

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y LAS PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO DE 1ER A 5TO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE MINAS DE LA UNJBG, 2025

TESIS

Presentada por:

Bach. Danitza Pilar Coaquira Gutierrez

Para optar el Título Profesional de:

Obstetra

TACNA – PERÚ

2026

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES
DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y LAS PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO
DE 1ER A 5TO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA
DE MINAS DE LA UNJBG, 2025

TESIS

Presentada por

Para optar el Título Profesional de:

OBSTETRA

Aprobado por **UNANIMIDAD** ante el siguiente jurado:

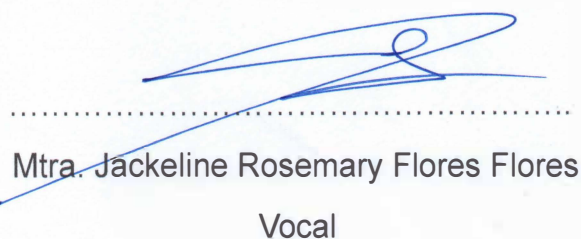


Dra. Gema Natividad Sologuren García

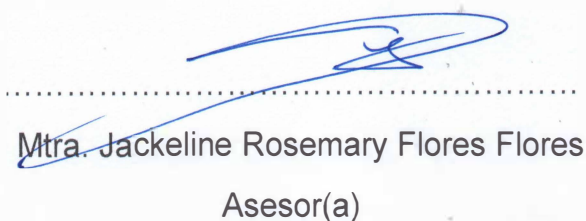
Presidenta



Dr. Luis Fredy Choque Mamani
Secretario



Mtra. Jackeline Rosemary Flores Flores
Vocal



Mtra. Jackeline Rosemary Flores Flores
Asesor(a)

CONSTANCIA DE SIMILITUD DEL INFORME FINAL DE TESIS

Yo, Jackeline Rosemary Flores Flores, en mi condición de asesor(a) acreditado(a) con resolución de Facultad N° 14164-2025-FACS-UNJBG del 04 de agosto del 2025, del trabajo de tesis titulada: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y LAS PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO DE 1ER A 5TO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE MINAS DE LA UNJBG, 2025, presentado por la(el) bachiller Danitza Pilar Coaquira Gutierrez, para optar el Título Profesional de Obstetra.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y similitud de trabajos de investigación y producción intelectual de la UNJBG; considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud TURNITIN, cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 8 %. Por lo que **CERTIFICO LA SIMILARIDAD** de la tesis anunciado líneas arriba, la cual está expedita para continuar con los trámites para optar el título profesional de Obstetra, según corresponda para su publicación en el Repositorio Institucional.

Tacna, 30 de enero del 2026

FIRMA DEL ASESOR
Jackeline Rosemary Flores Flores
DNI: 00493579



FIRMA DEL AUTOR
Danitza Pilar Coaquira Gutierrez
DNI: 71460175



AGRADECIMIENTO

Agradecer a la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, institución que ha sido fundamental en mi formación académica y profesional, brindándome las herramientas necesarias para desarrollar este trabajo de investigación.

A mi familia, por su apoyo incondicional, por motivarme a seguir adelante y acompañarme en cada etapa de este proceso con paciencia, amor y comprensión.

A mis docentes de la Escuela Profesional de Obstetricia, por su guía, sus enseñanzas y por compartir sus conocimientos con dedicación, lo cual ha sido esencial para mi crecimiento profesional.

Al personal administrativo, por su apoyo oportuno en los trámites y procesos requeridos durante la ejecución de mi proyecto, demostrando siempre disposición y compromiso.

DEDICATORIA

Dedico esta tesis, en primer lugar, a Dios, por ser mi guía constante, por darme fortaleza en los momentos difíciles y por iluminar cada paso de este camino académico.

A mis padres, por su amor incondicional, por su apoyo permanente y por enseñarme con su ejemplo el valor del esfuerzo, la perseverancia y la humildad. Todo lo que soy y lo que logro es gracias a ustedes.

A mi asesora, la Mtra. Jackeline Flores Flores, por su orientación, paciencia y compromiso durante todo el proceso de esta investigación. Su dedicación ha sido fundamental para culminar satisfactoriamente este trabajo.

CONTENIDO

	Pág.
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICACIÓN	v
CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción del problema	3
1.1.1. Antecedentes del problema	3
1.1.2. Problemática de la investigación	5
1.2. Formulación del problema	6
1.3. Justificación e importancia	6
1.4. Alcances y limitaciones	7
1.5. Objetivos	8
1.5.1. Objetivo General	8
1.5.2. Objetivo Específicos	8
1.6. Hipótesis	9
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	10
2.2. Bases teóricas	18
2.2.1. Conocimiento	18
2.2.2. Infecciones de transmisión sexual	19
2.2.3. Prácticas sexuales de riesgo	33
2.3. Definición de términos	37
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1. Tipo y Diseño de la investigación	38
3.2. Población y muestra	38
3.2.1. Población	38
3.2.2. Muestra	39
3.3. Operacionalización de variables	40
3.4. Técnicas e instrumentos para recolección de datos	44
3.4.1. Técnica	44
3.4.2. Instrumento	44
3.4.3. Validez y confiabilidad	46

3.5. Consideraciones éticas	47
3.6. Procesamiento y análisis de datos	48
CAPITULO IV: RESULTADOS	49
CAPITULO V: DISCUSIÓN	71
CONCLUSIONES	76
RECOMENDACIONES	77
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	78
ANEXOS	83

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según la edad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.	49
Tabla 2	Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el sexo de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.	51
Tabla 3	Relación del nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el estado civil los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.	53
Tabla 4	Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el año académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.	55
Tabla 5	Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el lugar procedencia de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.	57
Tabla 6	Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el lugar residencia de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.	59
Tabla 7	Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual de 1er a 5to año de la Escuela	61

	Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, Tacna – 2025.	
Tabla 8	Prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.	63
Tabla 9	Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.	65
Tabla 10	Prácticas sexuales de riesgo de los estudiantes de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.	67
Tabla 11	Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo en los estudiantes de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.	70

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1	50
Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según la edad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.	
Gráfico 2	52
Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el sexo de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.	
Gráfico 3	54
Relación del nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el estado civil los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.	
Gráfico 4	56
Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el año académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.	
Gráfico 5	58
Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el lugar procedencia de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.	
Gráfico 6	60
Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el lugar residencia de los	

estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.

- Gráfico 7** Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025. **66**
- Gráfico 8** Prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025. **68**

RESUMEN

El presente estudio tiene por **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo en los estudiantes de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo–correlacional, diseño no experimental y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 167 estudiantes. El análisis estadístico se realizó en SPSS v26, empleando la prueba de Chi cuadrado para evaluar la relación entre variables. **Resultados:** Los estudiantes se ubicaban entre los 18 a 29 años (83,23%), con predominio del sexo masculino (82,04%), solteros (94,01%), con procedencia (77,5%) y residencia (94,01%) en Tacna. Respecto al nivel de conocimiento; el 78,4% presentó un nivel de conocimiento medio. Con respecto a las prácticas sexuales de riesgo el 94,6% manifestó haber tenido prácticas de riesgo, entre ellas: Uso inconsistente del preservativo (73,1%), actividad sexual bajo efectos del alcohol/drogas (50,9%) e inicio sexual antes de los 18 años (68,7%). Mientras que el 5,4% manifestó no haberse expuesto a prácticas sexuales de riesgo. El análisis evidenció un valor $p = 0,446$, superior al nivel de significancia de 0,05. **Conclusión:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG ($p = 0,446$).

Palabras clave: infecciones de transmisión sexual, prácticas sexuales de riesgo, estudiantes universitarios, conocimiento.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between the level of knowledge about sexually transmitted infections and risky sexual practices among students from the 1st to the 5th year of the Professional School of Mining Engineering at UNJBG, 2025. Methodology: A descriptive–correlational study with a non-experimental, cross-sectional design. The sample consisted of 167 students. Statistical analysis was performed using SPSS v26, applying the Chi-square test to evaluate the relationship between variables. Results: Most students were between 18 and 29 years old (83,23%), predominantly male (82,04%), mostly single (94,01%), with origin (77,5%) and residence (94,01%) in Tacna. Regarding the level of knowledge, 78.4% showed a medium level of knowledge. Concerning risky sexual practices, 94.6% reported having engaged in risky practices, including inconsistent condom use (73,1%), sexual activity under the influence of alcohol or drugs (50,9%), and sexual initiation before the age of 18 (68.7%). Meanwhile, 5,4% reported not having been exposed to risky sexual practices. The analysis showed a p-value of 0,446, which is higher than the significance level of 0,05.

Conclusion: There is no significant relationship between the level of knowledge about sexually transmitted infections and risky sexual practices among students of the Professional School of Mining Engineering at UNJBG ($p = 0,446$).

Keywords: sexually transmitted infections, risky sexual practices, university students, knowledge.

INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) representan un problema persistente de salud pública a nivel mundial y afectan de manera particular a adolescentes y jóvenes adultos, quienes constituyen uno de los grupos más vulnerables debido a su etapa de desarrollo, exploración sexual y limitada percepción del riesgo (1). En el ámbito universitario, estas vulnerabilidades suelen acentuarse, ya que los estudiantes se encuentran expuestos a mayores niveles de autonomía, nuevas dinámicas sociales y conductas sexuales que con frecuencia incluyen el uso inconsistente del preservativo, múltiples parejas sexuales y la influencia del consumo de alcohol u otras sustancias psicoactivas antes de la actividad sexual (2).

Diversas investigaciones han demostrado que poseer información adecuada sobre las ITS puede contribuir a una mayor percepción del riesgo y favorecer conductas protectoras; sin embargo, el conocimiento no siempre se traduce en prácticas sexuales seguras. Factores socioculturales, emocionales, la presión de pares y la baja autoeficacia percibida influyen en la toma de decisiones, limitando la adopción de comportamientos preventivos incluso entre estudiantes universitarios con niveles aceptables de conocimiento (3,4). Esto evidencia la necesidad de fortalecer intervenciones educativas integrales que no solo aborden contenidos teóricos, sino también habilidades para la vida y estrategias de autocuidado sexual.

Por ende, el presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.

El presente estudio se divide por capítulos:

En el Capítulo I: Se presenta el planteamiento del problema, así como los objetivos y la hipótesis que orientan la investigación. El Capítulo II: Desarrolla el marco teórico, el cual incluye los antecedentes relevantes, las bases conceptuales y teóricas del estudio, además de la definición de los términos fundamentales. En el Capítulo III: Se expone la metodología empleada, detallando el tipo y diseño de investigación, la población, muestra, técnicas e instrumentos utilizados para la recolección y análisis de datos. El Capítulo IV: Muestra los resultados obtenidos a partir del procesamiento estadístico. Finalmente, el Capítulo V: Comprende la discusión de los hallazgos, seguida de las conclusiones y recomendaciones derivadas del estudio.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

1.1.1. Antecedentes del problema

Las ITS son uno de los principales problemas de salud pública a nivel global. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada día más de un millón de personas contraen una ITS, siendo los jóvenes adultos uno de los grupos más afectados (5). En el 2022 se notificaron alrededor de 8 millones de casos nuevos de sífilis y más de un millón de infecciones curables cada día, lo que supera ampliamente las metas fijadas para 2030 (6). Esta tendencia ascendente indica que los esfuerzos preventivos globales no están alcanzando a la población joven, grupo etario que concentra la mayor parte de las nuevas infecciones.

En el continente americano, la situación es aún más crítica: entre 2020 y 2022 los casos de sífilis en adultos de 15-49 años crecieron 30 %, hasta 3,37 millones, lo que representa el 42 % de los casos mundiales (7). Por su parte, Europa registra un descenso sostenido del uso de condón entre adolescentes del 70 % al 61 % en varones de 15 años entre 2014 y 2022, fenómeno que la OMS asocia directamente con el aumento de ITS y embarazos no planificados (8). Ambos escenarios continentales subrayan la brecha entre el conocimiento teórico y la adopción de conductas sexuales seguras.

Según estimaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), aproximadamente 38 millones de personas

sexualmente activas entre 15 y 49 años en las Américas presentan una ITS que es fácilmente curable (como clamidia, gonorrea, sífilis y tricomoniasis) (3).

Las ITS pueden ser asintomáticas, lo que dificulta su detección temprana y favorece su transmisión silenciosa en la población.

En el Perú, durante 2025 se estima que alrededor de 110 000 personas viven con VIH, lo que representa 0,3–0,4 % de la población adulta, siendo la transmisión sexual responsable del 92 – 95 % de los casos (9,10); la enfermedad afecta principalmente a hombres (79 %) y a jóvenes de 20 a 34 años (57 %), con mayor prevalencia en poblaciones clave como hombres que tienen sexo con hombres (10 %) y mujeres trans (31–32 %) (9); asimismo, en 2024 se notificaron 8 055 nuevos casos de VIH y 1 255 casos en estadio SIDA, persistiendo personas que viven con el virus sin diagnóstico (9,11). En relación con las ITS, la vigilancia epidemiológica muestra una disminución progresiva, con 375 casos en 2023, 302 en 2024 y 133 casos en lo que va de 2025 (hasta la SE 26), predominando el VIH y la sífilis entre las infecciones notificadas (12).

En Tacna, la DIRESA reportó 109 casos nuevos de VIH/SIDA, con predominio en hombres (78%) frente a mujeres (22%), una edad promedio de 31 años y mayor afectación en adultos jóvenes de 20 a 35 años, concentrándose principalmente en zonas urbanas como Ciudad Nueva, Gregorio Albarracín y Alto de la Alianza (13); la región mantiene un promedio anual de 130–140 casos desde 2022 y en 2024 se notificaron 129 casos, con un acumulado histórico de aproximadamente 1 468 casos entre 1987 y 2024 (13,14). Respecto a las ITS, no existen cifras oficiales recientes desagregadas por tipo para 2025; sin embargo, ENDES evidencia que el 89 – 91 % de la población

conoce el uso del condón para prevenir VIH/ITS, aunque solo el 13 % reportó su uso en el último mes, siendo los síntomas más reconocidos el enrojecimiento genital (30,3 %) y las úlceras o llagas (29,1 %), lo que refleja alto conocimiento, pero bajo uso efectivo de medidas preventivas (15).

1.1.2. Problemática de la investigación

A pesar de la disponibilidad de información y campañas preventivas sobre ITS, las cifras nacionales e internacionales muestran un incremento continuo de contagios en jóvenes, lo que evidencia que el conocimiento no siempre se refleja en conductas sexuales seguras. Esta situación se vuelve más evidente en carreras ajenas a las ciencias de la salud, donde los estudiantes no reciben formación en salud sexual y tienen menos acceso a información confiable.

En los estudiantes de Ingeniería de Minas de la UNJBG no existen estudios recientes que describan su nivel de conocimiento ni cómo este se relaciona con sus prácticas sexuales, lo que genera un vacío importante considerando que los universitarios suelen presentar factores de riesgo como independencia, presión social y baja percepción del peligro.

Investigaciones en contextos similares señalan que, aunque los estudiantes conocen sobre ITS, persisten conductas de riesgo como el uso inconsistente del preservativo y múltiples parejas sexuales, lo que demuestra que la información por sí sola no garantiza prácticas responsables.

Por ello, es necesario analizar la relación entre conocimiento y prácticas sexuales en esta población específica, con el fin de identificar brechas, riesgos y necesidades educativas que

permitan diseñar estrategias efectivas de prevención dentro de la comunidad universitaria.

1.2. Formulación del problema

- Problema General:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025?

- Problemas Específicos

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de 1er a 5to año de la Escuela Profesional Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de 1er a 5to año de la Escuela Profesional Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025?
- ¿Cómo son las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025?

1.3. Justificación e importancia

La presente investigación es importante porque aborda un tema de interés de toda la población en todas las etapas de vida especialmente en los adolescentes y jóvenes que inician su actividad sexual activa, asimismo aportara evidencia y conocimientos nuevos y actualizados a la ciencia en nuestra región.

Justificación Teórica

Actualiza el conocimiento sobre las ITS y su impacto en la región, ante las altas tasas de morbilidad y mortalidad que justifican continuar investigándolas desde distintos enfoques.

Sirve como base para futuras investigaciones en contextos universitarios similares.

Justificación Práctica

Permite diseñar intervenciones educativas en el ámbito universitario y aportar información útil para la toma de decisiones en la prevención y promoción de prácticas sexuales saludables.

Justificación Social

Al visibilizar esta realidad, los resultados del presente trabajo contribuirán a generar conciencia, promover el autocuidado y fomentar decisiones sexuales responsables.

1.4. Alcances y limitaciones

Alcances

- El estudio permitió analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ITS y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Ingeniería de Minas de la UNJBG.
- Se identificaron brechas de conocimiento y comportamientos de riesgo relevantes para la planificación de intervenciones educativas.
- El cuestionario usado resultó útil como herramienta de evaluación y puede ser aplicado en futuras investigaciones.
- Los resultados aportaron información actualizada sobre salud sexual en población universitaria.

Limitaciones

- El estudio por tratarse en una sola escuela profesional, limita la generalización de los hallazgos.

- La prueba piloto se realizó en los mismos estudiantes incluidos en la muestra final, lo que pudo generar un sesgo de aprendizaje o de memoria, afectando la espontaneidad de las respuestas en la aplicación definitiva del instrumento.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivos General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.

1.5.2. Objetivo Específicos

- Establecer las características sociodemográficas de los estudiantes de 1er a 5to año de la Escuela Profesional Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025
- Identificar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual de 1er a 5to año de la Escuela Profesional Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.
- Identificar como son las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.

1.6. Hipótesis

- Hipótesis General (H₁)

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.

- **Hipótesis Nula (H_0)**

No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Antecedentes Internacionales

Gnatou et al. (2021) (16), llevaron a cabo una investigación en la Universidad de Kara, titulada; Conocimientos y prácticas de las estudiantes sobre infecciones de transmisión sexual, con el objetivo de identificar el nivel de información y las conductas sexuales asociadas a las ITS en mujeres universitarias. El diseño del estudio fue de tipo transversal y se desarrolló entre los meses de julio y septiembre. Se aplicó un cuestionario digital autoadministrado a una muestra de 1 055 estudiantes, con una mediana de edad de 21 años. Obtuvo como resultados que más de un tercio (33,7%) de las estudiantes tenía un buen conocimiento de las ITS. Entre las 723 estudiantes mujeres (68,5%) que ya habían tenido relaciones sexuales, el 32,5% reportó un uso inconsistente del preservativo durante las relaciones sexuales y el 18,9% reportó tener múltiples parejas sexuales. La conclusión de la investigación indica que solo un tercio de las estudiantes tenía buen conocimiento sobre ITS, y muchas mantenían prácticas sexuales de riesgo, como el uso inconsistente del condón y la presencia de múltiples parejas. Estos hallazgos evidencian la necesidad de implementar estrategias universitarias de prevención, incluyendo educación sexual, acceso a métodos de protección y campañas de vacunación.

Bogale et al. (2024) (17), realizaron un estudio titulado: Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y sus factores asociados entre estudiantes de Etiopía: un estudio de revisión

sistemática y metaanálisis. Su objetivo fue estimar la proporción de ITS y los factores vinculados en la población estudiantil. Para ello en su diseño de investigación aplicaron análisis de sensibilidad, pruebas de subgrupos y evaluaciones estadísticas como la prueba de Egger y los gráficos de embudo, además de las pruebas I² de Higgs y Q de Cochran para verificar la heterogeneidad. El estudio obtuvo como resultado que la prevalencia total de ITS entre estudiantes fue del 13,6 %, incrementándose al 14,5 % en el grupo de universitarios. Se identificaron factores como la presencia de múltiples parejas sexuales, el uso esporádico del preservativo y el bajo nivel de conocimiento como principales elementos asociados. En conclusión, en Etiopía se reportó alta prevalencia de ITS en estudiantes, relacionada con múltiples parejas, bajo uso del condón y escaso conocimiento. Por ello recomiendan fortalecer la educación sexual y los servicios de prevención.

Alshemeili et al. (2023) (18), realizó una investigación denominada; Evaluación del conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual y factores asociados entre estudiantes universitarios en los Emiratos Árabes Unidos: un estudio transversal. Con el objetivo de evaluar el conocimiento de las ETS e identificar los factores asociados a este conocimiento entre estudiantes universitarios de los Emiratos Árabes Unidos (EAU). El diseño fue de tipo transversal y contó con la participación de 778 estudiantes, con una mediana de edad de 21 años. Se empleó una encuesta virtual para recopilar información sociodemográfica y evaluar el conocimiento sobre ITS en aspectos como agentes causales, signos y síntomas, vías de transmisión y medidas preventivas. Los resultados mostraron que el nivel general de conocimiento fue bajo. La puntuación media fue de 7 sobre 27, siendo

especialmente bajos los puntajes en síntomas (1/9), prevención (1/5), transmisión (2/5) y patógenos (2/8). En conclusión, el estudio evidenció una deficiente comprensión sobre ITS en esta población estudiantil, lo que refuerza la necesidad de implementar estrategias educativas efectivas dirigidas a jóvenes universitarios para cerrar la brecha de información y prevenir futuros contagios.

Cegolon et al. (2022) (19) en su investigación denominada: Prevención y incidencia de infecciones de transmisión sexual entre estudiantes de primer año de cuatro universidades italianas. Tenía como objetivo evaluar si el conocimiento y nivel de educación en salud sexual (ESS), obtenido por distintas vías, fue efectivo para mejorar las conductas sexuales, para ello realizaron una encuesta entre estudiantes de primer año de cuatro universidades italianas. El trabajo, con diseño observacional y transversal, utilizó cuestionarios validados para su recolección de datos. Como resultado, informaron que la muestra fue de 4552 estudiantes, la edad media de los encuestados fue de $21,4 \pm 2,2$ años y la mayoría (70,3%) eran mujeres. Los resultados obtenidos fueron que un total de 60% de los estudiantes estaban en una relación romántica estable. Solo el 28% de los encuestados conocía los métodos más eficaces para prevenir las ITS (es decir, el condón y la abstinencia sexual), con una prevalencia ligeramente mayor de respuestas correctas entre las mujeres (31,3%) que entre los hombres (25,8%). Los estudiantes con antecedentes de ITS fueron el 5,1%; informaron que recurrieron principalmente a su médico de cabecera (GP) (38,1%) en lugar de discutir el problema con su pareja (13,1%). Los resultados indicaron que el análisis multivariable, se observó un nivel significativamente mayor de conocimiento de las ITS en los estudiantes mayores (25+ años de edad), los estudiantes de biomedicina y los de

una familia no nuclear; se encontraron niveles más bajos entre los estudiantes de la Universidad de Palermo y los que completaron una educación secundaria vocacional. Entre quienes tenían menos conocimiento sobre las herramientas más efectivas para prevenir las ITS se encontraban los hombres, los estudiantes de la Universidad de Palermo, los estudiantes matriculados en ciencias de la educación, economía/ciencias políticas, los de nacionalidad extranjera y aquellos cuyos padres tenían un nivel educativo más bajo. El riesgo de contraer una ITS fue significativamente menor solo en los estudiantes sin pareja estable (cociente de riesgo relativo [RRR] = 0,67; intervalo de confianza del 95% [IC95%] = 0,48; 0,94), mientras que dicho riesgo fue significativamente mayor en los estudiantes con mayor conocimiento sobre ITS (RRR = 1,15; IC95% = 1,08; 1,22).

Al-Sahli et al. (2024) (20) realizaron un estudio denominado; Evaluación del conocimiento y la conciencia sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres de Arabia Saudita: un estudio exhaustivo. Presento como objetivo evaluar exhaustivamente el conocimiento, la concienciación y las ideas erróneas sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) entre las mujeres de Arabia Saudita. El diseño de la investigación fue de corte transversal con 600 mujeres de entre 18 y 55 años de diversas regiones del país. Los resultados revelaron un conocimiento general moderado sobre las ITS, con lagunas en la comprensión de las vías de transmisión (31,7%), el reconocimiento de los síntomas (40,8%) y el conocimiento de los métodos de prevención (35,2%). Las ideas erróneas predominantes incluyeron la creencia de que las ITS se pueden propagar por contacto casual (38%), que solo las personas con múltiples parejas corren riesgo (30%) y que las ITS siempre son sintomáticas (32%). Los autores concluyeron que los

factores demográficos como la edad, el nivel educativo y el estado civil influyeron significativamente en el conocimiento sobre las ITS, mientras que la zona de residencia no lo hizo. La educación superior, en particular los títulos de licenciatura o superiores, se asoció fuertemente con un mayor conocimiento. Las plataformas digitales como internet y las redes sociales surgieron como fuentes importantes de información sobre las ITS.

Antecedentes Nacionales

Asenjo G. (2022) (21) realizó una investigación titulada: Conductas sexuales y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios, Lima. Objetivo determinar la relación entre las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios de Medicina. La investigación fue de diseño no experimental, transversal y observacional, con una muestra de 213 estudiantes seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado. Los resultados mostraron que el 94,4 % de los encuestados presentó una actitud medianamente favorable en sus conductas sexuales. Asimismo, el 60,2 % tenía un nivel de conocimiento medio sobre ITS, evidenciándose en este grupo también actitudes sexuales medianamente favorables. El análisis estadístico confirmó una asociación significativa entre nivel de conocimiento y conductas sexuales ($p < 0,05$). En conclusión, el estudio señaló que, a mayor conocimiento sobre ITS, existe mayor tendencia a adoptar prácticas sexuales seguras, resaltando la importancia de la formación académica en salud sexual para reducir conductas de riesgo en la población universitaria.

Sarase Z. (2024) (22), llevó a cabo un trabajo de investigación denominado: Relación entre el Nivel de Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las Actitudes hacia las Conductas Sexuales de Riesgo en Adolescentes de una Institución. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre ITS y conductas sexuales de riesgo, específicamente en adolescentes de una institución educativa. Con diseño cuantitativo y aplicación de escalas tipo Likert como instrumento, utilizó una muestra de 72 estudiantes. Los resultados indicaron que el 54,2% de los casos tuvo un nivel medio de conocimiento, el 40,3% un nivel alto y el 5,56% nivel bajo. Cuatro de cada cinco adolescentes señalaron elementos sugerentes de conductas favorables. En conclusión, existía una relación estadísticamente significativa entre estos factores.

Mendoza N. y Roca R. (2024) (23) desarrollaron una investigación denominada: Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conducta sexual de riesgo en adolescentes del distrito de Pichari – Cusco. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre ITS y conductas sexuales de riesgo, específicamente en adolescentes. El diseño de investigación fue de tipo aplicativo, cuantitativo, transversal, empleando cuestionario validado. Los resultados indicaron que la muestra seleccionada, de 65 casos, más del 61% presentó un nivel de conocimiento bueno y solo el 6,2% un nivel bajo. De ellos, 52 adolescentes, para un favorable 80%, no presentaron conducta o actitud de riesgo. Como conclusión, se demostró la asociación entre ambas variables con un valor $p= 0,017$.

Sánchez H. et al. (2024) (24), realizaron un estudio denominado: Conocimiento y prácticas de adolescentes en prevención de infecciones de transmisión sexual, Kimbiri. El objetivo fue determinar el grado de conocimientos y la conducta preventiva en torno a las enfermedades de transmisión sexual, la población fue adolescente y el lugar en la escuela de obstetricia de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga. En cuanto al diseño de investigación fue descriptivo y transversal en 207 personas del mencionado grupo de edad. Los resultados indicaron que, a diferencia de los referentes antes citados y descritos, en este trabajo apenas el 10,8% tuvo nivel alto de conocimiento. Entre las variables evaluadas para asociación, la edad resultó tener relación con el nivel de conocimiento sobre el tema en adolescentes. En conclusión, encontraron una relación estadísticamente significativa entre conocimiento y conducta de prevención de riesgo de ITS.

Berrocal Ll. et al. (2024) (25), en su trabajo de investigación denominado: Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitud en varones adolescentes y jóvenes en el Centro de Salud Los Licenciados. Tenían como objetivo evaluar la relación dual de conocimiento – actitud al respecto, esta vez, no solo en adolescentes sino también adultos jóvenes atendidos en el Centro de Salud. El tipo de estudio, fue descriptivo y prospectivo, de corte transversal. Fueron incluidos 300 adolescentes y 150 adultos jóvenes. Los resultados indicaron que entre los adolescentes menos del 50% tuvo bajo conocimiento y un 30% mostró actitud desfavorable. Entre aquellos de edades superiores, más del 50% mostraron un alto nivel de conocimiento y sin embargo la actitud desfavorable se constató en casi un 50% de los casos. En conclusión, la relación dual de ambas variables estudiadas fue significativa.

Antecedentes Locales

Perca L. (2020) (26), realizó un estudio de investigación denominado: Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de la UNJBG en Tacna, desarrolló una investigación con objetivo de determinar la relación entre conocimiento sobre ITS y conductas sexuales de riesgo, pero específicamente en estudiantes varones de la UNJBG. Para ello, utilizó un diseño descriptivo, cuantitativo y correlacional, y como instrumento un cuestionario con escala tipo Likert. Los resultados indicaron que, según la muestra recopilada para la tesis, de 81 estudiantes, el 73% tuvo una clasificación media de conocimiento y el 74% del total tenía conductas sexuales de bajo riesgo o favorables. Concluyo que existe una evidente relación entre ambas variables.

Gutierrez R. (2024) (27), desarrolló una investigación titulada: Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conducta sexual de riesgo en estudiantes del Centro de Estudios Preuniversitarios – UNJBG. Dicho estudio tenía como objetivo determinar el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conducta sexual de riesgo en los estudiantes. Su diseño fue correlacional, obteniendo los resultados donde determinó que el 70,4 % de los estudiantes de dicho centro mostró un nivel de conocimiento alto sobre ITS, mientras que el 73,96 % presentó una conducta sexual de riesgo baja. Por lo que concluyo que había una relación significativa entre ambas variables ($\text{Chi}^2 = 0,024$; Tau-b de Kendall = -0,195).

Chambilla C. (2023) (28), desarrolló una investigación denominada: Nivel de conocimiento y su relación con la actitud hacia el VIH/SIDA en los estudiantes de primer año de la Facultad de Ciencias de la Salud en Tacna. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y su relación con la actitud hacia el VIH/SIDA en los estudiantes de primer año de dicha Facultad. El diseño de la investigación descriptiva - correlacional, no experimental de corte transversal en donde los resultados obtenidos fueron que el 73,1% de los estudiantes tuvo conocimiento medio sobre VIH/SIDA, el 15,6 % bajo y el 11,3 % alto. En cuanto a actitud, el 75 % fue negativa y solo el 25 % positiva. Concluyo que no se encontró relación significativa entre conocimiento y actitud (Rho de Spearman, $p > 0,05$).

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

a) Definición

El conocimiento es el conjunto de saberes, habilidades y experiencias que posee una persona respecto a un tema determinado, y constituye la base para la toma de decisiones y el desarrollo de conductas adecuadas. En el campo de la salud, el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual es un factor determinante para prevenir contagios y promover prácticas sexuales seguras (29).

b) Tipos de conocimientos

- Conocimiento declarativo

Comprende la información teórica que una persona posee sobre un tema determinado, incluyendo

conceptos, principios y hechos, y que puede ser recordada conscientemente y comunicada.

- **Conocimiento procedimental**
Comprende las habilidades y destrezas que permiten a una persona ejecutar correctamente una acción o procedimiento, basándose en la aplicación práctica del conocimiento teórico.
- **Conocimiento condicional**
Capacidad de una persona para reconocer las circunstancias en las que debe aplicar un conocimiento o procedimiento, así como comprender las razones que justifican su uso, permitiendo una toma de decisiones adecuada. (30).

c) Niveles de conocimiento

- **Conocimiento bajo**
Cuando el sujeto presenta menos del 50 % de respuestas correctas en una evaluación o demuestra desconocimiento de conceptos básicos.
- **Conocimiento medio**
Cuando alcanza entre el 50 % y el 75 % de respuestas correctas o muestra una comprensión parcial del tema.
- **Conocimiento alto**
Cuando supera el 75 % de respuestas correctas, evidenciando un dominio amplio sobre las ITS y sus medidas de prevención (31).

2.2.2 Infecciones de transmisión sexual

a) Definición

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son aquellas infecciones causadas por bacterias, virus, parásitos u hongos, que se transmiten principalmente a través de las relaciones sexuales sin protección (vaginales, anales u orales) (32). Asimismo, algunas ITS pueden transmitirse por otras vías, como el contacto con sangre contaminada o de madre a hijo durante el embarazo, parto o lactancia (33).

b) Tipos de Infecciones de Trasmisión Sexual

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), las ITS más frecuentes incluyen (32-33):

- Bacterianas

- Sífilis (*Treponema pallidum*)

La sífilis es una infección bacteriana crónica que progresa por etapas (primaria, secundaria, latente y terciaria). Se caracteriza inicialmente por un chancro indoloro y, sin tratamiento, puede causar complicaciones cardiovasculares y neurológicas. Se transmite por contacto sexual o de madre a hijo (33-35).

- Gonorrea (*Neisseria gonorrhoeae*)

Es una infección que afecta uretra, cuello uterino, recto y faringe. Puede generar disuria, secreción uretral, enfermedad inflamatoria pélvica e infertilidad. La bacteria presenta creciente resistencia antimicrobiana, lo cual la convierte en un problema de salud mundial (36-37).

- Clamidia (*Chlamydia trachomatis*)
Es una de las ITS más frecuentes en jóvenes. Puede ser asintomática, pero en mujeres ocasiona cervicitis y enfermedad inflamatoria pélvica; en hombres, uretritis. También puede transmitirse al recién nacido durante el parto (38-39).
- Chancroide (*Haemophilus ducreyi*)
Caracterizado por úlceras genitales dolorosas y adenopatías inguinales supurativas. Aunque su prevalencia ha disminuido, persiste en regiones de África, Asia y América Latina (40-41).
- Virales
 - Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
El VIH afecta el sistema inmunitario destruyendo los linfocitos CD4 y, sin tratamiento, progresa al SIDA. Se transmite por relaciones sexuales sin protección, exposición a sangre contaminada o de madre a hijo (34,42).
 - Virus del papiloma humano (VPH)
Es la ITS más común a nivel mundial. Algunos genotipos producen verrugas genitales y otros causan cáncer cervicouterino, anal y orofaríngeo. La vacunación reduce significativamente la incidencia de estos tipos de cáncer (41,42).
 - Herpes simple
Produce lesiones vesiculares dolorosas en los genitales o región orolabial. El VHS-2 se asocia más a transmisión sexual, pero ambos pueden producir

herpes genital. Se caracteriza por latencia y recurrencias (43).

- Hepatitis B

Infección viral que compromete el hígado y puede manifestarse de forma aguda o crónica. Se transmite por vía sexual, sanguínea y vertical. Incrementa riesgo de cirrosis y carcinoma hepatocelular. Existe vacuna efectiva (34,44).

- Parasitarias

- Tricomoniasis (*Trichomonas vaginalis*)

Infección viral que compromete el hígado y puede manifestarse de forma aguda o crónica. Se transmite por vía sexual, sanguínea y vertical. Incrementa riesgo de cirrosis y carcinoma hepatocelular (34,45).

- Fúngicas

- Candidiasis genital (*Cándida albicans*)

Aunque no siempre se clasifica estrictamente como ITS. Es una infección fúngica frecuente caracterizada por prurito, eritema y flujo vaginal blanco grumoso. Puede asociarse a actividad sexual y factores como antibióticos, inmunosupresión o diabetes (46,47).

c) Signos y síntomas de la Infecciones de Transmisión Sexual

- Bacterianas

- Clamidia (*Chlamydia trachomatis*)

Frecuentemente asintomática (70%).

Mujeres:

- Flujo vaginal anormal
- Dolor pélvico
- Disuria
- Sangrado intermenstrual

Hombres:

- Secreción uretral blanquecina
- Ardor al orinar
- Dolor testicular

Complicaciones: enfermedad pélvica inflamatoria, infertilidad (36).

- Gonorrea (*Neisseria gonorrhoeae*)

Puede ser asintomática en hasta 50% de mujeres

Mujeres:

- Secreción vaginal amarillenta
- Disuria
- Sangrado poscoital
- Dolor pélvico

Hombres:

- Secreción uretral purulenta
- Dolor o ardor uretral (36).

- Sífilis (*Treponema pallidum*)

Presenta fases clínicas:

Fase primaria:

- Chancro indoloro en área genital

Fase secundaria:

- Erupción en palmas y plantas

- Fiebre
- Adenopatías

Fase terciaria:

- Lesiones neurológicas y cardiovasculares (36).

- Chancroide (*Haemophilus ducreyi*)
 - Úlceras dolorosas e irregulares
 - Adenopatías inguinales sensibles (48).

- Virales

- Virus del Papiloma Humano (VPH)
 - Verrugas genitales (condilomas)
 - Lesiones planas en cuello uterino (a menudo asintomáticas)
 - Riesgo de cáncer de cuello uterino, pene y ano (49).

- Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)

Fase aguda:

- Fiebre
- Dolor de garganta
- Adenopatías
- Exantema

Fase crónica:

- Asintomática por años

Fase avanzada (SIDA):

- Infecciones oportunistas
- Pérdida de peso

- Fatiga extrema (36,49)
- Herpes genital (Herpes simplex tipo 1 y 2)
 - Vesículas dolorosas en genitales
 - Ardor y prurito
 - Recurrencias periódicas (48).

- Hepatitis B
 - Ictericia
 - Fatiga
 - Náuseas
 - Dolor abdominal
 - Orina oscura (36).
- Parasitarias
 - Tricomoniasis (*Trichomonas vaginalis*)

En mujeres:

 - Flujo vaginal espumoso amarillo/verdoso
 - Olor fuerte
 - Prurito vaginal
 - Disuria

En hombres:

 - Uretritis leve
 - Ardor postmiccional (48).
- Fúngicas
 - Candidiasis genital (*Candida albicans*)

En mujeres:

 - Flujo blanco grumoso
 - Prurito intenso

- Ardor vaginal
- Enrojecimiento

En hombres:

- Eritema del glande
- Placas blanquecinas
- Ardor (50).

d) Vías de transmisión de las ITS

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) se propagan principalmente a través del contacto sexual sin protección y otras formas de exposición directa a fluidos corporales. La forma de transmisión depende del agente causal (bacteria, virus, hongo o parásito), del tipo de contacto y del nivel de exposición. La OMS y el CDC identifican cuatro vías principales de transmisión (34,36).

- Transmisión sexual (vaginal, anal y oral)

Es la vía de transmisión más común. Ocurre cuando microorganismos presentes en semen, secreciones vaginales o rectales tienen contacto con membranas mucosas durante la actividad sexual vaginal, anal u oral. Las ITS que se transmiten por esta vía incluyen: VIH, sífilis, gonorrea, clamidia, tricomoniasis, VPH y herpes genital, entre otras (34,41).

- Transmisión por contacto piel a piel (lesiones o áreas infectadas)

Algunas ITS no requieren intercambio de fluidos, sino solo contacto directo con piel o mucosas infectadas. Esto ocurre principalmente con lesiones visibles o subclínicas. Incluye infecciones como: Virus del papiloma humano (VPH), Herpes simple (VHS), Sífilis primaria o secundaria (por contacto con chancro o lesiones cutáneas). El contagio puede ocurrir incluso con uso de preservativo si las lesiones se encuentran en áreas no cubiertas (41,48).

- Transmisión sanguínea

Ocurre cuando sangre infectada entra en contacto directo con el torrente sanguíneo de otra persona. Esta vía incluye:

- Compartir agujas o jeringas contaminadas.
- Transfusiones de sangre no seguras.
- Procedimientos médicos o tatuajes con material no esterilizado.

ITS transmitidas por esta vía: VIH, Hepatitis B, Sífilis (en menor medida).

- Transmisión vertical (de madre a hijo)

Ocurre durante el embarazo, parto o lactancia. Las principales ITS de transmisión vertical incluyen: VIH, Sífilis, Hepatitis B, Herpes neonatal (si la madre tiene lesiones activas durante el parto), Clamidia y gonorrea (al atravesar el canal del parto), causando conjuntivitis neonatal (49).

La transmisión vertical es prevenible en la mayoría de casos mediante diagnóstico temprano y tratamiento adecuado en gestantes (50,51).

e) Síndromes de Infecciones de Transmisión Sexual

Los síndromes de infecciones de transmisión sexual (ITS) son manifestaciones clínicas que agrupan un conjunto de signos y síntomas que pueden ser producidos por diversos agentes etiológicos. Este enfoque permite orientar el diagnóstico y tratamiento incluso cuando no se dispone de pruebas de laboratorio, siendo la base del manejo sindrómico recomendado por la OMS. (34) Asimismo en el Perú, la vigilancia y control de las ITS se regulan mediante la Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de la Infección por el VIH y las ITS (NTS N° 115-MINSA/DGE-V.01), aprobada por la Resolución Ministerial N° 117-2015-MINSA.

Esta norma establece criterios de notificación, vigilancia centinela y del comportamiento, así como protocolos de investigación epidemiológica. Si bien no clasifica en detalle todos los síndromes, orienta el abordaje sindrómico de las ITS, que se basa en la identificación de conjuntos de signos y síntomas frecuentes, entre los cuales destacan (52-53).

- Síndrome de Úlcera Genital

Se caracteriza por la presencia de una o varias lesiones ulceradas en la región genital. Las causas más frecuentes incluyen:

- Sífilis primaria (*Treponema pallidum*)
- Herpes genital (*Virus herpes simple tipo 1 o 2*)

- Chancroide (*Haemophilus ducreyi*)

Los pacientes pueden presentar dolor, secreción, linfadenopatías o vesículas previas a la úlcera. El diagnóstico debe considerar factores epidemiológicos y características de la lesión (34).

- Síndrome de Secreción Vaginal

Incluye cambios en el color, olor y consistencia del flujo vaginal. Entre sus principales causas destacan:

- Tricomoniasis (*Trichomonas vaginalis*)
- Vaginosis bacteriana (desequilibrio de flora)
- Candidiasis vaginal (*Candida albicans*)

Este síndrome puede acompañarse de prurito, ardor, dispareunia o mal olor (36).

- Síndrome de Secreción Uretral

Se presenta principalmente en varones con secreción purulenta o mucopurulenta. Disuria y ardor uretral. Las etiologías más comunes son:

- Gonorrea (*Neisseria gonorrhoeae*)
- Clamidia (*Chlamydia trachomatis*) (36).

- Síndrome de Dolor Pélvico

Principalmente en mujeres. Se caracteriza por dolor abdominal bajo, fiebre, secreción anormal y dolor a la movilización cervical. Se relaciona con:

- Enfermedad pélvica inflamatoria (EPI)
- Clamidia
- Gonorrea

Este cuadro puede ocasionar infertilidad y embarazo ectópico si no se trata oportunamente (42).

- Síndrome de Bubón Inguinal

Consiste en inflamación dolorosa de los ganglios inguinales. Se asocia principalmente con:

- Linfogramuloma venéreo (*Chlamydia trachomatis* L1-L3)
- Chancroide (*Haemophilus ducreyi*)

Los bubones pueden supurar si no reciben manejo adecuado (54).

- Síndrome de Verrugas Ano-genitales

Lesiones exofíticas, únicas o múltiples, de aspecto variable (planas, papilomatosas o en coliflor).

Etiología principal:

- Virus del papiloma humano (VPH) tipos 6 y 11.

No suelen ser dolorosas, pero generan molestias, sangrado o impacto psicológico (55).

f) Prevención de la Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

La prevención de las ITS es un componente fundamental de la salud pública, especialmente en poblaciones jóvenes y universitarias, donde suelen presentarse prácticas sexuales de riesgo como el uso inconsistente del preservativo, el inicio sexual temprano y múltiples parejas sexuales. Las estrategias de prevención se orientan a reducir la exposición a agentes infecciosos, promover conductas sexuales seguras y garantizar el acceso oportuno al diagnóstico y tratamiento.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) y el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), la prevención se basa en intervenciones combinadas de carácter conductual, biomédico y estructural (34).

- Educación sexual integral

La educación sexual es la estrategia preventiva más efectiva, ya que proporciona conocimientos sobre anatomía, ITS, métodos de protección y toma de decisiones informadas. La evidencia demuestra que una educación sexual completa reduce conductas de riesgo y aumenta el uso del preservativo (34,56).

Incluye:

- Información científica sobre ITS y su transmisión
- Fomento de habilidades para la negociación sexual
- Promoción de relaciones saludables y consentimiento.

- Uso correcto y consistente del preservativo

El preservativo masculino y femenino es el método más eficaz para reducir la transmisión de ITS, siempre que se utilice correctamente en todas las relaciones sexuales vaginales, anales u orales (36,57).

Beneficios:

- Reduce significativamente el riesgo de VIH
- Disminuye ITS bacterianas como gonorrea y clamidia

- Reduce la probabilidad de adquirir VPH y herpes, aunque no protege totalmente áreas no cubiertas.
- Pruebas y tamizaje periódico
El diagnóstico temprano permite detectar infecciones que pueden ser asintomáticas, especialmente clamidia, gonorrea y VIH. Se recomienda realizar pruebas cuando la persona:
 - Tiene nuevas parejas sexuales
 - Mantiene relaciones sin preservativo
 - Presenta síntomas genitales
 - Está en un grupo de riesgo (58).

En el Perú, el MINSA promueve el tamizaje anual en jóvenes sexualmente activos (59).

- Vacunación

La vacunación es una herramienta clave en la prevención de ITS de origen viral.

- Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)

Previene lesiones precancerosas, verrugas genitales y cánceres asociados al VPH (60).

Recomendada para:

- Niños y niñas desde los 9 años
- Adolescentes y jóvenes
- Vacuna contra Hepatitis B
Protege contra infección crónica, cirrosis y cáncer hepático.

Forma parte del calendario obligatorio en Perú (59).

- Evitar el consumo de alcohol y drogas durante la actividad sexual

El consumo de sustancias se asocia a decisiones impulsivas, bajo uso de preservativo y mayor exposición a ITS (60).

- Reducción del número de parejas sexuales

Tener múltiples parejas sexuales incrementa notablemente el riesgo de exposición a ITS, especialmente en ambientes universitarios.

- Comunicación abierta con la pareja

La comunicación sobre antecedentes sexuales, pruebas recientes y uso de métodos de protección favorece prácticas seguras. La literatura sostiene que la comunicación de pareja es un predictor clave del uso del preservativo (61).

- Tratamiento oportuno de las ITS

El tratamiento precoz elimina la infección y disminuye la transmisión a parejas sexuales.

En infecciones como sífilis o clamidia, tratar a la pareja también es parte de la estrategia preventiva (34-39).

2.2.3 Prácticas sexuales de riesgo

a) Definición

Las prácticas sexuales de riesgo son aquellas conductas relacionadas con la actividad sexual que aumentan la probabilidad de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH, así como otros eventos adversos como embarazos no planificados. Estas conductas suelen estar asociadas al uso inconsistente del preservativo, la multiplicidad de parejas sexuales y la falta de información adecuada sobre salud sexual (34).

b) Tipo de prácticas sexuales

- **Prácticas sexuales de riesgo**

Se consideran prácticas sexuales de riesgo aquellas conductas que aumentan la probabilidad de adquirir o transmitir infecciones de transmisión sexual (ITS), debido al contacto directo con fluidos genitales, sangre o mucosas susceptibles. Incluyen cualquier actividad sexual donde exista exposición significativa a agentes infecciosos o ausencia de medidas de protección (62).

- **Prácticas sexuales sin riesgo o de bajo riesgo**

Las prácticas sexuales sin riesgo o de bajo riesgo son aquellas que no implican intercambio de fluidos corporales ni contacto directo entre mucosas, por lo que no permiten la transmisión de ITS o reducen la probabilidad de forma considerable. Se caracterizan por la ausencia de penetración desprotegida y por el uso adecuado de barreras de protección (52,63).

c) Tipos de prácticas sexuales de riesgo

De acuerdo con Díaz (2006), las prácticas sexuales de riesgo son aquellas conductas que aumentan la probabilidad de adquirir infecciones de transmisión sexual o experimentar otras consecuencias negativas como embarazos no planificados. El autor identifica cuatro tipos principales (63):

- Relaciones sexuales sin protección
- Múltiples parejas sexuales
- Relaciones sexuales bajo efectos de alcohol o drogas
- Inicio sexual temprano

d) Factores que influyen en la adopción de prácticas sexuales de riesgo

Según Díaz (2006), la adopción de prácticas sexuales de riesgo en adolescentes y jóvenes universitarios está determinada por una combinación de factores personales, familiares y socioculturales. El autor clasifica estos factores de la siguiente manera (63):

- Factores personales
 - Baja percepción de riesgo ante infecciones de transmisión sexual.
 - Escaso conocimiento sobre sexualidad y métodos preventivos.
 - Impulsividad o búsqueda de sensaciones nuevas.
 - Autoeficacia reducida, es decir, dificultad para negociar el uso de preservativos.
 - Consumo de alcohol o drogas, que afecta la toma de decisiones.
- Factores familiares
 - Comunicación limitada con los padres sobre sexualidad.

- Supervisión familiar insuficiente durante la adolescencia.
- Ambientes familiares disfuncionales, asociados a búsqueda de aceptación externa.
- Emancipación temprana (vivir solo o lejos de la familia), que aumenta la independencia, pero disminuye el control.
- Factores sociales y de pares
 - Influencia de pares que normalizan conductas de riesgo.
 - Presión grupal para demostrar madurez o experiencia sexual.
 - Desconocimiento colectivo sobre ITS o creencias erróneas.
 - Normas socioculturales que minimizan el uso del preservativo o exaltan la actividad sexual.
- Factores contextuales
 - Falta de educación sexual integral, especialmente en instituciones no vinculadas a la salud.
 - Acceso limitado a métodos anticonceptivos (condones).
 - Escaso contacto con servicios de salud amigables para jóvenes.
 - Desinformación en medios digitales o fuentes no confiables.

e) Consecuencias de las prácticas sexuales de riesgo

De acuerdo con Hoffman en el año 2020, las prácticas sexuales de riesgo generan efectos negativos significativos en la salud de adolescentes y jóvenes, tanto a nivel físico como emocional y reproductivo (64).

- Mayor probabilidad de infecciones de transmisión sexual
- Embarazos no planificados
- Impacto emocional y psicológico
- Complicaciones reproductivas

2.3. Definición de términos

- **Actividad sexual-** Conjunto de comportamientos físicos de carácter íntimo que incluyen cualquier tipo de contacto sexual, ya sea vaginal, anal o bucal, entre dos o más personas (21).
- **Autoeficacia-** Percepción que tiene una persona sobre su capacidad de realizar conductas necesarias para alcanzar un objetivo o evitar un daño (65).
- **Educación sexual-** Proceso formativo que brinda información científica, ética y psicológica sobre la sexualidad humana, incluyendo relaciones, reproducción, prevención de ITS y toma de decisiones responsables (66).
- **Nivel de conocimiento en ITS-** Se conceptualiza como el grado de dominio cognitivo sobre transmisión, tipos, prevención, consecuencias síntomas y signos de ITS (20).
- **Prácticas sexuales de riesgo-** Se definen como prácticas que incrementan la probabilidad de exposición a ITS, tal es el caso, de la promiscuidad, no uso de medios preservativos, empleo de sustancias en el entorno de la sexualidad del individuo y que pueden alterar la actividad responsable (21).
- **Prevalencia-** Medida epidemiológica que indica la proporción de personas que presentan una enfermedad en un momento o período determinado, en una población específica (66).
- **Síndrome de ITS-** Conjunto de signos y síntomas característicos de una o varias infecciones de transmisión sexual (67).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y Diseño de la investigación

- Tipo de Investigación

Básica porque el estudio solo genera conocimiento, cuantitativa porque se trabajó con datos numéricos, medibles y analizables estadísticamente, descriptivo ya que identifica y describe las variables de estudio relacionadas al conocimiento sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual y las prácticas sexuales de riesgo.

- Diseño de la Investigación

El diseño de estudio fue no experimental, debido a que no se manipularon las variables, sino que se observaron tal como ocurren en la realidad, prospectiva porque los datos se obtuvieron mediante la encuesta en forma presencial, transversal, porque la recolección de datos se realizó en un solo momento del tiempo. correlacional, ya que busco determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

Estuvo constituida por 212 estudiantes de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, Tacna.

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por estudiantes matriculados entre el primer y quinto año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG. Se empleó un muestreo de tipo censal, dado que la población total se consideró reducida y accesible. No obstante, tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión establecidos, se obtuvo como muestra 167 participantes que cumplieron con los requisitos para participar en el estudio.

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados oficialmente en el 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG.
- Estudiantes que acepten participar voluntariamente en la investigación.
- Estudiantes que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que se encuentren ausentes el día de la aplicación del cuestionario.
- Estudiantes que no completen adecuadamente el cuestionario.
- Estudiantes que se retiren voluntariamente antes de concluir la encuesta.
- Estudiantes que no hayan iniciado actividad sexual.

3.3. Operacionalización de variables

Variables de estudio

Variable Independiente

- Nivel de conocimiento sobre ITS

Variable dependiente

- Prácticas sexuales de riesgo

Variable Intervinientes

- Características sociodemográficas

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Categoría/Ítem	Escala de medición
Características Sociodemográficas	Son un conjunto de características biológicas, socioeconómicas culturales que están presentes en la población sujeta a estudio. Tomando aquellas que pueden ser medibles.	Se medirá mediante un cuestionario estructurado de 5 ítems.	Sociodemográficas	Edad	12-17 18-29 30-59	Intervalo
				Sexo	Femenino Masculino	Nominal
				Estado civil	Soltero (a) Conviviente Casado (a)	Nominal
				Año académico	1er 2do 3er 4to 5to	Ordinal
				Lugar de Procedencia	Tacna Otro	Nominal

				Lugar de Residencia	Tacna Otro	
Nivel de conocimiento sobre ITS	Grado de información que posee el estudiante sobre las ITS, sus vías de transmisión, síntomas, complicaciones y métodos de prevención.	Se medirá mediante un cuestionario estructurado de 7 ítems. Se clasificará el nivel de conocimiento en bajo (0-2), medio (3-5) y alto (6-7).	Conocimiento general	Vías de transmisión de ITS	P1	Ordinal
					P2	
			Prevención y protección	Uso del preservativo, vacunación	P3	
					P4	
			Tipos de ITS	Identificación de ITS comunes	P5	
Síntomas y consecuencias	Reconocimiento de signos y consecuencias	P6				
					P7	
Prácticas sexuales de riesgo	Conductas sexuales que incrementan la probabilidad de contraer ITS	Se medirá con un cuestionario de 6 ítems. Se clasifica en sin riesgo (0-2) y con riesgo (3-6) según las prácticas de riesgo.	Uso del preservativo	Frecuencia del uso en relaciones sexuales	P8	Ordinal
			Número de parejas sexuales	Cantidad de parejas sexuales en el último año	P9	De razón

			Relaciones bajo sustancias	Sexo bajo efectos de alcohol o drogas	P10	De razón
			Edad de inicio sexual	Inicio de vida sexual antes de los 18 años	P11	Ordinal
			Tamizaje de ITS	Realización de prueba de detección	P12	De razón
			Comunicación sexual	Diálogo con pareja sobre ITS	P13	De razón

3.4. Técnicas e instrumentos para recolección de datos

3.4.1. Técnica

La técnica utilizada fue la encuesta, por ser un método adecuado para obtener información directa, estandarizada y cuantificable sobre el nivel de conocimiento y las prácticas sexuales de riesgo en los estudiantes. Esta técnica permitió recopilar datos de manera anónima, rápida y eficaz, garantizando la confiabilidad de las respuestas.

3.4.2. Instrumento

El instrumento empleado fue un cuestionario estructurado, elaborado específicamente para el estudio “Relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas – UNJBG, 2025”.

El cuestionario está conformado por tres secciones:

Sección 1: Datos generales

Incluye variables sociodemográficas: edad, sexo, estado civil, año académico, lugar de procedencia y lugar de residencia. Esta información permite describir las características de la población estudiada.

Sección 2: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Compuesta por 7 preguntas cerradas, de opción múltiple, orientadas a evaluar el nivel de conocimiento básico sobre mecanismos de transmisión, prevención, síntomas y complicaciones de las ITS.

Puntuación y categorización

Cada respuesta correcta obtiene 1 punto; las incorrectas, 0 puntos.

El puntaje total posible es de 0 a 7.

Los niveles de conocimiento se clasificaron de acuerdo con los siguientes rangos:

- Bajo: 0 – 2 puntos
- Medio: 3 – 5 puntos
- Alto: 6 – 7 puntos

Sección 3: Prácticas sexuales de riesgo

Evalúa conductas sexuales mediante preguntas sobre uso del preservativo, número de parejas sexuales, edad de inicio sexual y práctica bajo efectos de alcohol o drogas.

Puntuación y categorización

Las conductas consideradas de riesgo suman 1 punto.

Puntaje total posible: 0 a 6.

Los niveles se clasificaron así:

- Sin riesgo: 0 – 2 puntos
- Con riesgo: 3 – 6 puntos

3.4.3. Validez y confiabilidad

El cuestionario fue sometido a validación por juicio de expertos, quienes evaluaron su pertinencia, claridad y coherencia.

Para determinar la confiabilidad del cuestionario, se realizó una prueba piloto equivalente al 15% de la población total (212 estudiantes), aplicándose el instrumento a 32 participantes, pertenecientes a la muestra final lo que permitió verificar la validez de contenido del instrumento, asegurando que los ítems fueran comprensibles, pertinentes y acordes al nivel de formación de los participantes. Las observaciones obtenidas se orientaron únicamente a ajustes de redacción y comprensión, sin alterar las dimensiones ni indicadores establecidos inicialmente. Los datos obtenidos fueron procesados mediante el software estadístico SPSS v26, utilizando el coeficiente alfa de Cronbach, considerado el indicador estándar para evaluar la consistencia interna de instrumentos con ítems politómicos.

El resultado obtenido de la primera variable fue un alfa de Cronbach de 0,71, mientras que la segunda variable fue de 0,82 valores que se interpreta como una confiabilidad aceptable y buena respectivamente, dado que supera el umbral mínimo recomendado de 0,70 para investigaciones en ciencias sociales. Esto evidencia una consistencia interna aceptable y buena entre los ítems evaluados. Este resultado demuestra que el instrumento cuenta con adecuada fiabilidad para su aplicación en estudios de carácter descriptivo y correlacional, garantizando la coherencia de las respuestas obtenidas.

3.5. Consideraciones éticas

La presente investigación fue guiada por los principios éticos establecidos en el Informe Belmont (Comisión Nacional para la Protección de los Sujetos Humanos de la Investigación Biomédica y del Comportamiento, 1979) (68), los cuales rigen la conducta responsable en estudios con participación humana:

- **Respeto a las personas**

Implica reconocer la dignidad, autonomía y capacidad de decisión de cada participante. En este estudio, se garantizó que los estudiantes participen de manera voluntaria, tras haber sido debidamente informados sobre el objetivo de la investigación, los procedimientos, posibles riesgos y beneficios, mediante un consentimiento informado claro y comprensible.

También se protegió especialmente a aquellos que pudieran estar en situación de vulnerabilidad.

- **Beneficencia**

Este principio exige maximizar los beneficios y minimizar los riesgos para los participantes. Por ello la investigación no conlleva riesgos físicos ni psicológicos, ya que se limitó a la aplicación de un cuestionario anónimo y respetuoso.

- **Justicia**

Hace referencia a la equidad en la selección de los participantes y en la distribución de los beneficios y cargas del estudio. En esta investigación, todos los estudiantes del 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas tuvieron la misma oportunidad de participar, sin distinción de sexo, edad, religión u otra condición.

3.6. Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos mediante la aplicación del cuestionario fueron organizados, codificados y registrados en una base de datos en el software Microsoft Excel 2019, para posteriormente ser procesados y analizados utilizando el programa estadístico SPSS versión 26.

En primer lugar, se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas, del nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y de las prácticas sexuales de riesgo. Los resultados se presentaron mediante tablas de distribución de frecuencias y porcentajes, así como gráficos que permitieron una visualización más clara de la información.

Para evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sexuales de riesgo, se recurrió a un análisis inferencial, aplicando la prueba estadística descriptiva de Chi cuadrado (χ^2), debido a que ambas variables son de naturaleza categórica. Se empleó un nivel de significancia del 5% ($p < 0.05$) como criterio para determinar la existencia de asociación estadísticamente significativa.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Tabla 1

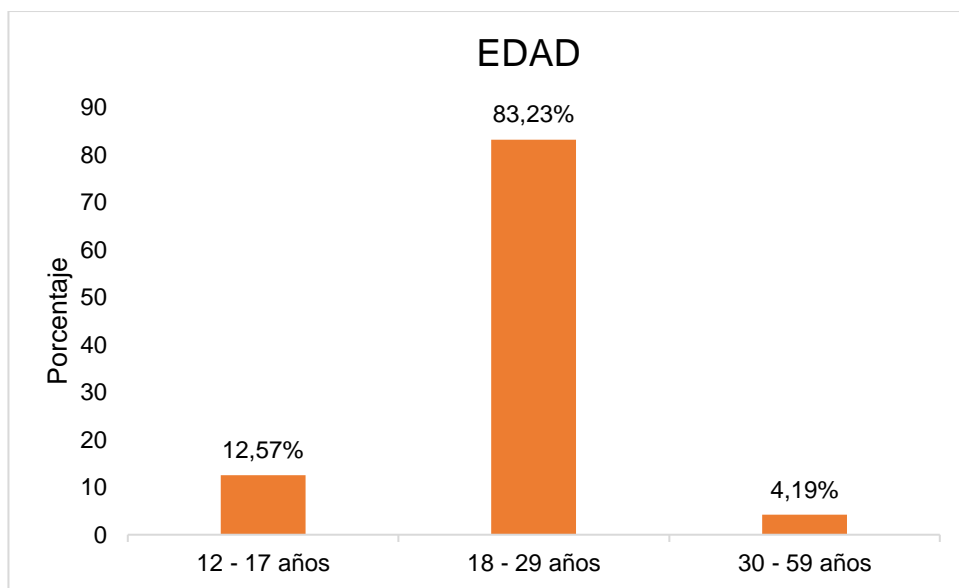
Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según la edad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.

EDAD	Frecuencia	Porcentaje
12 - 17 años	21	12,57
18 - 29 años	139	83,23
30 - 59 años	7	4,19
Total	167	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes

Interpretación

La tabla y gráfico 1, indica que la muestra estuvo conformada mayoritariamente por jóvenes de 18 a 29 años (83,23%), seguido de un 12,57% de participantes de 12 a 17 años y un 4,19% de 30 a 59 años. Esto evidencia que la muestra está compuesta principalmente por adultos jóvenes, lo cual es coherente con el perfil de estudiantes universitarios y puede influir en sus prácticas sexuales y nivel de conocimiento sobre ITS.



Fuente: Tabla 1

Gráfico 1

Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según la edad de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.

Tabla 2

Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el sexo de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.

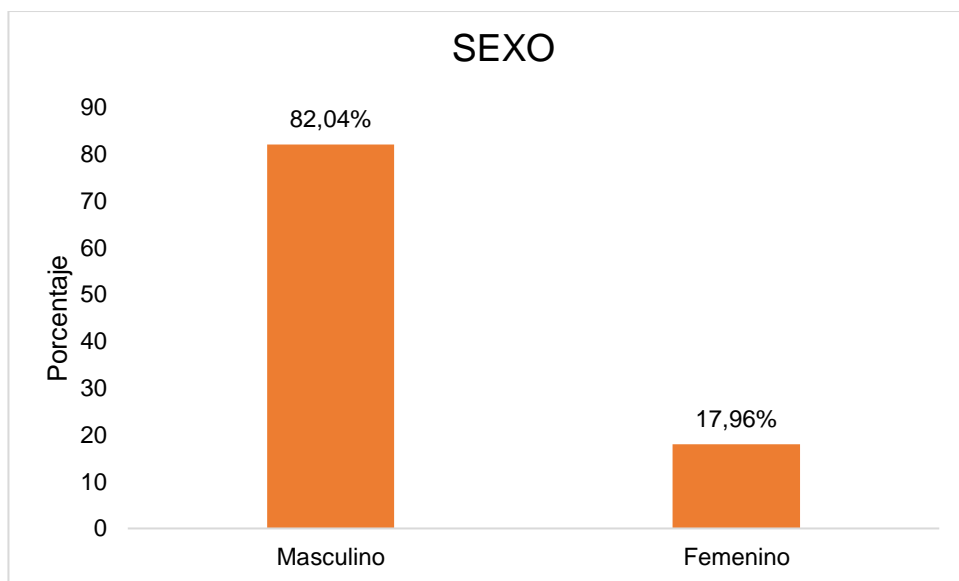
SEXO	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	137	82,04
Femenino	30	17,96
Total	167	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes

Interpretación

La tabla y gráfico 2, indica que la mayoría de los participantes son de sexo masculino, con una frecuencia de 137 estudiantes, lo que representa el 82,04% del total. Por otro lado, el 17,96% corresponde al sexo femenino, con 30 estudiantes.

Estos resultados muestran que la población encuestada está compuesta principalmente por hombres, lo cual es coherente con la composición habitual de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas, donde la matrícula masculina tiende a ser predominante. Esta distribución por sexo es relevante, ya que las diferencias de género pueden influir en el nivel de conocimiento y en las prácticas sexuales relacionadas con las infecciones de transmisión sexual.



Fuente: Tabla 2

Gráfico 2

Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el sexo de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.

Tabla 3

Relación del nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el estado civil los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.

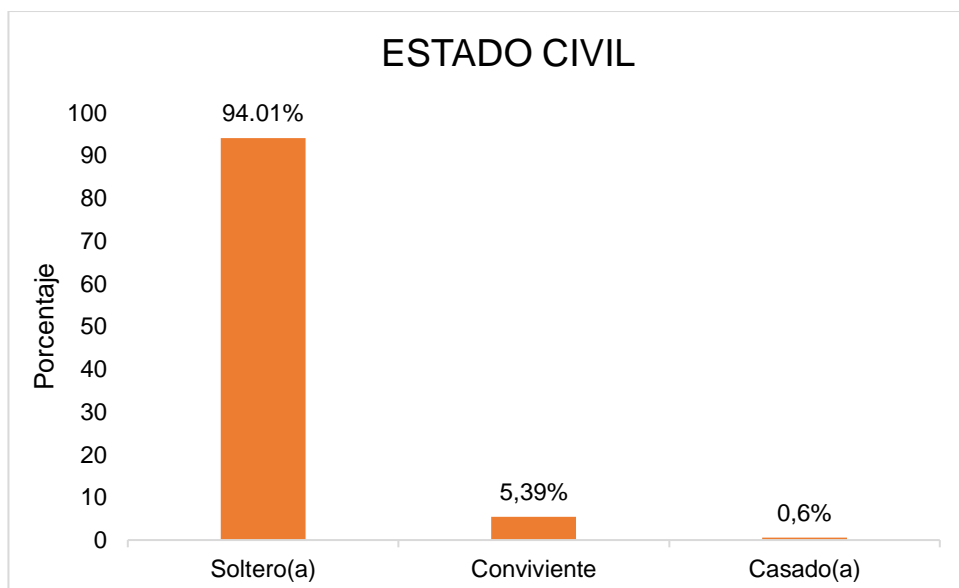
ESTADO CIVIL	Frecuencia	Porcentaje
Soltero(a)	157	94,01
Conviviente	9	5,39
Casado(a)	1	0,6
Total	167	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes

Interpretación

La tabla y gráfico 3, se observa que la gran mayoría de los participantes se encuentran en condición de solteros, con una frecuencia de 157 estudiantes, lo que representa el 94,01% del total. En menor proporción, el 5,39% corresponde a estudiantes convivientes, mientras que solo el 0,6% indicó estar casado(a).

Estos resultados muestran que la población estudiantil encuestada está compuesta principalmente por jóvenes que no mantienen una relación con compromiso formal. Esta característica es relevante para el estudio, ya que el estado civil puede influir en las prácticas sexuales, el uso de métodos de protección y el nivel de exposición a conductas de riesgo relacionadas con infecciones de transmisión sexual.



Fuente: Tabla 3

Gráfico 3

Relación del nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el estado civil los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.

Tabla 4

Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el año académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.

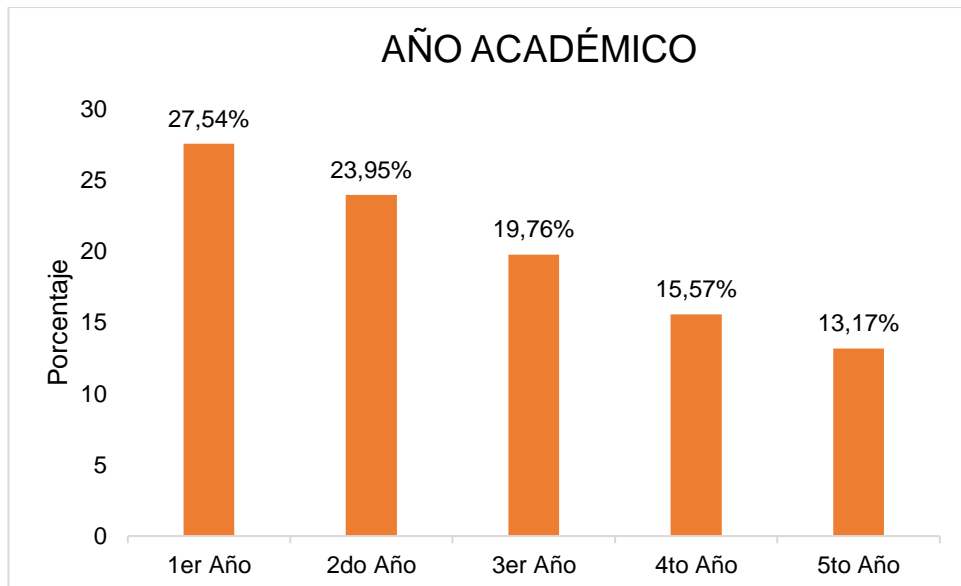
AÑO ACADÉMICO	Frecuencia	Porcentaje
1er Año	46	27,54
2do Año	40	23,95
3er Año	33	19,76
4to Año	26	15,57
5to Año	22	13,17
Total	167	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes

Interpretación

La tabla y gráfico 4, presenta la distribución por año académico donde el mayor porcentaje corresponde a estudiantes del 1er año (27,54%), seguido por los de 2do año (23,95%) y 3er año (19,76%). En menor proporción se encuentran los estudiantes de 4to año (15,57%) y 5to año (13,17%).

La muestra está compuesta mayoritariamente por estudiantes de los primeros ciclos, lo que puede influir en su nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y en sus prácticas sexuales, dado que suelen ser más jóvenes y con menor exposición previa a información preventiva.



Fuente: Tabla 4

Gráfico 4

Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el año académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.

Tabla 5

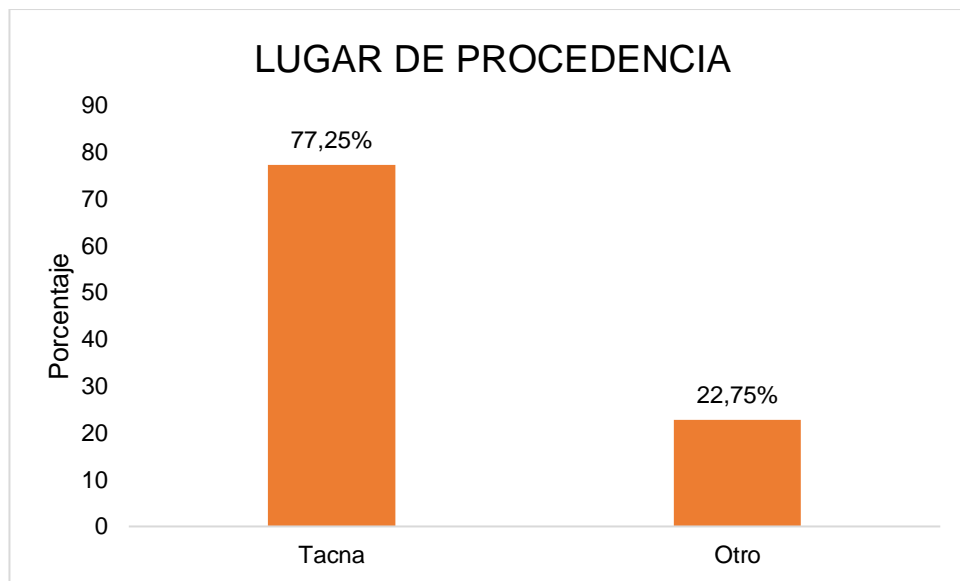
Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el lugar procedencia de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.

LUGAR DE PROCEDENCIA	Frecuencia	Porcentaje
Tacna	129	77,25
Otro	38	22,75
Total	167	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes

Interpretación

La tabla y gráfico 5, muestran que la mayoría de los participantes proceden de la ciudad de Tacna, representando el 77,25% del total, mientras que el 22,75% proviene de otras regiones. Esto indica que la población encuestada está conformada principalmente por estudiantes locales, lo cual puede influir en su acceso a información sobre salud sexual y servicios preventivos. Los estudiantes provenientes de otras localidades podrían presentar diferencias en su nivel de conocimiento o en sus prácticas preventivas debido a variaciones socioculturales o educativas respecto a su lugar de origen.



Fuente: Tabla 5

Gráfico 5

Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el lugar procedencia de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.

Tabla 6

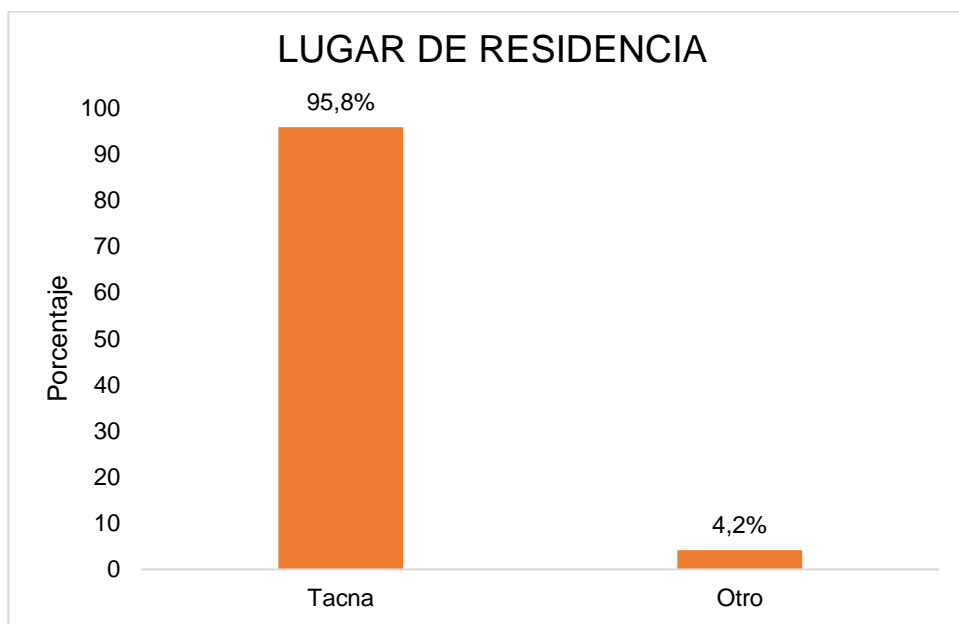
Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el lugar residencia de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.

LUGAR DE RESIDENCIA	Frecuencia	Porcentaje
Tacna	160	95,8
Otro	7	4,2
Total	167	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes

Interpretación

La tabla y gráfico 6, muestra que la mayoría de los participantes residen en la ciudad de Tacna (95,8%), lo cual indica que la población encuestada proviene predominantemente de esta región. Solo un 4,2% proviene de otras localidades. Esto sugiere que los resultados del estudio reflejan principalmente la realidad de los estudiantes que viven en Tacna.



Fuente: Tabla 6

Gráfico 6

Relación del nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo, según el lugar residencia de los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas.

Tabla 7

Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, Tacna, 2025.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	Frecuencia	Porcentaje
Vías de transmisión de ITS		
Relaciones sexuales sin protección	165	98,8
Tos y estornudos	2	1,2
Compartir alimentos	0	0
Abrazos y besos	0	0
Uso correcto del preservativo		
VIH/SIDA	27	16,2
Embarazos	3	1,8
a y b son correctas	136	81,4
Ninguna	1	0,6
Una persona puede tener una ITS sin síntomas		
Sí	106	63,5
No	61	36,5
Existe vacuna para ITS		
VIH	0	0
VPH (Virus del Papiloma Humano)	132	79
Gonorrea	1	0,6
Ninguna	34	20,4
No es una ITS		
Sífilis	2	1,2
Gonorrea	1	0,6
Varicela	159	95,2
Clamidia	5	3

Una ITS no tratada puede causar infertilidad		
Verdadero	54	32,3
Falso	47	28,1
No lo sé	66	39,5
El VIH se puede transmitir		
Sexo sin protección	40	24
Compartir jeringas	0	0
De madre a hijo	2	1,2
Besos y abrazos	0	0
A, B, C son correctas	125	74,9
Total	167	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes

Interpretación

La tabla 7 refiere que la mayoría identifica correctamente la principal vía de transmisión (98,8%) y reconoce la función preventiva del preservativo frente a infecciones y embarazos (81,4%). Asimismo, un porcentaje importante sabe que las ITS pueden ser asintomáticas (63,5%) y que existe vacuna para el VPH (79%). Del mismo modo, la mayoría distingue adecuadamente qué enfermedades no corresponden a ITS (95,2%) y conoce las principales vías de transmisión del VIH (74,9%). No obstante, aún persisten brechas de conocimiento en aspectos como las ITS asintomáticas y la transmisión del VIH, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la educación preventiva en la población estudiantil.

Tabla 8

Prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.

PRACTICAS SEXUALES DE RIESGO	Frecuencia	Porcentaje
Uso de preservativo en relaciones sexuales		
Siempre	32	19,2
A veces	122	73,1
Nunca	13	7,8
Tuvo parejas sexuales en el último año		
Sí	70	41,9
No	97	58,1
Relaciones sexuales bajo efectos de alcohol/drogas		
Sí	85	50,9
No	82	49,1
Edad de inicio de la actividad sexual		
< 18 años	125	74,9
≥ 18 años	42	25,1
Realización de prueba de ITS		
Sí	121	72,5
No	46	27,5
Diálogo con la pareja sobre ITS		
Siempre	13	18,1
A veces	48	66,7
Nunca	11	15,3
Total	167	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes

Interpretación

La tabla 8, nos indica que, el hallazgo más destacado es el uso inconsistente del preservativo, ya que el 73,1% refirió utilizarlo solo ocasionalmente, lo que constituye un factor crítico en la exposición a ITS. Asimismo, aunque el 58,1% indicó no haber tenido más de una pareja sexual en el último año, aún persiste un 41,9% que sí reportó múltiples parejas, lo cual incrementa el riesgo epidemiológico dentro de la población estudiada.

Otro aspecto relevante es que el 50,9% reconoció haber mantenido relaciones sexuales bajo efectos del alcohol o drogas, condición que compromete la capacidad de decisión y favorece conductas impulsivas. Además, la mayoría inició su vida sexual antes de los 18 años (74,9%), lo cual refleja una exposición temprana a situaciones de riesgo sin la madurez suficiente para implementar medidas de protección adecuadas.

Un resultado positivo es que el 72,5% de estudiantes manifestó haberse realizado alguna prueba de ITS; sin embargo, este comportamiento preventivo no se ve reflejado de manera consistente en el resto de prácticas. Finalmente, aunque un porcentaje importante conversa con su pareja sobre ITS, esto se da principalmente solo a veces (66,7%), lo que indica una comunicación intermitente y no sistemática sobre temas de salud sexual.

Tabla 9

Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	36	21,6
Medio	131	78,4
Alto	0	0
Total	167	100

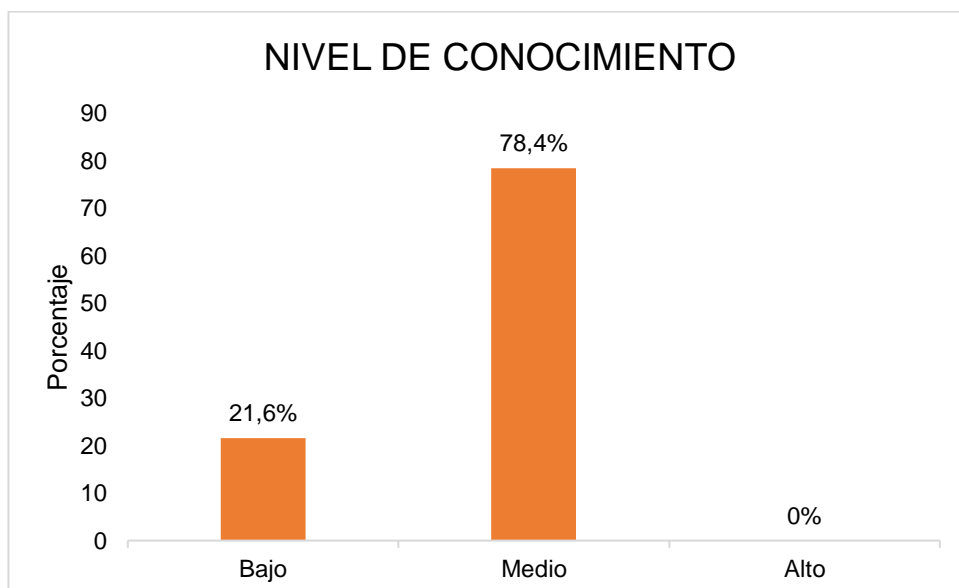
Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes

Interpretación

La tabla 9 y gráfico 7, muestra que la mayoría de los estudiantes (78,4%) presenta un nivel de conocimiento medio sobre las ITS. Esto indica que poseen información básica y moderada, pero aún con vacíos que deben ser reforzados.

Por otro lado, un 21,6% presenta un nivel de conocimiento bajo, lo cual evidencia una proporción significativa de estudiantes que no cuenta con información suficiente para identificar riesgos y medidas de prevención de forma adecuada.

Finalmente, ningún estudiante alcanzó un nivel de conocimiento alto, lo que sugiere la necesidad de implementar estrategias educativas más efectivas dentro de la formación académica para fortalecer el conocimiento integral sobre ITS.



Fuente: Tabla 9

Gráfico 7

Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.

Tabla 10

Prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.

PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO	Frecuencia	Porcentaje
Con riesgo	157	94,6
Sin riesgo	9	5,4
Total	167	100

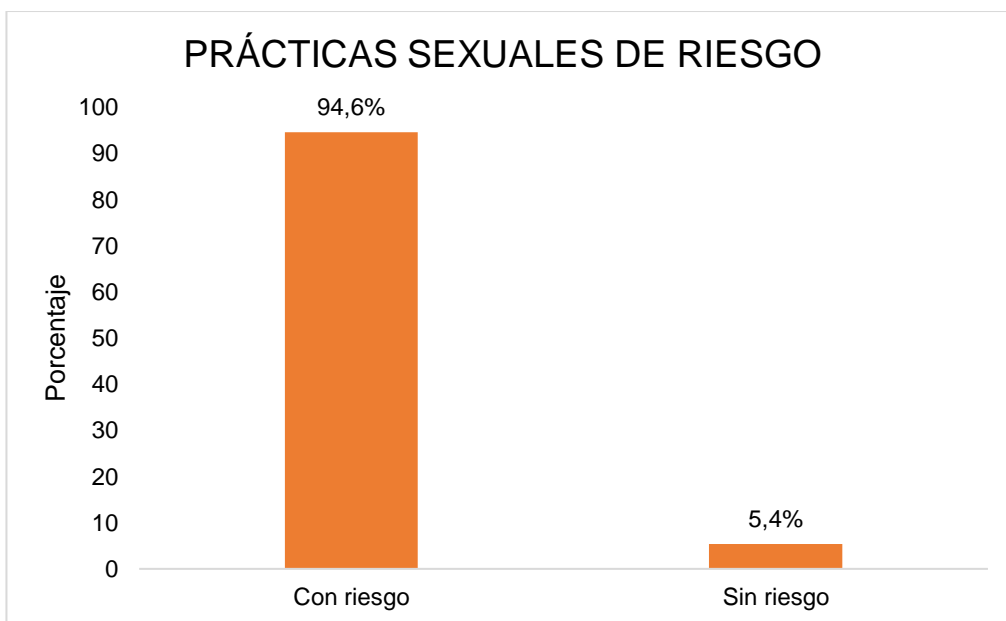
Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes

Interpretación

La tabla 10 y gráfico 8 muestran que la gran mayoría de los estudiantes (94,6%) presenta prácticas sexuales de riesgo, lo que evidencia un alto nivel de exposición a posibles ITS. Esto sugiere comportamientos como uso inconsistente de preservativo, múltiples parejas sexuales, inicio sexual temprano o relaciones bajo efectos de alcohol o drogas.

Solo un 5,4% de los estudiantes se ubica en la categoría sin riesgo, lo que indica que las prácticas preventivas sólidas son muy limitadas dentro del grupo evaluado.

Este panorama refleja la necesidad de fortalecer programas de educación sexual, promoción del uso correcto del preservativo y estrategias de prevención dirigidas específicamente a esta población estudiantil



Fuente: Tabla 10

Gráfico 8

Prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.

Contraste de Hipótesis

4.2.1. Verificación de Hipótesis

a) Planteamiento de la Hipótesis

H₁: No existe relación del nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.

H₀: Existe relación del nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.

b) Margen de error

$\alpha = 0.05$

c) Prueba Estadística

La prueba estadística que se eligió para medir su asociación fue la de Chi cuadrado.

Tabla 11

Relación del nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.

Nivel de conocimiento	Prácticas sexuales de riesgo				Total		Valor p
	Sin riesgo		Con riesgo		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Bajo	1	2,9	36	97,1	37	100	0,446
Medio	8	6,2	122	93,8	130	100	
Alto	0	0	0	0	0	100	
Total	9	5,5	158	94,5	167	100	

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes

Interpretación

Al analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las prácticas sexuales de riesgo en los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, se obtuvo un valor de Chi-cuadrado de Pearson con un nivel de significancia de $p = 0,446$, valor superior al nivel crítico de 0,05, lo que indica que no existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Aunque la mayoría de estudiantes presenta un nivel medio de conocimiento, se observa que esto no se refleja en una reducción de las prácticas sexuales de riesgo, ya que el 93,8% de este grupo continúa realizando conductas de riesgo. Del mismo modo, los estudiantes con bajo nivel de conocimiento presentan un 97,1% de prácticas sexuales de riesgo.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

Los resultados indican que, en relación con las características sociodemográficas, el estudio mostró que la población evaluada estuvo compuesta principalmente por adultos jóvenes. Aproximadamente 8 de cada 10 estudiantes se encontraban en el rango de 18 a 29 años, lo cual coincide con la distribución típica de estudiantes de pregrado en carreras de ingeniería. Respecto al sexo, casi 7 de cada 10 participantes fueron varones, un comportamiento esperado en la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas, donde tradicionalmente existe predominio masculino, tal como también reportaron Perca L. y Chambilla J. (23,25) en estudios locales similares. En cuanto al estado civil, cerca de 9 de cada 10 estudiantes refirieron ser solteros, lo que es coherente con el perfil de jóvenes universitarios que suelen priorizar su formación académica sobre compromisos formales. Sobre el lugar de procedencia, cerca de la mitad de los estudiantes provenía de la región de Tacna, mientras que el grupo restante, equivalente a 4 de cada 10 estudiantes, procedía de otras regiones del sur del país, lo cual evidencia una comunidad universitaria diversa en términos de origen geográfico. Finalmente, en relación con la residencia actual, 3 de cada 4 estudiantes residen en la ciudad de Tacna.

En conjunto, estas características sociodemográficas permiten comprender mejor el contexto en el cual los estudiantes construyen sus conocimientos y comportamientos sexuales, y respaldan la comparación de los resultados con investigaciones previas que muestran patrones similares en población universitaria.

Asimismo, los resultados del estudio en relación con el nivel de conocimiento sobre ITS, los resultados muestran que 8 de cada 10 estudiantes presentan un nivel de conocimiento medio, mientras que ninguno alcanzó un conocimiento alto, situación que evidencia brechas importantes en educación sexual dentro del contexto universitario. Este patrón coincide con hallazgos internacionales. Gnatou et al. (13), reportaron que, aunque el nivel de conocimiento de los estudiantes era medio. De manera similar, Alshemeili et al. y Cegolon et al. (15,16) encontraron que la mayoría de universitarios presentaba un conocimiento intermedio, con dificultades para identificar adecuadamente vías de transmisión, complicaciones y medidas preventivas. Incluso estudios recientes como el de Al-Sahli et al. (17) reafirmaron que el conocimiento adecuado no es la norma en población joven.

Estos resultados también se alinean con estudios realizados en África. El metaanálisis de Bogale et al. (14) evidenció que, a pesar de contar con información general, los estudiantes mantenían conceptos incompletos sobre ITS y su prevención, lo cual se refleja en la presente población, especialmente en temas como la posibilidad de infecciones asintomáticas o la identificación de infecciones prevenibles por vacunas.

A nivel nacional, la tendencia es similar. Asenjo G. y Sarase (18,19) en adolescentes reportaron que el nivel de conocimiento predominante era medio, sin lograr impactar de forma significativa en la reducción de conductas de riesgo. Asimismo, investigaciones peruanas recientes como las de Mendoza N. y Roca R., Sánchez et al. y Berrocal et al. (20,21,22) refuerzan que los estudiantes y adolescentes manejan conceptos generales, pero presentan lagunas relacionadas con transmisión, síntomas y complicaciones, lo cual coincide con lo hallado en esta investigación.

En el contexto local de Tacna, los trabajos de Perca L., Gutiérrez R. y Chambilla J. (23,24,25) también reportan un conocimiento predominantemente medio entre estudiantes universitarios, pese a la

disponibilidad de información. Estos estudios destacan dificultades para reconocer la transmisión del VIH, la existencia de ITS asintomáticas y los riesgos asociados a no usar preservativo, elementos que también fueron identificados en nuestra población.

En conjunto, la evidencia internacional, nacional y local confirma lo hallado en este estudio: la mayoría de estudiantes posee un conocimiento general, pero insuficiente para una prevención integral, lo que refuerza la necesidad de implementar programas educativos más específicos, permanentes y orientados a cerrar las brechas conceptuales aún presentes.

En cuanto a las prácticas sexuales, los resultados muestran que 9 de cada 10 estudiantes presentan prácticas sexuales con riesgo. Según el análisis 7 de cada 10 estudiantes usan preservativo solo a veces, y apenas 2 de cada 10 lo utilizan siempre, lo que evidencia un uso inconsistente del método de barrera. Además, 5 de cada 10 estudiantes han tenido relaciones sexuales bajo efectos de alcohol o drogas, y 4 de cada 10 tuvieron más de una pareja sexual en el último año, comportamientos que incrementan significativamente la vulnerabilidad frente a ITS. Del mismo modo, casi 7 de cada 10 estudiantes iniciaron su vida sexual antes de los 18 años, un factor ampliamente documentado como asociado a mayor riesgo.

Estos resultados coinciden con estudios internacionales. El metaanálisis de Bogale et al. (14) reportó que la baja adherencia al preservativo, el inicio sexual temprano y las prácticas bajo efectos de sustancias son factores fuertemente asociados a la presencia de ITS, lo cual se refleja claramente en la realidad de los estudiantes evaluados. Investigaciones en otros contextos, como la de Cegolon et al. (16), también encontraron que la mayoría de universitarios reportaba uso inconsistente del preservativo a pesar de contar con información básica, fenómeno que coincide con lo observado en este estudio.

A nivel nacional, estudios como los de Asenjo G. (2022), Sarase Z. (2024), Mendoza N. y Roca R. y Sánchez et al. (18,19,20,21) demostraron que el conocimiento medio no garantiza prácticas sexuales seguras, identificándose patrones similares: uso ocasional del preservativo, inicio sexual temprano, múltiples parejas y baja comunicación con la pareja sobre ITS. Estos resultados son altamente comparables con los obtenidos en la población estudiada.

En el contexto local, investigaciones realizadas en Tacna muestran una tendencia similar. Perca L. (23) reportó que, aunque los estudiantes tenían información general sobre ITS, mantenían comportamientos de riesgo relacionados con el uso irregular del preservativo y la poca responsabilidad en el cuidado sexual. De igual manera, Gutiérrez R. y Chambilla J. (24,25) hallaron que la mitad de los jóvenes continúa incurriendo en prácticas que incrementan la exposición a ITS, incluso cuando reconocen los riesgos que implican.

En síntesis, los hallazgos de este estudio se alinean ampliamente con la evidencia internacional, nacional y local: las prácticas sexuales de riesgo siguen siendo frecuentes, predominando el uso inconsistente del preservativo, el inicio sexual temprano y las relaciones bajo efectos de alcohol o drogas. Esto refuerza la necesidad de fortalecer estrategias educativas y preventivas enfocadas no solo en incrementar el conocimiento, sino también en promover la toma de decisiones responsables y sostenidas en el tiempo.

Finalmente, al analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sexuales de riesgo, se determinó que no existe una asociación significativa entre ambas variables, según la prueba de chi cuadrado ($p = 0,446$). Esto indica que, en esta población, saber sobre ITS no garantiza la adopción de prácticas sexuales seguras. Aunque 7 de cada 10 estudiantes presentan conocimientos básicos sobre infecciones de transmisión sexual, este nivel de información no se refleja en un uso constante del preservativo ni en decisiones

preventivas coherentes. En otras palabras, el conocimiento adquirido no se traduce necesariamente en cambios de comportamiento. Este hallazgo es consistente con lo reportado por Asenjo G. y Sarase Z. (18,19), quienes señalan que el conocimiento, por sí mismo, no modifica conductas si no se acompaña de programas educativos continuos, prácticos y contextualizados. Dichos autores refuerzan la idea de que las intervenciones deben ir más allá de brindar información, incorporando estrategias que promuevan motivación, habilidades y actitudes de autocuidado.

En conjunto, los resultados del presente estudio muestran que, aunque los estudiantes poseen nociones generales sobre ITS, este nivel de conocimiento resulta insuficiente para prevenir prácticas sexuales de riesgo, evidenciando un patrón coincidente con investigaciones locales, nacionales e internacionales.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que no existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025 ($p= 0.446$).
2. Las características sociodemográficas de los estudiantes fueron: edad entre 18 – 29 años, varones, solteros con procedencia y residencia en Tacna.
3. El nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de ingeniería de minas fue: nivel medio, seguido del nivel bajo y ninguno alcanza un nivel alto.
4. La mayoría de estudiantes presentaron prácticas sexuales con riesgo, mientras que la minoría presentaron prácticas sexuales sin riesgo. Entre las prácticas sexuales con riesgo predomina el uso inconsistente del preservativo, el inicio sexual temprano, el número elevado de parejas sexuales y la influencia del alcohol y drogas durante las relaciones. Asimismo, la comunicación sobre ITS en la pareja es limitada, lo que incrementa la vulnerabilidad frente a infecciones.

RECOMENDACIONES

1. Al Rector de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann se recomienda fortalecer e institucionalizar estrategias de prevención de infecciones de transmisión sexual, dirigidas a los estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas, así como a toda la comunidad universitaria por profesional especializados.
2. A las obstetras de la Escuela Profesional de Obstetricia, realizar sesiones educativas sobre ITS, uso correcto del preservativo y prevención de ITS, además de brindar consejería personalizada que aborde dudas, riesgos y toma de decisiones seguras.
3. A los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, diseñar campañas de concientización que sean informativas que refuercen mensajes clave sobre ITS, diagnóstico temprano y prevención, considerando que conocer los conceptos básicos no garantiza conductas seguras.
4. Al director regional de Educación, implementar y fortalecer políticas de prevención en las instituciones educativas públicas y privadas, desde los niveles de educación inicial, primaria y secundaria, orientadas a la prevención de las infecciones de transmisión sexual y la reducción de prácticas sexuales de riesgo, priorizando la intervención y participación de profesionales obstetras.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Sexually transmitted infections (STIs): Key facts. Geneva: WHO; 2023. Disponible: https://www.who.int/es/health-topics/sexually-transmitted-infections#tab=tab_1
2. Buysse A, Loeys T, De Win E. Sexual risk-taking among university students: The role of sexual scripts and alcohol use. *J Sex Res.* 2020;57(3):273–83.
3. Amu EO, Olatona FA. Knowledge of sexually transmitted infections and sexual behaviours among students in a tertiary institution in Lagos, Nigeria. *Afr Health Sci.* 2018;18(2):314–22.
4. Castro J, Barrientos J, Cárdenas M. Sexual risk behavior and knowledge of sexually transmitted infections among Chilean university students. *Rev Med Chil.* 2021;149(6):829–38.
5. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado 2025 Jun 25]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
6. World Health Organization. New report flags major increase in sexually transmitted infections, amidst challenges in HIV and hepatitis. 2024. [who.int](https://www.who.int)
7. Pan American Health Organization. Syphilis cases increase in the Americas. 2024. [paho.org](https://www.paho.org)
8. World Health Organization Regional Office for Europe. Alarming decline in adolescent condom use, increased risk of STIs and unintended pregnancies. 2024.
9. Ministerio de Salud del Perú. Situación del VIH/SIDA en el Perú. Lima: MINSA; 2024–2025. Organización Panamericana de la Salud. VIH en el Perú: perfil epidemiológico. OPS; 2025.
10. Ministerio de Salud del Perú. Boletines epidemiológicos de VIH/SIDA, 2024.
11. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz. Boletín Epidemiológico ITS-VIH/SIDA, 2023–2025.
12. Congreso de la República del Perú. Informe sobre la situación del VIH/SIDA en el Perú; 2024.
13. Dirección Regional de Salud Tacna. Situación epidemiológica del VIH/SIDA en la región Tacna, 2024–2025.
14. Gobierno del Perú. Reportes regionales de VIH/SIDA – Tacna.
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES Tacna 2024.
16. Gnatou GY, Gbeasor-Komlanvi FA, Sadio AJ, Konu YR, Tchankoni MK, Zida-Compaore WIC, Agbonon A, Ekouevi DK. Knowledge and

- practices of female students at university of Kara regarding sexually transmitted infections in Togo, 2021. *J Public Health Afr.* 2022;13(2):2225. doi: 10.4081/jphia.2022.2225.
17. Bogale EK, Anagaw TF, Tiruneh MG, Fenta ET, Endeshaw D, Delie AM, et al. Prevalence of sexually transmitted infections, and its associated factors among students in Ethiopia: a systematic review and meta-analysis study. *BMC Public Health [Internet]*. 2024;24(1):1976. doi: <https://doi.org/10.1186/s12889-024-19548-w>.
 18. Alshemeili A, Alhammadi A, Alhammadi A, Al Ali M, Alameeri ES, Abdullahi AS, Abu-Hamada B, Sheek-Hussein MM, Al-Rifai RH, Elbarazi I. Sexually transmitted diseases knowledge assessment and associated factors among university students in the United Arab Emirates: a cross-sectional study. *Front Public Health*. 2023; 11:1284288. doi: 10.3389/fpubh.2023.1284288.
 19. Cegolon L, Bortolotto M, Bellizzi S, Cegolon A, Bubbico L, Pichierra G, Mastrangelo G, Xodo C. A Survey on Knowledge, Prevention, and Occurrence of Sexually Transmitted Infections among Freshmen from Four Italian Universities. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Jan 14;19(2):897. doi: 10.3390/ijerph19020897.
 20. Al-Sahli NH, Alhammaqi ZE, Alruwailiy RF, Alzahrani SA, Hakami AA, Al Mansour AS, Khawaji OAY, Bakhsh H. Assessing Women's Knowledge and Awareness of Sexually Transmitted Infections in Saudi Arabia: A Comprehensive Study. *Healthcare (Basel)*. 2024 Jul 18;12(14):1437. doi: 10.3390/healthcare12141437.
 21. Asenjo Necochea GA. Conductas sexuales y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios, Lima, 2022 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Continental; 2022.
 22. Sarase Z. Relación entre el Nivel de Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las Actitudes hacia las Conductas Sexuales de Riesgo en Adolescentes de una Institución Educativa [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/23087>
 23. 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]. [Perú]: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/20.500.14612/6784>
 24. Sanchez H, Steve B, Guzman S, Rebeca J. Conocimiento y prácticas de adolescentes en prevención de infecciones de transmisión sexual, Kimbiri noviembre 2023 - febrero 2024 [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/20.500.14612/6736>
 25. Berrocal LI, Aracely Y, Luya M, Angie E. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitud en varones adolescentes y jóvenes. Centro de Salud Los Licenciados. Ayacucho. Febrero - abril

- 2024 [Internet]. Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/20.500.14612/7158>
26. Perca L. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de la UNJBG, Tacna - 2020 [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/739>
27. Gutiérrez-Ramos RC. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conducta sexual de riesgo en estudiantes del Centro de Estudios Preuniversitarios – UNJBG Tacna 2024 [Tesis de pregrado]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe>
28. Chambilla Cauna JA. Nivel de conocimiento y su relación con la actitud hacia el VIH/SIDA en los estudiantes de primer año de la Facultad de Ciencias de la Salud en Tacna, 2023 [Tesis de pregrado]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe>
29. Rosenstock IM, Strecher VJ, Becker MH. Social learning theory and the Health Belief Model. *Health Educ Q.* 1988 Summer;15(2):175-83. doi: 10.1177/109019818801500203.
30. López C. Teoría del conocimiento en ciencias sociales. *Rev Educ Salud.* 2019;17(2):45-52.
31. Flórez R, Salazar L. Tipos de conocimiento y su aplicación en educación. *Educare.* 2020;24(1):33-40.
32. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. OMS; 2022 [citado 2025 Ago 23]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
33. Ministerio de Salud del Perú. ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual? [Internet]. MINSA; 2023 [citado 2025 Ago 23]. Disponible en: <https://www.gob.pe/36502-que-son-las-its>
34. World Health Organization. Sexually transmitted infections (STIs). Geneva: WHO; 2023
35. Hook EW. Syphilis. *Lancet.* 2017;389(10078):1550–7.
36. Centers for Disease Control and Prevention. Gonorrhea – CDC Fact Sheet. Atlanta: CDC; 2021.
37. Unemo M, Ross J. Gonorrhoea management and antimicrobial resistance. *Nat Rev Urol.* 2017;14(3):139–52.
38. Stamm WE. Chlamydia trachomatis infections: progress and problems. *J Infect Dis.* 2019;220(S2):S59–S67.
39. CDC. Chlamydia – STD Facts. Atlanta: CDC; 2022.
40. Lewis DA. Chancroid: clinical manifestations. *Sex Transm Infect.* 2020;96:397–402.

41. Pan American Health Organization. El manejo clínico de las ITS. Washington, DC: OPS; 2021.
42. Sanjosé S, Brotons M, Pavón MA. Epidemiology of HPV. *Curr Epidemiol Rep.* 2019;6(2):82–92.
43. Looker KJ et al. Global estimates of HSV infection. *Lancet Infect Dis.* 2015;15:701–12.
44. WHO. Hepatitis B. Geneva: World Health Organization; 2022.
45. Kissinger P. *Trichomonas vaginalis*: epidemiology and clinical considerations. *Sex Transm Dis.* 2015;42:93–8.
46. Sobel JD. Vulvovaginal candidosis. *Lancet.* 2007;369:1961–71.
47. Achkar JM, Fries BC. Candida infections of the genitourinary tract. *Clin Microbiol Rev.* 2010;23(2):253–73.
48. Workowski KA, Bachmann LH, Chan PA, et al. Sexually transmitted infections treatment guidelines. *MMWR Recomm Rep.* 2021;70(4):1–187.
49. CDC. Viral Hepatitis and Injection Drug Use. Atlanta: CDC; 2021.
50. Kamb ML, et al. Mother-to-child transmission of sexually transmitted infections. *Lancet Glob Health.* 2022;10:e1240–e1248.
51. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica para la Prevención y Control de ITS. Lima: MINSa; 2020.
52. Ministerio de Salud del Perú. Resolución Ministerial N°117-2015-MINSa. Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de la Infección por el VIH y las ITS. Lima: MINSa; 2015.
53. MINSa. Norma Técnica NTS N°115-MINSa/DGE-V.01. Lima: Ministerio de Salud; 2015.
54. World Health Organization. STI Syndromic management: inguinal bubo. WHO; 2019.
55. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Anogenital warts (HPV). CDC; 2022.
56. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Prevención y Control de ITS. Lima: MINSa; 2020.
57. UNESCO. International technical guidance on sexuality education. Paris: UNESCO; 2018.
58. Holmes KK, Levine R, Weaver M. Effectiveness of condoms in preventing sexually transmitted infections. *Bull World Health Organ.* 2004;82:454–61.
59. Centers for Disease Control and Prevention. Vaccines for HPV and Hepatitis B. Atlanta: CDC; 2021.
60. Calvert WJ, Isaac EP, Johnson S. The relationship between alcohol consumption and condom use. *J Am Coll Health.* 2020;68(3):223–30.
61. Widman L, Noar SM, Choukas-Bradley S, Francis D. Adolescent sexual health communication and condom use. *J Adolesc Health.* 2014;54(5):595–602.
62. World Health Organization. Sexual and reproductive health: definitions and risks. WHO; 2023.

63. Díaz J. Conductas sexuales de riesgo en jóvenes y adolescentes. Lima: Ministerio de Salud del Perú; 2006. 72 p.
64. Kirby D. Emerging answers 2007: Research findings on programs to reduce teen pregnancy and sexually transmitted diseases. Washington DC: National Campaign to Prevent Teen Pregnancy; 2007. 278 p.
65. Bandura A. Self-efficacy: The exercise of control. New York: Freeman; 1997.
66. Gordis L. Epidemiología. 6ta ed. Barcelona: Elsevier; 2019.
67. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud para la atención de las infecciones de transmisión sexual. NTS N° 097-MINSA/2020/DGIESP. Lima: MINSA; 2020.
68. National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. The Belmont Report: Ethical Principles and Guidelines for the Protection of Human Subjects of Research. Washington, DC: U.S. Government Printing Office; 1979.

ANEXOS

ANEXO N°01: Instrumento de recolección de datos – Cuestionario de “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y prácticas sexuales de riesgo”

Relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas – UNJBG, 2025.

Objetivo del Cuestionario: Recoger datos que permitan identificar el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual, describir las prácticas sexuales de riesgo y analizar la relación entre ambas variables.

Instrucciones: Marque solo una opción con una 'X' en cada pregunta. Sus respuestas son anónimas y confidenciales.

SECCIÓN 1: DATOS GENERALES

Edad

- a) 12 - 17 años b) 18 - 29 años c) 30 - 59 años

Sexo

- a) Masculino b) Femenino

Estado civil

- a) Soltero(a) b) conviviente c) casado(a)

Año académico

- a) 1ero b) 2do c) 3ro d) 4to e) 5to

Lugar de Procedencia

- a) Tacna b) Otro: _____

Lugar de Residencia

- a) Tacna b) Otro: _____

SECCIÓN 2: CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL

P1. Las infecciones de transmisión sexual se transmiten principalmente por:

- a) Relaciones sexuales sin protección
- b) Tos y estornudos
- c) Compartir alimentos
- d) Abrazos y besos

P2. El uso correcto del preservativo puede prevenir:

- a) VIH/SIDA
- b) Embarazo
- c) Ambas anteriores
- d) Ninguna

P3. ¿Una persona puede tener una infección de transmisión sexual sin presentar síntomas?

- a) Sí
 - b) No
- P4. Existe vacuna para:
- a) VIH
 - b) VPH (Virus del Papiloma Humano)
 - c) Gonorrea
 - d) Ninguna
- P5. ¿Cuál de los siguientes NO es una infección de transmisión sexual?
- a) Sífilis
 - b) Gonorrea
 - c) Varicela
 - d) Clamidia
- P6. Una infección de transmisión sexual no tratada puede causar infertilidad:
- a) Verdadero
 - b) Falso
 - c) No lo sé
- P7. El VIH se puede transmitir por:
- a) Sexo sin protección
 - b) Compartir jeringas
 - c) De madre a hijo
 - D) Besos y abrazos
 - d) A, B, C son correctas

SECCIÓN 3: PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO

- P8. ¿Usas preservativo en tus relaciones sexuales?
- a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
- P9. ¿Has tenido más de una pareja sexual el último año?
- a) Sí
 - b) No
- P10. ¿Has tenido relaciones sexuales bajo efectos de alcohol/drogas?
- a) Sí
 - b) No
- P11. ¿A qué edad usted inicio su actividad sexual?
- a) <18 años
 - b) ≥18 años
 - c) No he iniciado
- P12. ¿En caso hayas iniciado relaciones sexuales te has realizado alguna prueba de ITS?
- a) Sí
 - b) No
- P13. ¿En caso tengas pareja, dialogas sobre infecciones transmisión sexual?
- a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca

ANEXO N°02: Validez de instrumento por Juicio de expertos

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Título del instrumento:

"Relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de 1er a 5to año de Ingeniería de Minas de la UNJBG, Tacna, 2025"

Autora: Bach. Danitza Pilar Coaquira Gutierrez

Objetivo:

Evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG.

Instrucciones:

Estimado(a) experto(a): Se solicita su apoyo para evaluar la validez de contenido del presente instrumento, calificando cada ítem según los siguientes criterios:

VALOR	SIGNIFICADO
1	No cumple
2	Cumple parcialmente
3	Cumple medianamente
4	Cumple totalmente

MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

N° de ítem	Claridad	Relevancia	Coherencia	Suficiencia	Observaciones
1	2	3	3	3	
2	4	4	4	3	
3	4	3	4	4	
4	3	4	4	3	
5	4	4	4	4	
6	3	3	3	3	
7	4	4	4	4	
8	4	4	4	4	
9	4	3	4	3	
10	4	4	4	3	
11	2	3	3	3	Exceso.
12	3	3	3	4	
13	2	2	3	3	

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALORACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO

- Muy adecuado
 Adecuado
 Requiere modificaciones menores
 Requiere modificaciones mayores

Observaciones generales:

DATOS DEL EXPERTO

Nombre: Yubitz Del Lourdes Pérez Aguilar
Profesión / Especialidad: Obstetra Especialista
Grado académico: Magister
Centro laboral: Centro de Salud La Esperanza
Fecha: 31 / 10 / 2025

Firma: 

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Título del instrumento:

"Relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de 1er a 5to año de Ingeniería de Minas de la UNJBG, Tacna, 2025"

Autora: Bach. Danitza Pilar Coaquira Gutierrez

Objetivo:

Evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG.

Instrucciones:

Estimado(a) experto(a): Se solicita su apoyo para evaluar la validez de contenido del presente instrumento, calificando cada ítem según los siguientes criterios:

VALOR	SIGNIFICADO
1	No cumple
2	Cumple parcialmente
3	Cumple medianamente
4	Cumple totalmente

MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

N° de ítem	Claridad	Relevancia	Coherencia	Suficiencia	Observaciones
1	4	4	4	4	
2	4	4	4	4	
3	4	4	4	3	
4	4	4	4	4	
5	4	4	3	3	
6	4	4	4	3	
7	4	4	4	4	
8	4	4	4	4	
9	4	4	4	4	
10	4	4	4	4	
11	4	3	3	4	
12	4	4	3	3	
13	4	4	4	4	

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALORACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO

- Muy adecuado
 Adecuado
 Requiere modificaciones menores
 Requiere modificaciones mayores

Observaciones generales:

DATOS DEL EXPERTO

Nombre: Guirala Maribel Palza Portugal
Profesión / Especialidad: Obstetra / Epidemióloga Promoción Salud Materna
Grado académico: Maestría Docencia Universitaria
Centro laboral: Univ. Nac. Jorge Basadre - Escuela de Obstetricia
Fecha: ___/___/___

Firma: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Título del instrumento:

"Relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de 1er a 5to año de Ingeniería de Minas de la UNJBG, Tacna, 2025"

Autora: Bach. Danitza Pilar Coaquira Gutiérrez

Objetivo:

Evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG.

Instrucciones:

Estimado(a) experto(a): Se solicita su apoyo para evaluar la validez de contenido del presente instrumento, calificando cada ítem según los siguientes criterios:

VALOR	SIGNIFICADO
1	No cumple
2	Cumple parcialmente
3	Cumple medianamente
4	Cumple totalmente

MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

N° de ítem	Claridad	Relevancia	Coherencia	Suficiencia	Observaciones
1	4	3	4	4	
2	4	4	4	4	
3	4	4	4	3	
4	4	4	4	4	
5	4	4	4	3	
6	4	4	4	4	
7	4	4	3	4	
8	4	4	4	3	
9	4	4	4	4	
10	3	4	4	4	
11	4	4	3	4	
12	4	3	4	4	
13	3	4	4	4	

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALORACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO

Muy adecuado

Adecuado

Requiere modificaciones menores

Requiere modificaciones mayores

Observaciones generales:

DATOS DEL EXPERTO

Nombre: Eduel Gabriel Wilbans

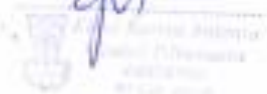
Profesión / Especialidad: Obstetra

Grado académico: Maestría en Gestión Pública

Centro laboral: UNJBG

Fecha: 31 / 10 / 2025

Firma: _____



ANEXO N°3: Confiabilidad

Alfa de Cronbach: Nivel de conocimiento sobre ITS

Casos	Valido	32	100,0
	Excluido	0	0
	Total	78,4	100,0

Alfa de Cronbach	N° de elementos
.710	7

Alfa de Cronbach: Prácticas sexuales de riesgo

Casos	Valido	32	100,0
	Excluido	0	0
	Total	89,5	100,0

Alfa de Cronbach	N° de elementos
.820	6

ANEXO N°04: Consentimiento Informado

Relación entre el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas – UNJBG, 2025.

Investigador: Bach. Danitza Pilar Coaquira Gutierrez

Institución: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

Propósito del estudio

El presente estudio busca identificar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Ingeniería de Minas de la UNJBG. Los resultados permitirán orientar futuras estrategias de promoción de la salud sexual en el ámbito universitario. El estudio tendrá una duración aproximada de dos meses, incluyendo la aplicación del cuestionario y el análisis de los datos recolectados.

Procedimientos del estudio

Se aplicará un cuestionario estructurado en forma presencial y anónima a los estudiantes del 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas. La encuesta tomará entre 10 a 15 minutos y constará de preguntas cerradas. La participación es voluntaria, y no implica ningún tipo de intervención médica.

Riesgos conocidos para el participante

El estudio no implica ningún riesgo físico para los participantes. Solo podrían presentarse molestias mínimas relacionadas con el carácter personal de algunas preguntas, pero se garantiza el anonimato y confidencialidad en el tratamiento de la información.

Posibles beneficios

Aunque no se otorgan beneficios directos al participante, los resultados podrán contribuir a mejorar la educación sexual en la universidad, fomentar hábitos responsables y servir de base para futuros programas preventivos dirigidos a jóvenes universitarios.

Circunstancias y/o razones por las cuales se puede dar por terminada la participación

En cualquier momento, el participante podrá retirarse del estudio sin necesidad de justificación y sin que esto afecte su condición como estudiante ni su acceso a servicios universitarios. El retiro no tendrá consecuencias de ningún tipo.

Derechos del participante

- El participante tiene derecho a:
- Rechazar o aceptar participar en el estudio libremente.
- Retirarse en cualquier momento sin sufrir consecuencias.
- Solicitar información adicional sobre el estudio o sobre el uso de los datos proporcionados.

Confidencialidad

La información recolectada será estrictamente anónima y confidencial. No se recogerán nombres ni datos personales que permitan identificar a los participantes. Solo el equipo investigador tendrá acceso a la base de datos, y los resultados serán utilizados únicamente con fines académicos y científicos.

Pago por participación, viáticos

No se otorgará compensación económica ni se generará gasto alguno al participante por su intervención en el estudio.

Derechos legales

La participación en este estudio no implica la renuncia a ninguno de los derechos del participante como ciudadano ni como estudiante.

Participación voluntaria y retiro

El consentimiento es completamente voluntario. La participación en el estudio no influirá en la relación entre el estudiante y la universidad. El participante puede retirarse en cualquier momento, sin sanciones, ni pérdida de derechos.

Preguntas/Contactos

Para cualquier duda o consulta relacionada con el estudio o sus derechos como participante, puede comunicarse con la investigadora:

Bach. Danitza Pilar Coaquira Gutiérrez

Correo: dcoaquirag@unjbg.edu.pe

Teléfono: 915159758

Declaración final

Declaro que he leído y comprendido la descripción del estudio, que se me han aclarado las dudas y se me ha informado que los datos recogidos serán tratados de manera confidencial y utilizados únicamente con fines académicos. Acepto participar voluntariamente en este estudio.

FIRMA del participante

Fecha

ANEXO N°05: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DE PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLES	SUB VARIABLES	MÉTODOS
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.</p> <p>Hipótesis Nula</p> <p>No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales de riesgo de 1er a 5to año de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.</p>	<p>Variable interviniente</p> <p>Características sociodemográficas</p> <p>Variable independiente</p> <p>Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Edad - Sexo - Estado civil - Año Académico - Lugar de Procedencia - Lugar de Residencia - Conocimiento general - Prevención y protección - Tipos de ITS - Síntomas y consecuencias 	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Básica, de enfoque cuantitativo y descriptiva</p> <p>Diseño de investigación</p> <p>No experimental, prospectiva, transversal y correlacional</p> <p>Población:</p> <p>212 estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas - UNJBG</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS				

<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de 1er a 5to año de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025?</p> <p>¿Cuáles son las prácticas sexuales de riesgo más frecuentes de 1er a 5to año de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de 1er a 5to año de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.</p> <p>Describir las prácticas sexuales de riesgo que presentan de 1er a 5to año de Ingeniería de Minas de la UNJBG, 2025.</p>		<p>Variable dependiente</p> <p>Prácticas sexuales de riesgo</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Uso del preservativo - Número de parejas sexuales - Relaciones bajo sustancias - Edad de inicio sexual - Tamizaje de ITS - Comunicación sexual 	<p>Muestra:</p> <p>167 estudiantes de la Escuela Profesional de Ingeniería de Minas – UNJBG de 1ro a 5to año.</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta.</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario validado.</p>
---	---	--	--	---	---