



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su
relación con las conductas de riesgo en estudiantes del colegio Inca
Garcilaso de la Vega de Juliaca – 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

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

PRESENTADO POR

Vilca Arizaca, Leydy Diana

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

ASESORA

Mg. Apolaya Pareja, Bertha Esther

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

Chincha, Perú, 2026

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 22 de enero del 2026

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

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. VILCA ARIZACA LEYDY DIANA**, de la Facultad de salud, del programa Académico de OBSTETRICIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SU RELACIÓN CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO INCA GARCILASO DE LA VEGA DE JULIACA – 2025”

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

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



Mg. Bertha E. Apolaya Pareja
OBSTETRA
C.O.B. 23237
MG. BERTHA ESTHER APOLAYA
PAREJA
CODIGO ORCID: 0001-7379-0611
DNI: 42508963

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Leydy Diana Vilca Arizaca identificado(a) con DNI N°73744555 en mi condición de estudiante del programa de estudios de Obstetricia de la Facultad de ciencias de la salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SU RELACIÓN CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO INCA GARCILASO DE LA VEGA DE JULIACA – 2025", declaro bajo juramento que:


FE DE SUSCRIPCIÓN
SE PROCEDE A CERTIFICAR LA(S) FIRMA(S)
MAS NO EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

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

Ica, 30 de Enero de 2025

INREDACCION
DOCUMENTO NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA



Vilca Arizaca Leydy Diana
DNI N° 73744555







NOTARIA ENRIQUE LUQUE VÁSQUEZ
LEGALIZACIÓN DE FIRMAS



CERTIFICO: La autenticidad de la(s) suscripción(es) de: **LEYDY DIANA VILCA ARIZACA** identificado con D.N.I. N° **73744555**; declara(n) haber suscrito y asumir toda la responsabilidad del documento. El notario legaliza(n) la(s) firma(s) mas no el contenido art. 108° D. Leg. N° 1049; doy fe. (3.698-2026/0000000/YBLE).
 ICA, 30 DE ENERO DEL 2026.



ENRIQUE LUQUE VÁSQUEZ
 Abogado - Notario
 COLEGIO DE NOTARIOS DE ICA







NOI ANIA
LUQUE VÁSQUEZ VÁSQUEZ MANUEL ENRIQUE
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI: 73744555
 Primer Apellido: VILCA
 Segundo Apellido: ARIZACA
 Nombre: LEYDY DIANA

CORRESPONDE

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


VILCA ARIZACA LEYDY DIANA
 DNI: 73744555

INFORMACIÓN DE CONSULTA
 SACTRAB

Operador: 717-0007 - YANIA
 Sigla: Lanco - Lanco
 Fecha de Transacción: 30-01-2026
 16:55:02
 Centro: 10295-01193 - U2 E
 VÁSQUEZ VÁSQUEZ MANUEL ENRIQUE

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Punto de Control: 10295-01193-01193-011
 Número de Documento: 10295-01193-01193-011
 Número de Consulta: 0123158368



Dedicatoria

A Dios, por ser mi guía en cada paso, por darme fortaleza en los momentos difíciles y por iluminar mi camino hasta llegar a esta meta.

A mis padres, por su amor incondicional, su sacrificio y por enseñarme con su ejemplo que todo esfuerzo tiene recompensa. Gracias por creer en mí, por acompañarme y por ser mi mayor motivo para seguir avanzando.

Este logro es también de ustedes.

Leydy Diana Vilca Arizaca

Agradecimiento

A Dios, fuente de fortaleza y sabiduría, por permitirme culminar satisfactoriamente este proyecto de investigación y acompañarme en cada etapa de mi formación profesional.

A la Universidad Autónoma de Ica, en especial a la Facultad de Ciencias de la Salud y al Programa Académico de Obstetricia, por brindarme las herramientas necesarias para mi crecimiento académico y personal.

A nuestro docente asesor, Mg. Bertha Esther Apolaya Pareja, por su orientación, paciencia y valiosos aportes en el desarrollo de este trabajo de investigación.

Al centro educativo Inca Garcilaso de la Vega, institución donde se realizó el estudio, por facilitarnos el acceso y las condiciones necesarias para llevar a cabo la investigación.

Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y las conductas de riesgo en estudiantes de educación secundaria del Colegio Inca Garcilaso de la Vega, Juliaca – 2025. Metodología: El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado para medir las variables de estudio. En los resultados descriptivos, se evidenció que la mayoría de los estudiantes presentó un nivel medio de conocimiento sobre ITS, mientras que un porcentaje significativo manifestó la presencia de conductas sexuales de riesgo, tales como el inicio temprano de relaciones sexuales y el uso irregular del preservativo. En cuanto a los resultados inferenciales, se encontró una relación significativa e inversa entre el nivel de conocimiento sobre ITS y las conductas de riesgo (Rho de Spearman = $-0,598$; $p < 0,001$), lo que indica que, a mayor conocimiento, menores conductas de riesgo. Asimismo, se identificó una relación significativa entre algunas dimensiones del conocimiento y las conductas de riesgo, mientras que en otras no se evidenció asociación estadísticamente significativa. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre las ITS influye de manera significativa en las conductas de riesgo de los estudiantes; sin embargo, dicho conocimiento resulta insuficiente si no se acompaña de estrategias educativas integrales orientadas al fortalecimiento de habilidades y actitudes preventivas.

Palabras clave: Adolescentes, Conductas de riesgo, Infección de transmisión sexual, Nivel de conocimiento.

Abstract

The objective of this study was to determine the relationship between the level of knowledge about sexually transmitted infections (STIs) and risk behaviors among secondary school students at the Inca Garcilaso de la Vega School, Juliaca – 2025. Methodology: The study followed a quantitative approach, basic in nature, with a non-experimental, correlational, and cross-sectional design. The population consisted of fourth- and fifth-grade secondary school students, to whom a structured questionnaire was administered to measure the study variables. Regarding the descriptive results, most students showed a moderate level of knowledge about STIs, while a significant proportion reported the presence of sexual risk behaviors, such as early initiation of sexual activity and inconsistent condom use. Concerning the inferential results, a significant inverse relationship was found between the level of knowledge about STIs and risk behaviors (Spearman's $Rho = -0.598$; $p < 0.001$), indicating that higher levels of knowledge were associated with lower engagement in risk behaviors. Additionally, significant relationships were identified between some knowledge dimensions and risk behaviors, whereas no statistically significant association was found in others. It is concluded that the level of knowledge about STIs significantly influences students' risk behaviors; however, such knowledge is insufficient if it is not accompanied by comprehensive educational strategies aimed at strengthening preventive skills and attitudes.

Keywords: Adolescents, Risk behaviors, Sexually transmitted infections, Level of knowledge.

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	iii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
ÍNDICE GENERAL	ix
ÍNDICE DE TABLAS ACADÉMICAS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS ACADÉMICAS	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1. Descripción de problema.	15
2.2. Pregunta de investigación general	18
2.3. Preguntas de investigación específicas	18
2.4. Objetivo general	18
2.5. Objetivos específicos	18
2.6. Justificación e Importancia	19
2.7. Alcances y limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO	23
3.1. Antecedentes	23
3.2. Bases Teóricas	29
3.2.1. Nivel de conocimiento sobre ITS	29
3.2.2. Conductas de riesgo	31
3.3. Marco conceptual	33
IV. METODOLOGÍA	36
4.1. Tipo y nivel de investigación.	36
4.2. Diseño de Investigación	37
4.3. Hipótesis general y específicas	37
4.4. Identificación de las variables	38
4.5. Operacionalización de variables	39
4.6. Población – Muestra	41
4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información	42

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	44
V. RESULTADOS	46
5.1. Presentación de resultados	46
VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS	52
6.1. Análisis Inferencial	52
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	59
7.1. Comparación de resultados	59
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	66
ANEXOS	74
Anexo 1: Matriz de consistencia	75
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	77
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	81
Anexo 4: Base de datos	95
Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud	102
Anexo 6: Evidencias fotográficas	99

ÍNDICE DE TABLAS ACADÉMICAS

Tabla 01	Distribución cruzada del nivel de conocimiento sobre las ITS y las conductas de riesgo en los estudiantes	46
Tabla 02	Distribución cruzada del nivel de conocimiento en la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes	47
Tabla 03	Distribución cruzada del nivel de conocimiento en la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo en los estudiantes	48
Tabla 04	Distribución cruzada del nivel de conocimiento en la dimensión consecuencias y tratamiento y las conductas de riesgo en los estudiantes	49
Tabla 05	Prueba de normalidad	52
Tabla 06	Relación del nivel de conocimiento sobre las ITS y las conductas de riesgo en los estudiantes	53
Tabla 07	Relación entre la dimensión conocimiento general sobre las ITS y las conductas de riesgo en los estudiantes	54
Tabla 08	Relación entre la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes.	55
Tabla 09	Relación entre la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo en los estudiantes.	56
Tabla 10	Relación entre la dimensión consecuencias y tratamiento del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes	58

ÍNDICE DE FIGURAS ACADÉMICAS

Figura 01	Distribución cruzada del nivel de conocimiento sobre las ITS y las conductas de riesgo en los estudiantes	46
Figura 02	Distribución cruzada del nivel de conocimiento en la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes	47
Figura 03	Distribución cruzada del nivel de conocimiento en la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo en los estudiantes	48
Figura 04	Distribución cruzada del nivel de conocimiento en la dimensión consecuencias y tratamiento y las conductas de riesgo en los estudiantes	49

I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un importante problema de salud pública a nivel mundial porque impactan directamente la salud sexual y reproductiva a través de la estigmatización, la infertilidad, los cánceres y el embarazo. Las ITS son causadas por un amplio espectro de bacterias, hongos, virus y parásitos que se transmiten a través del contacto sexual, incluyendo el sexo vaginal, anal y oral. Aunque la transmisión sexual juega un papel principal, algunas ITS pueden propagarse de manera diferente, como de madre a hijo durante el embarazo, el parto, la lactancia materna o a través de productos sanguíneos y transferencia de tejidos¹.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que hay más de 1 millón de nuevos diagnósticos de infecciones de transmisión sexual (ITS) diariamente. Los adolescentes tienen la tasa de incidencia más alta y han mostrado tendencias totales estables de ITS desde la década de 1990. Esta proporción significativa de jóvenes en la incidencia de ITS resalta una brecha en la educación sexual para este grupo de edad, lo que tiene graves repercusiones en su salud y bienestar. Es preocupante que el conocimiento a menudo provenga más de la mayor visibilidad que algunas ITS asumen en los medios que de la educación sexual dirigida, promoviendo un modelo de respuesta más casuístico en lugar de una alfabetización adecuada, especialmente entre individuos más jóvenes con menos madurez emocional².

La conducta sexual de riesgo entre los adolescentes sigue siendo un importante problema de salud pública, donde la conducta sexual de riesgo y los resultados adversos para la salud relacionados son desproporcionadamente más altos en comparación con los países de altos ingresos. Los cambios transicionales en los dominios biológico, cognitivo, psicosocial y emocional durante la adolescencia predisponen a un comportamiento sexual y reproductivo de riesgo³.

Una conducta de riesgo común en la adolescencia es el inicio temprano de relaciones sexuales sin protección, lo que los expone a un embarazo no planeado o a infecciones de transmisión sexual. Las escuelas son un espacio ideal para fortalecer los conocimientos sexuales de los adolescentes y modificar su comportamiento, guiándolos hacia una sexualidad responsable.

La tesis se estructura de manera sistemática en varios capítulos que permiten desarrollar de forma ordenada el proceso de investigación. El primer capítulo presenta los aspectos introductorios del estudio, contextualizando la temática abordada. El segundo capítulo desarrolla el planteamiento del problema, formulando la relación entre las variables, los objetivos de la investigación y la justificación que sustenta su importancia. En el tercer capítulo se expone el marco teórico, el cual comprende la revisión de antecedentes y los fundamentos conceptuales relevantes a nivel internacional, nacional y local. El cuarto capítulo describe la metodología empleada, especificando el tipo y diseño de investigación, la población y muestra de estudio, así como las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de datos. El quinto capítulo detalla el plan de actividades previstas para la ejecución del estudio, mientras que el sexto capítulo presenta el presupuesto correspondiente. Finalmente, el séptimo capítulo reúne las referencias bibliográficas que respaldan el desarrollo de la investigación.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción de problema.

Uno de los patrones es el inicio temprano de relaciones sexuales sin protección que expone al adolescente a un embarazo no planificado o a una infección de transmisión sexual (ITS). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el embarazo adolescente es un problema de salud pública, que tiene efectos negativos como: 1) deserción escolar, 2) maltrato a hijos criados por adolescentes y 3) limitado crecimiento académico y/o laboral; estos factores a menudo sirven para perpetuar el ciclo de pobreza⁴.

La sífilis es una infección bacteriana transmitida principalmente durante las relaciones sexuales y verticalmente de la madre al feto a través de la placenta, o incluso al recién nacido en el momento del parto, siendo una causa importante de morbilidad y mortalidad. La sífilis adquirida, enfermedad de declaración obligatoria desde 2010, aumentó su tasa de detección de 2,0 casos por cada 100.000 habitantes a 58,1 en 2017. De 2010 a 2016, el aumento del porcentaje de declaración de casos adquiridos de infección en el grupo de edad de 13 a 19 años correspondió al 39,9%. Así, la adolescencia (entre 10 y 19 años), debe reconocerse como una fase de mayor riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS) debido a su asociación con el desarrollo de la conducta sexual⁵.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada año en el mundo hay 357 millones de casos nuevos de infecciones de transmisión sexual en mujeres y hombres de entre 15 y 49 años. El Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC) informa que las ITS son el segundo tipo de infección más extendido, después de las infecciones respiratorias, y se han reportado hallazgos similares también para los Estados Unidos. La prevalencia de las ITS varía de una región a otra y según el sexo, pero tiene un impacto significativo en la salud y la vida de niños,

adolescentes y adultos en todo el mundo. En Italia, de 1991 a 2017, las ITS más frecuentes fueron los condilomas anogenitales (54.272 casos), la sífilis latente (10.736 casos), el herpes genital (9.409 casos) y la cervicovaginitis bacteriana no gonocócica no clamidial (Ng-Nc), es decir, de agentes etiológicos diferentes de *Chlamydia trachomatis* (Ct), *Neisseria gonorrhoeae* (Ng) y *Trichomonas vaginalis* (Tv) (9.108 casos, 7,1% del total), datos que pueden subestimar la realidad debido a un sistema de notificación ineficaz⁶.

En Italia, donde un sistema de vigilancia centinela para las ITS se basa en una red de 12 centros clínicos distribuidos por todo el país, el porcentaje de casos de ITS en la población de entre 15 y 24 años en 2018 fue del 17,9% del total (en lugar del 50%, como en los EE. UU.)⁷.

La prevalencia de Conductas Sexuales de Riesgo (CSR) varía a nivel mundial, en parte debido a la ausencia de una definición uniforme, que suele incluir criterios como el inicio precoz de la actividad sexual, el no uso del preservativo y la multiplicidad de parejas. En Portugal, entre 2002 y 2014, el 12% de los adolescentes sexualmente activos informó que ellos o sus parejas no utilizaron preservativo en su última relación sexual. En contraste, en Nigeria, el 16,2% de los adolescentes manifestó conductas sexuales de riesgo, siendo más frecuentes en varones (22,7%) que en mujeres (12,9%). En Brasil, la prevalencia alcanza aproximadamente el 12% entre adolescentes y se observa con mayor claridad en los más jóvenes⁹.

Según la ENDES 2024, el condón masculino, es el único método que protege también contra ITS, apenas alcanza el 13,2%. En mujeres de 12 a 24 años, el 55,4% usó condón en su primera relación sexual, con una brecha entre urbano (60,9%) y rural (32,3%)¹⁰. Entre 2015 y 2024 se notificaron 82 984 casos de VIH y 14 456 de SIDA, reflejando una propagación sostenida. Aunque el 82,7% de mujeres de 15 a 49 años reconoce el uso del condón como método preventivo

y el 86,6% menciona la fidelidad o reducción de parejas sexuales, en zonas rurales estas cifras descienden (76,0% y 78,8%, respectivamente). El conocimiento sobre la transmisión vertical es aún más limitado: solo el 62,0% sabe que puede ocurrir durante el embarazo o parto y apenas el 23,6% durante la lactancia, con menores porcentajes en mujeres con lengua materna nativa. Además, aunque el 55,4% de mujeres de 12 a 24 años usó condón en su primera relación, apenas el 20,5% lo empleó en su última, con cifras más bajas en la sierra y en mujeres con menor nivel educativo. Si bien el 76,1% conoce sobre ITS, en áreas rurales este nivel baja al 49,1%¹⁰.

El Puesto de Salud Taparachi, establecimiento más cercano al Colegio Inca Garcilaso de la Vega, atiende a gran parte de la población adolescente del sector, registrando en sus servicios casos de embarazos no planificados, consultas por planificación familiar y diagnósticos de ITS en adolescentes y jóvenes. A pesar de los esfuerzos desplegados mediante campañas educativas, distribución de preservativos y charlas de sensibilización, persisten deficiencias en el conocimiento de los estudiantes sobre las vías de transmisión, medidas preventivas y consecuencias de estas enfermedades, lo cual se traduce en una mayor exposición a conductas de riesgo.

Particularmente, en los colegios de la zona, incluido el Inca Garcilaso de la Vega, se ha identificado que los adolescentes presentan información fragmentada y, en muchos casos, errónea sobre las ITS. Esta situación se ve reforzada por factores como la falta de comunicación familiar en temas de sexualidad, la influencia de pares y el limitado acceso a programas preventivos efectivos, lo que aumenta la vulnerabilidad de los escolares frente a prácticas sexuales inseguras.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1 ¿Qué relación existe entre la dimensión conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes?

P.E.2 ¿Qué relación existe entre la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes?

P.E.3 ¿Qué relación existe entre la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo en los estudiantes?

P.E.4 ¿Qué relación existe entre la dimensión consecuencias y tratamiento y las conductas de riesgo en los estudiantes?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1 Determinar la relación entre la dimensión conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes.

O.E.2 Determinar la relación entre la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes.

O.E.3 Determinar la relación entre la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo en los estudiantes.

O.E.4 Determinar la relación entre la dimensión consecuencias y tratamiento y las conductas de riesgo en los estudiantes.

2.6. Justificación e Importancia

Justificación Teórica

El presente estudio se sustenta en teorías del comportamiento y la educación en salud que explican cómo el conocimiento influye en la toma de decisiones. Modelos como el Modelo de Creencias en Salud (Health Belief Model) y la Teoría del Comportamiento Planeado sostienen que el conocimiento adecuado sobre una enfermedad, junto con la percepción del riesgo y la autoeficacia, influye directamente en la adopción de conductas preventivas.

Investigar el nivel de conocimiento sobre ITS permite aportar al cuerpo teórico existente en el campo de la educación para la salud, especialmente en contextos escolares donde los adolescentes se encuentran en una etapa crítica de desarrollo sexual. Asimismo, esta investigación contribuye a comprender mejor la relación entre información y acción, particularmente en poblaciones con posibles barreras culturales, educativas y sociales, como sucede en muchas zonas de la región de Puno.

Justificación Práctica

Desde una perspectiva práctica, el presente estudio permitirá identificar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) entre los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega – Juliaca y analizar cómo este conocimiento se relaciona con conductas sexuales de riesgo. Conocer el grado de información que poseen los adolescentes es fundamental para diseñar e implementar estrategias educativas y preventivas más efectivas, dirigidas a reducir la incidencia de ITS y promover la salud sexual y reproductiva en este grupo etario.

Además, los resultados proporcionarán evidencia concreta a los docentes, orientadores y personal de salud sobre las brechas de

conocimiento existentes, permitiendo orientar programas de educación sexual integral (ESI) adaptados a las necesidades reales de los estudiantes. Desde el ámbito comunitario, esta información contribuirá a fortalecer la prevención primaria, mediante intervenciones que fomenten prácticas sexuales seguras, uso correcto del preservativo, y la toma de decisiones responsables respecto a la actividad sexual y reproductiva.

Justificación Metodológica

Correlacional, lo que permitirá describir los niveles de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y la frecuencia de conductas sexuales de riesgo, así como analizar si existe una relación significativa entre ambas variables en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega. Para la recolección de información, se utilizarán instrumentos que estarán sometidos a un juicio de expertos, lo que garantizará la fiabilidad y validez de los datos obtenidos.

Importancia

El trabajo es importante porque se centra en una población vulnerable: los adolescentes, quienes se encuentran en una etapa de exploración y consolidación de su identidad sexual. Esta población muchas veces accede a información de fuentes poco confiables (como redes sociales), lo que puede reforzar mitos y aumentar el riesgo de comportamientos inadecuados.

A nivel local, no se cuenta con investigaciones actualizadas y específicas sobre este tema en el colegio Inca Garcilaso de la Vega. Por lo tanto, este estudio llenará un vacío de información que puede ser utilizado por directivos escolares, psicólogos, profesores y el personal de salud para tomar decisiones basadas en evidencia.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcance teórico

El presente estudio se circunscribe al análisis del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y su

relación con las conductas de riesgo en adolescentes, sustentándose en modelos teóricos del comportamiento y la educación en salud, tales como la Teoría de la Conducta Planificada, el Modelo de Creencias en Salud y la Teoría del Aprendizaje Social. Los resultados permitirán aportar evidencia empírica que contribuya al fortalecimiento del marco conceptual relacionado con la educación sexual y la prevención de ITS en el contexto escolar, sin pretender establecer relaciones de causalidad.

Alcance social o muestral

El alcance social del estudio comprende a los estudiantes del cuarto y quinto grado de educación secundaria del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de la ciudad de Juliaca, del 2025. La investigación tiene un alcance censal, ya que considera a la totalidad de la población estudiantil objeto de estudio, lo que permite obtener una visión integral de la problemática en dicho contexto educativo; sin embargo, los resultados no serán generalizables a otras instituciones educativas con características distintas.

Alcance metodológico

Desde el punto de vista metodológico, la investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. Se emplearon técnicas e instrumentos validados mediante juicio de expertos y análisis de confiabilidad, lo que garantiza la rigurosidad científica del estudio. El análisis estadístico se orienta a identificar la relación entre las variables, sin manipularlas ni intervenir en el comportamiento de los participantes.

Alcance espacial

El estudio se llevó a cabo en el Colegio Inca Garcilaso de la Vega, ubicado en la ciudad de Juliaca, región Puno, considerando exclusivamente el ámbito institucional donde se desarrollan las actividades académicas de los estudiantes participantes.

Alcance temporal

La investigación se desarrolló durante el año 2025, comprendiendo las etapas de planificación, recolección de datos, procesamiento, análisis e interpretación de los resultados, en un periodo determinado y delimitado, lo que permite describir la realidad estudiada en un momento específico.

Limitaciones

Una de las principales limitaciones del estudio estuvo relacionada con las dificultades de acceso y desplazamiento hacia la institución educativa, debido a factores logísticos como la distancia, la disponibilidad de transporte y las condiciones climáticas propias de la zona. Estas circunstancias generaron restricciones en la programación de las visitas para la recolección de datos; sin embargo, dicha limitación fue superada mediante una adecuada coordinación con las autoridades de la institución, lo que permitió cumplir con los objetivos planteados sin afectar la calidad ni la validez de la información obtenida.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

Ljubas, Škornjak and Božičević 2024 realizaron su estudio en la Universidad de Zagreb, Croacia, con el objetivo de evaluar los conocimientos sobre el VIH entre los estudiantes de medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zagreb y determinar el nivel de actitudes discriminatorias hacia las PVVS. Métodos: Evaluamos los conocimientos sobre epidemiología, tratamiento y prevención del VIH mediante preguntas cerradas y de opción múltiple. Se emplearon preguntas de escala Likert para determinar las actitudes hacia las personas con VIH/SIDA. Se empleó regresión logística ordinal bivariada y multivariada para evaluar los correlatos de ciertas actitudes discriminatorias. Resultados: Participaron 561 estudiantes de medicina, de los cuales el 46,7% asistió a cursos preclínicos. En general, el 42,1% de los estudiantes considera haber recibido suficiente información sobre el VIH/SIDA durante la educación primaria y secundaria. Entre los estudiantes clínicos, el 42,6%, el 20,8% y el 11,8% estimaron con precisión el riesgo de transmisión tras una lesión por aguja, relaciones sexuales vaginales y anales sin protección, respectivamente. El 66,8% de los estudiantes clínicos sabía que el tratamiento puede prevenir el SIDA, mientras que el 58,7% y el 69,8% conocían las razones del uso de la profilaxis preexposición (PrEP) y la profilaxis posexposición (PEP). Conclusión: Los resultados indican un desconocimiento de los riesgos de transmisión del VIH tras exposiciones específicas, así como de la PrEP, la PPE y la eficacia del tratamiento¹⁰.

Jomarie 2022 realizó su estudio en cinco colegios públicos de educación secundaria de la ciudad de Filipinas con el objetivo principal de evaluar el nivel de conciencia de los estudiantes de secundaria sobre el VIH/SIDA y sus conductas sexuales de riesgo. Se aplicó una metodología de diseño mixto con instrumentos validados, utilizando análisis porcentual, media, prueba Z y

correlación de Pearson. Los resultados revelaron que el nivel de conocimiento fue calificado como regular en ambos sexos, sin diferencias estadísticamente significativas. En cuanto a las conductas sexuales de riesgo, el nivel se consideró muy bajo, aunque los varones mostraron mayor participación en prácticas riesgosas en comparación con las mujeres, no se encontró una relación significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y las conductas sexuales de riesgo ($r=0.06$; $p=0.237$). El estudio concluye que las intervenciones deben ir más allá de la transmisión de información, promoviendo programas educativos orientados al cambio conductual y la prevención efectiva¹¹.

Rummel et al. En el 2022 realizaron su estudio en la ciudad de Baviera, Alemania. Evaluar el nivel de concienciación y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS), con especial atención al virus del papiloma humano (HPV). Se aplicó una encuesta transversal, completamente anónima, a 4,100 adolescentes de entre 12 y 17 años, utilizando un cuestionario de opción múltiple, de los cuales 3,834 fueron analizados. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento sobre el VPH era significativamente menor en comparación con otras ITS; además, se identificó que las adolescentes que habían asistido a exámenes preventivos de salud juvenil presentaban mayor nivel de conocimiento, mientras que aquellos con menor nivel educativo, como los estudiantes de secundaria, mostraban mayores deficiencias. Se concluyó que los jóvenes aún están insuficientemente informados sobre ITS, lo que evidencia la necesidad urgente de implementar programas educativos intensivos y sostenidos para mejorar la salud sexual y reproductiva en esta población¹².

Zizza et al. 2021 realizaron el trabajo de investigación en la ciudad de realizó en una ciudad del sudeste de Italia con el objetivo del estudio es evaluar cómo el conocimiento, las necesidades de información y la percepción de riesgo sobre el VIH y las ETS pueden

cambiar después de intervenciones educativas dirigidas a estudiantes. Aplicando una metodología de intervención educativa pre-post a 436 jóvenes de 15 a 24 años, agrupados según nivel y área educativa. Se utilizó un cuestionario estructurado y validado con 35 ítems sobre demografía, necesidades de información, conocimientos sobre VIH/ETS y percepción de riesgo, los resultados indican que La intervención educativa produjo una mejora significativa del conocimiento en todos los grupos, con diferencias relevantes en el 60 % de los ítems. Más del 94 % de los estudiantes valoraron útil la información recibida, y se generó una mayor conciencia y seguridad en más del 85 % de escolares y 93 % de universitarios. Se concluye que la intervención educativa fue efectiva para mejorar el conocimiento, además de aportar información importante sobre necesidades informativas y percepción del riesgo¹³.

Nacionales

Mendoza and Roca en el 2024 realizaron su estudio en la ciudad de Cusco, con la finalidad de determinar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo, la metodología responde a un estudio de enfoque cuantitativo, tipo básica y diseño no experimental, correlacional y transversal, se realizó durante el periodo comprendido entre noviembre de 2023 y febrero de 2024. La muestra estuvo conformada por adolescentes de instituciones educativas secundarias del distrito, los resultados señalan que resultados: la mayoría de los adolescentes (62%) poseía un nivel medio de conocimiento sobre ITS, mientras que un 24% presentó un nivel bajo y solo el 14% alcanzó un nivel alto. En cuanto a las conductas sexuales, se evidenció que el 58% mantenía comportamientos de riesgo moderado y un 27% de alto riesgo, lo que permite concluir que la deficiencia en el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual constituye un factor determinante que incrementa la probabilidad de asumir conductas sexuales inseguras¹⁴.

Sánchez and Salvador en el año 2024 realizaron su estudio en la localidad de Kimbiri, Cusco, con el fin de determinar los conocimientos y prácticas de adolescentes, la investigación responde a una metodología investigación de tipo cuantitativa, básica, con un diseño no experimental, descriptivo y transversal, los resultados señalan que la mayoría de los adolescentes presentó un nivel medio de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual Asimismo, se observó que las prácticas preventivas eran insuficientes, destacando el uso irregular del preservativo y la escasa participación en programas de educación sexual por ,lo que el estudio concluye que, pese a que los adolescentes poseen cierta información general sobre las ITS, esta no se traduce en conductas preventivas adecuadas, lo cual incrementa su vulnerabilidad frente a la transmisión de dichas infecciones¹⁵.

Berrocal and Mauricio realizaron su estudio en el 2024 en la ciudad de Ayacucho, con el fin de determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitud, la metodología responde a un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo básico, con diseño no experimental, descriptivo y correlacional, los hallazgos responden a que una proporción considerable de los participantes presentaba un nivel medio de conocimiento sobre las ITS, con deficiencias en aspectos relacionados con las vías de transmisión, síntomas y complicaciones El análisis estadístico mediante la prueba de Chi-cuadrado de Pearson ($p < 0.05$) evidenció una relación significativa entre el conocimiento y la actitud preventiva, los autores concluyeron que, si bien los jóvenes muestran una actitud predominantemente positiva frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual, persisten brechas en el conocimiento que pueden limitar la adopción de conductas saludables¹⁶.

Acajima realizo su estudio en el distrito de Catacaos, Piura en el 2023 con la finalidad de: Determinar si exististe relación entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes,

la metodología se enmarco en un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un diseño no experimental, descriptivo y correlacional de corte transversal, los resultados señalan que, un 58% de los adolescentes presentaba un nivel medio de conocimiento sobre salud sexual, un 28% nivel bajo, y solo un 14% nivel alto. En cuanto a las conductas sexuales, se halló que el 63% mostraba comportamientos de riesgo moderado, el 25% alto riesgo y el 12% bajo riesgo, por lo que el estudio concluye que los adolescentes del asentamiento humano Keiko Sofía evidencian un conocimiento insuficiente sobre salud sexual²⁰.

Llaro and Llaro en el 2022 realizaron su estudio en la ciudad de Lima, con el fin de identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes, el trabajo de investigación responde a una metodología La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un diseño no experimental, descriptivo y correlacional de corte transversal, los resultados señalan que un 61% de los adolescentes tenía un nivel medio de conocimiento sobre ITS, mientras que un 26% presentó nivel bajo y un 13% nivel alto. En relación con las conductas sexuales, el 57% evidenció comportamientos de riesgo moderado y un 21% alto riesgo, lo que demuestra una tendencia preocupante en la población estudiada por lo que el estudio concluye los adolescentes muestran deficiencias en el conocimiento sobre ITS, lo que se refleja en la práctica de conductas de riesgo que aumentan la vulnerabilidad frente a estas infecciones¹⁷.

Locales o regionales

Pacompia en el 2021 realizó su estudio realizado en la ciudad de Puno, con la finalidad de Determinar las conductas sexuales de riesgo en estudiantes, el trabajo se enmarcó en un enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un diseño no experimental, descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por

estudiantes de distintas escuelas profesionales de la universidad, seleccionados mediante muestreo no probabilístico, los resultados mostraron que un 52% de los estudiantes presentaba conductas sexuales de riesgo moderado, un 28% conductas de alto riesgo, y solo un 20% conductas de bajo riesgo. Además, se observó que el 63% de los varones y el 37% de las mujeres reportaron haber iniciado relaciones sexuales antes de los 18 años, finalmente el estudio concluyó que las conductas sexuales de riesgo son frecuentes entre los estudiantes universitarios, influenciadas por la falta de información, la escasa educación sexual formal y la percepción errónea de invulnerabilidad ante las infecciones de transmisión sexual²³.

Hanco en el 2021 realizó su estudio en la comunidad de Picchu Santa Rosa, en la región Puno, tuvo como propósito determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y la conducta sexual en adolescentes, el estudio se enmarcó en un enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un diseño no experimental, descriptivo y correlacional de corte transversal, los resultados indicaron que el 55% de los adolescentes presentó un nivel medio de conocimiento sobre el VIH/SIDA, mientras que el 30% mostró un nivel bajo y solo el 15% alcanzó un nivel alto. En cuanto a la conducta sexual, se evidenció que el 59% de los participantes mantenía conductas de riesgo moderado, el 25% alto riesgo y el 16% bajo riesgo, el estudio concluye señalando que el conocimiento insuficiente sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales inseguras constituyen factores de vulnerabilidad en la población adolescente²⁴.

Ccopa, O. 2021 realizó su estudio en la en la micro Red Cono Sur de la ciudad de Juliaca, con el objetivo de analizar la relación de las conductas de los adolescentes con el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, la investigación se enmarcó en un enfoque cuantitativo, de tipo básico correlacional, con un diseño no experimental y transversal, la muestra estuvo conformada

por 120 adolescentes, seleccionados mediante muestreo no probabilístico, los resultados mostraron que el 52% de los adolescentes presentó un nivel medio de conocimiento sobre ITS, el 31% nivel bajo y solo el 17% nivel alto. Respecto a las conductas sexuales, el 57% evidenció comportamientos de riesgo moderado, el 25% conductas de alto riesgo, y el 18% bajo riesgo. Además, se observó que el 63% de los participantes no usaba preservativo de manera constante y el 41% había iniciado su vida sexual antes de los 16 años, el estudio concluyó que la deficiente educación sexual y la falta de información oportuna en los adolescentes incrementan su vulnerabilidad frente a las ITS¹².

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Nivel de conocimiento sobre ITS

Definición

El nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual se refiere al grado de información, comprensión y dominio que poseen los individuos, en este caso los estudiantes, respecto a los agentes causales, formas de transmisión, síntomas, complicaciones, medidas de prevención y tratamiento de las ITS(22). Este constructo se mide a través de la identificación correcta de conceptos básicos y de la capacidad de los adolescentes para reconocer prácticas de riesgo y adoptar conductas preventivas(23).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), las ITS constituyen uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, afectando de manera significativa a los adolescentes y jóvenes(24). El conocimiento adecuado sobre las infecciones de transmisión sexual permite a los estudiantes identificar la importancia de la prevención, adoptar prácticas sexuales seguras como el uso correcto y constante del preservativo y reconocer oportunamente síntomas que requieren atención médica. Según la Organización Mundial de la Salud, la educación integral y el acceso a información confiable son elementos

esenciales para reducir la transmisión de ITS y promover conductas protectoras en adolescentes y jóvenes(24).

Teorías

Teoría de la Conducta Planificada (Ajzen, 1991)

Explica que la intención de un individuo para realizar una conducta depende de tres factores: las actitudes, las normas subjetivas y el control percibido. Un mayor nivel de conocimiento sobre ITS influye en la formación de actitudes positivas hacia la prevención y fortalece la percepción de control personal sobre la conducta sexual (25).

Modelo de Creencias en Salud (Rosenstock, 1974).

Postula que la conducta preventiva se asocia con la percepción de susceptibilidad, gravedad, beneficios y barreras. Así, un estudiante informado sobre las ITS se percibe más vulnerable al contagio, comprende la gravedad de las complicaciones y valora los beneficios de conductas protectoras²².

Teoría del Aprendizaje Social (Bandura, 1986).

Sostiene que el conocimiento y la conducta se adquieren a través de la observación, la imitación y la interacción social. El aprendizaje de los adolescentes sobre ITS se refuerza con la información recibida en el colegio, medios de comunicación y experiencias en su entorno²³.

Dimensiones

Conocimiento general sobre ITS.

El conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) se refiere a la comprensión básica que poseen los individuos acerca de qué son estas infecciones, cuáles son las más frecuentes y su relevancia dentro de la salud pública. Las ITS constituyen un problema sanitario de alcance global y continúan afectando de manera desproporcionada a adolescentes y jóvenes, quienes presentan mayor vulnerabilidad debido a la insuficiente información, la limitada educación sexual y la falta de experiencias previas que

favorezcan decisiones responsables sobre su salud sexual y reproductiva(24).

Entre las ITS más comunes se encuentran VIH/SIDA, sífilis, gonorrea, clamidiasis, herpes genital y virus del papiloma humano (VPH), cada una con características particulares en cuanto a epidemiología, manifestaciones clínicas y formas de prevención(28). El conocimiento general incluye identificar estos agentes, reconocer grupos de riesgo y entender la importancia de la prevención temprana.

Formas de transmisión

Esta dimensión se centra en cómo se propagan las ITS entre los individuos. La transmisión puede ocurrir a través de contacto sexual vaginal, anal u oral sin protección, intercambio de sangre, uso compartido de agujas y de madre a hijo durante el embarazo, parto o lactancia (29).

Comprender las formas de transmisión permite a los adolescentes identificar situaciones de riesgo y adoptar estrategias de prevención. La falta de conocimiento en esta dimensión se ha asociado con comportamientos de riesgo, como mantener relaciones sexuales sin condón, desconocer la necesidad de pruebas de diagnóstico y no considerar la transmisión vertical como posible fuente de infección (30). Estudios en población adolescente señalan que el conocimiento sobre transmisión no siempre se traduce en conductas preventivas, por lo que es importante vincular esta información con educación en salud sexual integral(31).

3.2.2. Conductas de riesgo

Definición

Las conductas de riesgo se entienden como aquellos comportamientos voluntarios o habituales que aumentan la probabilidad de que los adolescentes experimenten consecuencias negativas para su salud física, mental y social (32). Estas incluyen

prácticas sexuales sin protección, el inicio temprano de relaciones sexuales, la multiplicidad de parejas sexuales, el consumo de alcohol o drogas asociado a la actividad sexual, y la falta de búsqueda de atención médica oportuna²⁵.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), los adolescentes constituyen un grupo altamente vulnerable a adoptar conductas de riesgo debido a factores como la presión social, la desinformación, la baja percepción de riesgo y la búsqueda de identidad (34). Dichas conductas, cuando se relacionan con la sexualidad, se asocian estrechamente con un mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados(35). En el ámbito escolar, estas conductas se manifiestan como prácticas sexuales inseguras y, en algunos casos, combinadas con el consumo de sustancias, lo que incrementa la exposición a consecuencias negativas para la salud(36).

Teorías.

Teoría de la Conducta Planificada (Ajzen, 1991).

Sostiene que las intenciones de realizar conductas dependen de actitudes, normas subjetivas y control percibido. Cuando los adolescentes tienen baja percepción de control o minimizan los riesgos, es más probable que adopten conductas sexuales de riesgo (25).

Modelo de Conducta Problema en la Adolescencia (Jessor, 1991).

Propone que las conductas de riesgo son el resultado de la interacción entre factores individuales (personalidad, actitudes), sociales (grupo de pares, familia) y ambientales. Este modelo explica por qué algunos adolescentes se exponen a riesgos pese a tener conocimientos sobre ITS (37).

Modelo de Creencias en Salud (Rosenstock, 1974).

Explica que la adopción o no de conductas de riesgo depende de la percepción individual de vulnerabilidad y gravedad de las

consecuencias. Cuando los adolescentes subestiman el riesgo de contraer ITS, son más propensos a mantener prácticas sexuales inseguras(38).

Dimensiones.

Uso de preservativos

El uso correcto y constante del preservativo reduce significativamente el riesgo de transmisión de ITS y embarazos no planificados. Lo reconoce como una de las estrategias más efectivas en la prevención. El no uso o uso inadecuado del preservativo es una conducta de riesgo frecuente en adolescentes debido a mitos, falta de acceso o desinformación²¹.

Actividad sexual promiscua

La promiscuidad sexual, entendida como la práctica de relaciones sexuales con múltiples parejas sin protección, incrementa exponencialmente la probabilidad de exposición a ITS. Según Jessor (1991), en su Modelo de Conducta Problema, este tipo de práctica es común en adolescentes que buscan aceptación social o presentan baja percepción de riesgo²².

Práctica de sexo no seguro

Incluye cualquier relación sexual en la que no se emplean medidas de protección como preservativos, o se combinan con factores de riesgo adicionales (uso de drogas, alcohol, presión social). Esta práctica aumenta la probabilidad de contraer ITS y embarazos no deseados.

3.3. Marco conceptual

Adolescencia: Etapa de desarrollo entre los 10 y 19 años caracterizada por cambios físicos, psicológicos y sociales, donde suele iniciar la actividad sexual²⁴.

Conductas de riesgo: Nos referimos a aquellos comportamientos que incrementan la probabilidad de sufrir consecuencias negativas

para la salud física, mental o social. Estas conductas suelen presentarse con mayor frecuencia en adolescentes y jóvenes, debido a la etapa de exploración, búsqueda de identidad y exposición a influencias externas¹².

Conocimientos erróneos o mitos sexuales: Creencias equivocadas que distorsionan la percepción real sobre la transmisión o prevención de ITS²⁸.

Clamidia: Infección producida por *Chlamydia trachomatis*, considerada la ITS bacteriana más frecuente en adolescentes y adultos jóvenes, muchas veces asintomática, pero con riesgo de infertilidad si no se trata²¹.

Infecciones de transmisión sexual (ITS): Son infecciones que pueden transmitirse a lo largo de una relación sexual y están producidas por distintas bacterias, parásitos, virus y otros gérmenes²².

Gonorrea: Infección bacteriana causada por *Neisseria gonorrhoeae*, que afecta principalmente el tracto genital, recto y garganta, con tendencia creciente a la resistencia antimicrobiana¹⁸.

Preservativo: Método de barrera que reduce el riesgo de transmisión de ITS y embarazos no planificados durante la actividad sexual²⁶.

Sífilis: Infección de transmisión sexual causada por la bacteria *Treponema pallidum*, que evoluciona en fases (primaria, secundaria, latente y terciaria) y puede ocasionar complicaciones graves si no se trata oportunamente¹⁰.

Virus de papiloma humano (VPH): es una infección prevalente que se transmite por vía sexual. Puede causar verrugas genitales, cáncer de cuello uterino y otros tipos de cáncer²⁶.

Salud sexual y reproductiva: Estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad y la capacidad reproductiva, no limitado a la ausencia de enfermedad²⁹.

IV. METODOLOGÍA

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo el cual permitirá analizar la realidad mediante la recolección de datos numéricos y su análisis estadístico, con el objetivo de probar hipótesis y establecer relaciones entre variables. Está definida como una perspectiva metodológica de la investigación que se basa en la recolección y análisis de datos numéricos para describir, explicar, predecir o probar hipótesis sobre fenómenos determinados. Utilizará herramientas estadísticas para analizar la relación entre variables, con el objetivo de obtener resultados objetivos, medibles y generalizables⁵¹.

4.1. Tipo y nivel de investigación.

La investigación fue de tipo básica, también denominada pura o dogmática, tiene como finalidad el desarrollo y enriquecimiento del conocimiento científico sin buscar necesariamente una aplicación inmediata de los resultados. Su importancia radica en que fortalece el cuerpo teórico de una disciplina, sirviendo de fundamento para futuras investigaciones aplicadas¹⁹.

Este tipo de investigación no se orienta a resolver problemas prácticos de manera inmediata, sino a comprender fenómenos en profundidad, proponiendo bases conceptuales sólidas. En este sentido, puede adoptar enfoques exploratorios, descriptivos o correlacionales, de acuerdo con los objetivos y el nivel de profundidad que se pretenda alcanzar¹⁸.

El nivel de la presente investigación fue correlacional, dado que tiene como propósito determinar el grado de relación existente entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega.

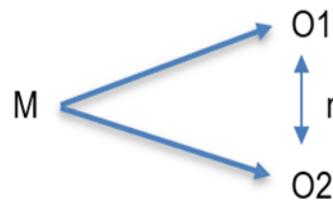
Según Hernández, Fernández y Baptista, los estudios correlacionales buscan medir el grado de asociación entre dos o más variables dentro de un contexto determinado, sin que esto implique necesariamente una relación causal. Este nivel permite conocer

cómo se comporta una variable en función de los cambios que ocurren en otra, aportando información clave para la predicción de fenómenos²⁸.

4.2. Diseño de Investigación

El diseño metodológico del presente estudio fue no experimental, de corte transversal, descriptivo correlacional, Según Hernández et al., (2006) un diseño no experimental se caracteriza por la observación de los fenómenos tal como se dan en su contexto natural, sin manipular deliberadamente las variables ²⁶.

En este caso, se busca establecer el grado de relación entre las variables estudiadas, sin intervención del investigador sobre ellas.



Donde:

M = Muestra.

O₁ = Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual

O₂ = Conductas de riesgo

r = Relación de las variables de estudio.

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general.

H.G. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1 Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes.

H.E.2 Existe relación significativa entre la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes.

H.E.3 Existe relación significativa entre la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo en los estudiantes.

H.E.4 Existe relación significativa entre la dimensión consecuencias y tratamiento y las conductas de riesgo en los estudiantes.

4.4. Identificación de las variables

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual.

Definición: La teoría de Ausubel, señala que el conocimiento es entendido como el conjunto de saberes, información y comprensión que una persona posee respecto a un tema específico²⁹. En este estudio, se considera el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS).

Dimensiones:

D1: Conocimiento general sobre ITS

D2: Formas de transmisión

D3: Forma de contagio

D4: Consecuencias y tratamiento

Variable 2: Conductas de riesgo

Definición: Se definen como aquellos comportamientos vinculados a la actividad sexual que aumentan la probabilidad de adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH, o de experimentar consecuencias negativas para la salud sexual y reproductiva, como embarazos no planificados³⁰.

Dimensiones:

D1: Uso de preservativos

D2: Actividad sexual promiscua

D3: Práctica de sexo no seguro

4.5. Operacionalización de variables

I. VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Variable 1: Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual	D1: Conocimiento general sobre ITS	<ul style="list-style-type: none"> - Identifica qué son las ITS. - Reconoce ejemplos de enfermedades de transmisión sexual. 	1 al 5	Verdadero (1) Falso / No sabe (0)	Alto: 15–22 Medio: 9–14 Bajo: 0–8	Cuantitativa
	D2: Formas de transmisión	<ul style="list-style-type: none"> - Reconoce los microorganismos causantes de ITS. - Identifica el agente causal específico de enfermedades como VIH/SIDA, sífilis o VPH. 	6 al 10	Verdadero (1) Falso / No sabe (0)		
	D3: Forma de contagio	<ul style="list-style-type: none"> - Reconoce las principales vías de transmisión de ITS. - Identifica mitos y creencias erróneas sobre la transmisión de ITS. 	11 al 15	Verdadero (1) Falso / No sabe (0)		
	D4: Consecuencias y tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> - Reconoce síntomas frecuentes en varones y mujeres. - Identifica ITS que pueden ser asintomáticas. 	16 al 22	Verdadero (1) Falso / No sabe (0)		

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Variable 2: Conductas de riesgo	D1: Uso de preservativos	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia de uso del preservativo. - Percepción sobre eficacia del condón. - Rechazo o aceptación del uso del preservativo. 	1 al 5	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Indeciso 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo	Alta presencia de riesgo: 15–25 Media presencia: 8–14 Baja presencia: 0–7	Cuantitativa
	D2: Actividad sexual promiscua	<ul style="list-style-type: none"> - Número de parejas sexuales. - Actitud frente a la fidelidad. - Percepción de riesgo de la promiscuidad. 	6 al 10			
	D3: Práctica de sexo no seguro	<ul style="list-style-type: none"> - Relaciones sexuales sin protección. - Relaciones con personas bajo efecto de alcohol o drogas. - Percepción de seguridad al no usar condón. 	11 al 15			

Fuente: Elaboración propia.

4.6. Población – Muestra

Población.

Según Arias, 2006 señala que es “El conjunto de elementos o individuos que poseen una característica común observable en un lugar y tiempo determinados, y al cual se refiere el investigador para realizar su estudio” ²¹.

La población de estudio estuvo conformada por la totalidad de estudiantes matriculados en el Colegio Inca Garcilaso de la Vega de la ciudad de Juliaca del año 2025. Según los registros institucionales, dicha población asciende a 98 estudiantes distribuidos en las diferentes secciones del cuarto y quinto grado.

Tabla 1. Número de estudiantes por sección

SECCIONES	CANTIDAD DE ESTUDIANTES
Cuarto A	22
Cuarto B	24
Quinto A	27
Quinto B	25
TOTAL	98

Fuente: Ficha de matrícula de estudiantes del 4.º y 5.º grado de secundaria del Colegio Inca Garcilaso de la Vega, 2025.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados en 4.º o 5.º de secundaria del Colegio Inca Garcilaso de la Vega periodo lectivo 2025.
- Haber entregado consentimiento informado firmado por padre/madre o tutor legal.
- Haber entregado el asentimiento informado firmado por el/la estudiante.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes no pertenecientes al 4.º o 5.º de secundaria del Colegio Inca Garcilaso de la Vega periodo lectivo 2025.

- Estudiantes con incapacidad cognitiva, trastornos neuropsicológicos o discapacidad comunicativa que impidan responder el cuestionario autoaplicado de forma fiable.
- Estudiantes que no cuenten con la autorización de sus padres o tutores.
- Estudiantes que no deseen participar en estudio.

Muestra

Según Sampieri, la muestra censal implica estudiar la totalidad de la población objetivo, es decir, todos los elementos que la conforman, sin recurrir a procedimientos de selección¹⁸. La muestra estará conformada por los 98 estudiantes matriculados en el cuarto y quinto grado de secundaria del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de la ciudad de Juliaca durante el año 2025.

Muestreo

El estudio utilizó un muestreo censal, considerando a la totalidad de la población como parte de la investigación.

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

Técnica

Encuesta: Según Ñaupas, la técnica de la encuesta se conceptualiza como un procedimiento sistemático de recolección de datos que permite obtener información directamente de una muestra de individuos, con el fin de conocer opiniones, actitudes o características sobre un fenómeno específico. Esta técnica se basa en la aplicación de un instrumento estructurado, generalmente un cuestionario, que puede ser administrado de forma escrita, oral o digital¹⁸.

Instrumento I: Cuestionario sobre nivel de conocimiento de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

El “Cuestionario sobre nivel de conocimiento de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)” es un instrumento adaptado del

cuestionario internacional HIV-KQ-18 desarrollado y validado por Carey y Schroder en el 2002. Está conformado por 22 ítems de respuesta cerrada (Verdadero, Falso, No sé), distribuidos en cuatro dimensiones: conocimiento general sobre ITS (ítems 1–5), formas de transmisión (ítems 6–10), prevención (ítems 11–15) y consecuencias y tratamiento (ítems 16–22), cuya aplicación es autoaplicada, colectiva y presencial, con una duración aproximada de 20 a 25 minutos. Cada respuesta correcta equivale a 1 punto, mientras que las incorrectas o “No sé” reciben 0 puntos, interpretándose el puntaje total en tres niveles de conocimiento: bajo (0–8), medio (9–14) y alto (15–22). La validez de contenido se determinará a través del juicio de tres expertos siguiendo las recomendaciones de Hernández, Fernández y Baptista 2014 y Polit y Beck 2017. La confiabilidad se establecerá mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, considerado adecuado entre 0,70 y 0,90 según Nunnally y Bernstein 1994 y Oviedo y Campo 2005; lo que garantiza la consistencia interna del instrumento para su aplicación en la presente investigación.

Instrumento II: Conductas sexuales de riesgo

El “Test de conductas sexuales de riesgo en adolescentes” corresponde a un cuestionario con formato de escala tipo Likert, el cual fue adaptado de la Escala de Conductas Sexuales de Riesgo (ECSR) propuesta por Bermúdez y Buela-Casal (2011), realizando las modificaciones necesarias para adecuarlo a la población escolar peruana. Dicho instrumento ha sido contextualizado para su aplicación en estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega – Juliaca, 2025. La administración se llevará a cabo de manera colectiva, autoaplicada y presencial en el aula, con una duración aproximada de 20 a 25 minutos. Está conformado por 15 ítems en escala Likert con puntuaciones que van de 1 (totalmente de acuerdo) a 5 (totalmente en desacuerdo), lo que permite identificar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes. La confiabilidad se establecerá mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, considerado

adecuado entre 0,70 y 0,90 según Nunnally y Bernstein 1994 y Oviedo y Campo 2005; lo que garantiza la consistencia interna del instrumento para su aplicación en la presente investigación.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Para el procesamiento y análisis de los datos se empleó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), versión 25.0. Los datos recolectados mediante los cuestionarios fueron previamente codificados y organizados en una matriz en Microsoft Excel, para posteriormente ser importados al programa SPSS, donde se realizó el análisis estadístico correspondiente.

El análisis de los datos se desarrolló en dos niveles:

Análisis descriptivo:

Se utilizaron frecuencias absolutas, porcentajes, medias y desviaciones estándar para describir las características sociodemográficas de los estudiantes, tales como edad y sexo, así como los resultados de las variables principales: nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo. Este análisis permitió conocer la distribución de los datos y obtener una visión general del comportamiento de las variables en la población de estudio.

Análisis inferencial:

Previo al análisis inferencial, se evaluó la distribución de las variables cuantitativas mediante la prueba de normalidad de Kolmogorov–Smirnov, debido a que la muestra estuvo conformada por más de 50 participantes. Los resultados evidenciaron que las variables no siguieron una distribución normal ($p < 0,05$), motivo por el cual se optó por el uso de pruebas estadísticas no paramétricas. Para determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo, se aplicó la prueba estadística Rho de Spearman, considerando que las variables analizadas presentaron una distribución no normal y fueron

medidas en escala ordinal. El nivel de significancia estadística se estableció en $p < 0,05$.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Distribución cruzada del nivel de conocimiento sobre las ITS y la conducta de riesgo en los estudiantes

		Conducta de riesgo						Total	
		Bajo		Medio		Alto			
		<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Nivel de conocimiento sobre ITS	Bajo	24	24,5%	22	22,4%	11	11,2%	57	58,2%
	Moderado	11	11,2%	5	5,1%	15	15,3%	31	31,6%
	Alto	1	1,0%	3	3,1%	6	6,1%	10	10,2%
Total		36	36,7%	30	30,6%	32	32,7%	98	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a 98 estudiantes.

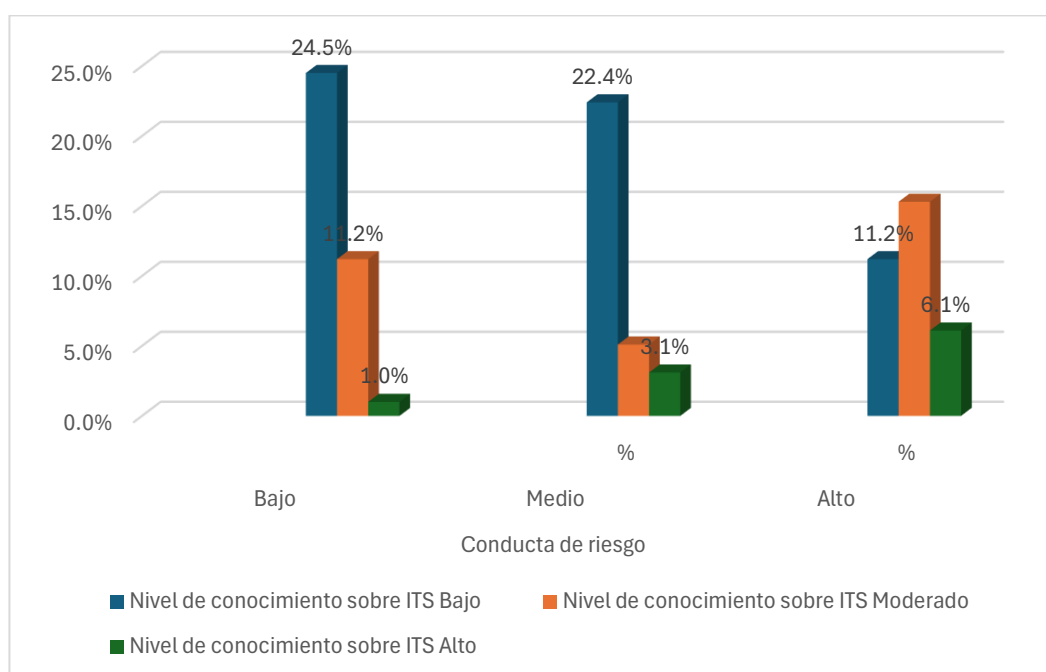


Figura 1. Distribución cruzada del nivel de conocimiento sobre las ITS y la conducta de riesgo en los estudiantes

Fuente: Tabla 1.

Tabla 2. Distribución cruzada del nivel de conocimiento en la dimensión formas de transmisión y la conducta de riesgo en los estudiantes

		Conducta de riesgo						Total	
		Bajo		Medio		Alto			
		<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Formas de transmisión	Bajo	19	19,4%	19	19,4%	15	15,3%	53	54,1%
	Moderado	15	15,3%	6	6,1%	14	14,3%	35	35,7%
	Alto	2	2,0%	5	5,1%	3	3,1%	10	10,2%
Total		36	36,7%	30	30,6%	32	32,7%	98	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a 98 estudiantes.

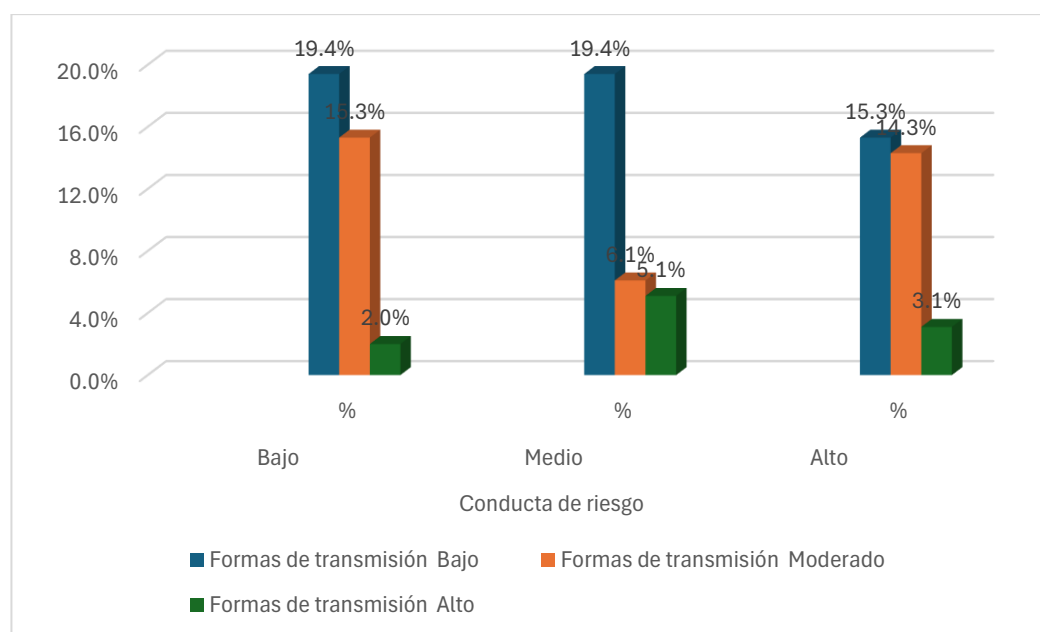


Figura 2. Distribución cruzada del nivel de conocimiento en la dimensión formas de transmisión y la conducta de riesgo en los estudiantes

Fuente: Tabla 2.

Tabla 3. Distribución cruzada del nivel de conocimiento en la dimensión formas de contagio y la conducta de riesgo en los estudiantes

		Conducta de riesgo						Total	
		Bajo		Medio		Alto			
		<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Formas de contagio	Bajo	22	22,4%	19	19,4%	11	11,2%	52	53,1%
	Moderado	11	11,2%	8	8,2%	12	12,2%	31	31,6%
	Alto	3	3,1%	3	3,1%	9	9,2%	15	15,3%
Total		36	36,7%	30	30,6%	32	32,7%	98	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a 98 estudiantes.

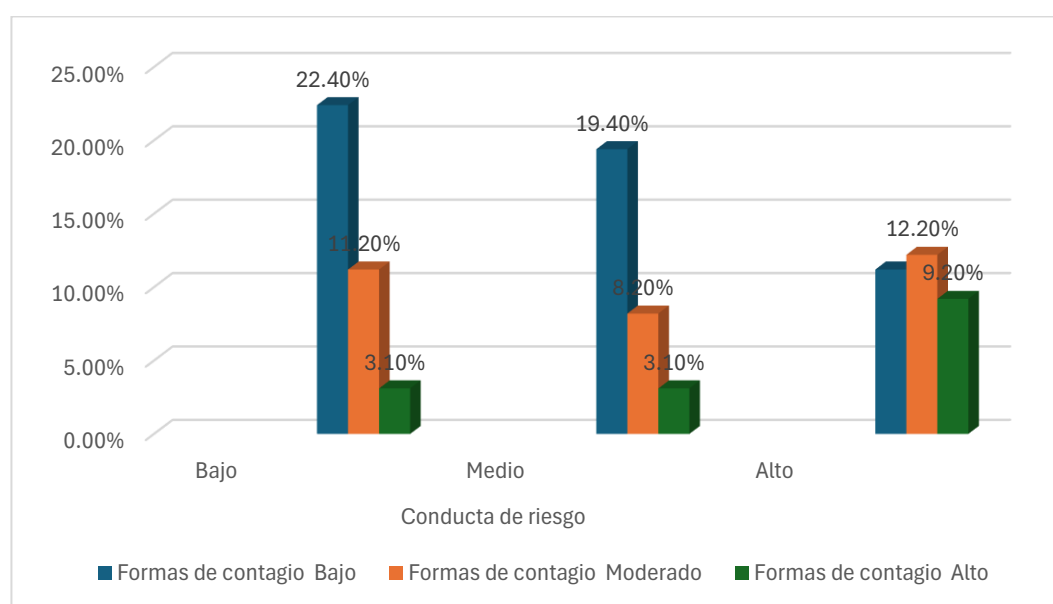


Figura 3. Distribución cruzada del nivel de conocimiento en la dimensión formas de contagio y la conducta de riesgo en los estudiantes

Fuente: Tabla 3.

Tabla 4. Distribución cruzada del nivel de conocimiento en la dimensión consecuencias y tratamiento y la conducta de riesgo en los estudiantes

		Conducta de riesgo						Total	
		Bajo		Medio		Alto			
		<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
consecuencias y tratamiento	Bajo	24	24,5%	14	14,3%	10	10,2%	48	49,0%
	Moderado	9	9,2%	13	13,3%	9	9,2%	31	31,6%
	Alto	3	3,1%	3	3,1%	13	13,3%	19	19,4%
Total		36	36,7%	30	30,6%	32	32,7%	98	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a 98 estudiantes.

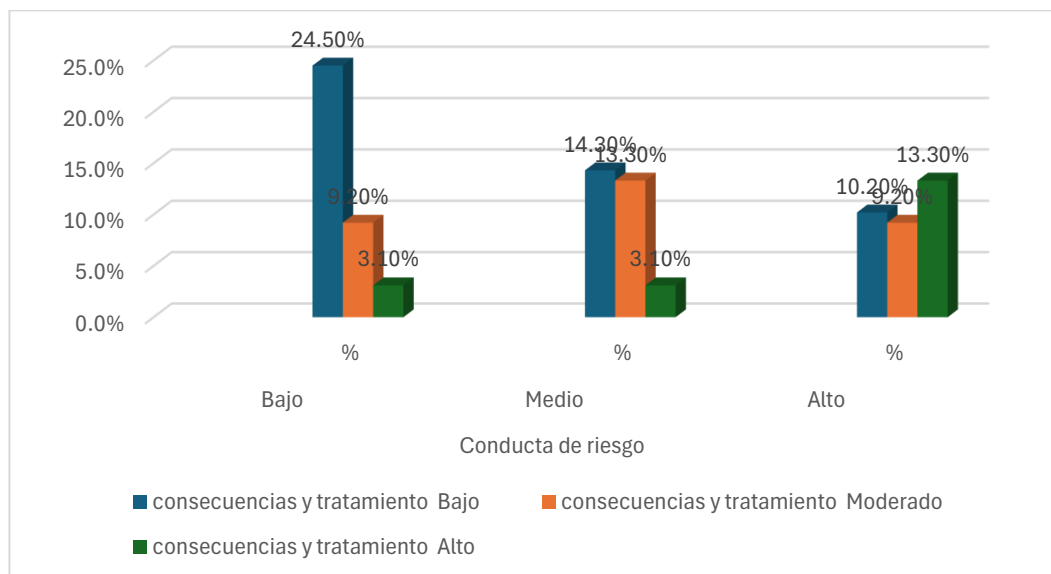


Figura 4. Distribución cruzada del nivel de conocimiento en la dimensión consecuencias y tratamiento y la conducta de riesgo en los estudiantes

Fuente: Tabla 4.

5.2. Interpretación de resultados

La Tabla 1, permite observar la relación entre el conocimiento general sobre ITS y las conductas de riesgo. Se aprecia que los estudiantes con conocimiento bajo tienen mayor concentración en conductas de riesgo bajas (24,5%) y moderadas (22,4%), mientras que aquellos con conocimiento alto presentan menores frecuencias en conductas de riesgo (solo 6,1% en conductas altas). Esto sugiere una relación negativa: a mayor conocimiento sobre ITS, menores conductas de riesgo.

La Tabla 2, evidencia que los estudiantes con conocimiento bajo sobre formas de transmisión se concentran en conductas de riesgo bajas (19,4%), medias (19,4%) y altas (15,3%). Mientras que los que tienen conocimiento alto presentan menos conductas de riesgo altas (3,1%). Esto refleja que la comprensión sobre cómo se transmiten las ITS influye parcialmente en la reducción de conductas de riesgo, aunque aún existen estudiantes con conocimiento alto que mantienen conductas de riesgo.

En la Tabla 3, se observa que los estudiantes con conocimiento bajo sobre las formas de contagio muestran conductas de riesgo bajas (22,4%), medias (19,4%) y altas (11,2%), mientras que los estudiantes con conocimiento alto presentan conductas de riesgo altas en menor proporción (9,2%). Esto indica que un mayor conocimiento sobre las formas de contagio está relacionado con una ligera disminución de conductas de riesgo, aunque la relación es moderada.

La Tabla 4, muestra que los estudiantes con conocimiento bajo sobre consecuencias y tratamiento presentan conductas de riesgo bajas (24,5%), medias (14,3%) y altas (10,2%). Por otro lado, los estudiantes con conocimiento alto muestran conductas de riesgo altas en un 13,3%, sugiriendo que el conocimiento sobre consecuencias y tratamiento tiene un efecto protector parcial, pero no elimina completamente las conductas de riesgo.

VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.1. Análisis Inferencial

Prueba de normalidad

Con el propósito de determinar la distribución de los datos y definir el tipo de pruebas estadísticas a emplear, se aplicó la prueba de Kolmogorov–Smirnov con corrección de significación de Lilliefors, considerando un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$.

Hipótesis nula (H_0):

Los datos de la variable presentan una distribución normal.

Hipótesis alterna (H_1):

Los datos de la variable no presentan una distribución normal.

Tabla 5. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento general de las ITS	,188	98	,000
Formas de transmisión	,213	98	,000
Formas de contagio	,191	98	,000
Consecuencias y tratamiento	,187	98	,000
Nivel de conocimiento	,165	98	,000
Conductas de riesgo	,242	98	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Los resultados de la prueba de Kolmogorov–Smirnov con corrección de Lilliefors evidenciaron que todas las variables del estudio presentaron valores de significancia menores a 0,05, por lo que se rechazó la hipótesis nula de normalidad y se concluyó que los datos no siguen una distribución normal, justificándose así el uso de pruebas estadísticas no paramétricas.

Prueba de hipótesis general:

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las

conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.

Hipótesis alterna (H₁): Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.

Tabla 6. Relación del nivel de conocimiento sobre las ITS y las conductas de riesgo en los estudiantes

			Nivel de conocimiento	Conductas de riesgo
Rho de Spearman		Coefficiente de correlación	1,000	-,598**
	Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	.	,000
		N	98	98
	Conductas de riesgo	Coefficiente de correlación	-,598**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	98	98

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

En la tabla 6, se observa la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025; para ello se aplicó el coeficiente de correlación Rho de Spearman, obteniéndose un valor de $-0,598$, lo que evidencia una relación negativa de magnitud moderada a fuerte entre ambas variables, indicando que a medida que se incrementa el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual disminuyen las conductas de riesgo en los estudiantes; asimismo, el valor de significancia obtenido fue $p < 0,001$, inferior al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0,05$), lo que demuestra que la relación es estadísticamente significativa, motivo por el cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyéndose que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre

las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en la población estudiada.

Prueba de hipótesis específica 1:

Hipótesis nula (H₀): No existe relación significativa entre la dimensión conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.

Hipótesis alterna (H₁): Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.

Tabla 7. Relación entre la dimensión conocimiento general sobre las ITS y las conductas de riesgo en los estudiantes

			Conocimiento general sobre las ITS	Conductas de riesgo
Rho de Spearman	Conocimiento general sobre las ITS	Coefficiente de correlación	1,000	-,283**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	98	98
	Conductas de riesgo	Coefficiente de correlación	-,283**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	98	98

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

En la Tabla 7, se evidencia la relación entre la dimensión conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes, para lo cual se aplicó el coeficiente de correlación Rho de Spearman, obteniéndose un valor de -0,283, lo que indica la existencia de una relación negativa de magnitud baja, es decir, a medida que aumenta el conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual, las conductas

de riesgo tienden a disminuir; asimismo, el valor de significancia obtenido fue $p = 0,005$, el cual es menor al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0,05$), evidenciando que la relación es estadísticamente significativa, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyéndose que existe una relación significativa entre la dimensión conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.

Prueba de hipótesis específica 2:

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.

Hipótesis alterna (H_1): Existe relación significativa entre la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.

Tabla 8. Relación entre la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes.

			Formas de transmisión	Conductas de riesgo
Rho de Spearman	Formas de transmisión	Coefficiente de correlación	1,000	,053**
		Sig. (bilateral)	.	,601
		N	98	98
	Conductas de riesgo	Coefficiente de correlación	,053**	1,000
		Sig. (bilateral)	,601	.
		N	98	98

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

En la Tabla 8, se presenta la relación entre la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025; el análisis mediante el

coeficiente Rho de Spearman evidenció un valor de 0,053, lo que indica una relación positiva muy débil entre ambas variables, asimismo el valor de significancia obtenido fue $p = 0,601$, el cual es mayor al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0,05$), por lo que la relación encontrada no es estadísticamente significativa, en consecuencia se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, concluyéndose que no existe relación significativa entre la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes evaluados.

Prueba de hipótesis específica 3:

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.

Hipótesis alterna (H_1): Existe relación significativa entre la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.

Tabla 9. Relación entre la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo en los estudiantes.

			Formas de contagio	Conductas de riesgo
Rho de Spearman	Formas de contagio	Coeficiente de correlación	1,000	,243**
		Sig. (bilateral)	.	,014
		N	98	98
	Conductas de riesgo	Coeficiente de correlación	,253**	1,000
		Sig. (bilateral)	,014	.
		N	98	98

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

En la Tabla 9, se muestra la relación entre la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo en los estudiantes; el análisis mediante el coeficiente Rho de Spearman evidenció un valor de

0,243, lo que indica la existencia de una relación positiva de magnitud baja entre ambas variables, es decir, a mayor conocimiento sobre las formas de contagio, mayores son las conductas de riesgo; asimismo, el valor de significancia obtenido fue $p = 0,014$, el cual es menor al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0,05$), evidenciando que la relación es estadísticamente significativa, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyéndose que existe relación significativa entre la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.

Prueba de hipótesis específica 4:

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre la dimensión consecuencias y tratamiento del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.

Hipótesis alterna (H_1): Existe relación significativa entre la dimensión consecuencias y tratamiento del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.

Tabla 10. Relación entre la dimensión consecuencias y tratamiento del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes

		Consecuencias y tratamiento	Conductas de riesgo
Rho de Spearman	Consecuencias y tratamiento		
		Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,351**
		N	,000
			98
			98
	Conductas de riesgo		
		Coeficiente de correlación	,351**
		Sig. (bilateral)	1,000
			,000
			.

N	98	98
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).		

En la Tabla 10, se observa la relación entre la dimensión consecuencias y tratamiento del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025; los resultados de la prueba Rho de Spearman muestran un coeficiente de correlación de 0,351, lo que indica una relación positiva de magnitud baja a moderada, siendo esta estadísticamente significativa ($p = 0,000 < 0,01$), con una muestra de 98 estudiantes, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyéndose que el nivel de conocimiento sobre las consecuencias y el tratamiento de las ITS se asocia significativamente con las conductas de riesgo de los estudiantes.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

El objetivo general del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025. Los resultados evidenciaron una relación significativa e inversa de magnitud moderada a fuerte (Rho de Spearman = $-0,598$; $p < 0,001$), lo que indica que, a mayor nivel de conocimiento sobre ITS, menores son las conductas de riesgo en los estudiantes. Este hallazgo concuerda con lo reportado por Ccopa²¹ en la micro Red Cono Sur de Juliaca, quien encontró que los adolescentes con niveles bajos y medios de conocimiento presentaban mayor frecuencia de conductas sexuales de riesgo, concluyendo que la deficiente educación sexual incrementa la vulnerabilidad frente a las ITS. De igual manera, Acajima¹⁷ en Piura reportó una relación significativa entre el conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes, evidenciando que el conocimiento actúa como un factor protector.

Desde el enfoque teórico, estos resultados se explican a través del Modelo de Creencias en Salud y la Teoría de la Conducta Planificada, los cuales sostienen que el conocimiento adecuado, junto con la percepción de riesgo y el control conductual percibido, influye directamente en la adopción de conductas preventivas. En este sentido, el incremento del conocimiento permite a los adolescentes tomar decisiones más responsables respecto a su salud sexual.

Según la hipótesis específica 1, los resultados mostraron una relación significativa e inversa de magnitud baja (Rho = $-0,283$; $p = 0,005$), indicando que un mayor conocimiento general sobre las ITS se asocia con una disminución de las conductas sexuales de riesgo. Este resultado es congruente con los estudios de Hanco²⁰ en la región Puno y Sánchez con Salvador¹⁵ en Cusco, quienes reportaron

que, si bien la mayoría de los adolescentes posee un nivel medio de conocimiento sobre ITS, persisten conductas sexuales inseguras, lo que demuestra que el conocimiento general contribuye a la reducción del riesgo, aunque no resulta suficiente por sí solo.

Desde una perspectiva teórica, este hallazgo se relaciona con la Teoría del Aprendizaje Social, la cual plantea que el conocimiento debe reforzarse con experiencias, modelos positivos y habilidades sociales para lograr cambios conductuales sostenidos.

Según la hipótesis específica 2, se determinó que no existe relación significativa entre la dimensión formas de transmisión de las ITS y las conductas de riesgo en los estudiantes ($Rho = 0,053$; $p = 0,601$), aceptándose la hipótesis nula. Este resultado es congruente con lo señalado por Sánchez con Salvador¹⁵ y Berrocal y Mauricio¹⁶, quienes evidenciaron que, a pesar de que los adolescentes conocen las vías de transmisión de las ITS, este conocimiento no siempre se traduce en conductas sexuales seguras. Esto sugiere que conocer cómo se transmite una ITS no garantiza cambios en el comportamiento, especialmente cuando intervienen factores sociales como la presión de pares, el consumo de alcohol o la baja percepción de vulnerabilidad.

El Modelo de Conducta Problema de Jessor explica este fenómeno al señalar que las conductas de riesgo son el resultado de la interacción de múltiples factores individuales y sociales, por lo que el conocimiento aislado resulta insuficiente para modificar prácticas sexuales.

Según la hipótesis específica 3, los resultados evidenciaron una relación significativa y positiva de magnitud baja ($Rho = 0,243$; $p = 0,014$), lo que indica que, pese a conocer las formas de contagio, los estudiantes continúan presentando conductas de riesgo. Este hallazgo es congruente a lo reportado por Jomarie⁵² en Filipinas y Ccopa²¹ en Juliaca, quienes señalaron que los adolescentes poseen

información sobre el contagio, pero mantienen prácticas sexuales inseguras. Esto refleja una brecha entre el conocimiento cognitivo y la aplicación práctica del mismo.

Desde el Modelo de Creencias en Salud, este resultado puede explicarse por una baja percepción de susceptibilidad personal, donde los adolescentes reconocen el riesgo de manera general, pero no se perciben a sí mismos como vulnerables.

Según la hipótesis específica 4, Se encontró una relación significativa y positiva de magnitud baja a moderada ($Rho = 0,351$; $p < 0,001$), lo que indica que el conocimiento sobre consecuencias y tratamiento se asocia con las conductas de riesgo, aunque no logra eliminarlas completamente. Este resultado concuerda con los estudios de Ljubas et al¹⁰ y Berrocal y Mauricio¹⁶, quienes reportaron que, aunque los jóvenes conocen las consecuencias de las ITS y la existencia de tratamientos, ello no garantiza la adopción de conductas preventivas constantes, como el uso regular del preservativo.

Teóricamente, este hallazgo se explica porque el conocimiento sobre tratamiento puede generar una falsa percepción de control, donde los adolescentes consideran que las ITS son manejables o curables, disminuyendo la percepción de gravedad y favoreciendo conductas sexuales de riesgo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Primera:** Se determino que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025, evidenciándose una correlación negativa de magnitud moderada a fuerte (Rho de Spearman = $-0,598$; $p < 0,001$), lo que indica que a mayor nivel de conocimiento sobre las ITS, menores son las conductas de riesgo, rechazándose la hipótesis nula y aceptándose la hipótesis alterna planteada en el estudio.
- Segundo:** Se determino que existe una relación significativa entre la dimensión conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes, presentándose una correlación negativa de magnitud baja (Rho = $-0,283$; $p = 0,005$), lo que demuestra que el incremento del conocimiento general sobre las ITS contribuye a la disminución de conductas sexuales de riesgo.
- Tercero:** Se determino que no existe relación significativa entre la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes (Rho = $0,053$; $p = 0,601$), aceptándose la hipótesis nula, lo cual indica que el conocimiento sobre las formas de transmisión de las ITS no influye de manera significativa en la adopción de conductas sexuales seguras.
- Cuarto:** Se determino que existe una relación significativa entre la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo, evidenciándose una correlación positiva de magnitud baja (Rho = $0,243$; $p = 0,014$), lo que sugiere que, pese al conocimiento sobre las formas de contagio, los estudiantes

continúan presentando conductas de riesgo, rechazándose la hipótesis nula y aceptándose la hipótesis alterna.

Quinto: Se determinó que existe una relación significativa entre la dimensión consecuencias y tratamiento de las ITS y las conductas de riesgo en los estudiantes, observándose una correlación positiva de magnitud baja a moderada ($Rho = 0,351$; $p < 0,001$), lo que evidencia que el conocimiento sobre las consecuencias y el tratamiento de las ITS se asocia significativamente con las conductas de riesgo presentes en la población estudiada.

RECOMENDACIONES

- Primera:** Se recomienda a las autoridades educativas del Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, en coordinación con los servicios de salud y programas de promoción de la salud, fortalecer e institucionalizar programas permanentes de educación sexual integral, priorizando el desarrollo del conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y su impacto en la toma de decisiones, con el fin de reducir las conductas de riesgo en los estudiantes, considerando que un mayor nivel de conocimiento se asocia con comportamientos sexuales más seguros.
- Segunda:** Se recomienda implementar estrategias educativas continuas orientadas al fortalecimiento del conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual, incluyendo definiciones, tipos, síntomas y prevención, mediante talleres participativos, sesiones educativas y materiales didácticos adecuados a la edad de los estudiantes, con el propósito de reforzar la comprensión básica sobre las ITS y contribuir a la disminución de conductas sexuales de riesgo.
- Tercera:** Se recomienda replantear y reforzar las metodologías de enseñanza sobre las formas de transmisión de las ITS, incorporando estrategias pedagógicas innovadoras como estudios de casos, dramatizaciones y simulaciones, que permitan a los estudiantes comprender de manera práctica cómo ocurre la transmisión, favoreciendo la internalización del riesgo y promoviendo cambios conductuales más efectivos.
- Cuarta:** Se recomienda diseñar intervenciones educativas que integren el conocimiento sobre las formas de contagio con el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones responsables, enfatizando la percepción real del riesgo y el

autocuidado, a fin de evitar que el conocimiento adquirido no se traduzca en conductas sexuales inseguras.

Quinta: Se recomienda fortalecer la educación sobre las consecuencias y el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, destacando las implicancias físicas, psicológicas y sociales, así como la importancia del diagnóstico oportuno y la adherencia al tratamiento, con el objetivo de sensibilizar a los estudiantes y promover conductas preventivas sostenidas en el tiempo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Garcia-Romo GS, Pozo-Molina G, Reyes-Realí J, Mendez-Catala CF, Garrido E, Mendez-Cruz AR, et al. Vol. 19, PLoS ONE. 2024 [cited 2025 Sep 10]. p. 1–11 Prevalencia de conductas sexuales de riesgo entre estudiantes de medicina mexicanos. Available from: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0302570>
2. Abreu C, Sá L, Santos P. Vol. 12, Healthcare (Switzerland). 2024 [cited 2025 Sep 17]. Conocimientos y conceptos erróneos de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual: un estudio transversal en estudiantes de secundaria en Portugal. Available from: [10.3390/asistencia_sanitaria12222283](https://doi.org/10.3390/asistencia_sanitaria12222283)
3. Okoye HU, Saewyc E. Vol. 21, Reproductive Health. BioMed Central; 2024 [cited 2025 Sep 10]. Influencia de los factores sociocontextuales en el vínculo entre el uso de los medios tradicionales y nuevos y el comportamiento sexual de riesgo de los jóvenes en África subsahariana: un análisis de datos secundarios. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12978-024-01868-0>
4. Ramírez-Villalobos D, Monterubio-Flores EA, Gonzalez-Vazquez TT, Molina-Rodríguez JF, Ruelas-González MG, Alcalde-Rabanal JE. Vol. 21, BMC Public Health. BMC Public Health; 2021. p. 1–9 Retrasar el inicio de la actividad sexual: resultados de una iniciativa integral de educación sexual para adolescentes en escuelas públicas.
5. Da costa R, Evangelista A. Vol. 54, Revista de Saude Publica. 2020 [cited 2025 Sep 10]. p. 1–13 Conocimientos, actitudes y prácticas de adolescentes universitarios sobre la sífilis: un estudio transversal en el Nordeste. Available from: [10.11606/s1518-8787.2020054002381](https://doi.org/10.11606/s1518-8787.2020054002381)
6. Cannovo N, Bianchini E, Gironacci L, Garbati E, Di Prospero F, Cingolani M, et al. Vol. 21, International Journal of Environmental Research and Public Health. 2024 [cited 2025 Sep 14]. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes y adultos jóvenes: un análisis transversal de la salud pública. Available from: [10.3390/ijerph21040501](https://doi.org/10.3390/ijerph21040501)

7. Cegolon L, Bortolotto M, Bellizzi S, Cegolon A, Bubbico L, Pichierri G, et al. Vol. 19, *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022 [cited 2025 Sep 10]. p. 1–17 Una encuesta sobre el conocimiento, la prevención y la incidencia de infecciones de transmisión sexual entre estudiantes de primer año de cuatro universidades italianas. Available from: [10.3390/ijerph19020897](https://doi.org/10.3390/ijerph19020897)
8. Lima L, Cronemberger A, Madeiro A. Vol. 29, *Ciência & Saúde Coletiva*. 2024 [cited 2025 Sep 14]. Acceso abierto Prevalencia y factores asociados al comportamiento sexual de riesgo entre adolescentes escolares brasileños. Available from: <https://doi.org/10.1177/135910452312006>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2024. Gop.pe. Lima, Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI); 2024.
10. Ljubas D, Škornjak H, Božičević I. Vol. 24, *BMC Medical Education*. 2024 [cited 2025 Sep 14]. Conocimientos, actitudes y creencias sobre el VIH entre estudiantes de medicina en Zagreb, Croacia. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12909-024-05994-y>
11. Baron J. Vol. 3, *Journal of Social, Humanity, and Education*. 2022 [cited 2024 Sep 9]. p. 43–55 Concientización sobre el VIH/SIDA y el nivel de conductas sexuales de riesgo entre estudiantes de secundaria: una evaluación. Available from: <https://doi.org/10.35912/jshe.v3i1.1145>
12. Rummel M, Clanner-Engelshofen B, Nellessen T, Zippel S, Schuster B, French LE, et al. Vol. 20, *JDDG - Journal of the German Society of Dermatology*. 2022. p. 169–76 Evaluación del conocimiento de los estudiantes sobre las infecciones de transmisión sexual en Baviera/Alemania (un estudio transversal).
13. Zizza A, Guido M, Recchia V, Grima P, Banchelli F, Tinelli A. Vol. 18, *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2021 [cited 2025 Sep 10]. p. 1–14 Conocimientos, necesidades de información y percepción de riesgos sobre el VIH y las enfermedades de transmisión sexual después de una intervención educativa con estudiantes italianos de secundaria y universitarios. Available from:

<https://doi.org/10.3390/ijerph18042069>

14. Mendoza N, Roca R. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari - Cusco, noviembre 2023 - febrero 2024 [Internet]. Vol. 1. Universidad Nacional De San Cristóbal de Huamanga; 2024. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/20.500.14612/6784>
15. Sanchez S, Salvador J. Conocimiento y prácticas de adolescentes en prevención de infecciones de transmisión sexual, Kimbiri noviembre 2023 - febrero 2024 [Internet]. Universidad Nacional De San Cristóbal De Huamanga; 2024. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/20.500.14612/6736>
16. Berrocal A, Mauricio A. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitud en varones adolescentes y jóvenes. Centro de Salud los Licenciados. Ayacucho. Febrero - abril 2024 [Internet]. Vol. 1. Universidad Nacional De San Cristóbal de Huamanga; 2024. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/20.500.14612/7158>
17. Ancajima A. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del asentamiento humano Keiko Sofía, Catacaos - Piura, 2023 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/36126>
18. Llaro CJ, LLaron KS. Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, Trujillo- 2022 [Internet]. Facultad ciencias de la salud de la Universidad Cesar Vallejo. Universidad César Vallejo; 2022. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/111165>
19. Pacompia M. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional del Altiplano Puno-2021 [Internet]. Tesis. Universidad Nacional del Altiplano; 2021. Available from: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/16688>
20. Hanco N. Nivel de conocimiento del VIH/SIDA y conducta sexual en adolescentes de la comunidad Picchu Santa Rosa, 2021. Universidad

- Privada San Carlos-Puno. Universidad Privada San Carlos; 2021.
21. Ccopa O. Relación de las conductas de adolescentes con el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, Micro Red Cono Sur 2020. [Internet]. Universidad Privada San Carlos de Puno; 2021. Available from: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/288>
 22. Parra-Torres NM, Almonte-Becerril M, Luna-García L. Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla [Internet]. 2019 [cited 2025 Nov 29]. p. 129–39. Available from: <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/holopraxis/oai>
 23. Salas-marquez C, Bosch-García R, Repiso-Jiménez JB, Clavo-Escribano P, Rivas-Ruiz F. Desarrollo de un Cuestionario sobre Conocimientos, Hábitos y Actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes y Adultos Jóvenes [Internet]. Vol. 115. 2024 [cited 2025 Nov 29]. p. 387–92. Available from: [10.1016/j.ad.2023.07.024](https://doi.org/10.1016/j.ad.2023.07.024)
 24. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. 2025 [cited 2025 Sep 7]. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
 25. Ajzen I. La teoría del comportamiento planificado [Internet]. 1991 [cited 2025 Nov 30]. Available from: [https://doi.org/10.1016/0749-5978\(91\)90020-T](https://doi.org/10.1016/0749-5978(91)90020-T)
 26. Moreno E, Roales J. Vol. 3, International Journal of Psychology and Psychological Therapy. 2003. p. 91–109 El Modelo de Creencias de Salud: Revisión Teórica, Consideración Crítica y Propuesta Alternativa. I: Hacia un Análisis Funcional de las Creencias en Salud.
 27. Villagomez A, Bonilla L, Bonilla G, Torres T. Vol. 82, Polo del conocimiento. 2023 [cited 2025 Sep 28]. p. 1286–307 El aprendizaje social de Albert Bandura como estrategia de enseñanza de educación para la ciudadanía. Available from: [10.23857/pc.v8i5](https://doi.org/10.23857/pc.v8i5)
 28. Díez M, Díaz A. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. 2011. p. 58–66.

29. Gamelia E, Widjanarko B, Shaluhayah Z. Revisión sistemática: conductas sexuales de riesgo, infecciones de transmisión sexual e intervenciones de prevención del embarazo adolescente [Internet]. 2023 [cited 2025 Nov 30]. p. 1–16. Available from: [10.4081/jphia.2023.2672](https://doi.org/10.4081/jphia.2023.2672)
30. Castillo-Arcos L del C, Telumbre-Terrero JY, Maas-Góngora L, Noh-Moo PM, Ramírez-Sánchez SC. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA, resiliencia sexual y conducta sexual de riesgo en adolescentes [Internet]. Vol. 49. 2024 [cited 2025 Dec 2]. p. 44–54. Available from: <https://doi.org/10.29166/rfcmq.v49i3.6757>
31. Bravo-Molina P del P, Calle-Rojas MS, Lázaro-Guzmán LT. Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una Institución Educativa de Nasca - Ica, 2017 [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/3694>
32. Paredes-Iragorri MC, Patiño-Guerrero LA. Comportamientos de riesgo para la salud en los adolescentes [Internet]. 2019 [cited 2025 Dec 2]. p. 58–69. Available from: doi: <https://doi.org/10.22267/rus.202201.175>
33. Rosabal E, Romero N, Gaquín K, Hernández RA. Vol. 44, Revista Cubana de Medicina Militar. 2015. p. 218–29 Conductas de riesgo en los adolescentes.
34. Organización Panamericana de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. 2025 [cited 2025 Dec 2]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
35. Badillo-Viloria M, Mendoza-Sánchez X, Barreto-Vásquez M, Díaz-Pérez A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019 [Internet]. 2020 [cited 2025 Dec 2]. p. 436–49. Available from: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.412161>
36. Ministerio de Salud. Estudios revelan incremento de conductas de riesgo en adolescentes [Internet]. 2004 [cited 2025 Dec 2]. Available

- from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/43505>
37. Jessor R. Conductas de riesgo en la adolescencia: un marco psicosocial para la comprensión y la acción [Internet]. 1991 [cited 2025 Dec 2]. Available from: 10.1016/1054-139x(91)90007-k
 38. Rosenstock IM. El modelo de creencias de salud y el comportamiento de salud preventiva [Internet]. Vol. 2. 1974 [cited 2025 Dec 2]. Available from: <https://doi.org/10.1177/109019817400200405>
 39. Gaete V. Vol. 86, Revista Chilena de Pediatría. 2015 [cited 2025 Sep 28]. p. 436–43 Desarrollo psicosocial del adolescente. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>
 40. Cortés-Alfaro A, García-Roche R, Lazo-González Z, Bolaños JC, Ochoa-Soto R, Pérez-Sosa D. Vol. 18, Medicent Electrón. 2014 [cited 2025 Sep 28]. p. 11–8 Intervención en el conocimiento, creencias y percepción de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432014000100003
 41. Huamani-Pariona CM, Noa-Soto AG. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes de secundaria, 2020 [Internet]. Universidad Roosevelt; 2021. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/311>
 42. Valencia-molina CP, Sabala-moreno MC, Sabala-Moreno MC, Sierra-Perez ÁJ. Limitaciones y barreras en el uso del condón en jóvenes universitarios de Cali, Colombia [Internet]. 2021 [cited 2025 Sep 28]. Available from: <https://doi.org/10.22267/rus.212302.224%0ALimitaciones>
 43. Alghalyini B, Zaidi ARZ, Meo SA, Farog Z, Rashid M, Alyousef SS, et al. Vol. 20, Human Vaccines and Immunotherapeutics. Taylor & Francis; 2024 [cited 2025 Sep 17]. p. 1–14 Conciencia y conocimiento sobre el virus del papiloma humano, la aceptabilidad de las vacunas y el cáncer de cuello uterino entre estudiantes universitarios en Arabia Saudita. Available from: 10.1080/21645515.2024.2403844
 44. Ramos-Padilla M. Vol. 23, Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2006

- [cited 2025 Sep 28]. p. 201–20 La salud sexual y la salud reproductiva desde la perspectiva de género. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000300010
45. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. quinta edi. Vol. 53, Journal of Chemical Information and Modeling. Bogotá; 2018. 1689–1699 p.
 46. Arias J, Holgado J, Tafur T, Vasquez M. Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis [Internet]. Primera ed. Wilson Sucari / Jannina Quilca / Patty Aza., editor. Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis. Puno; 2022. Available from: <https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>
 47. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la investigación. 6.^a edición. McGraw-Hill Education, editor. Metodología de la investigación. México D.F., México; 2014. 458 p.
 48. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 6^a edición. México: McGraw-Hill Interamericana; 2014. 613 p.
 49. Cantorín R. Vol. 4, Horizonte de la Ciencia. 2014 [cited 2025 Sep 28]. p. 59–66 El desempeño del docente de matemática y su significado en el proceso escolar de la región Junín Pronafcap 2012-2013. Available from: <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/horizontedelaciencia/article/view/210/221>
 50. Uribe A, Castellanos J, Cabán M. Vol. 8, Revista de Psicología Universidad de Antioquia. 2016 [cited 2025 Sep 28]. p. 27–47 Conductas sexuales de riesgo y comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos universitarios. Available from: [10.17533/udea.rpsua.v8n2a03](https://doi.org/10.17533/udea.rpsua.v8n2a03)
 51. Arias F. El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. Vol. 6, El proyecto de investigación. 2006. 146 p.

52. Baron J. Vol. 3, Journal of Social, Humanity, and Education. 2022. p. 43–55 Concientización sobre el VIH/SIDA y el nivel de conductas sexuales de riesgo entre estudiantes de secundaria: una evaluación.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la vega de Juliaca – 2025.

Responsable: Leydy Diana Vilca Arizaca

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025?</p> <p>Problemas específicos P.E.1 ¿Qué relación existe entre la dimensión conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes?</p> <p>P.E.2 ¿Qué relación existe entre la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes?</p> <p>P.E.3 ¿Qué relación existe entre la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo en los estudiantes?</p> <p>P.E.4 ¿Qué relación existe entre la dimensión consecuencias y</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.</p> <p>Objetivos específicos: O.E.1 Determinar la relación entre la dimensión conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes.</p> <p>O.E.2 Determinar la relación entre la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes.</p> <p>O.E.3 Determinar la relación entre la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo en los estudiantes.</p> <p>O.E.4 Determinar la relación entre la dimensión consecuencias y</p>	<p>Hipótesis general Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025</p> <p>Hipótesis específicas: H.E.1 Existe relación significativa entre la dimensión conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes.</p> <p>H.E.2 Existe relación significativa entre la dimensión formas de transmisión y las conductas de riesgo en los estudiantes.</p> <p>H.E.3 Existe relación significativa entre la dimensión formas de contagio y las conductas de riesgo en los estudiantes.</p> <p>H.E.4 Existe relación significativa entre la dimensión consecuencias y</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual</p> <p>Dimensiones: D1: Conocimiento general sobre ITS D2: Formas de transmisión D3: Forma de contagio D4: Consecuencias y tratamiento</p> <p>Variable 2: Conductas de riesgo</p> <p>Dimensiones: D1: Uso de preservativos D2: Actividad sexual promiscua D3: Práctica de sexo no seguro</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Básica, correlacional. Diseño de Investigación: No experimental</p> <p>Población: Estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega .</p> <p>Muestra: Estuvo conformada por los 98 estudiantes matriculados en el cuarto y quinto grado.</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos:</p>

tratamiento y las conductas de riesgo en los estudiantes?	tratamiento y las conductas de riesgo en los estudiantes.	tratamiento y las conductas de riesgo en los estudiantes.		
---	---	---	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Cuestionario: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS)

Estimado(a) estudiante:

Este cuestionario tiene como objetivo conocer tu nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS).

Instrucciones: Lee cada afirmación y marca la opción que consideres correcta.

Opciones de respuesta: Verdadero (V), Falso (F), No sé (NS).

Edad:

Sexo:

Por favor, responde todas las preguntas.

A. Conocimiento general sobre ITS

1. Las ITS se pueden transmitir durante relaciones sexuales sin protección.

() Verdadero () Falso () No sé

2. Una persona puede tener una ITS y no presentar síntomas.

() Verdadero () Falso () No sé

3. El VIH es la única infección de transmisión sexual.

() Verdadero () Falso () No sé

4. La sífilis, la gonorrea y el VPH son ejemplos de ITS.

() Verdadero () Falso () No sé

5. Compartir agujas o jeringas puede transmitir VIH y otras ITS.

() Verdadero () Falso () No sé

B. Formas de transmisión

6. El VIH puede transmitirse por relaciones sexuales vaginales, anales u orales sin protección.

() Verdadero () Falso () No sé

7. El VIH se transmite por la picadura de mosquitos.

() Verdadero () Falso () No sé

8. Besarse o dar la mano a una persona con VIH transmite la enfermedad.

() Verdadero () Falso () No sé

9. Usar preservativo durante las relaciones sexuales reduce el riesgo de ITS.

() Verdadero () Falso () No sé

10. Una madre con VIH puede transmitir la infección a su bebé durante embarazo, parto o lactancia.

Verdadero Falso No sé

C. Prevención

11. La única forma de evitar ITS es la abstinencia sexual.

Verdadero Falso No sé

12. Tener una sola pareja sexual estable y sin ITS disminuye el riesgo de contagio.

Verdadero Falso No sé

13. Las pruebas de detección de ITS ayudan a diagnosticar y tratar a tiempo.

Verdadero Falso No sé

14. El uso de PrEP puede reducir el riesgo de adquirir VIH.

Verdadero Falso No sé

15. Existe tratamiento que puede curar todas las ITS, incluyendo el VIH.

Verdadero Falso No sé

D. Consecuencias y tratamiento

16. Algunas ITS, si no se tratan, pueden causar infertilidad.

Verdadero Falso No sé

17. El tratamiento del VIH permite vivir muchos años con buena calidad de vida.

Verdadero Falso No sé

18. El VPH puede causar cáncer de cuello uterino en las mujeres.

Verdadero Falso No sé

19. La sífilis no tratada puede dañar el corazón y el cerebro.

Verdadero Falso No sé

20. La gonorrea y la clamidia se curan solas, no necesitan tratamiento médico.

Verdadero Falso No sé

21. Los antibióticos pueden curar algunas ITS como la sífilis y la gonorrea.

Verdadero Falso No sé

22. Los jóvenes y adolescentes son un grupo vulnerable a las ITS.

Verdadero Falso No sé

TEST DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

Estimado(a) estudiante: Este cuestionario tiene como propósito conocer las **actitudes frente a conductas sexuales de riesgo**. Tus respuestas son **confidenciales y anónimas**, no habrá consecuencias académicas ni personales. Te pedimos responder con **sinceridad** para que los resultados sean útiles en la prevención y promoción de la salud.

A continuación, encontrarás **15 afirmaciones**. Por favor, **lee cada una con atención** y marca con una **(X)** la alternativa que mejor refleje tu opinión. Recuerda elegir **solo una opción** en cada afirmación.

Las alternativas de respuesta son las siguientes:

- 1 = Totalmente de acuerdo
- 2 = De acuerdo
- 3 = Ni de acuerdo / Ni en desacuerdo
- 4 = En desacuerdo
- 5 = Totalmente en desacuerdo

No existen respuestas buenas o malas, lo importante es lo que **tú piensas**.

Proposición	1	2	3	4	5
Considero peligroso tener relaciones sexuales con personas que consumen drogas.					
En las relaciones sexuales entre personas del mismo género no es necesario protegerse.					
Me parece muy importante la fidelidad en una pareja.					
Me sentiría protegido/a al tener relaciones sexuales usando condón.					
Considero una opción tener relaciones sexuales con varias personas.					
Los lugares donde se paga por tener sexo no son adecuados para tener relaciones sexuales.					
Es más seguro tener la primera relación sexual usando condón.					
Creo que el condón quita sensibilidad, por eso prefiero no usarlo.					
Tener relaciones sexuales con personas que han consumido alcohol es peligroso.					
Es necesario usar condón, aunque no haya eyaculación dentro de la vagina.					

Me gustaría tener relaciones sexuales sin protección					
Me gustaría tener relaciones sexuales en un lugar donde se paga por tener sexo.					
Me parece aceptable tener relaciones sexuales con personas que han consumido alcohol.					
Me gustaría consumir drogas antes de tener relaciones sexuales porque así son más placenteras.					
Considero peligroso tener relaciones rápidas con desconocidos/as solo por vivir nuevas experiencias.					

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

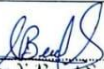
INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. **DATOS GENERALES** Nivel de Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Sullca - 2025
 Título de la Investigación: colegio Inca Garcilaso de la Vega de Sullca - 2025
 Nombre del Experto: Carolina Yanet Bernal Salas

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES


Carolina Y. Barrantes Salas
OBSTETRA COP. 6769
HOSPITAL III - JULIACA

Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico:
N°. DNI: 02427586

Adjuntar al formato:

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



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Nivel de Conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Salas. - 2025

Título de la Investigación: Nivel de Conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Salas. - 2025

Nombre del Experto: Carolina Yanet Bernal Salas

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES


Carolina T. Bernier Salas
OBSTETRA COP. 6769
HOSPITAL III - JULIACA

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico:

N°. DNI: 02427586

Adjuntar al formato:

*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)

*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

*Instrumento(s) de recolección de datos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. **DATOS GENERALES** Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes del colegio José Carlos de la Vega de Sullaga - 2025
 Título de la Investigación: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes del colegio José Carlos de la Vega de Sullaga - 2025
 Nombre del Experto: DRA. OBSTA GRACIELA BERNAL SALAS

II. **ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

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

III. OBSERVACIONES GENERALES



Apellidos y Nombres del evaluador:
Grado académico: DOCTOR
N°. DNI: 02394874

Adjuntar al formato:

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



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. **DATOS GENERALES**
 Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca - 2023
 Título de la Investigación:
 Nombre del Experto: DR. OBSTA GRACIELA BERNAL SALAS

II. **ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

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

III. OBSERVACIONES GENERALES



Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: DOCTOR .
N°. DNI: 02394874

Adjuntar al formato:

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



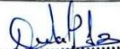
INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. **DATOS GENERALES** Nivel de Conocimiento sobre Infecciones de transmisión Sexual
y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes del
Título de la Investigación: colegio...Inca Garcilaso de la Vega...de Juliaca - 2025
Nombre del Experto: Dina Parisvaria Ito

II. **ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:**

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

III. OBSERVACIONES GENERALES


.....
Dina Pariguaná Ito
C.O.P. IETRA
C.O.P. 19861
RED ASISTENCIAL JULIACA

Apellidos y Nombre del validador:
Grado académico: Dr. En salud pública
Nº. DNI: 02432678

Adjuntar al formato:

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



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Nivel de Conocimiento sobre Infecciones de transmisión Sexual
y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes del
Colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca - 2023

Nombre del Experto: Dina Parisuñá Ito

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES



.....
Dina Parisuana Ito
OBSTETRA

Apellidos y Nombres del validador: Dina Parisuana Ito
Grado académico: Obstetricia
N°. DNI: 02432678

Adjuntar al formato:

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

Anexo 5: Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca – 2025”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Leydy Diana Vilca Arizaca
Estudiantes del programa académico de Obstetricia

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 22 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario escrito denominado “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS)”, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 30 minutos, dicho cuestionario será entregado a través de forma presencial.

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

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

Juliaca, de, de 2025

Anexo 6: Asentimiento Informado



Título: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca – 2025

Estimado estudiante, te invitamos a formar parte del presente trabajo de investigación, para la cual requerimos tu valiosa participación en la resolución de un cuestionario.

Objetivo del estudio: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en los estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca, 2025.

Procedimiento: Si aceptas participar en nuestro trabajo de investigación, te aplicaremos un cuestionario de 22 ítems, el cual responderás en un lapso de tiempo de 30 minutos. Esta evaluación trata sobre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS), para lo cual solicitamos respuestas con sinceridad cada una de las preguntas que se te presentan, ten en cuenta que no es necesario identificarte al responder el cuestionario. Es importante que, al responder el cuestionario, evites dejar algún ítem en blanco, ya que es indispensable tu respuesta en cada una de las preguntas propuestas.

Confidencialidad: Los resultados del cuestionario aplicado solo lo sabrás tú, y tú apoderado con el fin de guardar la confidencialidad de los datos y no complicar nuestro trabajo profesional. Si firmas este documento quiere decir que lo leíste, o alguien te o ha leído y aceptas participar en la intervención preventiva en salud.

Sí, acepto Fecha: _____ Hora: _____

Anexo 7: Base de datos

N°	EDA	SEXO	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)																				TEST DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO																											
			CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE ITS					TOT AL	FORMAS DE TRANSMISIÓN					TOT AL	FORMA DE CONTAGIO					TOT AL	CONSECUENCIAS Y TRATAMIENTO						TOT AL	TOT AL																						
			P1	P2	P3	P4	P5		P6	P7	P8	P9	P10		P11	P12	P13	P14	P15		P16	P17	P18	P19	P20	P21			P22	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21
1	16	1	1	1	1	0	0	3	0	1	1	0	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	0	0	1	1	5	14	3	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	3	54
2	15	1	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	1	3	0	0	1	1	1	3	0	1	0	0	1	1	1	4	13	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	50		
3	15	2	1	1	0	1	0	3	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	0	0	1	0	1	1	4	15	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	49			
4	16	1	1	1	0	1	1	4	1	1	1	0	1	4	1	0	0	1	1	3	1	1	0	1	1	0	1	5	16	4	5	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	4	4	68				
5	16	2	1	1	1	1	1	5	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	0	1	0	4	18	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	62			
6	16	1	1	1	0	1	0	3	0	1	1	0	1	3	1	0	1	0	0	2	1	1	1	1	1	1	0	6	14	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	54				
7	16	1	1	0	1	0	0	2	1	1	1	1	0	4	0	0	1	1	1	3	0	1	1	1	1	1	0	5	14	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	53				
8	15	2	1	1	0	0	0	2	0	1	1	1	0	3	1	1	0	1	1	4	1	1	0	1	1	1	1	6	15	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	52			
9	15	1	1	0	0	1	0	2	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	0	0	0	0	0	1	2	14	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	55				
10	16	2	0	0	1	0	1	2	0	0	1	1	1	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	0	1	6	14	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	4	3	53			
11	16	1	1	1	1	1	0	4	1	1	1	0	1	4	1	0	1	0	0	2	1	1	1	1	1	0	0	5	15	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	55			
12	16	2	1	1	1	1	0	4	1	0	1	1	1	4	1	0	0	1	1	3	0	0	1	0	1	1	0	3	14	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	51				
13	16	2	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	1	1	1	0	4	1	0	1	0	0	0	1	3	15	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	51				
14	16	1	1	1	1	1	0	4	1	0	1	0	1	3	0	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	1	1	7	17	5	4	4	4	5	5	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	67			
15	16	1	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	0	1	4	1	1	1	0	1	1	0	5	15	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	53				
16	15	2	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	0	3	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	1	1	0	6	18	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	64		
17	15	1	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	0	1	1	0	3	1	1	1	0	1	1	1	6	17	4	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	67				
18	15	1	1	1	1	1	1	5	1	0	0	1	1	3	1	0	0	0	1	2	1	1	1	1	0	1	1	6	16	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	69				
19	15	1	1	1	1	1	0	4	1	1	0	1	1	4	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1	11	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4	3	51				
20	16	2	1	1	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	1	0	1	1	0	1	1	5	11	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	53				

2	1	16	2	0	0	1	1	0	2	0	1	1	1	1	4	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	1	1	0	5	14	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	48
2	2	16	2	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	3	1	1	0	1	1	4	1	1	0	0	1	1	1	5	13	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	55	
2	3	16	2	1	1	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	1	0	1	1	1	1	0	5	11	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	51
2	4	15	2	0	1	1	1	1	4	0	1	0	0	1	2	1	0	0	1	0	2	1	0	1	1	0	0	0	3	11	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	51
2	5	15	2	0	1	0	1	0	2	1	1	1	1	1	5	0	1	1	1	0	3	1	1	0	0	1	1	1	5	15	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	53
2	6	15	2	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	0	1	1	0	1	1	1	5	16	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	5	66
2	7	15	2	1	1	0	1	1	4	0	0	1	1	1	3	1	1	0	0	0	2	1	0	1	1	1	0	1	5	14	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	50
2	8	16	2	0	1	0	1	1	3	0	0	1	1	1	3	1	1	0	0	0	2	1	1	1	1	1	0	1	6	14	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	56	
2	9	16	1	1	1	0	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	0	1	5	18	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	69
3	0	16	2	1	1	1	1	0	4	0	1	0	0	1	2	1	1	0	0	1	3	1	0	1	0	0	1	1	4	13	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	52
3	1	15	1	1	1	1	1	0	4	1	0	1	0	1	3	0	1	1	1	0	3	1	0	1	0	0	0	1	3	13	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	50
3	2	15	1	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	1	0	1	4	1	0	0	1	1	0	0	3	14	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	54
3	3	15	1	0	1	0	0	1	2	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	5	0	0	1	0	0	0	0	1	9	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	52
3	4	15	2	0	1	1	1	1	4	0	0	1	1	0	2	1	1	1	1	0	4	1	1	0	1	1	1	6	16	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	65	
3	5	15	2	1	0	0	1	1	3	0	0	1	1	1	3	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	4	11	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	53
3	6	15	2	0	1	1	1	1	4	1	0	1	1	1	4	1	0	0	1	0	2	1	0	1	0	1	1	0	4	14	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	51
3	7	15	2	1	1	1	1	1	5	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	3	0	1	1	1	1	0	1	5	14	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	54
3	8	16	1	1	1	0	1	1	4	0	1	0	1	1	3	0	1	1	1	1	4	1	1	1	0	1	0	1	5	16	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	5	4	67
3	9	16	2	1	0	1	1	0	3	1	1	0	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	0	1	0	1	0	0	3	14	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	56
4	0	15	2	0	1	0	1	0	2	0	1	1	0	1	3	1	1	0	0	1	3	0	1	1	1	1	1	6	14	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	53
4	1	15	2	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	4	15	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	55	
4	2	15	2	0	1	1	0	1	3	1	1	1	1	0	4	1	0	1	1	1	4	1	0	0	0	0	1	1	3	14	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	54
4	3	15	2	0	1	1	1	1	4	0	1	1	1	0	3	1	0	0	1	1	3	1	0	1	0	0	1	1	4	14	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	51
4	4	15	1	1	1	1	1	0	4	1	1	0	1	1	4	0	0	1	0	1	2	1	1	1	1	0	1	6	16	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	66
4	5	15	2	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	4	0	1	0	0	1	0	1	3	16	4	5	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	64
4	6	15	1	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4	1	0	1	1	1	4	0	1	1	0	1	1	0	4	15	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	52	

47	15	2	0	1	0	1	0	2	1	0	1	1	1	4	1	0	1	0	0	2	0	1	1	1	1	0	1	5	13	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	54	
48	15	1	1	1	0	1	1	4	0	0	1	1	0	2	1	0	1	1	1	4	1	1	0	1	1	1	0	5	15	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	53	
49	17	2	0	0	1	1	1	3	1	1	0	1	1	4	1	1	1	1	0	4	0	1	1	1	1	0	0	4	15	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	52	
50	17	2	1	1	0	1	0	3	1	0	1	0	1	3	0	0	1	1	1	3	0	1	1	1	0	1	0	4	13	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	50		
51	17	1	0	1	0	1	1	3	1	1	0	0	1	3	0	1	0	0	1	2	0	1	1	1	0	0	0	3	11	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	56		
52	17	1	1	1	0	1	0	3	1	1	1	1	1	5	0	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	0	0	5	16	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	5	67	
53	16	1	0	0	1	0	1	2	0	0	1	1	1	3	1	1	0	1	1	4	1	0	1	0	0	0	1	3	12	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	51	
54	17	2	1	1	1	1	0	4	1	1	0	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	0	1	1	0	1	1	5	18	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	64
55	17	1	1	0	1	1	0	3	0	1	0	1	1	3	0	1	1	1	1	4	1	0	1	1	0	1	0	4	14	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	53	
56	17	2	1	0	1	1	0	3	0	0	1	0	1	2	1	0	1	1	0	3	0	0	1	1	1	1	1	5	13	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	54	
57	17	2	1	1	0	0	0	2	0	1	1	0	0	2	1	1	0	1	0	3	0	1	1	0	1	1	1	5	12	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	50		
58	17	1	1	1	1	1	0	4	0	0	1	0	1	2	1	0	1	1	1	4	0	1	1	1	1	1	1	6	16	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	4	65	
59	16	1	1	1	0	1	1	4	1	0	1	1	1	4	0	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	1	1	7	18	4	4	5	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	65	
60	16	2	0	1	1	1	1	4	1	1	0	1	0	3	0	1	1	1	1	4	1	0	1	0	0	1	1	4	15	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	54	
61	16	2	1	1	1	1	1	5	1	0	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	0	0	0	1	1	4	17	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	66	
62	16	1	0	1	0	1	1	3	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	4	0	1	0	0	1	0	1	3	11	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	52	
63	16	1	1	0	1	0	1	3	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	0	4	0	1	1	1	1	0	5	16	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	5	5	4	66		
64	17	1	1	0	1	1	1	4	0	1	1	1	0	3	1	1	0	0	0	2	1	1	1	0	1	1	1	6	15	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	56	
65	17	2	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	1	3	12	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	53	
66	17	2	0	1	0	1	1	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5	0	1	1	0	1	0	1	4	15	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	54	
67	17	2	0	1	1	0	1	3	1	1	0	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	0	1	0	1	1	1	5	16	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4	66	
68	17	2	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	0	1	0	1	1	1	5	15	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	52	
69	17	2	1	1	1	0	0	3	1	0	1	0	1	3	1	1	0	1	1	4	1	1	1	0	1	1	0	5	15	4	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	53	
70	17	2	1	0	0	0	1	2	1	1	1	0	1	4	1	0	1	0	1	3	1	0	0	1	1	0	1	4	13	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	4	53	
71	17	1	0	1	1	0	0	2	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	4	1	1	1	0	1	1	0	5	12	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	56	
72	17	2	1	1	1	1	1	5	0	1	1	0	0	2	1	0	1	0	0	2	0	1	1	1	1	0	1	5	14	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	55	

7	3	17	2	1	1	0	1	0	3	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	0	1	1	0	1	0	1	4	16	4	5	5	5	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	4	67	
7	4	17	2	1	1	1	1	1	5	1	0	1	0	1	3	1	1	0	0	1	3	0	0	0	1	1	1	0	3	14	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	56
7	5	17	1	0	1	1	0	0	2	0	1	1	0	0	2	0	1	0	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	5	12	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	52	
7	6	17	2	0	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	5	0	0	1	0	1	2	1	1	1	1	0	0	0	4	14	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	55	
7	7	17	2	1	1	0	1	1	4	1	1	0	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	1	1	0	0	0	1	4	16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	63	
7	8	17	1	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	0	4	1	0	0	1	1	0	1	4	16	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	64		
7	9	17	2	1	0	1	1	1	4	0	1	1	1	0	3	1	0	1	0	1	3	1	0	0	0	1	1	1	4	14	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	50		
8	0	16	2	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	4	1	0	1	1	1	4	0	1	1	1	1	1	1	6	19	5	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	68	
8	1	16	2	0	1	1	0	0	2	0	1	1	1	1	4	1	0	0	1	0	2	0	1	1	1	1	1	1	6	14	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	50	
8	2	17	2	1	1	0	1	1	4	1	1	1	0	1	4	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	5	14	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	51		
8	3	17	2	0	1	1	1	0	3	0	1	1	1	1	4	1	0	1	0	1	3	1	1	0	0	0	0	0	2	12	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	54	
8	4	17	1	1	0	0	1	1	3	1	0	1	0	0	2	1	0	1	1	0	3	1	0	1	1	1	1	0	5	13	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	50	
8	5	17	1	1	0	1	1	0	3	1	0	1	1	1	4	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	5	13	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	51	
8	6	17	2	0	1	1	0	1	3	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	1	1	0	1	0	0	4	15	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	52		
8	7	17	1	0	0	1	1	0	2	1	1	1	0	1	4	1	1	0	0	1	3	1	1	1	0	1	1	1	6	15	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	50	
8	8	17	2	1	1	0	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	4	0	1	1	0	1	0	0	3	15	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	52	
8	9	17	2	0	1	1	0	1	3	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	0	1	1	0	0	1	1	4	16	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	70	
9	0	17	1	1	1	0	1	0	3	1	1	1	1	0	4	1	1	1	1	1	5	1	0	0	1	1	0	0	3	15	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	52	
9	1	17	2	0	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	0	1	0	1	3	0	0	1	0	1	0	1	3	14	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	53	
9	2	17	2	1	1	0	0	0	2	0	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4	1	0	1	1	1	1	1	6	16	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	4	67	
9	3	17	1	1	0	1	0	1	3	1	0	1	0	1	3	1	1	0	1	1	4	0	1	0	1	0	1	1	4	14	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	50	
9	4	17	2	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	1	1	1	1	5	0	0	0	1	0	1	1	3	11	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	55	
9	5	17	1	1	1	0	1	1	4	0	0	1	1	1	3	1	1	1	1	0	4	1	1	1	1	1	1	1	7	18	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	63	
9	6	17	1	1	1	0	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	0	3	1	1	0	0	0	1	0	3	14	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	52
9	7	17	1	1	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	3	0	1	1	0	1	0	0	3	9	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	49	
9	8	16	2	1	1	1	1	1	5	0	0	1	1	1	3	1	1	1	0	1	4	1	1	0	1	0	0	0	3	15	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	52	

Anexo 8: Evidencias fotográficas





Anexo 9: Constancia de Aplicación de Instrumento



PERÚ

Ministerio
de Educación



Unidad de Gestión Educativa Local

San Román

Juliaca Perú



CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

Por medio de la presente, se deja CONSTANCIA que en fecha 08 de diciembre al 11 de diciembre del 2025, el bachiller LEYDY DIANA VILCA ARIZACA, con DNI N° 73744555, en el marco del desarrollo de la investigación titulada: "Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas de riesgo en estudiantes del colegio Inca Garcilaso de la Vega de Juliaca – 2025". Realizó la aplicación de los instrumentos de recolección de datos debidamente validados para dicho estudio.

La aplicación se llevó a cabo en la Institución Educativa Secundaria Inca Garcilaso de la Vega ubicado en el Jirón José Olaya S/N del distrito de Juliaca, provincia de San Román, departamento de Puno, contando con la autorización correspondiente de Dirección, el consentimiento informado de los padres de familia y el asentimiento informado de los estudiantes.

El procedimiento de la aplicación de instrumentos se desarrolló con el acuerdo establecido, garantizando el respeto, la integridad y la confidencialidad de la información de los estudiantes, así como el cumplimiento de las consideraciones éticas propias de la investigación.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para fines que estime conveniente.

Juliaca, 19 de diciembre del 2025

M. V. Hernán Quispe Arapa
DIRECTOR

Firma y sello.

Director de la I.E.S Inca Garcilaso de la Vega

Anexo 10: Informe de Turnitin al 28% de similitud

1768490446_TESIS VILCA ARIZACA LEYDY DIANA.docx

 2026
 2026
 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid::3117:546716454

Fecha de entrega
16 ene 2026, 9:24 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
16 ene 2026, 9:47 a.m. GMT-5

Nombre del archivo
1768490446_TESIS VILCA ARIZACA LEYDY DIANA.docx

Tamaño del archivo
3.3 MB

103 páginas

20.746 palabras

96.339 caracteres




14% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

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

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 7%  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

- 12% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.autonomaedica.edu.pe	3%
2	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	2%
3	Internet	repositorio.unheval.edu.pe	2%
4	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	1%
5	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2024-08-02	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-04-28	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2023-04-03	<1%
10	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
11	Publicación	Coaquira Mamani, Yosselin Gabriela. "Las notificaciones electrónicas y su relació..."	<1%

12	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
13	Publicación	Vargas Irure, René Jesús. "La cultura organizacional en la Universidad Nacional d...	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Ándina Nestor Caceres Velasquez on 2025-06-13	<1%
15	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-10-07	<1%
16	Publicación	Machaca Apaza, Lianne Cadnis. "Hábitos de estudio y rendimiento académico en l...	<1%
17	Publicación	Nancy Natalie Vicente-De Tomas, Anly Solange Matos Juarez, Nohimy Edith Carr...	<1%
18	Internet	repositorio.ucp.edu.pe:8080	<1%
19	Publicación	Checalla Cuno, Juan Alex. "E Learning y recursos tecnologicos en estudiantes de l...	<1%
20	Trabajos entregados	UDELAS: Universidad Especializada de las Americas Panama on 2025-12-10	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-05-01	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2024-11-12	<1%
23	Internet	repositorio.unsch.edu.pe	<1%
24	Internet	repositorio.roosevelt.edu.pe	<1%
25	Publicación	Chambi Quecara, Valerio Palacios. "Tecnologías de la información, comunicación ...	<1%

26	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-06-20	<1%
27	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-12-05	<1%
28	Trabajos entregados	Universidad Peruana Del Centro on 2025-02-08	<1%
29	Internet	repositorio.uigv.edu.pe	<1%
30	Trabajos entregados	unhuancavelica on 2025-07-11	<1%
31	Publicación	Mamani Tito, German. "Adicción a las redes sociales y agresividad en estudiantes ...	<1%
32	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2024-01-23	<1%
33	Internet	hdl.handle.net	<1%