



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

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



EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

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

"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y ANTICONCEPCIÓN EN ESTUDIANTES DE UN COLEGIO PARTICULAR, ICA 2025"

Presentado por:

CARLOS CAMPOS, THALÍA JESALEM

De la MAESTRIA EN SALUD PUBLICA.

Que, se ha recibido del operador del programa informático evaluador de originalidad de la Escuela de Posgrado de la UNICA, el informe automatizado de originalidad, el mismo que concluye de la siguiente manera:

El documento de investigación APRUEBA los criterios de originalidad con un porcentaje de similitud de 5%.

Para dar fe, se adjunta al presente el reporte de similitud de las bases de datos de iThenticate. En Ica 01 de abril de 2026.

Atentamente

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. MARIO GUSTAVO REYES MEJÍA
DIRECTOR

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA: SALUD PUBLICA



TESIS

Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de
transmisión sexual y anticoncepción en estudiantes de un colegio
particular, Ica 2025

Línea de investigación: Salud Pública y conservación del medio ambiente

PRESENTADO POR:

Bach. Thalía Jesalem, Carlos Campos

Para optar el Grado Académico de: Maestro

ASESOR:

Dra. Nidia Magali Fuentes Palacios

Ica - Perú

2026

DEDICATORIA

Este trabajo está ofrecido, ante todo, a Dios, a quien agradezco por concederme la fortaleza y la perseverancia necesarias para alcanzar esta meta. Expreso mi profundo agradecimiento a mis padres por el cariño constante y el impulso que me brindaron. Gracias a quienes dudaron de mí, ya que su escepticismo se transformó en un estímulo adicional para seguir adelante.

AGRADECIMIENTOS

Dedico este logro, en primer lugar, a Dios, y expreso mi sincero agradecimiento a mi distinguida asesora, la Dra. Nidia Magali Palacios Fuentes, por acompañarme en este proceso de cierre y reconocimiento. Asimismo, extendiendo mi gratitud a los docentes de la Escuela de Posgrado y, de manera especial, a su director, el Dr. Gustavo Reyes Mejía, por su orientación, experiencia y liderazgo académico.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
ÍNDICE DE CONTENIDOS	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
ÍNDICE DE FIGURAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	23
III. RESULTADOS.....	26
IV. DISCUSIÓN	34
V. CONCLUSIONES.....	36
VI. RECOMENDACIONES.....	37
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	38
VIII. ANEXOS	43

ÍNDICE DE TABLAS

1 Distribucion del nivel de conocimiento	Error! Bookmark not defined.
2 Dimensiones del nivel de conocimiento.....	Error! Bookmark not defined.
3 Distribucion del nivel de actitudes	Error! Bookmark not defined.
4 Dimensiones del nivel de actitudes.....	Error! Bookmark not defined.
5 Comprobación de Hipótesis General	Error! Bookmark not defined.
6 Comprobación de Hipótesis Específica 1:	Error! Bookmark not defined.
7 Comprobación de Hipótesis Específica 2:	33

ÍNDICE DE FIGURAS

1	Diseño descriptivo correlacional	26
2	Distribucion del nivel de conocimiento	27
3	Dimensiones del nivel de conocimiento.....	28
4	Nivel de actitudes	29
5	Dimensiones del nivel de actitudes.....	Error! Bookmark not defined.
6	Sistema de relaciones para el logro de una sexualidad sana y responsable.	

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las actitudes respecto a la prevención de infecciones de transmisión sexual y la anticoncepción en estudiantes de una institución educativa privada de Ica, 2025. Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo aplicado, con un nivel correlacional y un diseño no experimental de corte transversal, la población y muestra, de carácter censal, estuvo conformada por 105 estudiantes de la IEP Jesús Maestro de Ica, la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento utilizado, el cuestionario. Los resultados evidenciaron una relación directa de intensidad moderada entre el conocimiento y las actitudes frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual y el uso de métodos anticonceptivos, reflejada en un coeficiente Rho de Spearman de 0,380, estadísticamente significativo ($p < 0,01$). Estos hallazgos indican que el conocimiento desempeña un papel importante en la formación de actitudes relacionadas con la salud sexual y reproductiva; sin embargo, su efecto no es absoluto, ya que intervienen también factores familiares, culturales, sociales y educativos. Concluyendo que, un mayor nivel de conocimiento se asocia con actitudes más favorables hacia la prevención y el autocuidado de la salud sexual y reproductiva.

Palabras claves: Actitudes preventivas, conductas sexuales, factores socioculturales, métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

The study aimed to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes regarding the prevention of sexually transmitted infections and contraception in students of a private educational institution in Ica, 2025. It was developed under a quantitative approach, of an applied type, with a correlational level and a non-experimental cross-sectional design, the population and sample, of a census nature, was made up of 105 students of the IEP Jesús Maestro de Ica, the technique used was the survey and the instrument used, the questionnaire. The results showed a direct relationship of moderate intensity between knowledge and attitudes regarding the prevention of sexually transmitted infections and the use of contraceptive methods, reflected in a statistically significant Spearman's Rho coefficient of 0.380 ($p < 0.01$). These findings indicate that knowledge plays an important role in shaping attitudes related to sexual and reproductive health; however, its effect is not absolute, since family, cultural, social and educational factors also intervene. Concluding that a higher level of knowledge is associated with more favorable attitudes towards prevention and self-care of sexual and reproductive health.

Keywords: Preventive attitudes, sexual behaviors, sociocultural factors, contraceptive methods.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia constituye un periodo determinante para la formación de conductas y actitudes vinculadas a la salud sexual y reproductiva, ya que en esta etapa los adolescentes toman decisiones que pueden repercutir de manera prolongada en su salud física y emocional (1). Pese a la relevancia de estos aspectos, múltiples investigaciones evidencian que el conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria resulta limitado y heterogéneo, incluso en instituciones educativas privadas.

A nivel internacional, se ha reportado que un porcentaje considerable de escolares presenta información insuficiente sobre anticoncepción y prácticas preventivas, situación que se asocia con conductas sexuales de riesgo y un bajo uso de protección en las primeras experiencias sexuales (2).

En el ámbito nacional, estudios recientes confirman la existencia de brechas tanto en el conocimiento como en las actitudes de los adolescentes frente a la salud sexual. Investigaciones desarrolladas en distintas regiones del Perú muestran que una proporción importante de estudiantes alcanza niveles bajos o medios de conocimiento sobre ITS y anticoncepción, lo cual puede incidir negativamente en sus actitudes hacia la prevención (3). De igual forma, estudios en colegios privados señalan que, aunque algunos adolescentes expresan actitudes favorables hacia la educación sexual integral, persisten limitaciones en su nivel de conocimiento (4).

En ese contexto, resulto necesario analizar el conocimiento y las actitudes de los estudiantes de un colegio particular en Ica durante el año 2025, a fin de identificar vacíos informativos y orientar estrategias educativas que promuevan conductas sexuales responsables y saludables.

A. Planteamiento del problema

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un reto persistente en la salud pública global, donde la OMS reportó en 2020 aproximadamente 374 millones de nuevos casos de cuatro ITS curables, entre ellos la clamidia, gonorrea, sífilis y tricomoniasis, en personas de 15 a 49 años, lo que equivale a más de un millón de contagios diarios (5). Este escenario evidencia la vulnerabilidad de adolescentes y jóvenes, quienes inician su vida sexual sin suficiente información ni conductas preventivas, lo que incrementa el riesgo de infertilidad, embarazos ectópicos, cáncer cervicouterino y coinfección con VIH.

En América Latina y el Caribe, alrededor de 1.5 millones de adolescentes entre 15 y 19 años se convierten en madres cada año, representando el 18 % de los nacimientos de la región (6). Diversos factores como desigualdad de género, tabúes sobre

sexualidad y limitado acceso a métodos anticonceptivos perpetúan esta problemática, afectando la salud, educación y oportunidades socioeconómicas de los jóvenes (7). La región se mantiene entre las de mayor prevalencia de embarazo adolescente, lo que demanda respuestas urgentes de los sistemas de salud y educación.

El embarazo adolescente continúa siendo un problema de salud pública en el Perú, donde cada ocho minutos una joven de entre 15 y 19 años da a luz, los embarazos en niñas de 10 a 14 años aumentaron más del 40 % entre 2020 y 2022, alcanzando 1,611 casos (4). Asimismo, más del 70 % de los embarazos en adolescentes de 15 a 19 años no son planificados (8). Estos datos reflejan carencias en la educación sexual integral, brechas en el acceso a servicios de salud y barreras culturales, que incrementan el riesgo de ITS, abandono escolar y limitaciones en el desarrollo integral de los adolescentes.

De acuerdo con la información del Ministerio de Salud (MINSA) en febrero de 2025, la región de Ica presenta un incremento sostenido de casos de VIH durante el primer trimestre del año, registrando entre 20 y 25 nuevos diagnósticos cada mes, con mayor incidencia en jóvenes de 20 a 34 años.

En la IEP Jesús Maestro de Ica, aunque no existen estadísticas oficiales publicadas, se observa que los estudiantes presentan conocimientos insuficientes sobre sexualidad y actitudes poco favorables hacia la prevención de ITS y anticoncepción.

La escasa inclusión de educación sexual en el currículo escolar y el limitado diálogo familiar refuerzan la vulnerabilidad frente a embarazos no deseados, infecciones y deserción escolar, teniendo en cuenta que esta ausencia de evidencia científica local dificulta diseñar intervenciones pertinentes, justificando la necesidad de investigaciones que fortalezcan la salud y el bienestar de esta población.

B. Antecedentes de la investigación

a. Antecedentes internacionales

Covaleda M, et al (Colombia 2025) El objetivo del estudio fue identificar la adherencia al uso de métodos de barrera en la prevención de ITS en estudiantes de secundaria de Neiva-Huila (2025-1). Con un diseño descriptivo transversal y cuestionarios validados, participaron 44 alumnos de 14 a 17 años. Los resultados evidenciaron conocimientos aceptables sobre VIH, aunque con vacíos en transmisión vertical, periodo ventana y otras ITS. Aunque el 93 % expresó intención de usar preservativo en su primera relación sexual, solo el 86 % lo aplicó. Persisten mitos y confusiones, por lo que se recomienda educación sexual integral que fortalezca conocimientos y fomente prácticas seguras (9)

Ayala (Ecuador, 2024) señalo como objetivo analizar las brechas en la prevención de ITS en estudiantes de primer semestre de la Escuela Secundaria No. 10 de la UAGro, México, y proponer talleres basados en educación sexual integral. Se aplicó un estudio descriptivo con enfoque propositivo, identificando limitaciones en educación sexual, actitudes de riesgo y acceso deficiente a servicios de salud. Los resultados mostraron bajo nivel de información, conductas sexuales riesgosas y escaso acceso a atención. Los talleres propuestos buscan mejorar conocimientos, actitudes preventivas y prácticas seguras. La investigación resalta la importancia de la educación sexual integral como herramienta para reducir la vulnerabilidad y fortalecer la salud sexual en adolescentes. (10)

Robalino (Ecuador, 2024) investigó el nivel de conocimiento y la práctica del uso de métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de enfermería del Instituto Superior Tecnológico Universitario Stanford, sede Ambato. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal con 90 participantes. Se aplicó un cuestionario sobre datos sociodemográficos, conocimientos, hábitos y percepciones. El 51,1 % mostró alto nivel de conocimiento y el 47,8 % intermedio, pero solo el 41,1 % los usaba de manera constante. Además, el 83,3 % confió en campañas educativas y el 73,3 % aceptó integrarse en programas, evidenciando brecha entre conocimiento y práctica preventiva (11)

Vásquez E, et al. (Venezuela 2023) plantearon como objetivo analizar conocimientos, actitudes y percepciones sobre salud sexual, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual (ETS) en adolescentes de 15 a 19 años de instituciones educativas de Cuenca, identificando brechas informativas y conductas de riesgo. Se desarrolló un estudio cuasiexperimental interpretativo con enfoque etnográfico y muestreo aleatorio en 1,226 estudiantes de cuatro colegios. La mayoría conocía la sexualidad, pero persistía alto desconocimiento sobre ETS. En adolescentes sexualmente activos (n=342), el 67 % usó preservativo, 16 % doble método y 5 % ninguno. Se concluyó que la educación sexual integral es esencial para prevenir embarazos adolescentes y ETS. (12)

Priego H, et al. (México 2022) tuvieron como objetivo evaluar la efectividad de una estrategia de marketing social basada en intervención educativa para mejorar conocimientos y actitudes sobre prevención de ITS y uso de anticonceptivos en adolescentes. Se realizó un estudio cuasiexperimental con 24 participantes, mediante 24 sesiones educativas de dos horas. Se aplicó cuestionario pre y postintervención, analizado con SPSS 21 y prueba t de Student ($p < 0.05$).

Inicialmente, 91.7 % mostró bajo conocimiento y 79.2 % actitudes desfavorables. Tras la intervención, 54.2 % alcanzó alto conocimiento, y se lograron cambios positivos en actitudes: 70.8 % cognitiva, 37.5 % afectiva y 87.5 % conductual, todos con significancia estadística. La estrategia resultó eficaz en salud sexual y reproductiva. (13)

Cifuentes C, et al. (Chile2021) plantearon como objetivo identificar factores de riesgo asociados a infecciones de transmisión sexual en adolescentes de secundaria en Coihueco durante 2018. Se desarrolló un estudio descriptivo y transversal con muestreo aleatorio simple, considerando variables sociodemográficas, entorno familiar, nivel de conocimiento y conductas de riesgo. Los datos se analizaron en porcentajes y tablas. Los participantes tenían entre 15 y 19 años, de tercero y cuarto de secundaria. El 30 % había iniciado vida sexual, con prácticas de riesgo como inicio temprano (15 años), consumo de drogas, relaciones a cambio de beneficios y bajo uso del condón. No hubo casos confirmados. Se concluyó la necesidad de fortalecer la educación preventiva. (14)

b. Antecedentes nacionales

1. Asenjo, G. (Lima 2025) El estudio tuvo como propósito analizar la relación entre las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de Lima, 2022. Se aplicó un diseño no experimental, transversal y de tipo observacional. La muestra, integrada por 213 participantes seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado por período académico, garantizó representatividad y equidad en la elección. Los hallazgos señalaron que el 94,4 % presentó actitudes medianamente favorables en cuanto a conductas sexuales. Asimismo, el 60,2 % de quienes mostraron un nivel intermedio de conocimientos reflejaron actitudes medianamente favorables, identificándose una asociación significativa entre ambas variables ($p < 0.05$). En conclusión, se evidenció una correlación positiva entre conocimiento sobre ITS y prácticas sexuales seguras, destacando que los estudiantes de Medicina poseen mayor probabilidad de alcanzar un nivel más alto de conocimientos por la formación académica que reciben en esta área. (15)
2. Berrocal y Mauricio (Ayacucho 2024) El estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y actitud frente a las infecciones de transmisión sexual (ITS) en varones adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho, entre febrero y abril de 2024. Se desarrolló una investigación aplicada, cuantitativa, con diseño

observacional, relacional, prospectivo y transversal. La muestra incluyó 170 adolescentes y 110 jóvenes seleccionados mediante muestreo probabilístico aleatorio simple. Se empleó entrevista con cuestionario y escala Likert. Los resultados mostraron que 46,5% de adolescentes evidenciaron bajo conocimiento y 30% actitud desfavorable, mientras que 52,7% de jóvenes presentaron alto conocimiento y 51,8% actitud favorable

3. . Se halló relación significativa entre ambas variables ($p < 0,05$). (16)
4. Malqui y Fuster (Lima 2024) indicaron como Objetivo: Interpretar los conocimientos y conductas de estudiantes universitarios respecto a las infecciones de transmisión sexual. Metodología: Investigación cualitativa con enfoque hermenéutico y diseño documental, basada en la revisión bibliográfica de fuentes académicas en SciELO, Scopus y Dialnet. Se aplicó un análisis crítico y reflexivo de la información obtenida. Resultados: Los hallazgos evidenciaron la necesidad de una comprensión holística del proceso de adquisición de conocimientos sobre sexualidad, considerando factores biológicos, sociales, emocionales y culturales. Conclusiones: Se recomienda fortalecer la educación sexual integral en el ámbito universitario, promoviendo un enfoque multidimensional y garantizando el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad, que aseguren la confidencialidad y eviten la discriminación. (17)
5. Chambi y Gómez (Arequipa 2023) El estudio tuvo como objetivo comparar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria de una institución pública y otra privada en Arequipa (2023). Se encuestó a 300 alumnos (180 de la pública y 120 de la privada) mediante un cuestionario validado con tres secciones. Los resultados mostraron que en la institución privada el 97 % alcanzó alto conocimiento en anticonceptivos y el 93.8 % excelente en ITS. En la pública, el 70.4 % obtuvo alto conocimiento en anticonceptivos y el 52 % buen nivel en ITS. Se hallaron diferencias significativas a favor de la institución privada ($p < 0.05$). (18)
6. Niño, P. (Piura 2023) considero como Objetivo: Identificar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, ciclo 2022-II. Materiales Y Métodos: Investigación cuantitativa, descriptiva y transversal, con 219 estudiantes de 19 a 30 años, de tercero a séptimo año. Se aplicó una encuesta vía Google Forms® utilizando el cuestionario de conocimientos y actitudes

sobre ITS y anticoncepción. Resultados: El 58% mostró conocimiento medio y el 25,1% alto; el 69,9% evidenció actitud neutral y 9,1% desfavorable. Conclusiones: Predominaron conocimientos medios y actitudes neutrales en la población estudiada. (19)

c. Antecedentes locales

Aquise, J. (Chincha 2024) El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la I.E. Secundaria Agropecuario Chocco, Azángaro-Puno (2024). Se realizó un estudio básico, cuantitativo, correlacional, con diseño no experimental transversal, en una muestra de 92 alumnos seleccionados aleatoriamente de una población de 120. Se aplicaron cuestionarios para ambas variables. Los resultados revelaron que el 48.9 % presentó conocimiento medio, mientras que el 63 % mostró indiferencia y el 27.2 % actitud negativa. Predominaron actitudes indiferentes y negativas en responsabilidad, autonomía y sexualidad positiva. Se concluye que existe relación significativa entre conocimiento y actitudes ($p=0.013$), lo que evidencia la necesidad de reforzar la educación sexual. (20)

Morón y Ormeño (Ica 2023), en su estudio titulado Nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la I.E. José María Arguedas, Parcona, Ica, tuvo como objetivo analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de educación secundaria del distrito de Parcona. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, de tipo aplicado, con diseño no experimental y alcance relacional. La muestra estuvo constituida por 165 estudiantes seleccionados mediante muestreo probabilístico simple. Para la recolección de información se utilizaron instrumentos estructurados que permitieron evaluar tanto el conocimiento sobre ITS como las actitudes hacia su prevención. Los resultados evidenciaron niveles diversos de conocimiento, destacándose que una proporción significativa de estudiantes poseía información básica sobre mecanismos de transmisión y medidas preventivas. Asimismo, predominó una actitud favorable hacia la prevención. Sin embargo, el análisis estadístico no mostró relación significativa entre ambas variables ($p > 0.05$). En conclusión, aunque se identificaron conocimientos aceptables y actitudes positivas, no se comprobó asociación estadística, lo que evidencia la necesidad de fortalecer intervenciones educativas integrales en el ámbito escolar. (21)

Chuquihuaccha (2023) realizó la investigación titulada Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en alumnos de la I.E. Daniel Merino

Ruiz, La Tinguña, Ica 2022, con el propósito de identificar el grado de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de cuarto y quinto año de educación secundaria de dicha institución. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo-observacional y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 186 estudiantes, a quienes se les aplicó un instrumento estructurado orientado a evaluar sus conocimientos respecto a las formas de transmisión, manifestaciones clínicas y medidas de prevención de las ITS. Los resultados evidenciaron una predominancia de nivel de conocimiento medio entre los estudiantes evaluados, observándose además diferencias según variables sociodemográficas como edad y género. Estos hallazgos indican que, si bien existe una base informativa en la población estudiantil, aún persisten vacíos relevantes en aspectos clave de la prevención.

(22)

C. Bases teóricas

- **Conocimiento:**

La salud sexual y reproductiva en la población adolescente es considerada un asunto prioritario dentro de la agenda de salud pública a escala global. En la etapa escolar, los jóvenes atraviesan transformaciones biológicas, afectivas y sociales que inciden de manera significativa en el desarrollo de su identidad y vivencia de la sexualidad. En este escenario, el grado de información que poseen acerca de la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y el uso correcto de métodos anticonceptivos resulta fundamental para promover decisiones responsables y prácticas saludables.

Las ITS, tales como el VIH, la sífilis, la gonorrea y el virus del papiloma humano, siguen impactando considerablemente a los adolescentes, principalmente debido a la falta de información adecuada, la persistencia de creencias erróneas y la práctica de relaciones sexuales sin protección. De igual forma, el limitado conocimiento sobre anticoncepción favorece la ocurrencia de embarazos no planificados y posibles repercusiones en la salud física y emocional.

En consecuencia, evaluar el nivel de conocimiento en estudiantes de educación secundaria permite detectar vacíos informativos y diseñar estrategias educativas ajustadas a sus necesidades.

Mario Bunge concibe el conocimiento como un sistema integrado por ideas, conceptos y enunciados que pueden manifestarse con distintos niveles de precisión, desde lo riguroso y ordenado hasta lo ambiguo e impreciso. En esta perspectiva, diferencia el conocimiento científico, sustentado en la verificación empírica y la demostración lógica, del conocimiento ordinario o vulgar, que

proviene de la experiencia cotidiana, pero carece de pruebas sistemáticas que lo validen. (23)

El conocimiento puede entenderse como el sistema estructurado de saberes, ideas y aprendizajes que el individuo incorpora a través de la educación formal y la experiencia cotidiana, lo cual le facilita comprender su entorno y actuar con criterio. En el campo de la salud, este saber representa un elemento cognitivo clave que orienta y condiciona la adopción de conductas preventivas.

Prevención de Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) tienen su origen en diversos agentes patógenos, entre ellos virus, bacterias y hongos, siendo la vía sexual el principal mecanismo de contagio. Su elevada frecuencia las convierte en uno de los problemas de salud pública más extendidos en el ámbito global. Desde una perspectiva social y sanitaria, constituyen una causa significativa de morbilidad y mortalidad, aunque su atención adquirió mayor notoriedad recién en la década de 1980 con la irrupción del VIH/sida (24)

La expresión Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) ha sustituido progresivamente a la antigua denominación Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), dado que ofrece una descripción más exacta al contemplar que una persona puede portar el microorganismo causante sin presentar signos clínicos aparentes. Esta modificación en la terminología pretende enfatizar el potencial carácter asintomático de dichas infecciones y, a su vez, contribuir al fortalecimiento de las acciones de prevención, detección temprana y control dentro del sistema de salud (25)

Desde la perspectiva epidemiológica, las infecciones de transmisión sexual constituyen un desafío relevante para la salud sexual y reproductiva en la población juvenil, ya que pueden originar complicaciones como infertilidad, enfermedad inflamatoria pélvica, cáncer cervicouterino e infecciones neonatales.

(19) Entre las estrategias más efectivas para evitar nuevos contagios, se destaca el uso constante del preservativo. (26)

La población juvenil se reconoce como particularmente vulnerable a las infecciones de transmisión sexual, debido a la presencia de conductas sexuales de riesgo como el inicio precoz de la actividad sexual, el uso inadecuado o inconsistente del preservativo, la multiplicidad de parejas y el consumo de alcohol o drogas. A ello se suman los cambios sociales propios de esta etapa, entre los que destaca el ingreso a la universidad, circunstancia que puede potenciar la adopción de dichas conductas. (27)

Figura 6

Sistema de relaciones para el logro de una sexualidad sana y responsable.



Nota. Gómez, D. 2023(55)

En ese contexto, la prevención de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de educación secundaria se concibe como un conjunto de estrategias educativas, conductuales y de autocuidado dirigidas a disminuir el riesgo de contagio durante esta etapa, no se limita únicamente al uso adecuado de métodos de protección, como el preservativo, sino que también abarca la adquisición de información pertinente, el fortalecimiento de actitudes responsables y la capacidad de tomar decisiones conscientes en torno a la sexualidad.

De esta manera, la prevención se configura como un proceso educativo integral que promueve competencias para la vida, favorece la salud sexual y reproductiva y reduce la exposición de los jóvenes a prácticas de riesgo.

En ese contexto, la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los estudiantes de la IEP Jesús Maestro de Ica se concibe como la integración de saberes, actitudes y comportamientos dirigidos a disminuir la probabilidad de

infección, a través de información pertinente, decisiones responsables y la aplicación adecuada de medidas preventivas.

Modelo de Creencias en Salud (Health Belief Model HBM)

Constituye uno de los marcos conceptuales más empleados en investigación en salud pública para explicar la adopción de conductas preventivas. Este modelo sostiene que el comportamiento relacionado con el cuidado de la salud está determinado por las creencias individuales respecto a la vulnerabilidad frente a una enfermedad y por la valoración que la persona realiza sobre los beneficios y obstáculos asociados a la acción preventiva (28).

Desde su formulación, el HBM ha sido utilizado para analizar diversas conductas de protección, incluyendo el uso del preservativo y la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) en población adolescente y joven. La literatura científica indexada demuestra que este modelo posee capacidad explicativa significativa en la predicción de conductas sexuales seguras (28-30).

Fundamentos teóricos y lógica del modelo

El HBM plantea que la probabilidad de adoptar una conducta preventiva depende de seis constructos principales: percepción de susceptibilidad, percepción de severidad, beneficios percibidos, barreras percibidas, señales de acción y autoeficacia. Estos componentes interactúan cognitivamente para influir en la toma de decisiones relacionadas con la salud.

Diversos estudios empíricos han confirmado que dichas variables explican una proporción considerable de la intención conductual en adolescentes, particularmente en lo referente al uso consistente del condón (28-29).

Componentes del Modelo con respaldo empírico

Percepción de susceptibilidad y severidad

La percepción de susceptibilidad se refiere al grado en que el individuo reconoce su riesgo de contraer una enfermedad, mientras que la percepción de severidad implica la valoración de las consecuencias físicas, sociales y emocionales asociadas.

En población adolescente, se ha evidenciado que cuando los estudiantes reconocen su vulnerabilidad frente a las ITS y comprenden la gravedad de sus complicaciones, aumenta significativamente la intención de adoptar prácticas sexuales seguras (28).

Beneficios y barreras percibidas

Los beneficios percibidos comprenden la creencia en la eficacia de la conducta preventiva, como el uso correcto del preservativo, para reducir el riesgo de infección o embarazo no planificado. Por otro lado, las barreras percibidas

incluyen factores psicológicos, sociales o culturales que dificultan dicha conducta.

Estudios longitudinales han demostrado que la percepción de beneficios se asocia positivamente con el uso del condón, mientras que la presencia de barreras cognitivas reduce su utilización (29).

3. Autoeficacia y señales de acción

La autoeficacia, incorporada posteriormente al modelo, hace referencia a la confianza del individuo en su capacidad para ejecutar adecuadamente la conducta preventiva. Investigaciones en universitarios y adolescentes han mostrado que esta variable es un predictor relevante del comportamiento sexual seguro (30).

Las señales de acción, como campañas educativas o experiencias cercanas con enfermedades, actúan como estímulos que favorecen la decisión preventiva.

Aplicación del HBM en salud sexual y reproductiva

La evidencia científica indica que el HBM ha sido aplicado con éxito en estudios sobre sexualidad adolescente. Petosa y Jackson demostraron que los constructos del modelo predicen intenciones de conducta sexual segura en estudiantes de secundaria (26). Asimismo, Abraham et al. confirmaron que las creencias relacionadas con riesgo y beneficios influyen significativamente en el uso del condón (29).

Más recientemente, Montanaro y Bryan compararon el HBM con la Teoría del Comportamiento Planeado en intervenciones orientadas a promover el uso del preservativo, evidenciando que los constructos del HBM permiten estructurar estrategias educativas eficaces (31).

El Modelo de Creencias en Salud cuenta con respaldo empírico sólido en estudios indexados en Scopus y PubMed, constituyéndose en un referente teórico pertinente para analizar conductas preventivas en adolescentes, su aplicabilidad en el ámbito de la salud sexual permite comprender cómo el conocimiento interactúa con percepciones de riesgo, beneficios y barreras para influir en la adopción de prácticas responsables frente a las ITS y el embarazo no planificado.

- **Actitudes sobre prevención de ITS:**

La actitud puede entenderse como un conjunto de creencias que orienta a las personas, especialmente a los jóvenes, a adoptar determinados comportamientos de manera selectiva. Este constructo se ve influido por el entorno y las circunstancias en las que el individuo se desenvuelve, generando respuestas de aceptación o rechazo frente a distintas situaciones. En este sentido, resulta esencial que la información sobre la prevención de ITS y VIH sea transmitida al

adolescente de forma clara y atractiva, de modo que tenga relevancia para él y lo motive a incorporarla en su conducta cotidiana. (32)

Características de las actitudes:

Se adquieren a partir del contexto y se manifiestan en el comportamiento.

Son dinámicas, por lo que pueden modificarse o reemplazarse.

Pueden ser favorables o desfavorables, dependiendo de la forma en que se transmita la información.

No obstante, en la sociedad persiste una percepción negativa respecto al reconocimiento del peligro que representan las infecciones de transmisión sexual para la salud, lo que incrementa el riesgo de propagación. Asimismo, la actitud frente al control sexual, tanto en parejas heterosexuales como homosexuales, suele ser desfavorable, generando un escenario de vulnerabilidad constante que dificulta la efectividad de las estrategias preventivas basadas en la educación. (25)

En este contexto, las instituciones educativas constituyen un espacio idóneo para promover actitudes favorables orientadas al ejercicio de una sexualidad responsable y preventiva frente al contagio de infecciones de transmisión sexual, ya sea por prácticas desordenadas o por la ausencia de protección. Todo ello se enmarca en la necesidad de proporcionar información adecuada y oportuna que contribuya a reducir el riesgo de transmisión de estas infecciones (33)

Las actitudes de los estudiantes secundarios hacia la prevención de ITS reflejan la necesidad de una educación sexual integral, es imperante fomentar la responsabilidad y el autocuidado desde la escuela, esencial para reducir conductas de riesgo y fortalecer su capacidad de tomar decisiones informadas.

Anticoncepción:

Los métodos anticonceptivos se entienden como procedimientos, fármacos o dispositivos destinados a evitar o reducir la posibilidad de concepción en mujeres en edad reproductiva, su acción se basa en distintos mecanismos, como la alteración hormonal del ciclo menstrual, la obstrucción física de la fecundación o la práctica de abstinencia sexual en los periodos de mayor fertilidad (34), son fundamentales para reducir embarazos no planificados, prevenir infecciones de transmisión sexual y retrasar la maternidad, especialmente en adolescentes (35) .

Sin embargo, en Perú solo el 54.5% de los jóvenes utiliza métodos modernos, cifra menor al promedio regional (69.9%) y a la de países vecinos como Chile, Ecuador y Colombia, aunque más del 65% de adolescentes expresa intención de evitar un embarazo, las tasas de maternidad temprana no disminuyen de manera proporcional, lo que evidencia limitaciones en el acceso y uso efectivo de anticoncepción (36)

Métodos anticonceptivos de barrera.

Los métodos de barrera resultan especialmente adecuados para los adolescentes, dado que son económicos, accesibles, seguros y rara vez ocasionan efectos adversos sistémicos, presentan una eficacia inmediata, permiten control directo del usuario y su utilización puede iniciarse o suspenderse con facilidad, lo que se ajusta a las necesidades de esta etapa de vida (37). Entre ellos se incluyen los preservativos masculinos y opciones femeninas como el condón femenino, el capuchón cervical, los espermicidas y el diafragma. Cabe resaltar que pueden emplearse de manera individual o en combinación con otros métodos anticonceptivos no barrera, como las píldoras, cuando se usan correctamente, ofrecen una elevada efectividad tanto en la prevención del embarazo como en la protección contra infecciones de transmisión sexual; sin embargo, un uso inadecuado, como errores en la colocación, reduce considerablemente su eficacia. En este sentido, las actitudes pueden conceptualizarse como disposiciones adquiridas que predisponen a los individuos a emitir valoraciones positivas o negativas frente a determinados objetos, conductas o situaciones (38). En el ámbito de la salud sexual, las actitudes vinculadas con la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) expresan el nivel de aceptación o rechazo que los adolescentes manifiestan hacia prácticas preventivas como el uso del preservativo, la realización de exámenes diagnósticos o la búsqueda de información segura y confiable.

Desde la perspectiva de la psicología social, las actitudes se componen de tres dimensiones estrechamente relacionadas: la dimensión cognitiva, que comprende las creencias; la dimensión afectiva, relacionada con los sentimientos y emociones; y la dimensión conductual, que implica la intención o disposición para actuar (37). Estas dimensiones influyen de manera directa en la toma de decisiones en salud y en la adopción de conductas orientadas a la prevención.

Teoría del Comportamiento Planeado

La Teoría del Comportamiento Planeado (Theory of Planned Behavior, TPB), formulada por Ajzen, es considerada uno de los modelos explicativos más consistentes para comprender cómo las actitudes influyen en la intención conductual (38). Este enfoque sostiene que el comportamiento humano está precedido por la intención de ejecutarlo, la cual se configura a partir de tres elementos fundamentales:

La actitud hacia la conducta, entendida como la evaluación favorable o desfavorable del comportamiento.

La norma subjetiva, referida a la percepción de aprobación o presión social proveniente de personas significativas.

El control conductual percibido, que alude a la percepción de facilidad o dificultad para llevar a cabo la acción.

En el contexto de la prevención de ITS, la actitud representa la valoración que el estudiante realiza respecto a conductas protectoras, como el uso del condón o la práctica de comportamientos sexuales responsables. Conforme a la TPB, cuando los adolescentes desarrollan actitudes positivas hacia estas medidas preventivas, se incrementa de manera significativa la probabilidad de que consoliden una intención decidida de practicarlas (40).

Evidencia científica sobre actitudes y prevención de ITS

La literatura científica indexada respalda de forma consistente el papel de las actitudes en la adopción de conductas sexuales seguras.

Un metaanálisis llevado a cabo por Albarracín y colaboradores evidenció que las actitudes hacia el uso del preservativo constituyen predictores relevantes tanto de la intención conductual como del uso consistente del condón (41). De igual manera, Sheeran y colaboradores señalaron que las variables actitudinales explican una proporción considerable de la variabilidad observada en conductas preventivas frente a las ITS (42).

Del mismo modo, revisiones sistemáticas centradas en intervenciones sustentadas en teorías conductuales muestran que los programas educativos orientados a fortalecer actitudes favorables hacia la prevención sexual generan incrementos significativos en la intención de utilizar preservativos y disminuyen conductas sexuales de riesgo (43).

Aplicación en la población adolescente

La adolescencia constituye una etapa marcada por transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, además de una mayor susceptibilidad a comportamientos de riesgo. En este escenario, las actitudes adquieren un papel determinante en la adopción de prácticas preventivas. Cuando los estudiantes perciben el uso del preservativo como una medida beneficiosa, necesaria y socialmente aceptada, aumenta la probabilidad de que adopten conductas responsables.

Por consiguiente, la medición de las actitudes hacia la prevención de ITS no solo permite identificar predisposiciones psicológicas, sino también prever posibles comportamientos futuros, consolidándose como un componente fundamental en investigaciones sobre salud sexual en el contexto escolar.

Integración teórica con la variable conocimiento

La evidencia indica que el conocimiento constituye un antecedente relevante en la formación de actitudes; sin embargo, por sí solo no asegura la adopción de conductas preventivas si no se acompaña de valoraciones favorables hacia dichas prácticas (40,41). En consecuencia, el análisis conjunto de conocimiento y actitudes posibilita una comprensión más integral del comportamiento preventivo en estudiantes, permitiendo explicar con mayor precisión los factores que influyen en la prevención de las ITS.

Entre sus dimensiones se consideran:

Área cognitiva:

La dimensión cognitiva de las actitudes vinculadas a la prevención de las infecciones de transmisión sexual y al empleo de métodos anticonceptivos comprende los conocimientos, creencias y percepciones que los estudiantes poseen acerca de los riesgos, beneficios y efectos relacionados con la conducta sexual y las acciones preventivas. Este componente orienta la manera en que el estudiante procesa la información y elabora juicios que influyen en su predisposición frente a la prevención.

Características del área cognitiva

Incluye las creencias que mantienen los estudiantes sobre la efectividad de los métodos anticonceptivos y las estrategias preventivas frente a las ITS.

Se construye a partir de la información obtenida en espacios educativos, el contexto familiar, los medios de comunicación y las vivencias personales.

Condiciona la percepción del riesgo y la evaluación de las consecuencias asociadas a la conducta sexual.

Es susceptible de fortalecerse mediante intervenciones educativas planificadas y el acceso a información científica confiable.

Representa el sustento racional sobre el cual se configuran actitudes favorables o desfavorables hacia la prevención.

Importancia del área cognitiva

Es relevante porque define el grado de entendimiento que alcanzan los estudiantes sobre la prevención de ITS y el uso de métodos anticonceptivos, incidiendo directamente en la toma de decisiones responsables. Su adecuado desarrollo contribuye a consolidar actitudes positivas, disminuir comportamientos de riesgo y potenciar el pensamiento crítico frente a la información disponible. Además, favorece el reconocimiento del autocuidado como un elemento esencial para la adopción sostenida de prácticas preventivas

Área afectiva:

Se relaciona con los sentimientos, emociones y valoraciones que experimentan los estudiantes ante la información y las prácticas preventivas. Este componente expresa el grado de agrado, interés, temor o rechazo que influye en la aceptación o resistencia hacia conductas de autocuidado

Características del área afectiva

Comprende las respuestas emocionales que los estudiantes manifiestan frente a la prevención de ITS y la anticoncepción, está influida por experiencias personales, creencias sociales, valores culturales y el entorno familiar, incide en la motivación para adoptar o evitar prácticas preventivas.

Puede modificarse mediante estrategias educativas que promuevan la reflexión y el fortalecimiento emocional.

Actúa como un vínculo entre el conocimiento adquirido y la conducta preventiva.

Importancia del área afectiva

La dimensión afectiva es relevante porque condiciona la disposición emocional de los estudiantes hacia la prevención. Emociones favorables facilitan la aceptación de prácticas preventivas, mientras que emociones negativas pueden generar rechazo o indiferencia. Su fortalecimiento contribuye a promover el compromiso personal, la responsabilidad y una actitud positiva hacia la salud sexual.

Área conductual

Se refiere a la predisposición y ejecución de acciones concretas relacionadas con prácticas sexuales responsables, uso de medidas preventivas y búsqueda de información o apoyo en salud sexual.

Características del área conductual

Se manifiesta a través de comportamientos observables vinculados a la prevención y el autocuidado.

Refleja la coherencia entre conocimientos, emociones y acciones prácticas.

Está influenciada por factores sociales, familiares y educativos.

Puede fortalecerse mediante programas formativos orientados al desarrollo de habilidades preventivas.

Permite identificar niveles de adopción de conductas saludables o de riesgo.

Importancia del área conductual

La dimensión conductual es fundamental porque representa la expresión práctica de las actitudes en acciones concretas. A través de ella se evidencia si el conocimiento y las emociones se traducen en prácticas preventivas reales. Su fortalecimiento favorece la reducción de conductas de riesgo, el desarrollo de hábitos saludables y la consolidación de una cultura preventiva en los estudiantes.

D. Marco conceptual

a. Actitud:

Disposición interna de tipo cognitivo y emocional que orienta la forma de actuar frente a una situación. Cuando esta es evaluada de manera desfavorable, tiende a evitarse; en cambio, una apreciación positiva favorece conductas distintas.

b. Adolescencia

La adolescencia constituye una fase del ciclo vital en la que se producen transformaciones físicas, emocionales y sociales que inciden de manera significativa en la formación de la identidad personal y en los procesos de elección conductual.

c. Conocimiento:

Conjunto organizado de información vinculada entre sí, cuyo valor individual es limitado, pero que adquiere significado al integrarse, se construye a partir del aprendizaje y de la experiencia acumulada.

d. Conductas sexuales de riesgo

Las conductas sexuales de riesgo aluden a acciones que incrementan la posibilidad de adquirir ITS o enfrentar embarazos no deseados, tales como el inicio precoz de la actividad sexual sin orientación adecuada, el uso inconsistente de métodos preventivos o el desconocimiento de sus consecuencias.

e. Educación sexual integral

La educación sexual integral es un proceso educativo continuo que brinda información fundamentada, fomenta valores, fortalece actitudes y desarrolla habilidades necesarias para ejercer la sexualidad de forma consciente, responsable y respetuosa

f. Infecciones de transmisión sexual:

Grupo de enfermedades infecciosas cuya principal vía de contagio es el contacto sexual y que, en su mayoría, representan un problema relevante para la salud pública.

g. Influencia del entorno social y familiar

El contexto social y familiar desempeña un papel determinante en la construcción del conocimiento y las actitudes de los estudiantes. La calidad de la comunicación familiar, las normas culturales, las creencias sociales y el entorno educativo pueden favorecer o limitar la adopción de prácticas preventivas.

h. Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son recursos destinados a evitar el embarazo y, en determinados casos, a disminuir la probabilidad de transmisión de ITS. Estos incluyen métodos de barrera, hormonales, naturales y definitivos.

i. Prácticas:

Agrupan una serie de acciones y conductas habituales que se manifiestan de manera recurrente en un contexto determinado.

j. Preservativo

Es un método anticonceptivo de barrera que previene el embarazo y reduce el riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS). Es una funda delgada, generalmente de látex u otros materiales sintéticos, que se coloca sobre el pene o dentro de la vagina antes de la relación sexual, evitando el contacto y el intercambio de fluidos. Actúa bloqueando el paso de espermatozoides y microorganismos, ayudando a prevenir el VIH y otras ITS. Es accesible, económico y eficaz cuando se usa correctamente en cada relación.

j. Prevención:

Conjunto de estrategias y acciones aplicadas de forma anticipada con el propósito de reducir o evitar la ocurrencia de hechos no deseados.

Salud sexual y reproductiva

k. Relación entre conocimiento, actitudes y prevención

El conocimiento y las actitudes mantienen una interacción constante en los procesos de prevención de infecciones de transmisión sexual y en la práctica anticonceptiva.

L. Salud sexual y reproductiva:

Se concibe como una condición de bienestar integral que abarca aspectos físicos, psicológicos y sociales relacionados con la vivencia de la sexualidad. Implica la posibilidad de desarrollar una vida sexual segura, libre de presiones y riesgos para la salud.

M. Toma de decisiones responsables

Implica la capacidad de analizar información, valorar posibles consecuencias y optar por conductas que salvaguarden la salud y el bienestar personal.

N. VIH/SIDA

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es un agente infeccioso que compromete el sistema inmunológico y puede evolucionar hacia el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) en ausencia de tratamiento.

E. Problemas de la investigación

a. Problema general

¿Qué relación existe entre el conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025?

b. Problemas específicos

P.E1: ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión prevención de ITS y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025?

P.E2: ¿Cuál es la relación es la relación entre conocimiento en su dimensión actitudes sobre prevención de ITS y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025?

F. Justificación

Teórica

Este estudio se sustenta en la necesidad de fortalecer el conocimiento científico en salud sexual y reproductiva de adolescentes, especialmente en lo referido a la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y la anticoncepción, habiéndose demostrado a nivel global que, pese a la amplia disponibilidad de información, persisten brechas en la comprensión y en la adopción de prácticas preventivas seguras. En ese sentido, analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes en estudiantes de secundaria contribuye a generar marcos teóricos actualizados, que permitan comprender cómo la percepción del riesgo y la información recibida influyen en la conducta preventiva.

Práctica

Los adolescentes enfrentan diversos desafíos asociados a la desinformación, mitos y actitudes de riesgo respecto a la sexualidad, lo que incrementa su vulnerabilidad frente a ITS y embarazos no planificados. Los resultados de esta investigación podrán servir como base para que instituciones educativas y de salud diseñen programas de educación sexual integral ajustados a la realidad sociocultural de Ica, contribuyendo a reducir brechas de conocimiento y a fomentar prácticas seguras. Asimismo, la identificación de debilidades en el nivel de conocimiento permitirá plantear intervenciones preventivas más efectivas en el ámbito escolar y comunitario.

Metodológica

La investigación empleará un enfoque cuantitativo, diseño no experimental y correlacional, lo que permitirá establecer la relación entre los conocimientos y las actitudes de los estudiantes sobre prevención de ITS y anticoncepción, donde el uso

de cuestionarios validados asegura confiabilidad y pertinencia en la medición de las variables.

Social

El presente estudio cobra relevancia social al identificar necesidades de prevención en jóvenes de colegios particulares, quienes también presentan riesgos similares a otros contextos educativos. Los resultados podrán sensibilizar a familias, docentes y autoridades sobre la relevancia de la educación sexual integral como estrategia para promover decisiones responsables, proteger la salud y garantizar un desarrollo pleno en la adolescencia.

Importancia

La presente investigación cobra especial significancia al centrarse en una problemática prioritaria de salud pública en la adolescencia, siendo este periodo una etapa decisiva para la adquisición de comportamientos sexuales responsables; sin embargo, aún se evidencian vacíos en la información, percepciones erróneas sobre el riesgo y limitadas prácticas preventivas. En ese orden, el estudio permitirá revelar la situación específica de esta comunidad educativa, aportando información empírica que respalde la implementación de estrategias educativas y sanitarias pertinentes al contexto local, también el estudio resulta relevante para el profesional de enfermería, ya que, en su rol de agente de salud, posee la preparación y el compromiso de actuar como promotor social, impulsando actividades orientadas al cuidado integral de la salud. Esto permite implementar intervenciones de enfermería dirigidas a fortalecer los conocimientos y consolidar actitudes responsables, contribuyendo a prevenir la propagación de infecciones de transmisión sexual, los embarazos no deseados y la deserción escolar. La indagación ofrecerá datos concretos sobre el nivel de comprensión y las actitudes de los adolescentes frente a la anticoncepción y la prevención de ITS, donde la información servirá de base para que autoridades educativas y de salud diseñen programas de educación sexual integral más pertinentes y eficaces. Asimismo, contribuirá a que los docentes puedan orientar de manera más adecuada sus contenidos pedagógicos y que los profesionales de salud fortalezcan sus actividades de prevención y consejería dirigidas a la población juvenil, a mediano plazo, estos beneficios se reflejarán en la disminución de conductas de riesgo, reducción de embarazos no planificados y menor prevalencia de ITS en el entorno escolar.

Los beneficiarios directos serán los estudiantes de la Institución Educativa Particular Jesús Maestro, quienes contarán con información confiable que incentive la adopción de conductas sexuales responsables. Indirectamente, también se beneficiarán sus familias, al contar con adolescentes mejor informados y capaces de tomar decisiones

responsables en torno a su sexualidad. Del mismo modo, las autoridades educativas y sanitarias dispondrán de insumos valiosos para elaborar políticas y programas adecuados. En un sentido más amplio, la sociedad se verá favorecida al contar con jóvenes más conscientes, saludables y preparados para afrontar retos vinculados a la salud sexual y reproductiva.

Por otro lado, la pesquisa generará un aporte sustancial al conocimiento científico, al ofrecer evidencia actualizada sobre la relación entre conocimientos y actitudes en adolescentes pertenecientes a una institución educativa privada, un ámbito poco explorado en comparación con el sector público, donde sus hallazgos enriquecerán la literatura en salud pública al permitir comprender la interacción entre la información adquirida y la práctica preventiva en un contexto escolar particular. Asimismo, constituirá una base de referencia para futuros estudios que busquen evaluar la eficacia de programas de educación sexual integral en la región de Ica, con la expectativa que los resultados también contribuyan al diseño de políticas públicas y a la promoción de ambientes escolares saludables que fomenten el bienestar integral de los adolescentes.

G. Objetivos de la investigación

a. General

Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025

b. Específicos

OE1 Explicar la relación entre conocimiento en su dimensión prevención de ITS y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025

OE2: Examinar la relación entre conocimiento en su dimensión actitudes sobre prevención de ITS y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025

H. Hipótesis de la investigación

a. Hipótesis general

H_a : Existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025

H_0 =: No existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025

b. Hipótesis específicas

HE1 Hay relación directa entre el conocimiento en su dimensión prevención de ITS y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025

HE2 Hay relación significativa entre conocimiento en su dimensión actitudes sobre prevención de ITS y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025

I. Variables de la investigación

a. Variable (X)

Conocimiento sobre prevención de ITS y anticoncepción

b. Variable (Y)

Actitudes sobre prevención de ITS y anticoncepción .

ESTRATEGIA METODOLÓGICA

A. Tipo, nivel y diseño de investigación

a. Tipo de investigación

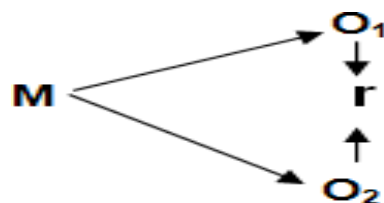
La investigación aplicada busca generar aportes concretos que permitan solucionar problemáticas presentes en la sociedad (42), Este tipo de investigación no se limita al análisis teórico, sino que busca resultados prácticos que puedan implementarse en contextos determinados para mejorar procesos, servicios o condiciones de vida.

b. Diseño de investigación

El diseño de investigación corresponde a un enfoque no experimental, de tipo descriptivo correlacional y corte transeccional retrospectivo, ya que no se manipularán las variables, los datos se recogerán en un único momento y los hechos analizados ocurrieron antes del inicio del estudio, permitiendo identificar la relación existente entre las variables (42)

Figura 1

Diseño: Descriptivo correlacional



Donde:

M= Muestra

O1= Conocimiento sobre prevención de ITS y anticonceptivos

O2= Actitudes sobre prevención de ITS y anticonceptivos.

r= Correlación.

B. Población, muestra materia de investigación

a. Población

La población se entiende como una agrupación con características particulares (43) El estudio, considero la población de 105 alumnos de secundaria pertenecientes a la institución educativa privada Jesús Maestro, en la ciudad de Ica.

b.

c. Muestra

Se empleo una muestra censal, lo que significa incluir a la totalidad de los estudiantes de la institución educativa mencionada (105 en total). En este caso, no se efectuó una selección parcial, sino que se evaluó a todos los integrantes del grupo objeto de investigación (44)

Los criterios establecidos para el estudio son los siguientes:

Criterios de inclusión:

Alumnos que cursen el nivel secundario en la Institución Educativa Particular Jesús Maestro.

Estudiantes que manifiesten su consentimiento para participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

Aquellos que no pertenezcan al nivel secundario dentro del ámbito de estudio.

Estudiantes con licencia por motivos de salud.

Alumnos que opten por no participar en la aplicación de la encuesta.

C. Técnica de recolección de datos

El estudio empleo como técnica la encuesta, entendida como un procedimiento de recolección de información de un grupo de personas respecto a sus características o sobre un tema específico (41). Del mismo modo, se utilizó el análisis documental, definido como la revisión sistemática de documentos con el propósito de identificar posibles sesgos en su contenido de manera confiable (45).

D. Instrumentos de recolección de datos

Según Münch y Ángeles, el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario, conformado por preguntas cerradas diseñadas en un formato previamente validado (36). Asimismo, se empleó la ficha de contenido como herramienta complementaria para organizar y sistematizar la información obtenida.

Desde mi perspectiva, la utilización de instrumentos previamente validados fortalece la confiabilidad y validez del estudio, ya que permite recoger datos de manera estructurada y objetiva. Además, la combinación del cuestionario con la ficha de contenido contribuye a una mejor organización de la información, facilitando un análisis más riguroso y coherente con los objetivos de la investigación.

E. Técnica de procesamiento de datos, análisis e interpretación de resultados

La recolección de datos se efectuó mediante encuestas, asegurando en todo momento la confidencialidad y el anonimato de los participantes. La selección de la muestra se realizará de forma aleatoria o estratificada, aplicando métodos de muestreo pertinentes. Para garantizar la validez, se verifico la coherencia y completitud de los

cuestionarios. Posteriormente, la información fue organizada y procesada mediante programas estadísticos como SPSS, Excel y otros softwares especializados. El análisis incluyó estadística descriptiva, considerando medidas de tendencia central, dispersión y distribución de frecuencias. Asimismo, se aplicó técnicas de estadística inferencial, entre ellas correlación, análisis de varianza y regresión, con el fin de examinar las relaciones existentes entre las variables. Finalmente, los hallazgos se presentaron en tablas, figuras y conclusiones, en concordancia con los objetivos planteados en la investigación.

RESULTADOS

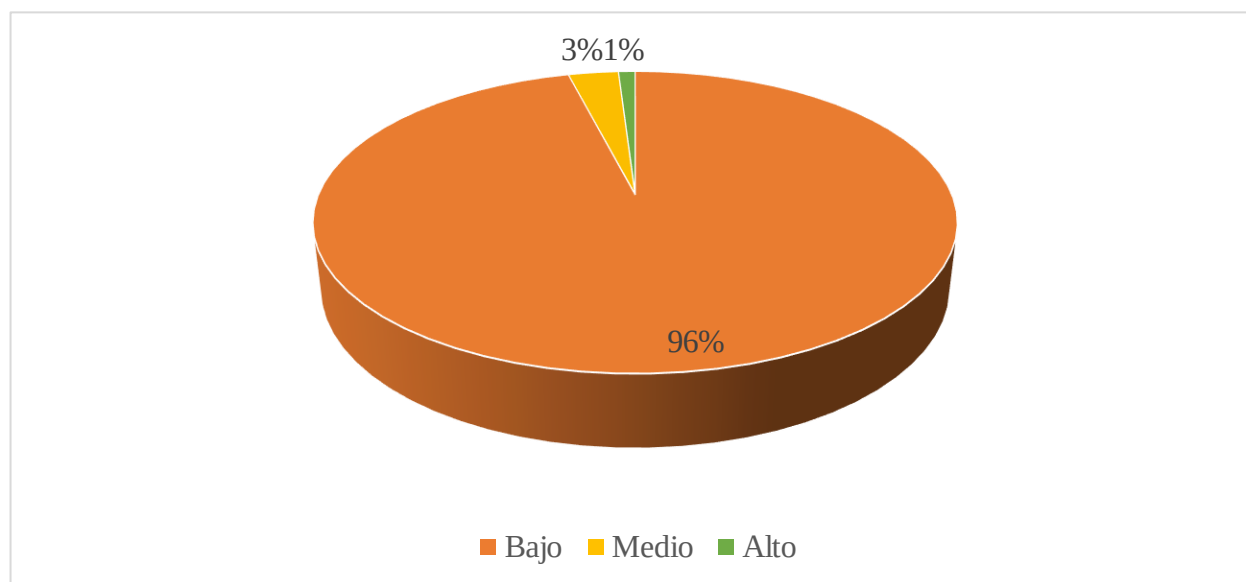
Tabla 1

Distribución del nivel de conocimiento

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	101	96%
Medio	3	3%
Alto	1	1%
Total	105	100%

Figura 2

Nivel de conocimiento



Los hallazgos evidencian que la mayoría de los estudiantes (96%) posee un bajo nivel de conocimiento sobre la prevención de ITS y anticoncepción, mientras que solo el 3% presenta un nivel medio y el 1% un nivel alto. Esta predominancia del nivel bajo refleja limitaciones significativas en el acceso, comprensión y manejo de información científica relacionada con la salud sexual y reproductiva en la IEP Jesús Maestro, evidenciando la capacidad de los adolescentes para adoptar decisiones responsables, incrementando el riesgo de ITS y embarazos no planificados. Asimismo, la reducida proporción de estudiantes con niveles medio y alto pone en evidencia deficiencias en los contenidos y metodologías educativas, condicionadas por factores curriculares y socioculturales, lo que resalta la necesidad de fortalecer la educación sexual integral mediante enfoques participativos y contextualizados.

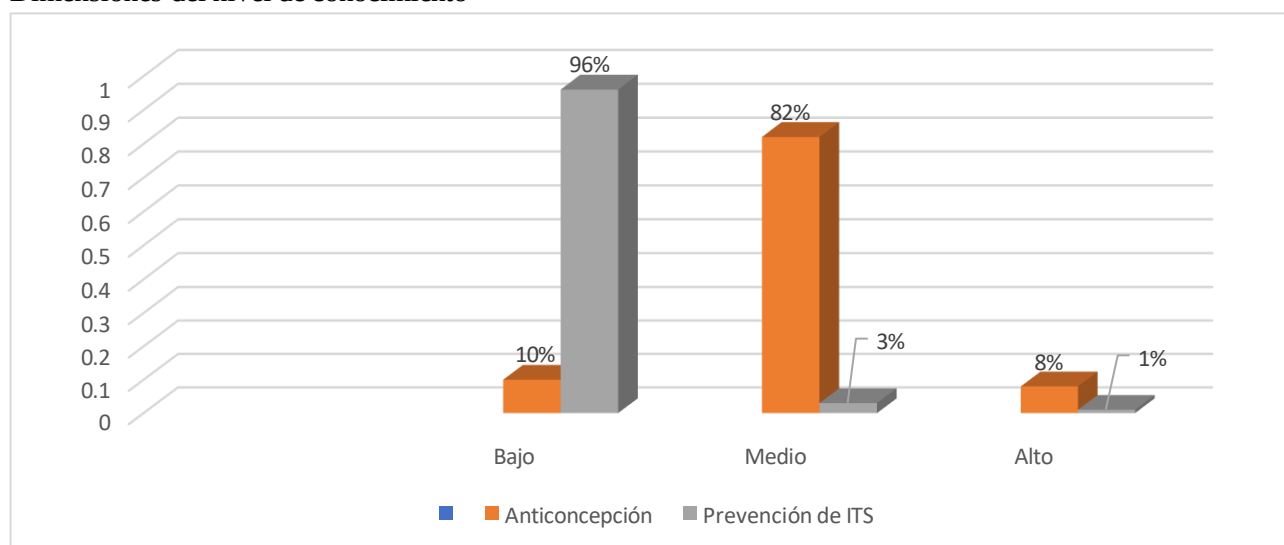
Tabla 2

Distribución de las dimensiones del nivel de conocimiento

Alternativas	Bajo		Medio		Alto		Total	
	f(0)	%	f(0)	%	f(0)	%	f(0)	%
Anticoncepción	11	10%	86	82%	8	8%	105	100%
Prevención de ITS	101	96%	3	3%	1	1%	105	100%

Figura 3

Dimensiones del nivel de conocimiento



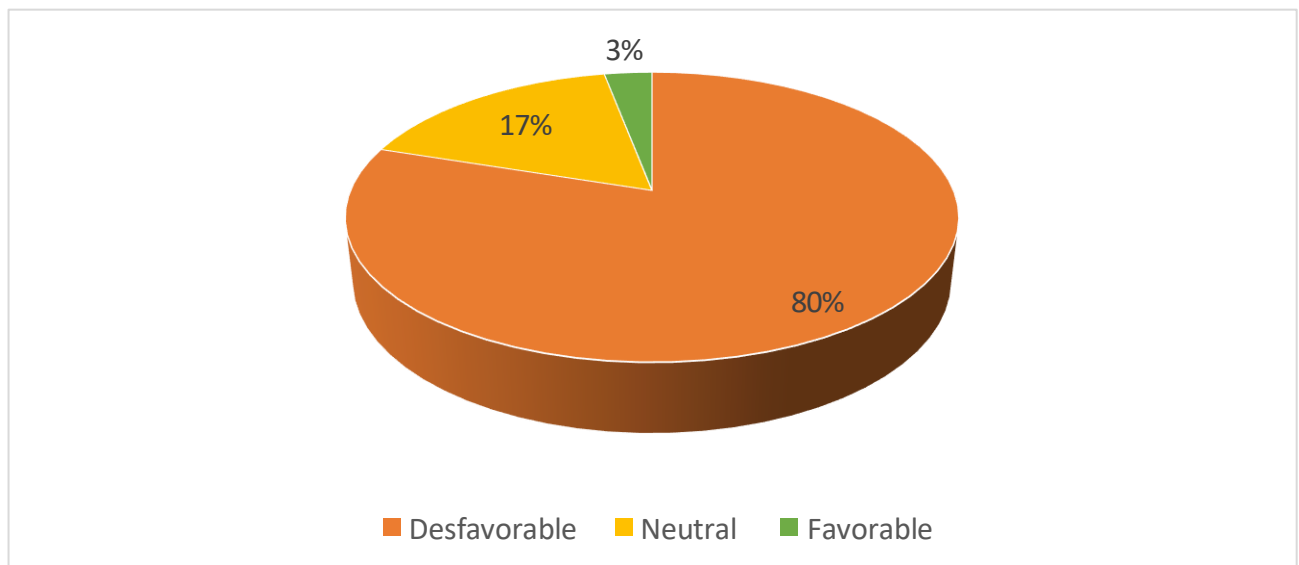
La distribución de las dimensiones del conocimiento evidencia diferencias relevantes entre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y la anticoncepción. En la dimensión de prevención de ITS, el 96% de los estudiantes se ubica en un nivel bajo, el 3% en nivel medio y apenas el 1% en nivel alto, lo que refleja limitaciones en el entendimiento de las medidas preventivas y los riesgos implicados. Por su parte, en la dimensión anticoncepción, el 82% presenta un nivel medio, el 10% un nivel bajo y el 8% un nivel alto, lo que sugiere un mayor acceso a información. Los hallazgos ponen en evidencia carencias en la formación integral en salud sexual, particularmente en la prevención de ITS, resaltando la necesidad de implementar estrategias educativas eficaces y contextualizadas.

Tabla 3*Distribución del nivel de actitudes*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	84	80%
Neutral	18	17%
Favorable	3	3%
Total	105	100%

Figura 4

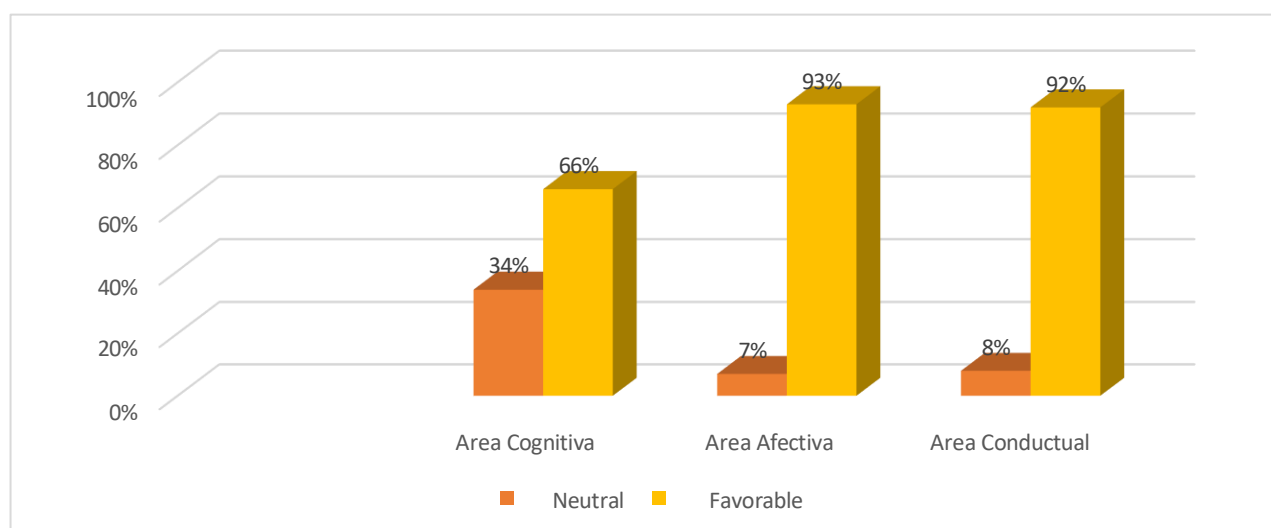
Nivel de actitudes



La distribución del nivel de actitudes respecto a la prevención de infecciones de transmisión sexual y al uso de métodos anticonceptivos evidencia que la mayoría de los estudiantes presenta una actitud desfavorable (80%), lo que refleja una limitada predisposición hacia conductas preventivas, asimismo, un 17% mantiene una postura neutral, lo que sugiere falta de claridad o compromiso frente a estas prácticas, solo un 3% de los participantes manifiesta una actitud favorable, evidenciando una escasa aceptación y valoración de la prevención en la salud sexual y reproductiva.

Tabla 4*Distribución de las dimensiones del nivel de actitudes*

Area	Neutral		Favorable		Total	
	f(0)	%	f(0)	%	f(0)	%
Cognitiva	36	34%	69	66%	105	100%
Afectiva	7	7%	98	93%	105	100%
Conductual	8	8%	97	92%	105	100%

Figura 5*Dimensiones del nivel de actitudes*

La distribución de las dimensiones del nivel de actitudes muestra variaciones entre los aspectos cognitivo, afectivo y conductual, se observa en la dimensión cognitiva, un 66% de los estudiantes presenta una actitud favorable, mientras que un 34% se ubica en un nivel neutral, lo que indica que una parte significativa aún no ha consolidado una postura definida respecto a la prevención. En la dimensión afectiva, predomina ampliamente la actitud favorable con un 93%, evidenciando una valoración emocional positiva hacia las prácticas preventivas, también en la dimensión conductual, un 92% revela una actitud favorable, lo que refleja una alta disposición para adoptar comportamientos orientados a la prevención, aunque persiste un reducido grupo con actitud neutral (8%).

Comprobación de hipótesis:

Hipótesis general:

H1: Hay relación significativa entre las variables de estudio (X, Y).

H0: No hay relación significativa entre las variables de estudio (X, Y).

Donde:

H0: $\rho_s \leq 0$

H1: $\rho_s > 0$

Se utiliza la prueba del coeficiente de correlación de Spearman,

Determinación del nivel de significancia:

La prueba de hipótesis se ejecutó con los datos hallados, con un 95% de nivel de confianza y un error permisible del 5%, habiendo usado la formula siguiente:

(Alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

r_s = Coeficiente de correlación por rangos de Spearman

d = Diferencia entre los rangos (X menos Y)

n = Numero de datos

Prueba estadística

Prueba t -Student para probar la significancia el valor de la correlación dada por la ecuación siguiente:

$$t = r_s * \sqrt{\frac{N - 2}{1 - r_s^2}}$$

Cálculo del estadístico:

Tabla 5

Correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes

Correlaciones			V1: Conocimiento	V2: Actitudes
Rho de Spearman	V1: Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,380**
		Sig. (bilateral)	.	<,001
		N	105	105
	V2: Actitudes	Coeficiente de correlación	,380**	1,000
		Sig. (bilateral)	<,001	.
		N	105	105

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

El análisis muestra una relación directa de intensidad moderada entre el conocimiento y las actitudes sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual y el uso de métodos anticonceptivos, evidenciada por un Rho de Spearman de 0,380, estadísticamente significativo ($p < 0,01$). Este resultado sugiere que niveles más altos de conocimiento se asocian con actitudes más positivas hacia la prevención; no obstante, la fuerza de la correlación indica que las actitudes también están influenciadas por otros factores de tipo personal, social o cultural.

Contrastación de hipótesis específicas:

Comprobando la hipótesis específica 1:

H1: Existe una relación significativa entre la primera dimensión de la variable X y la variable Y.

H0: No existe una relación significativa entre la primera dimensión de la variable X y la variable Y.

Calculo estadístico:

Tabla 6

Comprobación de Hipótesis Específica 1:

Correlaciones

		V1: prevención de ITS		DIM1: Actitudes
Rho de Spearman	V1: prevención de ITS	Coeficiente de correlación	1,000	,335**
		Sig. (bilateral)	.	<,001
		N	105	105
	DIM1: Actitudes	Coeficiente de correlación	,335**	1,000
		Sig. (bilateral)	<,001	.
		N	105	105

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

Se observa una relación directa de intensidad baja a moderada entre la dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual y las actitudes de los estudiantes, evidenciada por un Rho de Spearman de 0,335, con significancia estadística ($p < 0,01$). El resultado indica que un mayor nivel de conocimiento sobre la prevención de ITS se asocia con actitudes más positivas; no obstante, la fuerza de la correlación indica que las actitudes no dependen exclusivamente de este factor, sino también de otros elementos de carácter personal y sociocultural.

Comprobando la hipótesis específica 2:

H1: Hay una relación significativa entre la dimensión 2 de la variable X y la variable Y

H0: No hay una relación significativa entre la dimensión 2 de la variable X y la variable Y

Calculo estadístico:

Tabla 7

Comprobación de Hipótesis Específica 2:

Correlaciones			V1: Métodos anticonceptivos	DIM2: Actitudes
Rho de Spearman	V1: Métodos anticonceptivos	Coeficiente de correlación	1,000	,215**
		Sig. (bilateral)	.	<,001
		N	105	105
	DIM2: Actitudes	Coeficiente de correlación	,215**	1,000
		Sig. (bilateral)	<,001	.
		N	105	105

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

Se observa en la tabla 12 hay una relación directa de baja intensidad entre la dimensión métodos anticonceptivos y las actitudes de los estudiantes, reflejada en un Rho de Spearman de 0,215, con significancia estadística ($p < 0,01$), señalando que el incremento del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos se asocia con una mejora leve en las actitudes; no obstante, la limitada magnitud de la correlación indica que dichas actitudes dependen también de otros factores como creencias, valores, experiencias personales y el contexto sociocultural.

DISCUSIÓN

En relación con el objetivo general del estudio, se evidenció una relación directa de intensidad moderada entre el conocimiento y las actitudes sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y el uso de métodos anticonceptivos, con un Rho de Spearman = 0,380, estadísticamente significativo ($p < 0,01$), indicando que, a mayor nivel de conocimiento, los estudiantes tienden a desarrollar actitudes más favorables hacia la prevención de ITS y la anticoncepción, lo cual es consistente con los principios de la educación sexual integral, concordando con el estudio de Chauca Perea hallan una relación positiva y significativa entre el conocimiento y las actitudes preventivas frente a ITS y métodos anticonceptivos, destacando el rol del conocimiento en la construcción de actitudes responsables (47), también Zorrilla y Rodríguez encontraron una correlación directa entre ambas variables en estudiantes de educación secundaria, señalando que el acceso a información confiable favorece actitudes positivas hacia la salud sexual y reproductiva (48), por otro lado la Organización Mundial de la Salud (OMS), sostiene que el conocimiento adecuado influye en la toma de decisiones informadas y en la reducción de conductas de riesgo(49) , así mismo la UNESCO resalta que la educación sexual integral contribuye al desarrollo de actitudes, valores y habilidades preventivas(50) , en ese orden Díaz y Arrieta y Gutiérrez et al. señalan que factores socioculturales y familiares también influyen en la formación de actitudes, lo que explica las variaciones observadas entre estudios(51, 52). El estudio confirma una asociación significativa entre conocimiento y actitudes, aportando evidencia relevante para el fortalecimiento de estrategias educativas integrales en el ámbito escolar.

En relación con el primer objetivo específico, los resultados evidenciaron una asociación directa de intensidad baja a moderada entre la dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y las actitudes de los estudiantes, con un Rho de Spearman = 0,335, estadísticamente significativo ($p < 0,01$). Este hallazgo sugiere que un mayor nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de ITS se relaciona con actitudes más favorables hacia su prevención; sin embargo, dicha relación no resulta concluyente, lo que indica la intervención de otros factores, concordando con estudios previos en población adolescente. Chauca Perea señaló que el conocimiento sobre prevención de ITS mantiene una relación positiva y significativa con las actitudes preventivas, aunque no constituye el único elemento que influye en su formación (47). De manera similar, Zorrilla Mayta y Rodríguez Villanzona identificaron una relación directa entre ambas variables en estudiantes de educación secundaria, destacando que el acceso a información científica favorece actitudes responsables frente a la salud sexual (48). También la Organización Mundial de la Salud sostiene que el conocimiento adecuado sobre prevención de ITS contribuye a la adopción de actitudes favorables y a la disminución de conductas sexuales de riesgo en adolescentes (49). En la misma línea, la UNESCO enfatiza que la educación sexual integral promueve no solo el fortalecimiento del conocimiento, sino también el desarrollo de actitudes, valores y habilidades para una toma de decisiones informada (40). No obstante, la magnitud de la relación encontrada sugiere que el conocimiento no actúa de forma aislada. Diversos estudios evidencian que factores socioculturales, familiares y religiosos influyen en la construcción de actitudes, aun cuando existe un adecuado nivel de conocimiento (51,52). Los resultados confirman una relación significativa entre conocimiento y actitudes

sobre prevención de ITS, destacando la pertinencia de desarrollar programas educativos integrales en las instituciones educativas.

Respecto al segundo objetivo específico, los resultados evidenciaron una asociación directa de baja intensidad entre la dimensión métodos anticonceptivos y las actitudes de los estudiantes, con un Rho de Spearman = 0,215, estadísticamente significativo ($p < 0,01$), indicando que un mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos se relaciona con actitudes más favorables hacia su utilización; sin embargo, la baja magnitud de la correlación indica que dicho conocimiento tiene una influencia limitada en la configuración de las actitudes, interviniendo otros factores adicionales, coincidiendo con Chauca Perea identificó una relación positiva, aunque débil, entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las actitudes hacia su uso, destacando que la información, por sí sola, no asegura el desarrollo de actitudes favorables (47). De forma similar, Zorrilla Mayta y Rodríguez Villanzona reportaron una asociación significativa entre ambas variables en estudiantes de educación secundaria, señalando que factores personales y contextuales influyen en la actitud frente a la anticoncepción (38). Asimismo, la Organización Mundial de la Salud indica que, aunque el conocimiento sobre métodos anticonceptivos es esencial para prevenir embarazos no planificados, las actitudes de los adolescentes están condicionadas por normas sociales, creencias culturales y dinámicas familiares (39). En concordancia, la UNESCO sostiene que la educación sexual integral debe abordar no solo aspectos informativos, sino también componentes actitudinales y valorativos que orienten la toma de decisiones responsables (40). Por otro lado, investigaciones previas evidencian que, pese a contar con conocimientos básicos sobre anticoncepción, los adolescentes pueden mantener actitudes ambivalentes o desfavorables debido a la persistencia de mitos, desinformación y barreras socioculturales (51,52). Estas condiciones explicarían la baja intensidad de la relación observada. Los hallazgos confirman una asociación significativa, aunque débil, entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las actitudes estudiantiles, lo que refuerza la necesidad de fortalecer estrategias educativas integrales en el ámbito escolar.

CONCLUSIONES

1. Hay una asociación directa de intensidad moderada entre el nivel de conocimiento y las actitudes respecto a la prevención de infecciones de transmisión sexual y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes, los resultados evidencian que el conocimiento constituye un factor relevante en la configuración de actitudes frente a la salud sexual y reproductiva, pero su impacto es parcial, por lo que es necesario considerar la influencia de factores familiares, culturales, sociales y educativos, demostrando que un mayor conocimiento se vincula con actitudes más positivas orientadas a la prevención y al cuidado de la salud sexual y reproductiva.
2. Se estableció que el conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual mantiene una relación directa de intensidad baja a moderada con las actitudes estudiantiles, lo que evidencia que, aunque el conocimiento contribuye de manera favorable a la construcción de actitudes preventivas, su influencia no es exclusiva, ya que intervienen otros factores de carácter personal, social y cultural.
3. se concluye que el conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos presenta una relación directa pero de baja intensidad con las actitudes de los estudiantes, lo que sugiere que la información sobre anticoncepción, si bien es indispensable, no resulta suficiente por sí misma para propiciar actitudes plenamente favorables hacia su utilización.

RECOMENDACIONES

Se plantea que la IEP Jesús Maestro, y de manera extensiva las instituciones educativas del país, consoliden la aplicación de programas de educación sexual integral, incorporando no solo información teórica, también estrategias formativas orientadas al fortalecimiento de actitudes, valores y competencias para la toma de decisiones responsables, con la participación activa de la familia y de la comunidad educativa.

Se propone la formulación e implementación de acciones educativas complementarias, como talleres participativos, espacios de reflexión y orientación individualizada, que permitan abordar creencias erróneas, mitos y condicionantes socioculturales, con el propósito de fortalecer actitudes preventivas sostenibles frente a las infecciones de transmisión sexual.

Se recomienda potenciar la educación sobre métodos anticonceptivos a través de estrategias pedagógicas activas y contextualizadas, que contemplen orientación práctica, aclaración de dudas, consejería dirigida a adolescentes y articulación con los servicios de salud, con el fin de fomentar actitudes informadas, responsables y favorables hacia su utilización.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jiménez A. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la I.E. José Carlos Mariátegui – Piura, 2024 [tesis]. Universidad Señor de Sipán; 2025. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/40075>
2. PubMed. Contraception knowledge and sexual behaviour in secondary school students. PubMed. 2009. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20236027/>
3. Pastor Gallardo RA. Nivel de conocimiento y actitud frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E. Juan XXIII – Cajamarca 2022 [tesis]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2024. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/6828>
4. Cardenas Morales KK, Trujillo Uturuncu AM. Nivel de conocimiento y actitud hacia la educación sexual integral en adolescentes de la institución educativa privada INFO ÉLITE XXI, Lima 2024 [tesis]. Universidad Privada del Norte; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/40689>
5. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. Ginebra: OMS; 2022 [citado 21 de septiembre de 2025]. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
6. United Nations Population Fund (UNFPA). Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en seis países de América Latina y el Caribe [Internet]. Panamá: UNFPA; 2022 [citado 2025 Sep 21]. Disponible en: <https://goo.su/UJF1E>
7. .Borges ALV, Fujimori E, Hoga LAK, Contin MV, Barbosa RHS. Salud reproductiva de adolescentes latinoamericanos: una revisión de alcance de 15 años de investigación. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2023 [citado 2025 Sep 21];47:e32. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10191863>
8. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). En Perú, la maternidad en niñas de 10 a 14 años aumentó un 40% entre 2020 y 2022 [Internet]. Lima: UNFPA; 2023 [citado 2025 Sep 21]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/en/news/peru-maternity-girls-aged-10-14-increased-40-between-2020-and-2022>
9. Covalada Zambrano MDM, Pastrana Leiva N, Pérez Morales N, Artunduaga Charry JA. Adherencia al uso de métodos de barreras para la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de un colegio de la ciudad de Neiva-Huila 2025-1. Ciencia Latina [Internet]. 10 de junio de 2025 [citado 22 de septiembre de 2025];9(3):1524-51. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/17763>
10. Ayala C. Prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de Educación Media Superior basada en educación sexual. Rev Didasc@lia Didáct Educ [Internet]. 2024 [citado 21 sep 2025];15(1):362. Disponible en: <https://goo.su/PILY8o>
11. Robalino B. Análisis del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de barrera como prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios de la carrera de técnicos en enfermería del Instituto Superior Tecnológico Universitario Stanford sede Ambato [tesis de maestría]. Quito: Universidad de las Américas; 2024.

12. Vázquez Rodas EJ, Vázquez Amaya BI, Martínez Reyes F, Barzallo Cabrera P, Barzallo Cabrera P. Conocimientos, Percepciones y Actitudes sobre Salud Sexual y Reproductiva, Anticoncepción y Enfermedades de Transmisión Sexual en Adolescentes. ATN [Internet]. 30 de junio de 2023 [citado 21 de septiembre de 2025];25(1):73-2. Disponible en: <http://www.colegiomedicosazuay.ec/ojs/index.php/ateneo/article/view/283>
13. Priego Álvarez HR, Domínguez Pérez ED, Morales García MH, Avalos García MI. Marketing educativo para prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria. Rev Univ Soc [Internet]. 2022 [citado 21 sep 2025];14(2):564-9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000200564&lng=es&tln=es
14. Cifuentes Zúñiga Camila Fernanda, Gaete Villegas Guisella Alejandra, Sepúlveda Saldias Claudia Mariela, Morales Ojeda Ismael Antonio, Parada Jiménez Darynka Angélica. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. Horiz. Med. [Internet]. 2021 Ene [citado 2025 Sep 21]; 21(1): e1125. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2021000100002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n1.03>.
15. Asenjo G. Conductas sexuales y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios, Lima, 2022 [tesis]. Lima (PE): Universidad Continental, Escuela Académico Profesional de Medicina Humana; 2025.
16. Berrocal J, Mauricio K. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitud en varones adolescentes y jóvenes. Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho; febrero-abril 2024 [Tesis]. Ayacucho (PE): Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/0003cf86-6da9-49d8-bda8-e66db14e0fe3>
17. Mallqui Ramos Evelyn Alicia, Fuster Guillén Doris Elida. Conocimientos y conductas de estudiantes universitarios ante las infecciones de transmisión sexual. Vive Rev. Salud [Internet]. 2024 Dic [citado 2025 Sep. 21]; 7(21): 670-694. Disponible en: <https://goo.su/4tHzmQ>
18. Chambi J, Gómez K. Estudio comparativo del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual entre alumnos(as) de 4to y 5to de secundaria de una I.E. pública y una I.E. privada - Arequipa 2023 [tesis]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2023. Disponible en: <https://goo.su/x6CS>
19. Niño P. Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Medicina Humana [tesis]. Lambayeque (PE): Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2023 [citado 2025 sep. 21]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/11331>
20. Aquisé J. Nivel de conocimiento y actitudes sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Agropecuario Chocco, Azángaro - Puno, 2024 [tesis]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2024. Disponible en: <https://goo.su/9UR8K0e>
21. Morón-Ormeño GE. Nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la I.E. José María Arguedas, Parcona – Ica 2023 [Tesis]. Ica, PE: Universidad

- Nacional San Luis Gonzaga de Ica; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/76b07e43-0c95-4621-94e5-010aa2e73e16>
22. Chuquihuaccha AY. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en alumnos de la I.E. Daniel Merino Ruiz, La Tinguiña – Ica 2022 [Tesis]. Ica, PE: Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/8188eaea-c051-433b-9c25-ddbd48c6cf0e>
 23. Bunge, M.: La ciencia, su método y filosofía. Ediciones Siglo XX. Buenos Aires Argentina; 2013.
 24. Spindola, Thelma; Teixeira, Rayanni Sampaio; Sodré, Carolina Passos; Santana, Rosana Santos Costa; André, Nathália L.N. Oliveira; Costa, Sarah Werneck da. Condutas de jovens universitários frente a prevenção de infecções sexualmente transmissíveis: perspectiva de g nero. Rev Paraninfo Digital, 2017; 27. Disponible en: <https://www.index-f.com/para/n27/279.php>
 25. Ministério da Saúde (Br). Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas Infecções Sexualmente Transmissíveis. Brasília: Ministério da Saúde, 2019 citado por Deleon de Melo Laércio, Passos Sodré Carolina, Spindola Thelma, Costa Martins Elizabeth Rose, Nepomuceno de Oliveira André Nathália Lourdes, Vieira da Motta Catarina Valentim. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. Enferm. glob. [Internet]. 2022 [citado 2025 Sep 23]; 21(65): 74-115. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100074&lng=es. Epub 28-Mar-2022. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.481541>
 26. Alirol E, Wi TE, Bala M, Bazzo ML, Chen X-S, Deal C, et al. (2017) Multidrug-resistant gonorrhea: A research and development roadmap to discover new medicines. PLoS Med 14(7): e1002366. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1002366>
 27. Scull TM, Keefe EM, Kafka JM, Malik CV, Kupersmidt JB. The understudied half of undergraduates: Risky sexual behaviors among community college students. J Am Coll Health. 2020 Apr;68(3):302-312. doi: 10.1080/07448481.2018.1549554. Epub 2019 Jan 24. PMID: 30676913; PMCID: PMC6656636
 28. Petosa R, Jackson K. Using the Health Belief Model to predict safer sex intentions among adolescents. Health Educ Q. 1991;18(4):463–76. doi:10.1177/109019819101800405
 29. Abraham C, Sheeran P, Abrams D, Spears R. Health beliefs and teenage condom use: a prospective study. Psychol Health. 1996;11(5):641–55. doi:10.1080/08870449608404994
 30. Winfield EB, Whaley AL. A comprehensive test of the Health Belief Model in the prediction of condom use among African American college students. J Black Psychol. 2002;28(4):330–46. doi:10.1177/009579802237541
 31. Montanaro EA, Bryan AD. Comparing theory-based condom interventions: Health Belief Model versus Theory of Planned Behavior. Health Psychol. 2014;33(10):1251–60. doi:10.1037/a0033969

32. Deza Pareja, Lizzeth Marina. Actitudes Preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de la Institución Educativa Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho-Chosica: Lima, Perú, 2018. [Tesis para optar Título; Universidad Federico Villarreal]. Lima, Perú, 2019. <https://goo.su/IOGZ>
33. OPS. VIH/SIDA [Internet]. Blog. Organización Panamericana de la Salud. 2020. <https://www.paho.org/es/temas/vihsida#:~:text=A>
34. Ministerio de Salud. (2017). Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Dirección General de Intervenciones y Estrategias en Salud Pública / Dirección de Salud Sexual y Reproductiva, Lima. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
35. Robbins C, Ott M. Opciones de anticoncepción y provisión para adolescentes. *Minerva Pediatr.* 2017;69(5):403-14.
36. UNFPA PERÚ. United Nations Population Fund. 2021 [citado 22 de setiembre del 2025]. El impacto del embarazo adolescente al futuro del Perú. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/el-impacto-del-embarazo-adolescente-al-futuro-del-per%C3%BA>
37. Hatcher, Ward, Blackburn, Gell, & Shelton. Lo Esencial de la Tecnología Anticonceptiva. Baltimore: OPS. 1999
38. Eagly AH, Chaiken S. The psychology of attitudes. Fort Worth: Harcourt Brace; 1993.
39. Rosenberg MJ, Hovland CI. Cognitive, affective, and behavioral components of attitudes. In: Hovland CI, Rosenberg MJ, editors. Attitude organization and change. New Haven: Yale University Press; 1960.
40. Ajzen I. The theory of planned behavior. *Organ Behav Hum Decis Process.* 1991;50(2):179-211. doi:10.1016/0749-5978(91)90020-T
41. Albarracín D, Johnson BT, Fishbein M, Muellerleile PA. Theories of reasoned action and planned behavior as models of condom use: a meta-analysis. *Psychol Bull.* 2001;127(1):142-161. doi:10.1037/0033-2909.127.1.142
42. Sheeran P, Abraham C, Orbell S. Psychosocial correlates of heterosexual condom use: a meta-analysis. *Psychol Bull.* 1999;125(1):90-132. doi:10.1037/0033-2909.125.1.90
43. Hardeman W, Johnston M, Johnston D, Bonetti D, Wareham NJ, Kinmonth AL. Application of the Theory of Planned Behaviour in behaviour change interventions: a systematic review. *Psychol Health.* 2002;17(2):123-158. doi:10.1080/08870440290013644
44. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 6ª ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
45. Arias F. Metodología de la investigación: técnicas y procedimientos. 7ª ed. Caracas: Editorial Universitaria; 2012.

46. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México D.F.: McGraw-Hill Education; 2014.
47. Herrero C. Análisis documental: metodología y técnicas de investigación. 2ª ed. Madrid: Editorial Académica; 1997.
48. Münch S, Ángeles M. Instrumentos de recolección de datos: cuestionarios y encuestas. 3ª ed. México D.F.: Editorial Investigaciones Académicas; 2012.
49. Chauca Perea RK. Conocimiento y actitudes sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en adolescentes [tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024.
50. Zorrilla Mayta W, Rodríguez Villanzona M. Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de educación secundaria [tesis]. Perú: Universidad Científica del Perú; 2022.
51. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual y reproductiva de adolescentes. Ginebra: OMS; 2023.}
52. UNESCO. Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad. París: UNESCO; 2022.
53. Díaz M, Arrieta K. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolarizados. Rev Salud Pública. 2021;23(2):1–9. doi:10.15446/rsap. v23n2
54. Gutiérrez J, Vega L, Ramos S. Educación sexual y prevención de infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev Latinoam Cienc Salud. 2020;12(3):45–53.
55. Gómez Ferrer Dayana, Nobalbo Aguilera Yunexis Teresa. Estrategia educativa para contribuir al desarrollo de una sexualidad sana y responsable en estudiantes de Medicina. Rev Hum Med [Internet]. 2023 Ago [citado 2026 Feb 24] ; 23(2): .
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202023000200008&lng=es.
Epub 03-Jul-2023.

ANEXOS

ANEXO 1

Matriz de operacionalización

Título: Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025

Matriz de operacionalización de variable (X):

Variable (X)	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Conocimiento sobre prevención de ITS y anticoncepción	se refiere a la información que poseen las personas acerca de riesgos, vías de transmisión y medidas preventivas, así como de los métodos anticonceptivos disponibles.	Será medido mediante un cuestionario estructurado autoadministrado, previamente validado, que abarque las dimensiones Prevención de infecciones de transmisión sexual y anticoncepción	Prevención de infecciones de transmisión sexual Anticoncepción	Transmisión del VIH ITS y sus manifestaciones Uso del preservativo Riesgo de embarazo Tipos de métodos Efectividad de los métodos

Matriz de operacionalización de variable (Y):

Variable (Y)	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Actitudes sobre prevención de ITS y anticoncepción	Son predisposiciones aprendidas que influyen en la disposición de las personas a valorar, aceptar y practicar conductas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual y al uso adecuado de métodos anticonceptivos.	Se medirán a través de un cuestionario estructurado abarcando las dimensiones principales	Área cognitiva Área afectiva Área conductual	Posibles daños Procedencia de información Sexualidad responsable Sensación de protección que procede de la pareja Percepción de riesgo Tolerancia frente a argumentos diferentes Charlas de inducción

I.1.1. Instrumentos de recolección de información.

ANEXO 3

Cuestionario sobre conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025

El presente cuestionario tiene como finalidad apoyar la investigación sobre el conocimiento y las actitudes relacionadas con la prevención de infecciones de transmisión sexual y anticoncepción. Los datos recopilados serán tratados de manera confidencial y completamente anónima.

A continuación, se muestran preguntas con respuestas, para lo cual debe marcar con un aspa (X) la respuesta que usted considera correcta y rellenar los datos solicitados:

PARTE 1: CONOCIMIENTO

Instrucciones:

A continuación se presentan varias preguntas con las opciones “Sí” y “No”. Lee cada pregunta con atención y selecciona únicamente una respuesta por ítem, marcándola con una X.

Nº	Prevención De Infección De Transmisión Sexual (ITS)	Sí	No
1	El VIH puede transmitirse a través de transfusiones sanguíneas, relaciones sexuales y de madre a hijo.		
2	El VIH se contagia por abrazar o tener contacto casual con una persona portadora.		
3	Las ITS solo se transmiten mediante relaciones sexuales.		
4	La presencia de llagas, verrugas o heridas en los genitales puede ser un signo de ITS.		
5	El preservativo ofrece una protección total frente a todas las ITS.		
6	Cualquier método anticonceptivo protege también contra ITS.		
7	El preservativo debe usarse únicamente en el momento de la eyaculación para prevenir ITS.		
8	Las prácticas sexuales orales o anales pueden implicar riesgo de transmisión de ITS.		
9	El VIH solo afecta a personas homosexuales.		
10	Solo quienes han tenido múltiples parejas sexuales pueden contraer VIH.		

Nº	Prevención De Infección De Transmisión Sexual (ITS)	Sí	No
	ANTICONCEPCIÓN		
11	Una mujer puede quedar embarazada en su primera relación sexual.		
12	Los inyectables y el DIU se consideran métodos anticonceptivos.		
13	La abstinencia sexual consiste en evitar tener relaciones sexuales.		
14	El preservativo es un método de planificación familiar.		
15	Pastillas anticonceptivas, inyectables e implantes subdérmicos son métodos hormonales.		
16	Interrumpir la relación sexual antes de la eyaculación evita el embarazo.		
17	El DIU reduce significativamente la posibilidad de embarazo.		
18	La píldora de emergencia es más eficaz si se toma dentro de las 72 horas posteriores a la relación sexual.		
19	El embarazo solo ocurre si la mujer alcanza el orgasmo durante la relación sexual.		
20	Durante la menstruación no existe posibilidad de embarazo.		

ANEXO 2: ACTITUDES

Lee con atención cada una de las siguientes afirmaciones y selecciona el nivel de acuerdo que mejor represente tu opinión personal:

TA = Totalmente de acuerdo

DA = De acuerdo

N = Neutral

ED = En desacuerdo

TD = Totalmente en desacuerdo

Coloca una **X** en la opción que corresponda.

Cuestionario de Actitudes y Conocimientos sobre ITS y Métodos Anticonceptivos

Área Cognitiva

Ítem	Afirmación	TA	DA	N	ED	TD
1	Al comenzar la vida sexual debo emplear un método anticonceptivo si no deseo tener hijos.					
2	La información recibida sobre ITS provino de fuentes confiables.					
3	La infidelidad representa un riesgo de contraer una ITS.					
4	Es indispensable recibir orientación acerca de los métodos anticonceptivos.					
5	Las ITS no son graves porque pueden curarse.					
6	No considero necesario recibir información sobre la prevención de ITS.					
7	Los métodos anticonceptivos están dirigidos únicamente a mujeres que aún no tienen hijos.					
8	Las ITS solo se transmiten por la vía vaginal durante las relaciones sexuales.					
9	Todas las ITS cuentan con tratamiento curativo.					
10	Mantener relaciones sexuales responsables es la mejor manera de prevenir ITS y embarazos no deseados.					

Área Afectiva

Ítem	Afirmación	TA	DA	N	ED	TD
11	No me siento segura al expresar mi opinión sobre métodos anticonceptivos.					
12	En mi relación de pareja, ambos decidimos de mutuo acuerdo el método anticonceptivo a utilizar.					
13	Me preocupa contraer una ITS al tener relaciones sexuales sin protección.					
14	Percibo que el uso del preservativo disminuye el placer sexual.					
15	Considero que al tener relaciones sin protección existe el riesgo de embarazo.					
16	Me siento protegida al usar métodos anticonceptivos con mi pareja.					
17	Creo que mi riesgo de contraer una ITS es bajo.					

18	No me siento cómoda al dialogar con mis padres sobre anticoncepción.					
19	Me resulta sencillo conversar con mis amistades sobre métodos anticonceptivos.					
20	Considero que tengo información adecuada acerca de las ITS.					

Área Conductual

Ítem	Afirmación	TA	DA	N	ED	TD
21	Si sospecho que tengo una ITS acudo de inmediato a un centro de salud.					
22	Utilizo preservativos como medida de protección frente a las ITS.					
23	Si sospecho que tengo una ITS, no se lo comunicó a mi pareja.					
24	Me preocupo por mi salud y la de mi pareja, por ello asistimos a chequeos preventivos de ITS.					
25	Si observo signos de ITS en mi pareja le recomiendo acudir al médico.					
26	Aunque use anticonceptivos, puedo contagiarme si tengo relaciones con una persona promiscua.					
27	Prefiero abstenerme de tener relaciones sexuales antes que arriesgarme a contraer una ITS.					
28	Si mi pareja me pide no usar anticonceptivo acepto, aunque no esté de acuerdo.					
29	Si hubiera talleres impartidos por profesionales de salud sobre el uso del preservativo, participaría.					
30	Si no dispongo de preservativo en el momento, mantengo relaciones sin usarlo.					

Nota. Adaptado de Moran J, 2022

Muy agradecida por su colaboración

Anexo 2: Consentimiento informado



Universidad Nacional San Luis Gonzaga
Escuela de Posgrado

PERMISO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

El propósito de esta autorización es facilitar que los responsables de la investigación expliquen de manera clara su finalidad y el rol que cumplirán los participantes. La participación es completamente voluntaria; al aceptar, se solicitará aproximadamente 30 minutos para la explicación del consentimiento o para la realización de una entrevista. La información obtenida será tratada de forma confidencial y se empleará únicamente con fines académicos relacionados con esta investigación. Las respuestas serán anónimas.

En caso de tener consultas o inquietudes sobre el estudio, estas podrán plantearse durante la etapa de participación. De igual manera, si alguna pregunta genera incomodidad, el participante puede comunicarlo al investigador o decidir no responderla. Asimismo, se mantiene el derecho de retirarse de la encuesta en cualquier momento sin ninguna consecuencia.

DATOS DEL PARTICIPANTE:

FIRMA: _____ **FECHA:** _____

Anexo 3: Matriz de consistencia

ANEXO 3

Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
General: ¿Qué relación existe entre el conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025? Específicos: P.E1 ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión prevención de ITS y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025? P.E2 ¿Cuál es la relación es	General: Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025 Específicos: OE1 Explicar la relación entre conocimiento en su dimensión prevención de ITS y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025 OE2: Examinar la relación	General: Existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025 Específicas: HE1 Existe relación directa entre el conocimiento en su dimensión prevención de ITS y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025 HE2 Existe relación significativa entre conocimiento en su dimensión actitudes sobre prevención de ITS y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025	Variable (X): Conocimiento sobre prevención de ITS y anticoncepción Variable (Y): Actitudes sobre prevención de ITS y anticoncepción	• Tipo: Aplicada. • Nivel: correlacional corte transeccional • Diseño De la Investigación: No experimental, Muestra: censal 105 estudiantes Técnicas Encuesta Análisis documental Instrumentos: Cuestionario Ficha de contenido

la relación entre conocimiento en su dimensión actitudes sobre prevención de ITS y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025?	entre conocimiento en su dimensión actitudes sobre prevención de ITS y anticoncepción en estudiantes de un colegio particular, Ica 2025			
--	---	--	--	--

Anexo 4. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Escala de medición
Nivel de conocimiento	Sistema de ideas y conceptos con distintos grados de precisión; distingue el científico, validado empírica y lógicamente, del conocimiento cotidiano sin comprobación sistemática. (21)	Nivel de conocimiento de estudiantes de la IEP Jesús Maestro sobre ITS y métodos anticonceptivos, medido mediante ítems del instrumento, que evalúa información básica y prevención.	Prevención de infecciones de transmisión sexual Métodos anticonceptivos	Transmisión del VIH ITS y sus manifestaciones Uso del preservativo Riesgo de embarazo Tipos de métodos Efectividad de los métodos	Cualitativa Nominal	Nivel de conocimiento alto: 19-20 puntos Nivel de conocimiento medio: 16-18 puntos Nivel de conocimiento bajo: 0-15 puntos

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Escala de medición
Actitudes	Conjunto de creencias influenciadas por el entorno que orientan conductas juveniles, generando aceptación o rechazo; por ello, la información sobre prevención debe motivar prácticas cotidianas. (26)	Nivel de actitud de los adolescentes frente a la prevención de ITS y VIH, medido mediante ítems del instrumento que evalúan creencias, aceptación y disposición para adoptar conductas preventivas.	Area cognitiva Area afectiva Area conductual	Posibles daños Procedencia de información Sexualidad responsable Sensación de protección que procede de la pareja Percepción de riesgo Tolerancia frente a argumentos diferentes Charlas de inducción	Cualitativa Ordinal	Actitud favorable: 132-150 puntos Actitud neutral: 112-131 puntos Actitud desfavorable: 5-111 puntos

