del 85% reconoce que las relaciones sexuales representan la principal forma de transmitir ITS. Llegó a concluir que un bajo nivel de conocimientos afecta las actitudes de los adolescentes (14).

Preciado, en 2021, ha llevado a cabo una investigación con el objetivo de “evaluar los conocimientos y actitudes hacia la educación sexual en los adolescentes de un centro educativo de Piura”. La metodología empleada fue cuantitativa a nivel descriptiva-propositiva y corte transversal, donde la muestra estuvo comprendida por 95 escolares adolescentes, por lo que se aplicaron cuestionarios de conocimientos para la obtención de datos. Los resultados reflejaron que más del 50% de alumnos no poseen los conocimientos básicos acerca de educación sexual, además de tener actitudes poco favorables, por lo que resultó indispensable implementar un modelo de educación considerando los lineamientos de educación y aspectos pedagógicos requeridos. Se llegó a concluir que las variables se relacionan directamente, y la implementación del referido modelo contribuyó con el fortalecimiento de los conocimientos y actitudes de los escolares adolescentes (15).

2. Antecedentes internacionales

Remache y Rojas, en 2024, efectuaron un estudio con el objetivo de “identificar los conocimientos y actitudes acerca de la educación sexual en los adolescentes”. La metodología empleada fue cuantitativa de diseño no experimental y nivel descriptivo de corte transeccional, donde la muestra estuvo integrada por 136 alumnos de Ecuador, por lo que se aplicó el cuestionario de conocimientos sobre sexualidad y test de actitudes sexuales en adolescentes. Los resultados han reflejado que el 56% de estudiantes alcanzan un alto nivel de conocimiento de educación sexual, mientras que el 80% reconoce que tiene actitudes positivas hacia la sexualidad, lo que deja en manifiesto un ambiente de aceptación. Se llegó a concluir que los

conocimientos y actitudes están directamente relacionados, y ambos se consideran determinantes para la prevención de riesgos asociados con la salud reproductiva en los adolescentes (16).

Ademuyiwa, Ayamolowo, Oshinyemi y Oyeku, en 2023, desarrollaron una investigación con el objetivo de “evaluar el nivel de conocimientos y actitudes hacia la educación sexual en los alumnos de un área urbano de Nigeria”. La metodología empleada fue descriptiva de corte transversal, donde la muestra estuvo comprendida por 378 estudiantes de instituciones educativas públicas de nivel secundario, por lo que se aplicaron cuestionarios para la recolección de los datos. Los resultados han reflejado que el 89.9% de estudiantes tienen entre 14 y 17 años, además de que el 82.1% presentan un alto nivel de conocimiento acerca de educación sexual, mientras que el 57.5% ponen en evidencia una actitud positiva hacia la educación sexual. Se ha llegado a concluir que las variables se asocian de manera significativa debido a que el valor de p fue menor a 0,05, en vista de que un incremento de los conocimientos mejora la actitud respecto a la sexualidad (17).

Chicaiza y Cantuñi, en 2023, realizaron una investigación con el objetivo de “determinaron los conocimientos y actitudes de los adolescentes ante las enfermedades de transmisión sexual en la ciudad de Ambato, Ecuador”. La metodología usada fue cuantitativa, con diseño no experimental y corte transversal, donde la muestra fue integrada por 102 alumnos, por lo que se aplicó la Escala de Conocimiento sobre VIH y otras ITS (ECI) como instrumento de recojo de datos. Los resultados indican que el 76.5% reconoce que el VIH afecta el sistema inmunológico, el 64.7% señala que el preservativo representa un método eficaz para transmitir el VIH, el 85.3% reconoce que la principal forma de transmisión del VIH son las relaciones sexuales, por lo que queda demostrado un alto nivel de conocimiento, mientras que el 43.1% no iniciaron una vida sexual. Se concluye que las variables se relacionan de manera directa y significativa (18).

Moreira et al., en 2023, han ejecutado un estudio con el objetivo de “evaluar el conocimiento acerca de sexualidad durante la adolescencia, en los estudiantes de una escuela de Portugal”. La metodología empleada fue cuantitativa de nivel descriptivo y correlacional, donde la muestra fue conformada por 289 estudiantes, por lo que se aplicó el Cuestionario de Conocimiento de Sexualidad para la recopilación de la información. Los resultados han manifestado que el 54% de estudiantes tienen entre 15 y 17 años, y el 50.9% indica que los amigos son las principales personas con quienes hablan sobre sexualidad; en tanto, se ha demostrado que las adolescentes presentan un mayor nivel de conocimiento, en comparación con los varones. Se ha

llegado a concluir que la información sociodemográfica se relaciona con los conocimientos acerca de sexualidad, debido a que el valor de p fue menor a 0,05 (19).

Siva, Queen y Jain, en 2021, desarrollaron una investigación con el objetivo de “evaluar los conocimientos actuales de los adolescentes sobre la salud reproductiva, así como la manera en la que se asocia con las características sociodemográficos en las instituciones educativas privadas de Chennai”. La metodología utilizada fue transversal, donde la muestra estuvo integrada por 346 alumnos, por lo que se aplicaron cuestionarios para obtener datos. Los resultados exponen que las mujeres han obtenido un mayor nivel de conocimiento comparado con los varones, mientras que los estudiantes que tienen mayor edad muestran una actitud más positiva frente a la educación sexual; a pesar de esto, únicamente el 5% reconoce que recibe información sobre sexo por parte de sus padres, y lo reciben principalmente de amigos, docentes y profesionales en medicina. Se llegó a concluir que existe un desconocimiento y diversa perspectiva de la educación sexual entre los estudiantes (20).

2. Bases teóricas

1. Conocimiento sobre educación sexual

Hace referencia al conjunto de datos e información que obtiene una persona respecto a un tema específico en el transcurso del aprendizaje o experiencia a lo largo de su vida, abarcando así aspectos relacionados con sus componentes principales, los cuales se adquieren por medio de la educación formal (21).

Asimismo, hace referencia a la capacidad de obtener información de manera completa, precisa y clara acerca de la sexualidad humana, por lo que permite que los individuos tomen decisiones de manera informada, responsable y saludable acerca de la vida reproductiva y sexual (22).

De igual manera, puede expresarse a través del grado de entendimiento y familiarización que tienen las personas acerca de temas relacionados con la sexualidad responsable, vínculos interpersonales, derechos sexuales y reproductivos, prevención de enfermedades de transmisión sexual, entre otros (23).

1. Teorías científicas

Teoría del aprendizaje social

Esta teoría fue desarrollada por Bandura y expone que la mayor parte del aprendizaje humano ocurre en un entorno social, por medio de la observación e imitación; es así como respecto a la educación sexual, los adolescentes obtienen mayores conocimientos percibiendo la manera en la que se comportan los demás, así como las normativas que aplican y actitud que presentan las personas de su entorno, medios de comunicación, entre otros (24). En ese sentido, el conocimiento acerca de la educación sexual no se forma únicamente por instrucción directa, sino también por lo que los adolescentes perciben y escuchan dentro de su entorno

Teoría cognitivo-constructivista

Esta teoría fue desarrollada por Piaget y refiere que el aprendizaje es un procedimiento activo por medio del cual las personas construyen sus conocimientos basándose en experiencias previas y una interacción social; por tanto, se hace énfasis en el papel que cumple el lenguaje e interacción cultural para construir nuevos conocimientos (25). Por tanto, los adolescentes integran los conocimientos acerca de la educación sexual a través de la reflexión personal e intercambio de datos en un contexto social, escolar, familiar, entre otros.

2. Importancia

Este conocimiento se constituye como una base indispensable para el desarrollo integral de los adolescentes, por cuanto les proporciona los recursos cognitivos, afectivos y sociales para entender la sexualidad de forma saludable, respetuosa y responsable (26). Por tanto, durante la etapa escolar, los adolescentes experimentan una serie de cambios desde una perspectiva física y emocional que exigen la disponibilidad de información veraz y clara basada en hechos científicos, con el propósito de evitar alguna confusión o error significativo acerca de la sexualidad (27).

3. Dimensiones del conocimiento sobre educación sexual

En concordancia con lo mencionado por Avendaño, el conocimiento sobre educación sexual puede evaluarse considerando estas dimensiones:

Como primera dimensión, se presenta la anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente: Está comprendido por la estructura y funcionamiento del sistema reproductivo y sexual durante la etapa de desarrollo, de tal manera que se pueda tener una perspectiva informada y saludable acerca de la sexualidad. Por tanto, sus indicadores abarcan la anatomía de los órganos sexuales masculinos y femeninos, ciclo menstrual, fecundación, embarazo (21).

Seguidamente, como segunda dimensión el ciclo de respuesta sexual: Está comprendido por las etapas fisiológicas y emocionales que abarcan la respuesta sexual de las personas, por lo que permite evaluar en qué medida se comprende las etapas del ciclo sexual como deseo o excitación. Por tanto, sus indicadores abarcan las fases del ciclo de la respuesta sexual (21).

Así también, como tercera dimensión la prevención de enfermedades de transmisión sexual: Está comprendido por los conocimientos acerca de las ITS, así como la manera en la que pueden contagiarse, sintomatología, efectos a corto y largo plazo, métodos preventivos y tratamiento. Por tanto, sus indicadores abarcan las ITS, VIH/SIDA, además de las medidas de protección y prevención (21).

Finalmente, la cuarta dimensión los métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo: Está comprendido por los conocimientos acerca de los diversos métodos anticonceptivos viables, la efectividad que poseen, modalidades de uso, beneficios, desventajas, de tal manera que puedan decidir libremente el método a usar. Por tanto, sus indicadores abarcan los métodos anticonceptivos (21).

4. Instrumentos para medir y evaluar el conocimiento sobre educación sexual

En la presente investigación se utilizó el cuestionario de conocimiento sobre educación sexual diseñado por Pareja y Sanchez (28).

2. Actitudes y prácticas sobre educación sexual

1. Actitudes sobre educación sexual

En un primer momento, se reconoce que están comprendidas por las predisposiciones aprendidas que los adolescentes desarrollan frente al rechazo, aceptación o valoración del contenido, práctica o valores relacionados con la sexualidad humana dentro de un ámbito o entorno escolar (29).

De igual manera, permiten reflejar la disposición cognitiva y emocional de los adolescentes respecto a la información, aprendizaje y discusión de aspectos asociados con la sexualidad, repercutiendo así en la apertura o resistencia al proceso educativo en relación con el mencionado tema (30).

Por otro lado, abarca a todos aquellos sentimientos y puntos de vista que poseen los adolescentes acerca de la manera en la que se enseña formal o informalmente sobre temas relacionados con la sexualidad, por lo que incluye la disposición que tienen para recepcionar nuevos datos precisos, basados en derechos y participación de debates respetuosos (31).

1. Teorías científicas

Teoría de la acción razonada

Esta teoría fue desarrollada por Fishbein y Ajzen, y exponen que las actitudes hacia un determinado comportamiento, en complemento con las normativas subjetivas que comprenden la perspectiva de la aprobación social, permiten determinar la intención de llevar a cabo el comportamiento señalado (32). En tanto, la disposición negativa o positiva frente a la educación sexual va a depender de las creencias o puntos de vista de los adolescentes acerca de los beneficios o riesgos, así como la repercusión de los individuos que forman parte de su entorno social como familiares, docentes, compañeros, entre otros.

Teoría de la disonancia cognitiva

Esta teoría fue desarrollada por Festinger y explica que, en aquellos casos en los cuales se presenta una incongruencia entre las actitudes, conducta o creencias, los individuos suelen experimentar una incomodidad y modifican una actitud o creencia con la finalidad de disminuir la referida disonancia (33). En definitiva, los adolescentes que, en un primer momento, presentan una actitud negativa frente a la educación sexual, pero recibe datos científicos y testimonios positivos, tiene posibilidad de cambiar su actitud para disminuir la disonancia entre la nueva información y la creencia anterior.

2. Importancia

Las actitudes sobre educación sexual son importantes debido a que repercuten de manera directa en la forma en la que logran recibir, procesar y aplicar los conocimientos asociados con la sexualidad; por tanto, la educación no está enfocada exclusivamente en la transmisión de los datos científicos y precisos, sino que también busca incentivar la práctica de valores, conductas y habilidades que contribuyan con el bienestar integral de los adolescentes (34); es por ello por lo que las actitudes positivas se consideran clave para incentivar el aprendizaje de manera significativo, amplio y sin prejuicios (35).

2. Prácticas sobre educación sexual

Están comprendidas por la manera en la que los individuos interactúan y hábitos que adoptan respecto a su sexualidad, basándose en las aptitudes, valores y actitudes que poseen, lo que permite que tengan una relación respetuosa y segura (36).

Está representada por las estrategias preventivas que están enfocados en la promoción de comportamientos positivos hacia las experiencias sexuales, por lo que abarcan además aptitudes que permiten sensibilizar acerca de las relaciones sexuales seguras e incentivan el diálogo sobre el tema (37).

Está comprendido por los aspectos biológicos, psicológicos y socioculturales que se entrelazan a nivel personal y colectivo, por lo que permite que se proporcionen los recursos necesarios para que tomen decisiones acertadas y vivan su sexualidad de manera íntegra (38).

1. Teorías científicas

Teoría de la conducta planeada

Esta teoría fue desarrollada por Ajzen y sostiene que el propósito de llevar a cabo un determinado comportamiento depende de tres aspectos fundamentales que abarca las actitudes hacia el comportamiento, normativas subjetivas y control percibido (39). En ese sentido, permite comprender la manera en la que los adolescentes toman decisiones respecto al inicio de las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos o la asistencia a algún centro de salud sexual

Teoría del desarrollo psicosocial

Esta teoría fue desarrollada por Erikson y hace énfasis en que la adolescencia es una etapa donde se presenta el conflicto entre identidad vs. la confusión de roles, por cuando la exploración sexual forma parte del proceso constructivo de la identidad individual y de género de las personas (40). Es por ello por lo que las prácticas sobre educación sexual se consideran como un medio idóneo para orientar el desarrollo adecuado de los adolescentes, disminuyendo de esta manera la presencia de riesgos y fortaleciendo la autoestima.

2. Importancia

La relevancia de las prácticas sobre educación sexual radica en que permite aplicar los conocimientos a la práctica de los adolescentes, lo que se refleja a través del desarrollo integral en el aspecto personal, social y de salud; en tal sentido, incentiva la responsabilidad al momento de tomar decisiones, previene embarazos no deseados, incentiva la igualdad de género, fortalece la autoestima y contribuye con el desarrollo de habilidades (41).

3. Dimensiones de las actitudes y prácticas sobre educación sexual

En concordancia con lo mencionado por Torres, la dimensión actitudes sobre educación sexual pueden evaluarse considerando estos indicadores:

Como primer indicador, se presenta a la responsabilidad y prevención del riesgo sexual: Hace referencia a la disposición de los adolescentes para comportarse responsablemente frente a su sexualidad, teniendo en cuenta los efectos de sus acciones y reduciendo los riesgos relacionados como ITS o embarazos no deseados. Por tanto, sus indicadores abarcan la responsabilidad y prevención (29).

Posteriormente, como segundo indicador libertad para decidir y actuar: Hace referencia a la actitud positiva de reconocer los derechos personales y derechos de los otros respecto a decidir sobre su vida sexual sin coacción y autónomamente, respetando en todo momento los límites personales y ajenos. Por tanto, sus indicadores abarcan la libertad y decisión (29).

Asimismo, como tercer indicador autonomía: Hace referencia a la capacidad que poseen las personas para decidir independientemente en relación con la sexualidad, basándose en principios, información y una perspectiva personal; es decir, no deben dejarse influenciar por factores externos o algún estereotipo. Por tanto, su indicador abarca la autonomía (29).

Por otra parte, el cuarto indicador respeto mutuo y reciprocidad: Está enfocado en asegurar que las relaciones sexuales y afectivas estén basadas en el respeto, empatía, consentimiento mutuo y equidad, valorando en todo momento el entendimiento de las necesidades y deseos de los demás, Por tanto, sus indicadores abarcan el respeto y reciprocidad (29).

Igualmente, el quinto indicador sexualidad y amor: Permite reflejar la actitud que comprende la vivencia de la sexualidad relacionada con el afecto y amor, comprendiendo que la experiencia sexual puede manifestar los sentimientos profundos, cuidado por la pareja y compromiso continuo. Por tanto, sus indicadores abarcan la sexualidad y amor (29).

Por último, el sexto indicador sexualidad como algo positivo: Hace referencia a la valoración de la sexualidad como un aspecto sano, positivo y natural de las personas, contribuyendo de esta manera con su bienestar integral, por lo que puede ser considerado como una parte legítima del desarrollo de las personas desde una perspectiva relacional y personal. Por tanto, su indicador abarca la sexualidad (29).

Por otra parte, Manco, Flores-Lovon, Ticona y Gutierrez reconocieron que la dimensión práctica sobre educación sexual puede evaluarse considerando estos indicadores:

Como primer indicador, se presenta a la primera relación sexual: Está conformado por la precocidad o tardanza en el inicio de la relación sexual, así como las condiciones en los que se dio el primer encuentro, nivel de información y preparación (36).

Posteriormente, como segundo indicador a la actividad sexual actual: Hace referencia a la frecuencia y práctica de la relación sexual, así como la cantidad de parejas sexuales, prácticas de protección y riesgos relacionados con ello (36).

Para terminar, como tercer indicador al uso de los servicios de planificación familiar y/o salud reproductiva: Está centrado en la accesibilidad y uso de los recursos institucionales disponibles a favor de los adolescentes (36).

4. Instrumentos para medir y evaluar las actitudes y prácticas sobre educación sexual

En la presente investigación se utilizó el cuestionario de actitudes sobre educación sexual diseñado por Pareja y Sanchez (28). Además, se utilizó el cuestionario de prácticas sobre educación sexual adaptado en Perú por Gomez (42).

3. Formulación de hipótesis

1. Hipótesis general

H_i : Existe relación significativa entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

H_0 : No existe relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

2. Hipótesis específicas

H_1 : Existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

H_0 : No existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

H_2 : Existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

H_0 : No existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

H_3 : Existe relación significativa entre las actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

H_0 : No existe relación significativa entre las actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

8. METODOLOGÍA

1. Método de la investigación

En el estudio se ha empleado el método **hipotético-deductivo**, debido a que se formularon y constataron si las hipótesis formuladas han resultado ser verídicas, siendo fundamental para esto identificar la problemática del ámbito de investigación, obtener información válida y relevante, elaborar conclusiones coherentes con los hallazgos (43). En tal sentido, inicialmente se tuvo que identificar la prevalencia del conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados por medio de la revisión y análisis de la información recopilada mediante la aplicación de los cuestionarios, con el propósito de verificar si las hipótesis contienen enunciados verídicos.

2. Enfoque de la investigación

La investigación se elaboró bajo el enfoque **cuantitativo**, por cuanto se ha examinado el comportamiento de las variables y los resultados se presentaron cuantitativamente, por lo que requirió el desarrollo de procesos estadísticos y fue conveniente emplear instrumentos que permiten obtener hallazgos numéricos, como los cuestionarios (44). Por tanto, el estudio estuvo centrado en evaluar objetivamente la manera en la que el conocimiento, y las actitudes y prácticas sobre educación sexual se presentan en la ciudad de Iquitos, por lo que se aplicaron cuestionarios previamente validados y confiabilizados para la resolución de cada uno de los objetivos propuestos.

3. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo **básica**, dado que estuvo centrada en obtener información relevante y suficiente acerca de las variables sin necesidad de tener propósito práctico, con el propósito de ampliar las fundamentaciones bibliográficas que permitan su estudio, comprensión y evaluación en los diversos contextos que se presenten (45). Es así como esta investigación se centró en indagar y extraer información acerca del conocimiento, y las actitudes y prácticas sobre educación sexual, con la finalidad de ampliar la cantidad de información acerca del tema objeto de estudio, además de contribuir con la comprensión de la problemática identificada.

4. Diseño de la investigación

La investigación presentó un diseño **no experimental**, debido a que los investigadores no han llevado a cabo intervención alguna en la manera en la que se presentan las variables, y estas

tuvieron que ser evaluadas en el ámbito natural en el que se observan, de tal forma que los hallazgos obtenidos respecto a su comportamiento sean válidos y fehacientes (46). Por tanto, en el estudio se ha caracterizado el conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual de los adolescentes escolarizados, tal como se presentan en la ciudad de Iquitos.

1. Corte

El estudio fue de corte **transversal**, en vista de que las variables tienen que ser medida en un plazo de tiempo definido, considerando el punto de vista de los sujetos seleccionados como parte de la muestra, sin llevar a cabo una evaluación de los cambios que podrían presentarse a lo largo del tiempo (47). Es por eso por lo que se describió, analizó y correlacionó el conocimiento y las actitudes y prácticas sobre educación sexual, de acuerdo con los sucesos que se evidencian en el ámbito de estudio durante un tiempo específico.

2. Nivel o alcance

El estudio fue **correlacional**, debido a que buscó conocer la forma en la que las variables se relacionan entre sí durante un determinado momento y en un contexto específico, así como identificar el grado o nivel en el que se encuentran relacionadas (48). En tal sentido, se determinó la relación entre el conocimiento y las actitudes y prácticas sobre educación sexual en el distrito de Iquitos, por lo cual se emplearon técnicas estadísticas.

5. Población, muestra y muestreo

1. Población

Hace referencia al conjunto de unidades o casos que permiten extraer datos relevantes que se encuentran directamente relacionados con la problemática del estudio (49). Es por ello por lo que resultó conveniente considerar como población a 19,990 adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, en concordancia con lo presentado en el informe del Instituto Nacional de Estadística e Informática (50).

Criterios de inclusión

Se incluyeron como participantes a los adolescentes que residen en el distrito de Iquitos por un periodo de tiempo mayor a 1 año, hablan español y hayan registrado inicialmente la ficha de consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Se excluyeron a aquellos adolescentes que presenten una condición que haya afectado su capacidad para comprender y responder a las interrogantes planteadas en los cuestionarios, así como aquellos quienes viven en el distrito de Iquitos temporalmente.

2. Muestra

Hace referencia al cúmulo representativo de sujetos de la población, por cuanto integra un conjunto de individuos que se encuentran involucrados con la problemática de estudio (51). En ese sentido, para calcular la muestra resultó indispensable desarrollar esta fórmula:

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

$$n = \frac{1.96^2 .5 * .5 * 19990}{(19990 - 1) .005^2 + 1.96^2 .5 * .5}$$

$$n = 377$$

Es así como, de acuerdo con el cálculo anterior, la muestra fue comprendida por 377 adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos.

3. Muestreo

En el estudio se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, en vista de que los elementos de la muestra fueron escogidos al azar, por lo que todos presentaron la misma posibilidad de ser seleccionados para participar en el proceso de recolección de información y contribuir con la resolución de los objetivos propuestos (52).

4. Unidad de análisis

Adolescente escolarizado del distrito de Iquitos.

6. Variables y operacionalización

1. Definición conceptual

Variable 1: Conocimiento sobre educación sexual

Hace referencia al conjunto de datos e información que obtiene una persona respecto a un tema específico en el transcurso del aprendizaje o experiencia a lo largo de su vida, abarcando así aspectos relacionados con sus componentes principales, los cuales se adquieren por medio de la educación formal (21).

Variable 2: Actitudes y prácticas sobre educación sexual

Están comprendidas por las predisposiciones aprendidas que los adolescentes desarrollan frente al rechazo, aceptación o valoración del contenido, práctica o valores relacionados con la sexualidad humana dentro de un ámbito o entorno escolar (29). Mientras que las prácticas están comprendidas por la manera en la que los individuos interactúan y hábitos que adoptan respecto a su sexualidad, basándose en las aptitudes, valores y actitudes que poseen, lo que permite que tengan una relación respetuosa y segura (36).

2. Definición operacional

Variable 1: Conocimiento sobre educación sexual

El conocimiento sobre educación sexual fue evaluado por medio de un cuestionario comprendido por un listado de ítems planteados de acuerdo con las dimensiones anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente, ciclo de respuesta sexual, prevención de enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo.

Variable 2: Actitudes y prácticas sobre educación sexual

Las actitudes y prácticas sobre educación sexual fueron evaluadas por medio de un cuestionario comprendido por un listado de ítems planteados de acuerdo con las dimensiones actitudes y prácticas.

Tabla 1**Operacionalización de variables**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)	Instrumento
V1: Conocimiento sobre educación sexual	Hace referencia al conjunto de datos e información que obtiene una persona respecto a un tema específico en el transcurso del aprendizaje o experiencia a lo largo de su vida, abarcando así aspectos relacionados con sus componentes principales, los cuales se adquieren por medio de la educación formal (21).	El conocimiento sobre educación sexual fue evaluado por medio de un cuestionario comprendido por un listado de ítems planteados de acuerdo con las dimensiones anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente, ciclo de respuesta sexual, prevención de enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo.	Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente	1. Anatomía de los órganos sexuales masculinos y femeninos 2. Ciclo menstrual 3. Fecundación 4. Embarazo	Nominal No (1) Sí (2)	Alto: > 42 Medio: 36 – 42 Bajo: < 36	Cuestionario
			Ciclo de respuesta sexual	5. Fases del ciclo de la respuesta sexual			
			Prevención de enfermedades de Transmisión Sexual	6. ITS, VIH/SIDA 7. Medidas de protección y prevención			
			Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo	8. Métodos anticonceptivos			

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)	Instrumento
V.D. Actitudes y prácticas sobre educación sexual	Están comprendidas por las predisposiciones aprendidas que los adolescentes desarrollan frente al rechazo, aceptación o valoración del contenido, práctica o valores relacionados con la sexualidad humana dentro de un ámbito o entorno escolar (29). Mientras que las prácticas están comprendidas por la manera en la que los individuos interactúan y hábitos que adoptan respecto a su sexualidad, basándose en las aptitudes, valores y actitudes que poseen, lo que permite que tengan una relación respetuosa y segura (36).	Las actitudes y prácticas sobre educación sexual fueron evaluadas por medio de un cuestionario comprendido por un listado de ítems planteados de acuerdo con las dimensiones actitudes y prácticas.	Actitudes	9. Responsabilidad y prevención del Riesgo sexual	Ordinal Likert	Actitud favorable: > 87 Actitud desfavorable: Hasta 87	Cuestionario
				10. Libertad para decidir y actuar	Totalmente en desacuerdo (1) En desacuerdo		
				11. Autonomía	(2)		
				12. Respeto mutuo y reciprocidad	Ni en desacuerdo, ni de acuerdo		
				13. Sexualidad y amor	(3)		
			14. Sexualidad como algo positivo	De acuerdo (4) Totalmente de acuerdo (5)			
			Prácticas	15. Primera relación sexual			
				16. Actividad sexual actual	Nominal No (1) Sí (2)	Inadecuada: < 12 Regular: 12 – 15 Adecuada: > 15	
				17. Uso de los servicios de planificación familiar y/o salud reproductiva			

1. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

1. Técnica

En la investigación se empleó la encuesta como técnica para la recolección de datos, debido a que estuvo comprendida por un listado de enunciados dirigidos hacia un determinado grupo de sujetos y tiene como propósito contribuir con la obtención de datos relevantes relacionados con los hechos o aspectos que abarcan la problemática de estudio, cuyas opciones de respuesta permitieron caracterizar el comportamiento de las variables de estudio, permitiendo además la comparación de las diversas perspectivas que presentan (53).

2. Descripción de instrumentos

Para la recolección de datos se tuvieron que aplicar los siguientes instrumentos:

Cuestionario de conocimiento sobre educación sexual: Este cuestionario fue diseñado por Pareja y Sanchez (28), estuvo comprendido por 30 ítems dirigidos a los adolescentes y distribuidos en las siguientes dimensiones: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente (1-8), ciclo de respuesta sexual (9-13), prevención de enfermedades de Transmisión Sexual (14-21) y métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo (22-30); en tanto, las opciones de respuesta fueron 1 “No” y 2 “Sí”, por lo que se presentó como escala valorativa: Alto: > 42, medio: 36 – 42, bajo: < 36. De igual manera, se reconoció que este cuestionario fue validado por juicio de expertos y obtuvo un índice de confiabilidad equivalente a 0.779.

Cuestionario de actitudes sobre educación sexual: Este cuestionario fue diseñado por Pareja y Sanchez (28), estuvo comprendido por 40 ítems dirigidos a los adolescentes y distribuidos en las siguientes dimensiones: Responsabilidad y prevención del Riesgo sexual (1-8), libertad para decidir y actuar (9-13), autonomía (14-18), respeto mutuo y reciprocidad (19-25), sexualidad y amor (26-33), sexualidad como algo positivo (34-40); en tanto, las opciones de respuesta fueron 1 “Totalmente en desacuerdo” y 5 “Totalmente de acuerdo”, por lo que se presenta como escala valorativa: Actitud favorable: > 87, y actitud desfavorable: Hasta 87. De igual manera, se reconoce que este cuestionario fue validado por juicio de expertos y obtuvo un índice de confiabilidad equivalente a 0.811.

Cuestionario de prácticas sobre educación sexual: Este cuestionario fue adaptado en Perú por Gomez (42), estuvo comprendido por 10 ítems dirigidos a los adolescentes y distribuidos en las

siguientes dimensiones: Primera relación sexual (1-4), actividad sexual actual (5-7), uso de los servicios de planificación familiar y/o salud reproductiva (8-10); en tanto, las opciones de respuesta fueron 1 “No” y 2 “Sí”, por lo que se presentó como escala valorativa: Inadecuada: < 12, regular: 13 – 14, adecuada: > 15. De igual manera, se reconoció que este cuestionario fue validado por juicio de expertos y obtuvo un índice de confiabilidad K-R equivalente a 0.716.

3. Validación

La validación de los instrumentos se llevó a cabo a través del juicio de expertos, los mismos que debieron estar representados por especialistas en el tema, así como en aspectos metodológicos, con la finalidad de garantizar la presencia de los criterios de metodología.

4. Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos se determinó a través del índice de Alfa de Cronbach, para lo cual se tuvo que llevar a cabo una prueba piloto.

2. Procesamiento y análisis de datos

En un primer momento, se requirió que la unidad de análisis registre el consentimiento informado previamente al llenado de los cuestionarios, con el propósito de asegurar que su participación se lleve a cabo apropiadamente y la información obtenida resulte suficiente para la resolución de cada uno de los objetivos presentados; por tanto, fue indispensable que los cuestionarios presenten la validez y confiabilidad suficiente para acreditar que los datos obtenidos a través de estos sean fehacientes y coherentes con la problemática evidenciada. Posteriormente, se tuvo que efectuar la codificación y organización de la información con la finalidad de crear una base de datos que facilite el análisis inferencial; por cuanto, se ha desarrollado la prueba de normalidad (Kolmogorov-Smirnov o Shapiro-Wilk) en el estadístico SPSS para conocer el coeficiente a obtener (r de Pearson o ρ de Spearman) con la finalidad de identificar si existe o no relación entre las variables, además de conocer en qué grado se relacionan, permitiendo de esta manera llevar a cabo la prueba de hipótesis.

3. Aspectos éticos

En un inicio, se coordinaron con las personas correspondientes la manera en la que se tuvo que llevar a cabo el proceso de aplicación de los cuestionarios, destacando en todo momento sus fines educativos, de tal manera que se garantice la obtención efectiva de la información. De igual manera, se aplicaron los principios de la ética de la investigación que abarcan la

beneficencia y no maleficencia, los cuales estuvieron basados en velar por el bienestar de los sujetos involucrados y evitar ejecutar acciones que afecten a todos los implicados; asimismo, se consideraron los principios de autonomía y justicia, por cuanto se respetaron los derechos de los participantes y aseguró que su participación sea voluntaria. Por último, se consideraron las precisiones del “Reglamento de ética de la investigación” de la Universidad Privada Norbert Wiener, el cual establece la conducta de los investigadores para la elaboración y presentación del presente trabajo, de tal manera que la investigación cumpla con los criterios de las investigaciones científicas.

18. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

1. Resultados

1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 2

Edad de los adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	10 -12 años	115	30.5	30.5	30.5
	13 -15 años	153	40.6	40.6	71.1
	16 -19 años	109	28.9	28.9	100.0
	Total	377	100.0	100.0	

Fuente. Cuestionario aplicado a adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos

Los datos expuestos a través de la tabla han demostrado que el 40.6% de los adolescentes tienen una edad entre 13 a 15 años, mientras que el 30.5% tiene entre 10 a 12 años, y el 28.9% tiene entre 16 y 19 años; lo que permite conocer que la mayor parte de la población adolescente se encuentra concentrada principalmente en el rango de la adolescencia media

Tabla 3

Género de adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	167	44.3	44.3	44.3
	Femenino	206	54.6	54.6	98.9
	Otro	4	1.1	1.1	100.0
	Total	377	100.0	100.0	

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos

Los datos expuestos por medio de la tabla 3, han puesto en evidencia que el 54.6% de los adolescentes pertenecen al género femenino, mientras que el 44.3% al género masculino, y el 1.1% reconoció otra opción; es así como se refleja la diversidad de la identidad de género en la población adolescente.

Tabla 4

¿Tienes enamorado?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	73	19.4	19.4	19.4
	No	304	80.6	80.6	100.0
	Total	377	100.0	100.0	

Fuente: Cuestionario aplicado a adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos

Los datos expuestos mediante la tabla pusieron en manifiesto que el 80.6% de los adolescentes no tienen enamorado (a), mientras que el 19.4% reconoce no tener enamorado (a); en ese sentido, de acuerdo con los datos expuestos, queda demostrado que la mayoría de la población adolescente encuestada está soltera.

Tabla 5

Nivel de Conocimiento sobre educación sexual de los adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	114	30.2	30.2	30.2
	Medio	165	43.8	43.8	74.0
	Alto	98	26.0	26.0	100.0
	Total	377	100.0	100.0	

Fuente. Cuestionario aplicado a adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos

La información reflejada a través de la tabla demostró que el 43.8% de adolescentes presentó un nivel medio de conocimiento sobre educación sexual, mientras que el 30.2% reconoció un nivel bajo y el 26.0% indicó que es alto de manera respectiva. Esto sugiere que existe un conocimiento base sobre la educación sexual, pero existen ciertas lagunas que deben ser abordadas con el propósito de empoderar a los adolescentes.

Tabla 6

Actitudes sobre educación sexual

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Desfavorable	206	54.6	54.6	54.6
	Favorable	171	45.4	45.4	100.0
	Total	377	100.0	100.0	

Fuente. Cuestionario aplicado a adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos

La información reflejada por medio de la tabla demostró que el 54.6% de adolescentes presentó una actitud desfavorable sobre educación sexual, mientras que el 45.4% reconoció una actitud favorable respectivamente. Esto sugiere que, para una proporción significativa de adolescentes, el contenido, métodos y fuentes de educación sexual no repercuten positivamente ni permite abordar las inquietudes que presentan.

Tabla 7

Prácticas sobre educación sexual

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuada	106	28.1	28.1	28.1
	Regular	174	46.2	46.2	74.3
	Adecuada	97	25.7	25.7	100.0
	Total	377	100.0	100.0	

Fuente. Cuestionario aplicado a adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos

La información reflejada mediante la tabla demostró que el 46.2% de adolescentes desarrollaron prácticas inadecuadas, mientras que el 28.1% prácticas regulares y el 25.7% prácticas adecuadas de manera respectiva. Esto permite reforzar la idea de que las conductas positivas son, por lo general, menores frecuentes, por lo que resulta necesario fortalecerlos.

2. Prueba de hipótesis

Hipótesis específica 1

H_1 : Existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

H_0 : No existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

Prueba de hipótesis:

1. Sig. asintótica > 0.05 $\longrightarrow$ Aceptar H_0
2. Sig. asintótica < 0.05 $\longrightarrow$ Rechazar H_0

Tabla 8

Relación entre el conocimiento y actitudes sobre educación sexual

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-Cuadrado de Pearson	86.555	2	<.001
Razón de verosimilitud	93.383	2	<.001
Asociación lineal por lineal	86.139	1	<.001
N de casos válidos	377		

Fuente. Análisis de los datos en SPSS

La tabla acredita la veracidad de la hipótesis alterna que indica que “Existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025”, debido a que el valor de significación asintótica fue menor a 0.05; asimismo, la premisa se encuentra debidamente respaldada con el supuesto $X_{2t} < X_{2c}$, en vista de que se obtuvieron los valores: $X_{2t} = 5.99 < X_{2c} = 86.555$ de manera respectiva, con 2 gl.

Hipótesis específica 2

H_1 : Existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

H_0 : No existe relación entre el conocimiento y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

Prueba de hipótesis:

3. Sig. asintótica > 0.05 $\longrightarrow$ Aceptar H_0

4. Sig. asintótica < 0.05 $\longrightarrow$ Rechazar H_0

Tabla 9

Relación entre el conocimiento y prácticas sobre educación sexual

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-Cuadrado de Pearson	381.125	4	<.001
Razón de verosimilitud	395.997	4	<.001
Asociación lineal por lineal	232.031	1	<.001
N de casos válidos	377		

Fuente. Análisis de los datos en SPSS

La tabla acredita la veracidad de la hipótesis alterna que indica que “Existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025”, debido a que el valor de significación asintótica fue menor a 0.05; asimismo, la premisa se encuentra debidamente respaldada con el supuesto $X_{2t} < X_{2c}$, en vista de que se obtuvieron los valores: $X_{2t} = 9.49 < X_{2c} = 381.125$ de manera respectiva, con 4 gl.

Hipótesis específica 3

H_i : Existe relación significativa entre las actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

H_0 : No existe relación entre las actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

Prueba de hipótesis:

5. Sig. asintótica > 0.05 $\longrightarrow$ Aceptar H_0

6. Sig. asintótica < 0.05 $\longrightarrow$ Rechazar H_0

Tabla 10

Relación entre las actitudes y prácticas sobre educación sexual

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
--	-------	----	--------------------------------------

Chi-Cuadrado de Pearson	69.650	2	<.001
Razón de verosimilitud	74.077	2	<.001
Asociación lineal por lineal	69.270	1	<.001
N de casos válidos	377		

Fuente. Análisis de los datos en SPSS

La tabla acredita la veracidad de la hipótesis alterna que indica que “Existe relación significativa entre las actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025”, debido a que el valor de significación asintótica fue menor a 0.05; asimismo, la premisa se encuentra debidamente respaldada con el supuesto $X_{2t} < X_{2c}$, en vista de que se obtuvieron los valores: $X_{2t} = 5.99 < X_{2c} = 69.650$ de manera respectiva, con 2 gl.

1. Discusión de resultados

La investigación estuvo centrada en los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales en los adolescentes escolarizados, los cuales representan aspectos esenciales debido a que permiten situarlos en un escenario de vulnerabilidad y produce consecuencias negativas en la salud sexual y reproductiva como, por ejemplo, un embarazo no planificado, enfermedad de transmisión sexual, afección en el proyecto de vida, entre otros.

En ese sentido, sobre los conocimientos, hace referencia al conjunto de datos e información que obtiene una persona respecto a un tema específico en el transcurso del aprendizaje o experiencia a lo largo de su vida, abarcando así aspectos relacionados con sus componentes principales, los cuales se adquieren por medio de la educación formal (21); es así como se tuvo en cuenta las dimensiones anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente, ciclo de respuesta sexual, prevención de enfermedades de Transmisión Sexual, y métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo; es así como la aplicación de cuestionario permitió conocer que el 43.8% de adolescentes presentó un nivel medio de conocimiento. Estos resultados son distintos a los expresados por Luque (12), quien pudo reconocer que el nivel de conocimiento es alto conforme con lo expresado por el 59.5%; también, Nakayo y Balabarca (13) indican que el 22.4% de estudiantes tienen un nivel de

conocimiento óptimo acerca de la sexualidad. Por el contrario, estos dos últimos antecedentes refutan lo expresado por Chanamé, Rosales, Mendoza, Salas y Leon (14), quienes llegaron a concluir que el 76% de estudiantes presentaron un nivel medio de conocimiento sobre temas relacionados con la sexualidad.

Por otra parte, respecto a las actitudes, están comprendidas por las predisposiciones aprendidas que los adolescentes desarrollan frente al rechazo, aceptación o valoración del contenido, práctica o valores relacionados con la sexualidad humana dentro de un ámbito o entorno escolar (29); por tanto, para la evaluación de su comportamiento se consideró sus indicadores responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, y sexualidad como algo positivo; en efecto, el 54.6% de adolescentes presentó una actitud desfavorable. No obstante, Remache y Rojas (16) expusieron hallazgos contradictorios, por cuanto llegaron a concluir que el 80% tuvo actitudes positivas hacia la sexualidad.

En cambio, referente a las prácticas, se reconoce que están comprendidas por la manera en la que los individuos interactúan y hábitos que adoptan respecto a su sexualidad, basándose en las aptitudes, valores y actitudes que poseen, lo que permite que tengan una relación respetuosa y segura (36); es por ello por lo que se tuvo en cuenta sus indicadores primera relación sexual, actividad sexual actual, y uso de los servicios de planificación familiar y/o salud reproductiva; por tanto, el 46.2% de adolescentes desarrollaron prácticas inadecuadas. Bajo esa misma línea, Sotomayor (11) expresaron que las actitudes presentaron una actitud desfavorable.

Ahora bien, respecto al primer objetivo específico, se constata desde una perspectiva estadística que existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes, dado que el valor de significación asintótica fue inferior a 0.05 ($<.001$), cumpliendo también con el supuesto $X^2_t = 5.99 < X^2_c = 86.555$ ($gl = 2$). Esto hace énfasis en la premisa presentada por Nakayo y Balabarca (13), quienes reconocen que los conocimientos y actitudes se relacionan negativamente, debido a que el valor de significación fue 0,000 y coeficiente de correlación de Pearson fue negativo ($r = -.240$), reflejando así una relación negativa.

Asimismo, en relación con el segundo objetivo específico, se constata desde una perspectiva estadística que existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas sobre educación sexual, por cuanto el valor de significación asintótica fue inferior a 0.05 ($<.001$), cumpliendo

también con el supuesto $X^2_t = 9.49 < X^2_c = 381.125$ (gl = 4). Estos resultados presentan similitud con lo expresado por Sotomayor (11), quien expresa que las variables están directamente relacionadas entre sí ($p < 0.05$, $r = ,0,77$).

Por otro lado, en cuanto al tercer objetivo específico, se constata desde una perspectiva estadística que existe una relación significativa entre las actitudes y prácticas sobre educación sexual, debido a que el valor de significación asintótica fue inferior a 0.05 ($<.001$), cumpliendo también con el supuesto $X^2_t = 5.99 < X^2_c = 86.555$ (gl = 2). Estos hallazgos presentan semejanza con lo referido por Ademuyiwa, Ayamolowo, Oshinyemi y Oyeku (17), quienes evidenciaron que el valor de p fue menor a 0,05, por lo que una mejora de la actitud frente a la sexualidad contribuye con su buena práctica.

También, en lo que concierne al objetivo general, se constata estadísticamente que existe relación significativa entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados, donde los valores de significación fueron menores a 0.05 y se cumplió el supuesto $X^2_t < X^2_c$. Esta premisa permite destacar lo referido por Chicaiza y Cantuñi (18), quienes han llegado a deducir que las variables se asocian positiva y considerablemente.

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Conclusiones

Existe relación significativa entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025, en vista de que los valores de significación fueron menores a 0.05; además, en todos los casos, se cumplieron con el supuesto establecido donde $X_{2t} < X_{2c}$.

Existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025, dado que el valor de significación asintótica fue inferior a 0.05 ($<.001$), cumpliendo también con el supuesto $X_{2t} = 5.99 < X_{2c} = 86.555$ ($gl = 2$).

Existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025, por cuanto el valor de significación asintótica fue inferior a 0.05 ($<.001$), cumpliendo también con el supuesto $X_{2t} = 9.49 < X_{2c} = 381.125$ ($gl = 4$).

Existe una relación significativa entre las actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025, debido a que el valor de significación asintótica fue inferior a 0.05 ($<.001$), cumpliendo también con el supuesto $X_{2t} = 5.99 < X_{2c} = 69.650$ ($gl = 2$).

2. Recomendaciones

Para las autoridades educativas del distrito de Iquitos, fortalecer el plan curricular de educación sexual integral en todas las instituciones educativas que presente las cualidades de pertinencia y obligatoriedad, de tal manera que su implementación no dependa únicamente de la voluntad de la autoridad educativa o los docentes.

Para las autoridades educativas del distrito de Iquitos, requerir una asignación del presupuesto específico destinado a la formación continua y especializada de la plana docente centrado en el contenido y metodología de la educación sexual, por cuanto los conocimientos tienen una repercusión considerable en las prácticas.

Para los directores y docentes de las instituciones educativas del distrito de Iquitos, crear un entorno de confidencialidad y confianza dentro del colegio, de tal manera que los adolescentes experimenten seguridad y apoyo dentro de su entorno con la finalidad de formular interrogantes y buscar orientación.

Para el personal de salud del distrito de Iquitos, establecer programas de consejería y servicios de salud sexual -reproductiva en los centros educativos, de tal manera que los adolescentes se encuentren debidamente informados acerca de los métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, entre otros.

REFERENCIAS

1. Hegde A, Chandran S, Pattnaik JI. Understanding Adolescent Sexuality: A Developmental Perspective. *Journal of Psychosexual Health*. 2022 Oct 1;4(4):237–42.
2. Mbarushimana V, Conco DN, Goldstein S. “Such conversations are not had in the families”: a qualitative study of the determinants of young adolescents’ access to sexual and reproductive health and rights information in Rwanda. *BMC Public Health*. 2022 Oct 7;22(1):1867.
3. Munyai HS, Makhado L, Ramathuba DU, Lebesse RT. Challenges regarding sexual health communication with secondary school learners in Limpopo Province: Parents views. *Curationis*. 2023 Apr 19;46(1):2321.
4. Organización Mundial de la Salud. Adolescent pregnancy [Internet]. 2024 [cited 2025 Jun 7]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
5. Navarro ML, Ojeda I. Aumento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes: un desafío urgente. *An Pediatr (Engl Ed)*. 2025 Apr;102(4):503828.
6. Vargas N. América Latina, el segundo con más embarazos adolescentes, esto le cuesta al PIB. *La República* [Internet]. 2022 Nov 8 [cited 2025 Jun 7];1. Available from: <https://www.larepublica.co/globoeconomia/america-latina-el-segundo-con-mas-embarazos-adolescentes-esto-le-cuesta-al-pib-3485116>
7. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. América Latina y el Caribe: Diariamente 30 adolescentes y jóvenes se infectan por primera vez con VIH [Internet]. 2023 [cited 2025 Jun 7]. Available from: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-diariamente-30-adolescentes-y-j%C3%B3venes-se-infectan-por>
8. Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza. PERÚ: Prevenir el embarazo en niñas y adolescentes y reducir las muertes maternas [Internet]. 2023 [cited 2025 Jun 7]. Available from: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-09-29/mclcp-cartilla-prevenciondelembarazoenadolescentes-2023-v33.pdf>
9. Redacción El Peruano. ¡Alerta! Solo 14 % de jóvenes usa siempre un preservativo durante las relaciones sexuales. *El Peruano* [Internet]. 2022 Feb 10 [cited 2025 Jun 7];1. Available from: <https://elperuano.pe/noticia/139120-alerta-solo-14-de-jovenes-usa-siempre-un-preservativo-durante-las-relaciones-sexuales?fbclid=IwAR05C790dZPhYurjoSYwa42zIBzyaMr-yJ1FQrJmXvhO3R4642hOz5mg9PI>
10. León R. Loreto: El proyecto que lucha contra los altos índices de embarazo adolescente. *El Comercio* [Internet]. 2022 Nov 2 [cited 2025 Jun 7]; Available from:

<https://elcomercio.pe/somos/historias/loreto-el-proyecto-que-lucha-contra-los-altos-indices-de-embarazo-adolescente-sexualidad-selva-peruana-historias-ec-noticia/>

11. Sotomayor-Garnica M. Influencia del conocimiento en educación sexual y salud reproductiva en la educación secundaria Lima, Perú. *Paideia XXI*. 2023 Feb 28;12(1):11–24.
12. Luque SI. Nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una Institución Educativa de Lima -Perú. *Revista de Investigación Científica Ágora* [Internet]. 2023 [cited 2025 Jun 5];10(1):26–30. Available from: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/234/218>
13. Nakayo RA, Balabarca YM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de secundaria del Colegio Adventista de Villa El Salvador. *Alternancia - Revista de Educación e Investigación*. 2021 Feb 1;3(4):24–33.
14. Chanamé-Zapata FC, Rosales-Pariona I, Mendoza-Zuñiga M, Salas-Huamani JR, Leon-Untiveros GF. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Revista de Salud Pública*. 2021 Apr 16;23(1):1–7.
15. Preciado A. Análisis de conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de la Institución Educativa “Algarrobos” -Piura: Propuesta de modelo educativo 2020. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal* [Internet]. 2021 [cited 2025 Jun 5];6(1):23. Available from: <https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/246/255>
16. Remache EA, Rojas LG. Knowledge and attitudes about sex education among adolescents in an educational unit in Salcedo, Ecuador. *Enfermería Cuidándote*. 2024 Jan 16;7:82–92.
17. Ademuyiwa IY, Ayamolowo SJ, Oshinyemi TE, Oyeku KJ. Knowledge and attitude of sex education among secondary school students in south-western Nigeria: A cross-sectional study. *Dialogues in Health*. 2023 Dec;2:100085.
18. Chicaiza CA, Cantuñi V del P. Knowledge and attitudes of adolescents about sexually transmitted diseases. *Salud, Ciencia y Tecnología*. 2023 Apr 2;3:344.
19. Moreira MT, Rocha E, Lima A, Pereira L, Rodrigues S, Fernandes CS. Knowledge about Sex Education in Adolescence: A Cross-Sectional Study. *Adolescents*. 2023 Jul 19;3(3):431–45.
20. Siva V, Queen GSC, Jain T. Knowledge, attitude and perception of sex education among school going adolescents in urban area of Chennai, Tamil Nadu. *J Family Med Prim Care*. 2021 Jan;10(1):259–64.
21. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. *Boletín Médico De Postgrado* [Internet].

2022 [cited 2025 Jun 7];38(2):50–7. Available from:
<https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3978>

22. Emeonye O, Obeagu E, Nwatu M, Felix C. knowledge and attitude of parents towards sex education for adolescents (12-18 years) in The ST. Joseph Catholic Church Nigeria, Dioceses of Orlu. *Madonna University Journal of Medicine and Health Sciences*. 2022;2(2):75–90.
23. Safitri Y, Nurhayati S. Sex Education Using Problem-Based Learning Approach: An Effort to Raise Adolescent Awareness of the Dangers of Promiscuity. *Jurnal Simki Pedagogia*. 2023 May 4;6(2):279–86.
24. Nkonyeasua J. Conceptualizing Gender and Sexuality Education Outcomes: Developing a Theoretical Framework for Measurement and Evaluation. *NIU Journal of Social Sciences*. 2024 Sep 30;10(3):129–41.
25. Awaah F. Theory of higher education learning. *Asian Education and Development Studies*. 2025 Feb 11;14(1):1–18.
26. Chen M, Zimmer C, Huang S, Tian R, Yang B, Li M. The effectiveness of an online sexuality education module in promoting sexual knowledge and attitude change: a cluster randomized controlled trial. *Health Educ Res*. 2023 Mar 23;38(2):119–38.
27. Liu M, Niu Y, Tang J, Xu C. The Implementation of Sex Education for Secondary School Students in China. *Journal of Education, Humanities and Social Sciences*. 2023 Feb 7;8:1789–98.
28. Pareja E, Sanchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca periodo 2016 [Internet] [Tesis de pregrado]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2016 [cited 2025 Jun 7]. Available from:
<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/T>
29. Torres IM. La educación sexual como política pública en las Instituciones Educativas de la Región Puno 2022. *Revista científica investigación andina* [Internet]. 2022 [cited 2025 Jun 7];22(2):14. Available from:
<https://salutsexual.sidastudi.org/ca/registro/ff808081941701c10195945b0059072a>
30. Wood J, McKay A, Wentland J, Byers SE. Attitudes towards sexual health education in schools: A national survey of parents in Canada. *Can J Hum Sex*. 2021 Apr 1;30(1):39–55.
31. Lameiras-Fernández M, Martínez-Román R, Carrera-Fernández MV, Rodríguez-Castro Y. Sex Education in the Spotlight: What Is Working? Systematic Review. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Mar 4;18(5):2555.

32. Grigoropoulos I. Applying the Theory of Planned Behavior in Sexuality Education: Educators' Behavioral Intentions Toward Sexuality Issues. *Am J Sex Educ.* 2024 Oct 15;1:1–33.
33. Nakamba R, Munsaka E, Kaani B. The Level of Cognitive Dissonance among Learners in the Selected Secondary Schools of Lusaka District, Zambia. *International Journal of Research and Scientific Innovation.* 2024;XI(X):373–80.
34. Mahmoud S, Ahmed N, Mohammed H, Ahmed F, Ahmed N. Parents' attitude towards the importance of sex education for their children. *Assiut Scientific Nursing Journal.* 2021 Jul 13;9(25):87–97.
35. Du H, Xiao Y, Zhao L. Education and gender role attitudes. *J Popul Econ.* 2021 Apr 13;34(2):475–513.
36. Manco M, Flores-Lovon K, Ticona D, Gutierrez E. Prácticas de salud sexual en adolescentes de dos colegios del sur de la región Lima, Perú. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2020 Dec;85(6):595–603.
37. Arenas A, Roldán D, Rivera D, Sánchez SM, Rivillas JC. Conocimientos, actitudes y prácticas de niñas y niños sobre educación sexual integral en ocho municipios de Colombia. *Salud UIS.* 2021 Mar 12;53(1):1.
38. Manco M, Flores-Lovon K, Ticona D, Gutierrez E. Prácticas de salud sexual en adolescentes de dos colegios del sur de la región Lima, Perú. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2020 Dec;85(6):595–603.
39. Enríquez-Negrete DJ, Sánchez-Medina R, Bárcena-Gaona SX, Chávez-Santos IG. Theory of Planned Behavior in predicting condom use in Latin-American Women. *Interacciones.* 2022 Apr 19;e254.
40. Caicedo J, Perozo D. Perspectivas teóricas de la intervención psicosocial: aplicaciones en niños, niñas y adolescentes en situación de calle. *Interacción y perspectiva.* 2025;15(1):34–53.
41. Pardo-Nieto G. Conocimientos, prácticas y conductas sexuales en educación superior. *Cultura, educación y sociedad.* 2021 Jul 1;12(2):253–68.
42. Gómez M. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes de la institución educativa técnica Perú BIRF – Villa María del Triunfo [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
43. Slater P. Fundamentals of Quantitative Research Methods in Mental Health Nursing. *J Psychiatr Ment Health Nurs.* 2025 Apr 24;32(2):457–60.
44. Ahmadi M. Social Research Methods: Qualitative and Quantitative Approaches. *Jurnal Kajian Sosial dan Budaya: Tebar Science [Internet].* 2022 [cited 2025 May 22];6(1):104–13. Available from: <https://ejournal.tebarscience.com/index.php/JKSB/article/view/103>

45. Pan J, Lu X, Wang G. Transforming Scientific Research: Organized Basic Research. *Bulletin of Chinese Academy of Sciences*. 2021;36(12):1–9.
46. Glasofer A, Townsend AB. Determining the level of evidence. *Nurs Crit Care (Ambler)*. 2020 Jan;15(1):24–7.
47. Cvetković A, Maguiña JL, Soto A, Lama-Valdivia J, Correa LE. Cross-sectional studies. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*. 2021 Jan 12;21(1):164–70.
48. Selviana L, Afgani W, Siroj R. Correlational Research. *Innovative: Journal Of Social Science Research [Internet]*. 2024 [cited 2025 Jun 7];4(1). Available from: <https://j-innovative.org/index.php/Innovative/article/view/7841>
49. Hossan D, Dato Z, Jaharuddin N. Research Population and Sampling in Quantitative Study. *International Journal of Business and Technopreneurship*. 2023;13(3):209–22.
50. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resultados definitivos de los Censos Nacionales 2017 Loreto [Internet]. 2018 [cited 2025 Jun 6]. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1561/16TOMO_03.pdf
51. Nanjundeswaraswamy TS, Divakar S. Determination of sample size and sampling methods in applied research. *Proceedings on Engineering Sciences*. 2021 Mar 12;3(1):25–32.
52. Noor S, Tajik O, Golzar J. Simple Random Sampling. *International Journal of Education & Language Studies [Internet]*. 2022 [cited 2025 Jun 7];1(2):78–82. Available from: https://www.ijels.net/article_162982.html
53. Taherdoost H. Designing a Questionnaire for a Research Paper: A Comprehensive Guide to Design and Develop an Effective Questionnaire. *Asian Journal of Managerial Science*. 2022 Apr 25;11(1):8–16.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general ¿Existe relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025? Problemas específicos ¿Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025? ¿Existe relación entre el conocimiento y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del	Objetivo general Establecer la relación que existe entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025. Objetivos específicos Conocer la relación que existe entre el conocimiento y actitudes sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025. Evaluar la relación que existe entre el conocimiento y prácticas sobre educación sexual en adolescentes	Hipótesis general H_i: Existe relación significativa entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025. H₀: No existe relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025. Hipótesis específicas H₁: Existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025. H₀: No existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre educación sexual en	Variable 1: Conocimiento sobre educación sexual Dimensiones: 1. Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente 2. Ciclo de respuesta sexual 3. Prevención de enfermedades de Transmisión Sexual 4. Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo Variable 2: Actitudes y prácticas sobre educación sexual Dimensiones:	Método: Hipotético-deductivo Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica Diseño: No experimental, de alcance correlacional Corte: Transversal Población: 19,990 adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos

distrito de Iquitos, 2025? ¿Existe relación entre el actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025?	escolarizados del distrito de Iquitos, 2025. Establecer la relación que existe entre las actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.	adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025. H₂: Existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025. H₀: No existe una relación entre el conocimiento y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025. H₃: Existe una relación significativa entre las actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025. H₀: No existe una relación entre las actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.	5. Actitudes 6. Prácticas	Muestra: 377 adolescentes escolarizados Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario de conocimiento sobre educación sexual Cuestionario de actitudes sobre educación sexual Cuestionario de prácticas sobre educación sexual
--	--	--	---	--

Anexo 2: Instrumentos

Cuestionario de datos sociodemográficos

Estimado/a participante:

Lee detalladamente cada uno de los ítems planteados, marque con un aspa (X) la opción que corresponda.

1. Edad:

10 – 12 años ()

13 – 15 años ()

16 – 19 años ()

2. Género:

Masculino ()

Femenino ()

Otro ()

3. ¿Tienes enamorado?

Sí ()

No ()

Cuestionario - Conocimiento sobre educación sexual

Lea detalladamente cada ítem y marque con una "X" valorando cada ítem según la escala:

No	Sí
1	2

N	Ítems	Escala	
		1	2
1.	¿Los genitales externos de la mujer están conformados por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?		
2.	¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al óvulo?		
3.	¿El embarazo comienza con la fecundación?		
4.	¿Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas?		
5.	¿Los genitales externos del hombre están conformados por el pene, los testículos y las bolsas escrotales?		
6.	¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?		
7.	¿Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?		
8.	¿Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/- 3 días?		
9.	¿Las fases en la respuesta sexual son excitación, meseta, orgasmo, resolución?		
10.	¿La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal: la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)?		
11.	¿Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ETS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar?		
12.	¿Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad?		
13.	¿Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto?		
14.	¿El VIH/SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?		

15. ¿Las vías de contagio de la infección por VIH/SIDA es por vía sanguínea (transfusiones sanguíneas), relación coital, transmisión de madre a hijo?
16. ¿El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio por el VIH/SIDA?
17. El sida se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas
18. ¿Las ETS son enfermedades que se transmiten a través de las relaciones coitales?
19. ¿Las úlceras, llagas y herida en la zona genital son signos que corresponden a una enfermedad de transmisión sexual?
20. ¿La sífilis, la gonorrea, el cancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal son enfermedades de transmisión sexual?
21. ¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de ETS?
22. ¿En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada?
23. ¿Los métodos de planificación familiar están divididos en métodos naturales y artificiales?
24. ¿La píldora, los inyectables, son métodos anticonceptivos?
25. ¿Para usar la T de cobre de la mujer debe ir al médico u personal de salud?
26. ¿El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer?
27. ¿El preservativo es un método de planificación familiar?
28. ¿Son métodos de barrera los preservativos masculinos y femeninos?
29. ¿Son métodos hormonales la píldora, los inyectables?
30. ¿Los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente son: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el DIU?

Cuestionario – Actitudes sobre educación sexual

Lea detalladamente cada ítem y marque con una "X" valorando cada ítem según la escala:

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
	1	2	3	4	5

N	Ítems	Escala				
		1	2	3	4	5
1.	Debo cumplir con mis obligaciones asignadas					
2.	Considero que debo abedecer a mis padres					
3.	Considero que debo llegar a clases puntualmente					
4.	Creo que los adolescentes deben ayudar en las tareas de la casa					
5.	Tener relaciones sexuales me expone a problemas de salud (Embarazo precoz, ITS/VIH/SIDA, etc.)					
6.	Si voy a tener una relación sexual, debo buscar información y consejos sobre métodos anticonceptivos con un profesional					
7.	Considero que relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo					
8.	Creo que hoy en día todos deben usar preservativos para protegerse de las ITS/VIH/SIDA					
9.	Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad					
10.	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo desean y aceptan					
11.	Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar					
12.	Considero que las relaciones sexuales se dan por mi propia voluntad					

13. Considero correcto que una persona inicie su vida sexual por presión de sus amigos
14. Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual
15. Creo que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites
16. Es fácil expresar mi opinión ante los demás
17. Mi cuerpo me pertenece por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal
18. Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción, etc.
19. En una relación las parejas deben de considerarse como iguales
20. En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema
21. La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea
22. En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos
23. Se debe de acordar la pareja situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgo
24. Creo que en una relación sexual debe haber amor de por medio
25. Las relaciones sexuales se dan casualmente
26. Creo que la relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable
27. Considero que las relaciones entre parejas deben ser estables
28. Considero que el amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido
29. Creo que ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.
30. Considero que las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes
31. Creo que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta

normalmente saludable

32. Siento y creo que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona
33. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual
34. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor
35. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto
36. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación
37. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado
38. Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza
39. Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo
40. Las mujeres ven a la sexualidad como algo malo porque sus padres le transmitieron ese concepto

Cuestionario – Prácticas sobre educación sexual

Lea detalladamente cada ítem y marque con una "X" valorando cada ítem según la escala:

No	Sí
1	2

N	Ítems	Escala	
		1	2
1.	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales?		
2.	¿Utilizaste (o tu pareja utilizó) algún método anticonceptivo la primera vez que tuviste relaciones sexuales?		
3.	¿Ha tenido relaciones sexuales por dinero?		
4.	¿Ha tenido relaciones sexuales por ropa, comida o algún otro regalo?		
5.	¿Con cuántas personas ha tenido usted relaciones sexuales, incluida su pareja actual?		
6.	¿Ha tenido usted relaciones sexuales en los últimos 30 días?		
7.	¿La última vez que tuviste relaciones sexuales con tu pareja utilizaste algún método anticonceptivo?		
8.	¿Ha hecho usted uso de los servicios de orientación en salud reproductiva y/o planificación familiar?		
9.	¿Daría usted alguna opinión acerca del uso de los servicios de salud reproductiva y/o planificación familiar por parte de los adolescentes?		
10.	¿Sabes usted si existen otros lugares que brindan orientación con respecto a la salud reproductiva y/o planificación familiar?		

Anexo 3: Validez del instrumento

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señora: Gisela Pamela Pautrat Robles

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo hacer de su conocimiento que siendo estudiantes de la Universidad Norbert Wiener, requeriero validar los instrumentos con los cuales se recogerá la información para el desarrollo de la investigación.

El título del proyecto de investigación es: “ **Conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025**”; y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia.

Expresándole mi sentimiento de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



— Rosa Neyvi Charpentier Vela —

DNI N° 42074015

Ficha de validación de contenido para un instrumento

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos que permitirá recoger la información en la presente investigación: **“Conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025”**. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

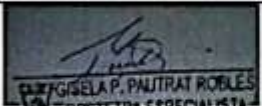
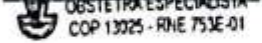
“Conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025”.

A continuación, le presento Cuestionario - Conocimiento sobre educación sexual. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Ítems	Elementos	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
1	¿Los genitales externos de la mujer están conformados por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?	1	1	1	1	
2	¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al óvulo?	1	1	1	1	
3	¿El embarazo comienza con la fecundación?	1	1	1	1	
4	¿Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas?	1	1	1	1	
5	¿Los genitales externos del hombre están conformados por el pene, los testículos y las bolsas escrotales?	1	1	1	1	
6	¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?	1	1	1	1	

7	¿Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?	1	1	1	1	
8	¿Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/- 3 días?	1	1	1	1	
9	¿Las fases en la respuesta sexual son excitación, meseta, orgasmo, resolución?	1	1	1	1	
10	¿La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal: la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)?	1	1	1	1	
11	¿Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ETS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar?	1	1	1	1	
12	¿Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad?	1	1	1	1	
13	¿Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto?	1	1	1	1	
14	¿El VIH/SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?	1	1	1	1	
15	¿Las vías de contagio de la infección por VIH/SIDA es por vía sanguínea (transfusiones sanguíneas), relación coital, transmisión de madre a hijo?	1	1	1	1	
16	¿El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio por el VIH/SIDA?	1	1	1	1	
17	El sida se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas	1	1	1	1	
18	¿Las ETS son enfermedades que se transmiten a través de las relaciones coitales?	1	1	1	1	
19	¿Las úlceras, llagas y herida en la zona genital son signos que corresponden a una enfermedad de transmisión sexual?	1	1	1	1	
20	¿La sífilis, la gonorrea, el cancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal son enfermedades de transmisión sexual?	1	1	1	1	
21	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de ETS?	1	1	1	1	
22	¿En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada?	1	1	1	1	
23	¿Los métodos de planificación familiar están divididos en métodos naturales y artificiales?	1	1	1	1	
24	¿La píldora, los inyectables, son métodos anticonceptivos?	1	1	1	1	
25	¿Para usar la T de cobre de la mujer debe ir al médico u personal de salud?	1	1	1	1	
26	¿El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer?	1	1	1	1	
27	¿El preservativo es un método de planificación familiar?	1	1	1	1	
28	¿Son métodos de barrera los preservativos masculinos y femeninos?	1	1	1	1	
29	¿Son métodos hormonales la píldora, los inyectables?	1	1	1	1	
30	¿Los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente son: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el DIU?	1	1	1	1	

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Cuestionario — Prácticas sobre educación sexual
Nombres y apellidos del experto	GISELA PALMELA PAUTRAT ROBLES
Documento de identidad	22504678
Años de experiencia en el área	25 AÑO
Máximo Grado Académico	MAGISTER EN SALUD PUBLICA
Nacionalidad	PERUANA
Institución	HOSPITAL IQUITOS CÉSAR GARAYAR GARCÍA
Cargo	JEFA DE OBSTETRAS
Número telefónico	971513553
Firma	 
Fecha	17 de marzo del 2024

A continuación, le presento Cuestionario – Actitudes sobre educación sexual. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Ítems	Elementos	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
1	Como adolescente debo cumplir con mis obligaciones	1	1	1	1	
2	Como adolescente debo obedecer a mis padres	1	1	1	1	
3	Como adolescente debo llegar a clases puntualmente	1	1	1	1	
4	Creo que los adolescentes deben ayudar en las tareas de la casa	1	1	1	1	
5	Tener relaciones sexuales me expone a problemas de salud como: Embarazo precoz e ITS/VIH/SIDA	1	1	1	1	
6	Si voy a tener una relación sexual, debo buscar información y consejos sobre métodos anticonceptivos con un profesional	1	1	1	1	
7	Considero que relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo	1	1	1	1	
8	Creo que hoy en día todos deben usar preservativos para protegerse de las ITS/VIH/SIDA	1	1	1	1	
9	Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad	1	1	1	1	
10	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo desean y aceptan	1	1	1	1	
11	Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar	1	1	1	1	
12	Considero que las relaciones sexuales se dan por mi propia voluntad	1	1	1	1	
13	Considero correcto que una persona inicie su vida sexual por presión de sus amigos	1	1	1	1	
14	Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual	1	1	1	1	
15	Creo que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites	1	1	1	1	
16	Es fácil expresar mi opinión ante los demás	1	1	1	1	
17	Mi cuerpo me pertenece por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal	1	1	1	1	
18	Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción, etc.	1	1	1	1	
19	En una relación las parejas deben de considerarse como iguales	1	1	1	1	
20	En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema	1	1	1	1	
21	La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea	1	1	1	1	
22	En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos	1	1	1	1	
23	Se debe de acordar la pareja situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgo	1	1	1	1	

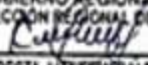
24	Creo que en una relación sexual debe haber amor de por medio	1	1	1	1	
25	Las relaciones sexuales se dan casualmente	1	1	1	1	
26	Creo que la relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable	1	1	1	1	
27	Considero que las relaciones entre parejas deben ser estables	1	1	1	1	
28	Considero que el amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido	1	1	1	1	
29	Creo que ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.	1	1	1	1	
30	Considero que las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes	1	1	1	1	
31	Creo que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable	1	1	1	1	
32	Siento y creo que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona	1	1	1	1	
33	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual	1	1	1	1	
34	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor	1	1	1	1	
35	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto	1	1	1	1	
36	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación	1	1	1	1	
37	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado	1	1	1	1	
38	Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza	1	1	1	1	
39	Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo	1	1	1	1	
40	Las mujeres ven a la sexualidad como algo malo porque sus padres le transmitieron ese concepto	1	1	1	1	

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Cuestionario — Prácticas sobre educación sexual
Nombres y apellidos del experto	GISELA PALMELA PAUTRAT ROBLES
Documento de identidad	22504678
Años de experiencia en el área	25 AÑO
Máximo Grado Académico	MAGISTER EN SALUD PUBLICA
Nacionalidad	PERUANA
Institución	HOSPITAL IQUITOS CÉSAR GARAYAR GARCÍA
Ca o	JEFA DE OBSTETRAS
Número telefónico	971513553
Firma	 GISELA P. PAUTRAT ROBLES OBSTETRA ESPECIALISTA COP 13025 - RNE 753E-01
Fecha	17 de marzo del 2024

7	¿Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?	1			
8	¿Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/- 3 días?	1			
9	¿Las fases en la respuesta sexual son excitación, meseta, orgasmo, resolución?	1			
10	¿La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal: la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)?	1			
11	¿Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ETS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar?	1			
12	¿Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad?	1			
13	¿Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto?	1			
14	¿El VIH/SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?	1			
15	¿Las vías de contagio de la infección por VIH/SIDA es por vía sanguínea (transfusiones sanguíneas), relación coital, transmisión de madre a hijo?	1			
16	¿El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio por el VIH/SIDA?	1			
17	El sida se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas	1			
18	¿Las ETS son enfermedades que se transmiten a través de las relaciones coitales?	1			
19	¿Las úlceras, llagas y herida en la zona genital son signos que corresponden a una enfermedad de transmisión sexual?	1			
20	¿La sífilis, la gonorrea, el cancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal son enfermedades de transmisión sexual?	1			
21	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de ETS?	1			
22	¿En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada?	1			

Ficha de validación de juicio de experto

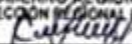
Nombre del instrumento	Cuestionario - Conocimiento sobre educación sexual
Nombres y apellidos del experto	Lita Esméralda Carrillo Jara.
Documento de identidad	DNI: 22509072
Años de experiencia en el área	25 años
Máximo Grado Académico	maestría Salud Pública
Nacionalidad	Peruana
Institución	INISA
Cargo	Coord. ESSSR.
Número telefónico	947430703
Firma	GOBIERNO REGIONAL DE LORETO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO  MG. OBSTA. LITA ESMERALDA CARRILLO JARA C.O.P. 12864
Fecha	17 de marzo del 2025

A continuación, le presento Cuestionario – Actitudes sobre educación sexual. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Ítems	Elementos	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
1	Como adolescente debo cumplir con mis obligaciones			1		
2	Como adolescente debo obedecer a mis padres		1			
3	Como adolescente debo llegar a clases puntualmente		1			
4	Creo que los adolescentes deben ayudar en las tareas de la casa		1			
5	Tener relaciones sexuales me expone a problemas de salud como: Embarazo precoz e ITS/VIH/SIDA		1			
6	Si voy a tener una relación sexual, debo buscar información y consejos sobre métodos anticonceptivos con un profesional		1			
7	Considero que relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo		1			
8	Creo que hoy en día todos deben usar preservativos para protegerse de las ITS/VIH/SIDA		1			
9	Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad		1			
10	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo desean y aceptan		1			
11	Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar		1			
12	Considero que las relaciones sexuales se dan por mi propia voluntad		1			
13	Considero correcto que una persona inicie su vida sexual por presión de sus amigos		1			
14	Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual		1			
15	Creo que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites		1			
16	Es fácil expresar mi opinión ante los demás		1			
17	Mi cuerpo me pertenece por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal		1			
18	Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción, etc.		1			
19	En una relación las parejas deben de considerarse como iguales		1			
20	En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema		1			
21	La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea		1			
22	En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos		1			
23	Se debe de acordar la pareja situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgo		1			

24	Creo que en una relación sexual debe haber amor de por medio	1			
25	Las relaciones sexuales se dan casualmente	1			
26	Creo que la relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable	1			
27	Considero que las relaciones entre parejas deben ser estables	1			
28	Considero que el amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido	1			
29	Creo que ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.	1			
30	Considero que las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes	1			
31	Creo que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable	1			
32	Siento y creo que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona	1			
33	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual	1			
34	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor	1			
35	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto	1			
36	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación	1			
37	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado	1			
38	Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza		1		
39	Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo		1		
40	Las mujeres ven a la sexualidad como algo malo porque sus padres le transmitieron ese concepto		1		

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Cuestionario - Conocimiento sobre educación sexual
Nombres y apellidos del experto	Lita Esmeralda Carrillo Jara.
Documento de identidad	DNI: 22509072
Años de experiencia en el área	25 años
Máximo Grado Académico	maestría Salud Pública
Nacionalidad	Peruana
Institución	INISA
Cargo	Coord. ESSSRL
Número telefónico	947430703
Firma	GOBIERNO REGIONAL DE LORETO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO  MG. OSSA LITA ESMERALDA CARRILLO JARA (C.O.P. 12864)
Fecha	17 de marzo del 2025

A continuación, le presento Cuestionario – Prácticas sobre educación sexual. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Ítems	Elementos	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
1	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales?			1		
2	¿Utilizaste (o tu pareja utilizo) algún método anticonceptivo la primera vez que tuviste relaciones sexuales?			1		
3	¿Ha tenido relaciones sexuales por dinero?			1		
4	¿Ha tenido relaciones sexuales por ropa, comida o algún otro regalo?			1		
5	¿Con cuántas personas ha tenido usted relaciones sexuales, incluida su pareja actual?		1			
6	¿Ha tenido usted relaciones sexuales en los últimos 30 días?			1		
7	¿La última vez que tuviste relaciones sexuales con tu pareja utilizaste algún método anticonceptivo?			1		
8	¿Ha hecho usted uso de los servicios de orientación en salud reproductiva y/o planificación familiar?			1		
9	¿Daría usted alguna opinión acerca del uso de los servicios de salud reproductiva y/o planificación familiar por parte de los adolescentes?			1		
10	¿Sabes usted si existen otros lugares que brindan orientación con respecto a la salud reproductiva y/o planificación familiar?			1		

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Cuestionario - Conocimiento sobre educación sexual
Nombres y apellidos del experto	Lita Esmeralda Carrillo Jara.
Documento de identidad	DNI: 22509072
Años de experiencia en el área	25 años
Máximo Grado Académico	maestría Salud Pública
Nacionalidad	Peruana
Institución	INISA
Cargo	Coord. ESSSR.
Número telefónico	947430703
Firma	GOBIERNO REGIONAL DE LORETO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO  MG. OSTA LITA ESMERALDA CARRILLO JARA (C.O.P. 12864)
Fecha	17 de marzo del 2025

Ficha de validación de contenido para un instrumento

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos que permitirá recoger la información en la presente investigación: **"Conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025"**. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El/la ítem/pregunta pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El/la ítem/pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El/la ítem/pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El/la ítem/pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

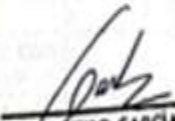
"Conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025"

A continuación, le presento Cuestionario - Conocimiento sobre educación sexual. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Ítems	Elementos	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
1	¿Los genitales externos de la mujer están conformados por: los labios mayores y menores, el clitoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?	1	1	1	1	
2	¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al óvulo?	1	1	1	1	
3	¿El embarazo comienza con la fecundación?	1	1	1	1	
4	¿Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas?	1	1	1	1	
5	¿Los genitales externos del hombre están conformados por el pene, los testículos y las bolsas escrotales?	1	1	1	1	
6	¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?	1	1	1	1	

7	¿Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?	1	1	1	1	
8	¿Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/- 3 días?	1	0	0	1	
9	¿Las fases en la respuesta sexual son excitación, meseta, orgasmo, resolución?	1	1	1	1	
10	¿La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal: la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)?	1	1	1	1	
11	¿Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ETS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar?	1	1	1	1	
12	¿Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad?	1	1	1	1	
13	¿Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto?	1	1	1	1	
14	¿El VIH/SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?	1	1	1	1	
15	¿Las vías de contagio de la infección por VIH/SIDA es por vía sanguínea (transfusiones sanguíneas), relación coital, transmisión de madre a hijo?	1	0	0	1	
16	¿El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio por el VIH/SIDA?	1	1	1	1	
17	El sida se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas	1	1	1	1	
18	¿Las ETS son enfermedades que se transmiten a través de las relaciones coitales?	1	1	1	1	
19	¿Las úlceras, llagas y herida en la zona genital son signos que corresponden a una enfermedad de transmisión sexual?	1	1	1	1	
20	¿La sífilis, la gonorrea, el cancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal son enfermedades de transmisión sexual?	1	1	1	1	
21	¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de ETS?	1	1	1	1	
22	¿En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada?	0	0	0	0	
23	¿Los métodos de planificación familiar están divididos en métodos naturales y artificiales?	1	1	1	1	
24	¿La píldora, los inyectables, son métodos anticonceptivos?	1	1	1	1	
25	¿Para usar la T de cobre de la mujer debe ir al médico u personal de salud?	1	1	1	1	
26	¿El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer?	1	1	1	1	
27	¿El preservativo es un método de planificación familiar?	1	1	1	1	
28	¿Son métodos de barrera los preservativos masculinos y femeninos?	1	1	1	1	
29	¿Son métodos hormonales la píldora, los inyectables?	1	1	1	1	
30	¿Los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente son: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el DIU?	1	0	0	1	

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Cuestionario – Prácticas sobre educación sexual
Nombres y apellidos del experto	Elizabeth Rocio García Ludeña
Documento de identidad	05396783
Años de experiencia en el área	35 años
Máximo Grado Académico	Magister en docencia e investigación científica
Nacionalidad	Peruana
Institución	Hospital Regional de Loreto
Cargo	Obstetra asistencial
Número telefónico	965619600
Firma	 ELIZABETH R. GARCIA LUDEÑA OBSTETRA ESPECIALISTA COP. 3748 RNE. 2538-E.09
Fecha	17 de marzo del 2024

A continuación, le presento Cuestionario – Actitudes sobre educación sexual. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Ítems	Elementos	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
1	Como adolescente debo cumplir con mis obligaciones	1	1	1	1	
2	Como adolescente debo obedecer a mis padres	1	1	1	1	
3	Como adolescente debo llegar a clases puntualmente	1	1	1	1	
4	Creo que los adolescentes deben ayudar en las tareas de la casa	1	1	1	1	
5	Tener relaciones sexuales me expone a problemas de salud como: Embarazo precoz e ITS/VIH/SIDA	1	1	1	1	
6	Si voy a tener una relación sexual, debo buscar información y consejos sobre métodos anticonceptivos con un profesional	1	1	1	1	
7	Considero que relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo	1	1	1	1	
8	Creo que hoy en día todos deben usar preservativos para protegerse de las ITS/VIH/SIDA	1	1	1	1	
9	Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad	1	1	1	1	
10	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo desean y aceptan	1	1	1	1	
11	Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar	1	1	1	1	
12	Considero que las relaciones sexuales se dan por mi propia voluntad	1	1	1	1	
13	Considero correcto que una persona inicie su vida sexual por presión de sus amigos	1	1	1	1	
14	Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual	1	1	1	1	
15	Creo que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites	1	0	0	1	
16	Es fácil expresar mi opinión ante los demás	1	1	1	1	
17	Mi cuerpo me pertenece por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal	1	1	1	1	
18	Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción, etc.	1	1	1	1	
19	En una relación las parejas deben de considerarse como iguales	1	1	1	1	
20	En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema	1	1	1	1	
21	La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea	1	1	1	1	
22	En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos	1	1	1	1	
23	Se debe de acordar la pareja situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgo	1	0	0	1	

24	Creo que en una relación sexual debe haber amor de por medio	1	1	1	1	
25	Las relaciones sexuales se dan casualmente	1	1	1	1	
26	Creo que la relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable	1	1	1	1	
27	Considero que las relaciones entre parejas deben ser estables	1	1	1	1	
28	Considero que el amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido	1	1	1	1	
29	Creo que ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.	1	1	1	1	
30	Considero que las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes	1	1	1	1	
31	Creo que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable	1	1	1	1	
32	Siento y creo que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona	1	1	1	1	
33	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual	1	1	1	1	
34	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor	1	1	1	1	
35	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto	1	1	1	1	
36	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación	1	1	1	1	
37	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado	1	1	1	1	
38	Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza	1	1	1	1	
39	Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo	1	1	1	1	
40	Las mujeres ven a la sexualidad como algo malo porque sus padres le transmitieron ese concepto	1	1	1	1	

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Cuestionario – Prácticas sobre educación sexual
Nombres y apellidos del experto	Elizabetta Rocio García Ludeña
Documento de identidad	05396783
Años de experiencia en el área	35 años
Máximo Grado Académico	Magister en docencia e investigación científica
Nacionalidad	Ecuatoriana
Institución	Hospital Regional de Loreto
Cargo	Obstetra asistencial
Número telefónico	965619600
Firma	 ELIZABETH R. GARCIA LUDENA OBSTETRA ESPECIALISTA COP. 3748 RNE. 2538-E.09
Fecha	17 de marzo del 2024

A continuación, le presento Cuestionario – Prácticas sobre educación sexual. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Ítems	Elementos	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
1	¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales?	1	1	1	1	
2	¿Utilizaste (o tu pareja utilizó) algún método anticonceptivo la primera vez que tuviste relaciones sexuales?	1	1	1	1	
3	¿Ha tenido relaciones sexuales por dinero?	1	1	1	1	
4	¿Ha tenido relaciones sexuales por ropa, comida o algún otro regalo?	1	1	1	1	
5	¿Con cuántas personas ha tenido usted relaciones sexuales, incluida su pareja actual?	1	1	1	1	
6	¿Ha tenido usted relaciones sexuales en los últimos 30 días?	1	1	1	1	
7	¿La última vez que tuviste relaciones sexuales con tu pareja utilizaste algún método anticonceptivo?	1	1	1	1	
8	¿Ha hecho usted uso de los servicios de orientación en salud reproductiva y/o planificación familiar?	1	1	1	1	
9	¿Daría usted alguna opinión acerca del uso de los servicios de salud reproductiva y/o planificación familiar por parte de los adolescentes?	1	1	1	1	
10	¿Sabes usted si existen otros lugares que brindan orientación con respecto a la salud reproductiva y/o planificación familiar?	1	1	1	1	

Ficha de validación de juicio de experto

Nombre del instrumento	Cuestionario – Prácticas sobre educación sexual
Nombres y apellidos del experto	Elizbeth Rocio García Ludeña
Documento de identidad	05398783
Años de experiencia en el área	35 años
Máximo Grado Académico	Magister en docencia e investigación científica
Nacionalidad	Peruana
Institución	Hospital Regional de Loreo
Cargo	Obstetra asistencial
Número telefónico	965619688
Firma	 ELIZBETH R. GARCÍA LUDEÑA OBSTETRA ESPECIALISTA COP. 3741 RNE. 2538-E.01
Fecha	17 de marzo del 2024

Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 15 de junio del 2026.

Autor o autores:
ROSA NAYVI CHARPENTIER VELA

Exp. N° 1860-2026.

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener, luego de la evaluación correspondiente, **APRUEBA** el siguiente proyecto de investigación:

Título del proyecto: "Conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025" Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 11/06/2026.

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

El autor o autores deberán considerar lo siguiente:

- La aprobación tiene una vigencia de veinticuatro (24) meses contados desde la fecha de emisión de la presente constancia. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos evaluados y no sustituye ni aplica a trámites administrativos ante otras áreas institucionales, como la Jefatura de Grados y Títulos.
- Cualquier modificación al proyecto aprobado deberá ser presentada como enmienda ante el CIEIC y no podrá ejecutarse sin aprobación previa.
- La presente constancia no garantiza la aceptación del estudio por parte de las instituciones donde se proyecte realizar la investigación.
- Antes de iniciar la ejecución del proyecto, el autor o autores deberán contar, de corresponder, con la carta o constancia de autorización institucional del lugar donde se realizará el estudio y con la validación del instrumento, conforme a la naturaleza y características del proyecto.

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

Atentamente,



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

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

Consentimiento informado **(Dirigido a padres y apoderados)**

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Rosa Nayvi Charpentier Vela

Título: Conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025

Propósito del estudio: Establecer la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

Invitamos a su menor hijo (a) a participar en un estudio llamado: “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Rosa Nayvi Charpentier Vela. El propósito de este estudio es establecer la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025. Su ejecución permitirá mejorar la realidad actual de los adolescentes respecto a temas relacionados con la salud sexual y reproductiva.

Procedimientos

Si usted decide que su menor hijo (a) va a participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

Aplicación de los cuestionarios

Las 3 encuestas pueden demorar unos 30 minutos, los resultados se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio podría generar cierto temor de juicio o estigmatización en caso de considerar que sus respuestas serán evaluadas por terceras personas.

Beneficios

Usted se beneficiará de la obtención de información para conocer la realidad en la que se encuentran los menores en relación con los temas de sexualidad y salud reproductiva.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante el llenado de los cuestionarios, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi menor hijo (a) participe en este estudio. Comprendo qué cosas pue den pasar si participa en el proyecto. También entiendo que puedo decidir que no participe, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI:

Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE TESIS DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NOLBERT WIENER

Iquitos, 16 de junio del 2026

Señor(a):

LENY DEL CASTILLO TUISIMA

Directora de la I.E.P.S.M N.º 60118 libertador Simón Bolívar

Ciudad.-

Asunto: Solicitud de autorización para realizar estudio de investigación en adolescentes escolarizados

De mi especial consideración:

Yo, Rosa Neyvi Charpentier Vela, estudiante de la Segunda Especialidad en Salud Sexual y Reproductiva del Escolar y del Adolescente, me dirijo a usted para saludarlo(a) cordialmente y, a la vez, solicitar la autorización para realizar la ejecución de mi trabajo de investigación titulado:

"Conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2026".

La investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con la educación sexual en adolescentes escolarizados, información que contribuirá al fortalecimiento de estrategias de promoción de la salud sexual y reproductiva en este grupo poblacional.

La participación de los estudiantes será voluntaria y se realizará mediante la aplicación de un cuestionario, garantizando la confidencialidad, el anonimato y el respeto de los principios éticos de la investigación. Asimismo, los resultados serán utilizados únicamente con fines académicos y científicos.

Por lo expuesto, solicito a usted se sirva autorizar la realización de dicho estudio en la institución educativa que dignamente dirige.

Agradezco de antemano la atención brindada a la presente y quedo a la espera de una respuesta favorable.

Atentamente,



Nombre y Apellidos: Rosa Neyvi Charpentier Vela

DNI: 42074015

Estudiante de la Segunda Especialidad en Salud Sexual y Reproductiva del Escolar y del Adolescente

Teléfono: 984527744

Correo electrónico: fam_rengifo_charpentier@hotmail.com

Adjunto: Proyecto de investigación.

I.E.P.S.M N° 60118 SIMÓN BOLÍVAR	
TRÁMITE DOCUMENTARIO	
RECIBIDO	
FECHA:	16/06/26
HORA:	3:13 P.M.
N° REGISTRO:	545
FIRMA:	[Firma]

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE TESIS DE INVESTIGACIÓN DE LA
UNIVERSIDAD NOLBERT WIENER**

Iquitos, 16 de junio del 2026

Señor(a):
LENY DEL CASTILLO TUISIMA
Directora de la I.E.P.S.M N.º 60118 Libertador Simón Bolívar
Ciudad.-

Asunto: Solicitud de autorización para realizar estudio de Investigación en adolescentes escolarizados

De mi especial consideración:

Yo, Rosa Neyvi Charpentier Vela, estudiante de la Segunda Especialidad en Salud Sexual y Reproductiva del Escolar y del Adolescente, me dirijo a usted para saludarlo(a) cordialmente y, a la vez, solicitar la autorización para realizar la ejecución de mi trabajo de investigación titulado:

"Conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2026".

La investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con la educación sexual en adolescentes escolarizados, información que contribuirá al fortalecimiento de estrategias de promoción de la salud sexual y reproductiva en este grupo poblacional.

La participación de los estudiantes será voluntaria y se realizará mediante la aplicación de un cuestionario, garantizando la confidencialidad, el anonimato y el respeto de los principios éticos de la investigación. Asimismo, los resultados serán utilizados únicamente con fines académicos y científicos.

Por lo expuesto, solicito a usted se sirva autorizar la realización de dicho estudio en la institución educativa que dignamente dirige.

Agradezco de antemano la atención brindada a la presente y quedo a la espera de una respuesta favorable.

Atentamente,



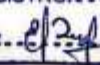
Nombre y Apellidos: Rosa Neyvi Charpentier Vela
DNI: 42074015

Estudiante de la Segunda Especialidad en Salud Sexual y Reproductiva del Escolar y del Adolescente

Teléfono: 984527744

Correo electrónico: fam_rengifo_charpentier@hotmail.com

Adjunto: Proyecto de investigación.

LEP.SAL N° 60118 SIMÓN BOLÍVAR
TRÁMITE DOCUMENTARIO
RECIBIDO
FECHA: 16/06/26
HORA: 3:13 P.M.
N° REGISTRO: 545
FIRMA: 

Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin

Anexo 8: evidencias de consentimiento informado

Consentimiento informado
(Dirigido a padres y apoderados)

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Rosa Neyvi Charpentier Vela

Título: Conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025

Propósito del estudio: Establecer la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025.

Invitamos a su menor hijo (a) a participar en un estudio llamado: "Conocimiento, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Rosa Neyvi Charpentier Vela. El propósito de este estudio es establecer la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre educación sexual en adolescentes escolarizados del distrito de Iquitos, 2025. Su ejecución permitirá mejorar la realidad actual de los adolescentes respecto a temas relacionados con la salud sexual y reproductiva.

Procedimientos

Si usted decide que su menor hijo (a) va a participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

Aplicación de los cuestionarios

Las 3 encuestas pueden demorar unos 30 minutos, los resultados se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio podría generar cierto temor de juicio o estigmatización en caso de considerar que sus respuestas serán evaluadas por terceras personas.

Beneficios

Usted se beneficiará de la obtención de información para conocer la realidad en la que se encuentran los menores en relación con los temas de sexualidad y salud reproductiva.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante el llenado de los cuestionarios, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi menor hijo (a) participe en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participa en el proyecto. También entiendo que puedo decidir que no participe, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante *Helen Huaranca Pico*

Nombres: Richard Javier Huaranca Acostupa

DNI: 05352981 *[Firma]*

Investigador

Nombres: Rosa Neyvi Charpentier Vela

DNI: 42074015

Usted se beneficiará de la obtención de información para conocer la realidad en la que se encuentran los menores en relación con los temas de sexualidad y salud reproductiva.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante el llenado de los cuestionarios, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi menor hijo (a) participe en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participa en el proyecto. También entiendo que puedo decidir que no participe, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante *Verónica Paredes Torres*

Nombres: *Paula Torres Silva*

DNI: *05362118*

Investigador

Nombres: Rosa Neyvi Charpentier Vela

DNI: 42074015

Usted se beneficiará de la obtención de información para conocer la realidad en la que se encuentran los menores en relación con los temas de sexualidad y salud reproductiva.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante el llenado de los cuestionarios, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi menor hijo (a) participe en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participa en el proyecto. También entiendo que puedo decidir que no participe, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante Shery Vazquez Diaz

Nombres: Nora Diaz Paragua

DNI: 05331820 

Investigador

Nombres: Rosa Neyvi Charpentier Vela

DNI: 42074015

19% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

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

Fuentes principales

- 18%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 15%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 18% Fuentes de Internet
- 6% Publicaciones
- 15% 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.uwiener.edu.pe	3%
2	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	2%
3	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
4	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
5	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
6	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
7	Internet	www.ieproes.edu.sv	<1%
8	Internet	repositorio.ucsm.edu.pe	<1%
9	Internet	repositorio.uct.edu.pe	<1%
10	Internet	cdn.www.gob.pe	<1%
11	Internet	repositorio.udh.edu.pe	<1%