Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América
Facultad de Medicina
Escuela Profesional de Obstetricia

Conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes universitarios de Gestión Pública y Desarrollo Social de una universidad Pública en Puno-2025

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

AUTOR

Karen BORDA CAHUI

ASESOR

Mg. Gladys Marleni SUASNABAR PONCE

Lima, Perú

2026



Reconocimiento − No Comercial − Compartir Igual − Sin restricciones adicionales

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Borda K. Conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes universitarios de Gestión Pública y Desarrollo Social de una universidad Pública en Puno-2025 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia; 2026.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Karen Borda Cahui
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70352410
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4763-0299
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Gladys Marleni Suasnabar Ponce
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	20894354
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7020-4821
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Miriam Teresa Solís Rojas
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	07938191
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Betty Esther Cruz Huaman
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	21794514
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Mirtha Ebel Rimachy Malaver
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08549701
Datos de investigación	
Línea de investigación	No aplica
Grupo de investigación	No aplica

Agencia de financiamiento	Autofinanciado
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno Latitud: -15.4880° Longitud: -70.1497°
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2024 - 2026
URL de disciplinas OCDE	Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD PRESENCIAL PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN OBSTETRICIA

1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN: 05/ 08/ 2026

HORA INICIO : 10:00 hrs

HORA TÉRMINO : 11:00 hrs

2. MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE : Dra. Mirian Teresa Solís Rojas

MIEMBRO : Mg. Betty Esther Cruz Huaman

MIEMBRO : Mg. Mirtha Ebel Rimachy Malaver

ASESOR (A) : Mg. Gladys Marleni Suasnabar Ponce

3. DATOS DEL TESISTA

NOMBRES Y APELLIDOS : Karen Borda Cahui

CODIGO : 20010007

TÍTULO DE LA TESIS: " Conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes universitarios de Gestión Pública y Desarrollo Social de una universidad Pública en Puno-2025 ".

4. RECOMENDACIONES:

5. NOTA OBTENIDA: (16) DIECISEIS

6. PÚBLICO ASISTENTE: (Nombre, apellido y DNI)

N°	Nombres y apellidos	DNI
1	Stephany Yovanna Cavero Flores	72639766
2	Rayhan Gabriel Dioses Ledesma	72730879
3	Edwin Omar Sime Velasquez	72565410
4	Jhennyfer Maribel Cabrera Lopez	73202277
5	Emanuel Enrique Calderon Bartolo	72266029
6	Alicia Sofia Jauregui Torres	47305604
7	Beatriz Cahui Choque	1306570

7. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO

DRA. MIRIAN TERESA SOLIS ROJAS **D.N.I. 07938991**	**MG. BETTY ESTHER CRUZ HUAMAN** **D.N.I. 21794514**
PRESIDENTE	**MIEMBRO**

MG. MIRTHA EBEL RIMACHY MALAVER **D.N.I. 08549701**	**MG. GLADYS MARLENI SUASNABAR PONCE** **D.N.I. 20894354**
MIEMBRO	**ASESOR (A)**

UNMSM Firmado digitalmente por SALAZAR SALVATIERRA Emma Felicia FAU 20148092282 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 25.08.2026 20:05:43 -05:00	UNMSM Firmado digitalmente por VASQUEZ ALVA Rolando FAU 20148092282 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 10.09.2026 10:27:23 -05:00
Dra. Emma Felicia Salazar Salvatierra Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia	Dr. Rolando Vásquez Alva Vicedecano Académico -Facultad de Medicina
DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA	**VICEDECANO ACADÉMICO DE FACULTAD DE MEDICINA**

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE
SAN MARCOS
Universidad del Perú, Decana de América

Anexo 1

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Gladys Marleni Suasnabar Ponce, en mi condición de asesora acreditada mediante Resolución Decanal N° 004756-2024-D-FM/UNMSM de la tesis, cuyo título es **Conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes de Gestión Pública y Desarrollo Social de una universidad pública en Puno-2025**, presentado por la bachiller Karen Borda Cahui, para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia, CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante la plataforma PIDS, el documento evaluado cuenta con el 17% de similitud, nivel PERMITIDO para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio institucional.**

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del Título Profesional de Licenciada en Obstetricia.

Lima, 24 de septiembre de 2026

Firma del Asesor: 

Nombres y Apellidos del asesor: Gladys Marleni Suasnabar Ponce

DNI: 20894354

* Según corresponda: bachiller, magíster, doctor; título profesional o título de segunda especialidad

La vigencia del presente certificado corresponde a un período de noventa (90) días desde la fecha de su emisión; siempre que no haya observaciones en el texto durante el proceso de revisión por el jurado informante o surja alguna contingencia.

Agradecimiento

A mi asesora, la Dra. Gladys Marleni Suasnabar Ponce, por su valiosa orientación, paciencia y constante apoyo durante el desarrollo de esta investigación.

A los docentes de mi querida Universidad Nacional Mayor de San Marcos, por compartir sus conocimientos para contribuir a mi formación tanto profesional como personal.

Finalmente, a mi familia y amigos, por su amor, comprensión y apoyo incondicional en cada etapa de mi vida, siendo la motivación más importante para alcanzar este logro.

Dedicatoria

En primer lugar, quiero dar las gracias a Dios, por haberme dado la fortaleza en cada etapa de este proyecto para poder culminarla con éxito.

A mi madre, Beatriz Cahui Choque, por su apoyo incondicional, paciencia y confianza, mi tío Alejandro Ticona Choque, por sus consejos y valores, me han guiado en cada etapa de mi vida y han hecho posible este logro.

A mis amigos, que creyeron en mí y me acompañaron durante este camino académico, son mi mayor fortaleza y motivación para cumplir todas las metas que me propongo.

ÍNDICE

Agradecimiento **2**
Dedicatoria **3**
Índice de tablas **5**
Resumen **6**
Abstract **7**
I. INTRODUCCIÓN **8**
1.1. Planteamiento del problema 8
1.2. Objetivos 11
1.3. Importancia y alcance de la investigación 11
1.4. Limitaciones de la investigación 12
II. MARCO TEÓRICO **13**
2.1. Antecedentes 13
2.2. Bases teóricas 16
2.3. Definición de términos 23
III. HIPOTESIS Y VARIABLES **26**
3.1. Hipótesis 26
3.2. Variables 26
3.3. Operacionalización de variables 27
IV. MATERIALES Y METODOS **29**
4.1. Tipo de estudio 29
4.2. Diseño de estudio 29
4.3. Población 29
4.4. Muestra 29
4.6. Instrumento de recolección de datos 30
4.7. Procedimientos 34
4.8. Análisis de datos 35
4.9. Consideraciones éticas 35
V. RESULTADOS **37**
5.1. Presentación y análisis de los resultados 37
VI. DISCUSION **41**
VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES **44**
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS **46**
ANEXOS **50**

Índice de tablas

	Página
Tabla 1. Características-sociodemográficas en estudiantes de Gestión Pública y Desarrollo Social de una universidad pública, Puno-2025.	36
Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre salud sexual en estudiantes de Gestión Pública y Desarrollo Social de una universidad pública, Puno-2025.	37
Tabla 3. Actitudes sobre salud sexual en los estudiantes de Gestión Pública y Desarrollo Social de una universidad pública, Puno-2025.	38
Tabla 4. Prácticas de salud sexual en estudiantes de Gestión Pública y Desarrollo Social de una universidad pública, Puno-2025.	38

Resumen

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social de la Universidad Nacional de Juliaca, Puno, 2025.

Materiales y Métodos: Estudio de enfoque cuantitativo, con diseño observacional, descriptivo y corte transversal. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento, un cuestionario validado por juicio de expertos. Se aplicó mediante muestreo aleatorio simple a una muestra de 175 estudiantes durante el periodo académico 2025-II. El análisis de datos se realizó en Microsoft Excel 2016 y en el software SPSS versión 29, considerando un nivel de significancia del 95%.

Resultados: Predominó el sexo femenino (60%), con edades entre 20 y 24 (66,3%), religión católica (73,7%) y procedencia de Juliaca (50,3%). El 66.8% presentó un nivel de conocimientos medio sobre salud sexual y el 18.3% un nivel alto, evidenciando predominio de conocimientos parciales. El 65.1% mostró actitudes positivas; no obstante, persistieron percepciones tradicionales respecto a la orientación sexual y la finalidad de las relaciones sexuales. En cuanto a prácticas, el 92.5% reportó conductas favorables; sin embargo, se identificó limitada asistencia a servicios de salud sexual.

Conclusión: Los estudiantes presentan predominantemente un nivel medio de conocimientos, actitudes mayormente positivas y practicas favorables en salud sexual, sin embargo, persisten brechas conceptuales en algunos componentes, influencias socioculturales y religiosas en las actitudes, así como limitado acceso a servicios de salud sexual, lo que evidencia la necesidad de fortalecer intervenciones educativas y mejorar el acceso a servicios especializados.

Palabras clave: Salud sexual, Conocimientos, Actitudes, Prácticas, Estudiantes universitarios.

Abstract

Objective: To determine the knowledge, attitudes, and practices regarding sexual health among students of the School of Public Management and Social Development at the National University of Juliaca, Puno, 2025.

Materials and Methods: This quantitative study employed an observational, descriptive, and cross-sectional design. Data was collected using a survey and a questionnaire validated by expert review. The questionnaire was administered to 175 students during the 2025-II academic period using simple random sampling. Data analysis was performed using Microsoft Excel 2016 and SPSS version 29, with a significance level of 95%.

Results: The majority of participants were female (60%), aged between 20 and 24 (66.3%), Catholic (73.7%), and from Juliaca (50.3%). 66.8% demonstrated a medium level of knowledge about sexual health, while 18.3% showed a high level, indicating a predominance of partial knowledge. 65.1% showed positive attitudes; however, traditional perceptions regarding sexual orientation and the purpose of sexual relations persisted. Regarding practices, 92.5% reported favorable behaviors; however, limited access to sexual health services was identified.

Conclusion: Students predominantly demonstrate an average level of knowledge, mostly positive attitudes, and favorable practices in sexual health. However, conceptual gaps persist in some components, sociocultural and religious influences affect attitudes, and access to sexual health services is limited, highlighting the need to strengthen educational interventions and improve access to specialized services.

Keywords: Sexual health, Knowledge, Attitudes, Practices, University students.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema

Determinación del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud sexual se define como “un estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad; y no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o alguna dolencia” (1), este concepto reconoce que la salud sexual constituye un componente esencial de la salud integral de todo ser humano, al involucrar aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales relacionados con la sexualidad. (1)

A nivel mundial, la salud sexual en jóvenes se ha convertido en una prioridad de salud pública a nivel mundial debido al incremento de conductas sexuales de riesgo, ITS, embarazos no planificados y conductas sexuales de riesgo; la OMS reporta que cada día más de un millón de personas adquieren una ITS curable y que anualmente se registran aproximadamente 374 millones de nuevos casos de clamidiasis, gonorrea, sífilis y tricomoniasis en personas de 15 a 49 años. (2) Asimismo, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) advierte que muchos jóvenes reciben información insuficiente o inexacta sobre salud sexual y reproductiva, lo que incrementa su vulnerabilidad frente a ITS, VIH y embarazos no planificados. (3)

En América Latina y el Caribe, la problemática es significativa, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que los adolescentes y jóvenes entre 15 y 24 años representan el grupo más vulnerable ante problemas de salud sexual, situación que se refleja ante la deficiente educación sexual integral, barreras socioculturales, desinformación y limitado acceso a servicios de salud sexual, además la región mantiene una de las tasas más altas de embarazo adolescente a nivel mundial. (4)

En el contexto nacional, el Ministerio de Salud (MINSA) reportó que

aproximadamente el 50% de los casos nuevos de VIH se encuentra en jóvenes entre 15 a 29 años, además se evidencio el incremento de contagio para ITS y VIH en la población joven, evidenciando la persistencia de conductas sexuales de riesgo en este grupo. (5) Por otro lado, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2023 evidenció que el 13.4% de las adolescentes de 15 a 19 años ya eran madres o se encontraban gestando por primera vez, lo que refleja la necesidad de fortalecer las acciones de educación y prevención en salud sexual. (6) En estudiantes universitarios, el 16.1% presentó un nivel alto de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, dos de cada tres estudiantes iniciaron relaciones sexuales antes de los 20 años y tres de cada cuatro estudiantes manifestaron no haber usado protección en su primera relación. (7)

En la región Puno, existe múltiples factores socioculturales, educativos y económicos que pueden influir en la salud sexual de la población universitaria, una de las brechas más significativas es el acceso a educación sexual integral, la persistencia de tabúes relacionados con la sexualidad y las limitantes para acceder a servicios de salud sexual y reproductiva, asimismo, la dirección regional de Salud de Puno notificó 39 casos de enfermedades de transmisión sexual entre octubre de 2024 y febrero de 2025 (8), observándose una mayor concentración de casos (74%) en la provincia de San Román. (8) Por otro lado, cabe mencionar que los jóvenes tienen más probabilidades de recibir información inadecuada sobre sexualidad por influencia de medios de comunicación no verídicos, y viven confrontando la toma de decisiones en salud sexual de acuerdo con el contexto cultural en que se encuentren afirma la Defensoría del Pueblo. (8)

Los conocimientos, actitudes y prácticas representan dimensiones fundamentales para describir la salud sexual en estudiantes universitarios (9), los conocimientos permiten evaluar el nivel de información que poseen los estudiantes sobre sexualidad, prevención de ITS, embarazo adolescente y métodos anticonceptivos, las actitudes reflejan creencias, percepciones y predisposición frente al autocuidado sexual, finalmente las prácticas corresponden a las conductas relacionadas con el ejercicio de la sexualidad. (10) El enfoque KAP (Knowledge, Attitudes and Practices) plantea que estas

dimensiones se encuentran estrechamente relacionadas y permiten comprender comportamientos vinculados con la salud. Diversos estudios han demostrado que conocimientos insuficientes pueden favorecer actitudes desfavorables y prácticas sexuales de riesgo, incrementando la vulnerabilidad frente a infecciones de transmisión sexual, VIH y embarazos no planificados. (10)

A pesar de la relevancia del tema, existe limitada evidencia sobre conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes universitarios de la región Puno, especialmente en estudiantes de la Escuela Profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social, debido a que no se encontró estudios previos en estudiantes de esta escuela profesional, la mayoría de estudios se encuentra enfocada en estudiantes de ciencias de la salud, dejando escasa información sobre estudiantes de otras áreas académicas.(11)

En este contexto, la ausencia de información actualizada sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes de la Escuela Professional de Gestión Pública y Desarrollo Social de la Universidad Nacional de Juliaca limita la identificación de necesidades educativas y preventivas dirigidas a esta población. Por ello, resulta necesario determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en dichos estudiantes durante el año 2025, contribuyendo con evidencia científica actualizada que contribuya al fortalecimiento de las acciones de promoción, educación y prevención en salud sexual dirigidas a la población universitaria.

Formulación del problema

¿Cuáles son los conocimientos actitudes y prácticas de salud sexual en los estudiantes universitarios de Gestión Pública y Desarrollo Social de la Universidad Nacional de Juliaca en Puno, durante el año 2025?

1.2. Objetivos

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes universitarios de Gestión Pública y Desarrollo Social de la Universidad Nacional de Juliaca en Puno, durante el año 2025.

Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimientos sobre salud sexual en los estudiantes de la Escuela Profesional de la Escuela profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social.
- Identificar las actitudes frente a la salud sexual en los estudiantes de la Escuela profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social.
- Describir las prácticas de salud sexual en los estudiantes de la Escuela profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social.

1.3. Importancia y alcance de la investigación

La presente investigación posee relevancia científica porque permite generar evidencia actualizada sobre los conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con la salud sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social de la Universidad Nacional de Juliaca. La mayoría de investigaciones sobre salud sexual en población universitaria se han desarrollado en estudiantes de ciencias de la salud, existiendo una menor producción científica en estudiantes pertenecientes a otras áreas profesionales. (12) En este sentido, los resultados contribuirán a ampliar el conocimiento disponible sobre la salud sexual en estudiantes universitarios de una carrera no relacionada con las ciencias de la salud, aportando información útil para futuras investigaciones en salud pública, obstetricia y educación sexual. (12)

La importancia práctica o institucional radica en que los resultados constituirán evidencia científica que podrá orientar el diseño de futuras intervenciones, programas y estrategias de promoción de la salud sexual dirigidas a estudiantes universitarios. Asimismo, la información obtenida podrá ser de utilidad para las

autoridades universitarias, los servicios de bienestar universitario y los establecimientos de salud de la localidad, contribuyendo al fortalecimiento de las estrategias de educación, con el propósito de favorecer la adopción de conductas sexuales saludables en la población universitaria. (13)

Respecto al alcance metodológico, la investigación permitirá describir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social de la Universidad Nacional de Juliaca. Los hallazgos servirán como referencia para el desarrollo de investigaciones similares en otras escuelas profesionales, universidades o regiones del país. Además, proporcionarán una línea de base para futuras investigaciones orientadas a profundizar el análisis de los factores relacionados con la salud sexual en población universitaria. (13)

1.4. Limitaciones de la investigación

Debido a que la información se obtuvo mediante un cuestionario de autoinforme, existe posibilidad de sesgo de deseabilidad social, en consecuencia, algunos participantes pudieron proporcionar respuestas socialmente aceptadas respecto a sus conocimientos, actitudes o prácticas de salud sexual, lo que pudo ocasionar una subestimación o sobreestimación de los resultados. No obstante, para minimizar este sesgo, la recolección de la información se realizó de manera anónima, garantizando la protección de la información recolectada, así como la participación libre y voluntaria de los estudiantes.

La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a las facilidades de acceso a la población durante el periodo de recolección de datos. En consecuencia, los resultados deben interpretarse con cautela, ya que la representatividad de la muestra y la posibilidad de generalizar los hallazgos a otras poblaciones universitarias pueden verse limitadas.

Se identificó una limitada disponibilidad de investigaciones previas sobre conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social o en poblaciones

universitarias con características similares de la región Puno. Esta situación restringió la posibilidad de realizar comparaciones directas de los hallazgos con estudios desarrollados en un contexto equivalente, por lo que la discusión se sustentó principalmente en investigaciones realizadas en otras carreras profesionales y en diferentes ámbitos geográficos.

Asimismo, debido al diseño descriptivo de corte transversal, la información fue recolectada en un único momento, lo que permitió describir las variables durante el periodo de estudio, sin embargo, este diseño no permite establecer relaciones de causalidad ni evaluar cambios en las variables del estudio a través del tiempo.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Han Y. *et al*, en el 2025, en China, realizaron un estudio con el objetivo de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual entre los estudiantes de medicina chinos para fundamentar las políticas educativas. El estudio fue de diseño transversal, cuantitativo, observacional en 765 estudiantes de medicina, el instrumento utilizado fue el cuestionario electrónico estructurado, se obtuvo como principales resultados que el nivel general era relativamente alto, pero con importantes errores conceptuales, actitudes positivas hacia la salud sexual, pero con influencia de valores tradicionales, el 28,2% reportó actividad sexual, los factores relacionados fueron mayor ingreso económico, procedencia rural y orientación no heterosexual, menor probabilidad en mujeres y estudiantes de menor nivel académico, se concluye que existen deficiencias importantes en el conocimiento, se requiere ESI más sólida en estudiantes de medicina y es necesario abordar mitos sobre anticoncepción, factores socioculturales y formación profesional en salud sexual. (10)

Hernández G. *et al*. en el 2023, en México, realizaron un estudio con el objetivo de asociar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas sobre la salud sexual en estudiantes de una universidad pública en México, 2023. El estudio

fue de diseño transversal, relacional y prospectivo, de tipo cuantitativo, observacional con una muestra de 236 estudiantes universitarios seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio, utilizaron el cuestionario "Proyecto Salud Sexual y Reproductiva (IDESPO)", los resultados evidenciaron un nivel variable de conocimiento entre estudiantes, las actitudes presentaban relación negativa leve con el conocimiento y las practicas una relación positiva, se concluye que a mayor conocimiento mejores prácticas sexuales y mejores actitudes hacia la salud sexual, evidenciándose que el conocimiento si influye en la conducta sexual, así mismo, se realza la importancia de fortalecer los programas de educación sexual en universitarios. (14)

Balbín G. en el 2025, en Perú, publicó una investigación con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de medicina humana, Lima, Perú, 2022. El tipo de estudio fue de diseño descriptivo, de corte transversal, tipo cuantitativo, observacional, con una muestra de 712 estudiantes de medicina humana donde se utilizó un instrumento validado para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva, los resultados demuestran que el 85.7% presentó un nivel de conocimientos global bueno, con valores elevados en salud reproductiva (77.9%) y enfermedades de transmisión sexual (81%), el 94.4% presentaron actitudes positivas y en su mayoría (62.5%) tenía una vida sexual activa, de estos, un 52.1% asegura haber utilizado preservativo en su primera relación sexual, el estudio concluye que a pesar del buen nivel de conocimiento global y actitudes positivas, persisten vacíos en conocimiento sobre anticonceptivos y uso no constante de preservativo, se resalta fortalecer la educación en métodos anticonceptivos y mejorar la relación entre conocimiento y conducta. (12)

Centeno M. *et al*., en el 2021, en Panamá, realizaron un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y las actitudes asociadas al cuidado de la salud sexual y reproductiva en los adultos jóvenes de Panamá durante el 2021. El estudio fue de diseño descriptivo, de corte transversal, tipo cuantitativo, no experimental con una muestra de 30 jóvenes entre 19 y 30 años, mediante muestro no probabilístico por conveniencia, utilizando un

instrumento de encuesta estructurada con varios cuestionarios validades entre ellos, los resultados mostraron que los adultos jóvenes presentaron un nivel alto de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva (97%) y un 3% un nivel medio, asimismo, un 77% presentaron una actitud neutral con respecto a conductas sexuales de riesgo y un 23% una actitud favorable en la misma temática, el 46,66% tuvo relaciones sexuales bajo efectos de sustancias y el 30% no acude a controles de salud sexual, a pesar del alto conocimiento se observan actitudes mayormente neutrales y conductas sexuales de riesgo, se concluye que los factores socioculturales como la religión y tabúes influyen en las actitudes y comportamientos, la falta de educación sexual integral favorece conductas de riesgo. (15)

Suárez M. ***et al****.* en el 2021, en Colombia, realizaron un estudio con el objetivo de determinar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de Barranquilla-Colombia durante el año 2021. El estudio fue de diseño descriptivo, de corte transversal, tipo de estudio cuantitativo, observacional no experimental, con una muestra de 400 estudiantes mediante muestreo probabilístico aleatorio no estratificado con afijación proporcional (30%), se aplicó una encuesta semiestructurada donde se obtuvo como resultado que el 50,5% de estudiantes desconocen sobre sus derechos sexuales y reproductivos, existe evidencia de nivel inadecuado de conocimientos en salud sexual y reproductiva, el inicio de vida sexual fue de 51,7% entre los 15 a 19 años, existe una relación importante entre bajo nivel de conocimiento y prácticas sexuales no seguras, el desconocimiento en salud sexual se asocia con inicio sexual temprano y bajo uso de métodos de barrera, se concluye que los estudiantes presentan niveles inadecuados de conocimiento en salud sexual y reproductiva, se recomienda programas educativos y consejería en salud sexual, también fortalecer el autocuidado y la prevención. (16)

Moncayo K. y Rodríguez A. en el 2019, en Ecuador, publicaron un estudio con el objetivo de determinar conocimientos, actitudes y prácticas sobre la salud sexual en estudiantes de primer nivel de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador 2018, el estudio fue de diseño descriptivo, de corte transversal,

tipo cuantitativo, no experimental con una muestra de 940 estudiantes seleccionados por muestreo no probabilístico, donde se utilizó un cuestionario estructurado, los resultados permitieron encontrar que existe un nivel moderado de conocimiento en salud sexual, así como la presencia de creencias tradicionales que condicionan la conducta sexual, se concluye que los conocimientos en salud sexual son limitados haciendo énfasis en enfermedades de transmisión sexual y embarazo, asimismo, las creencias de género influyen negativamente en las prácticas sexuales, se identifica uso inconsistente de métodos anticonceptivos y es necesario implementar la ESI con enfoque de género mediante estrategias que modifiquen creencias socioculturales. (17)

Garbozo D. y Rodríguez A. en el 2018, en Perú, realizaron un estudio con el objetivo de describir los conocimientos, actitudes y prácticas de Salud Sexual y Salud Reproductiva en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, el estudio fue de diseño descriptivo, de corte transversal, tipo cuantitativo, observacional, no experimental con una muestra de 224 estudiantes universitarios de edades entre 17 y 30 años, utilizando la Escala de Salud Sexual y Salud Reproductiva y la ficha sociodemográfica, se obtiene un nivel alto de conocimiento en salud sexual, sin embargo un nivel medio en salud reproductiva; a pesar del alto conocimiento y actitudes positivas, sugiere que el conocimiento no es completamente integral, se concluye que los estudiantes tienen buen nivel de conocimientos y actitudes favorables, sin embargo, no basta conocimientos y actitudes para garantizar prácticas óptimas, por ende, se recomienda fortalecer programas de educación sexual dirigido a jóvenes y familias. (18)

2.2. Bases teóricas

Salud sexual: La salud sexual constituye un componente esencial de la salud integral y del bienestar de las personas; según la OMS se define como un estado integral de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad, no limitado únicamente a la ausencia de enfermedad o

disfunción, asimismo, establece que requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, mediante experiencias sexuales placenteras y seguras, libre de coerción, discriminación o violencia, con pleno respeto de los derechos sexuales de las personas. (1)

La sexualidad forma parte de la personalidad humana y de la vida cotidiana, se expresa a lo largo de las etapas de vida mediante pensamientos, emociones, conductas, valores y relaciones interpersonales. En el contexto, la salud sexual no debe limitarse al aspecto biológico o reproductivo, debe abarbar también la identidad de género, orientación sexual, erotismo, placer, afectividad y reproducción. (19) Asimismo, la Organización Mundial de la Salud destaca la importancia de abordar la salud sexual de manera íntegra junto con la salud reproductiva con el propósito de favorecer decisiones responsables y prevenir infecciones de transmisión sexual, embarazos no planificados y otras consecuencias asociadas a conductas sexuales de riesgos. (20)

Enfoque de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP)

El enfoque de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) constituye una herramienta analítica ampliamente utilizada en salud pública para comprender el comportamiento de las personas frente a temas específicos. Este modelo permite evaluar el nivel de información que poseen los individuos, sus percepciones y creencias, así como sus conductas reales en un ambiente natural. (10)

En el contexto de la salud sexual, el enfoque CAP resulta clave para identificar necesidades educativas y diseñar intervenciones que promuevan conductas responsables, basándose en evidencia científica, la interacción de estas tres dimensiones permite comprender de manera integral la salud sexual en población universitaria. Diversos estudios han evidenciado que existe una brecha entre el conocimiento y la práctica, lo que significa que disponer de información adecuada no garantiza necesariamente la adopción de comportamientos saludables. Esta discrepancia puede explicarse por factores socioculturales, normas sociales y barreras estructurales. (9)

Conocimientos en salud sexual

Los conocimientos en salud sexual comprenden el conjunto de información, conceptos y saberes que poseen las personas sobre la sexualidad, salud sexual y reproductiva que no solo implica el acto sexual, sino algo más complejo, enriquecedor y estimulante como las relaciones con otros, el sentimiento de afecto, cariño, complicidad y comprensión entre individuos. (21) La evidencia señala que un mayor nivel de conocimiento se asocia con una mejor capacidad para reconocer situaciones de riesgo y adoptar medidas preventivas. Sin embargo, en muchos casos, los conocimientos son incompletos o están basados en información errónea, especialmente en contextos donde el acceso a educación sexual es limitado. (22,23)

Aspectos generales de la salud sexual

Comprenden el conocimiento sobre concepto, componentes y problemática relacionadas con la salud sexual, debido a que la OMS sostiene que la salud sexual implica bienestar integral y ejercicio responsable de la sexualidad. (24) La Organización Panamericana de la Salud (OPS) Indica que la salud sexual tiene componentes fundamentales, que abarcan, el disfrute, la prevención y el respeto a los derechos humanos; para lograr estos deben interactuar 4 dimensiones básicas: erotismo, vinculación afectiva, reproducción y género. (4) Entre los principales problemas asociados a una inadecuada salud sexual se encuentran las ITS, embarazos no planificados, violencia sexual y discriminación por orientación sexual o identidad de género. (2)

Sexualidad

La sexualidad constituye una dimensión central del ser humano presente durante toda la vida. Incluye aspectos biológicos, psicológicos, afectivos y socioculturales, así como identidad de género, roles de género, orientación sexual, erotismo y reproducción. (19)

La sexualidad saludable implica el respeto, consentimiento y responsabilidad. Asimismo, existen factores protectores como educación sexual integral, ahora llamado Educación sexual con base científica, biológica y ética, establecido por el Ministerio de Educación (MINEDU), comunicación familiar y acceso a servicios de salud; mientras que la desinformación, presión social y consumo de alcohol o drogas pueden favorecer conductas sexuales de riesgo. (23)

Acto sexual

El acto sexual corresponde a la interacción física y afectiva relacionada con la expresión de la sexualidad. Su práctica implica responsabilidad y autocuidado, debido a las posibles consecuencias físicas, emocionales y sociales derivadas de conductas sexuales inseguras. (25) Sin embargo, también conlleva riesgos en su ejercicio, entre los principales se encuentran relacionados las ITS y embarazos no planificados. Por ello, la OMS recomienda el uso adecuado de métodos anticonceptivos y educación sexual como medidas preventivas fundamentales para proteger la salud sexual y reproductiva de la población joven. (26)

Actitudes relacionadas con la salud sexual

Representan una disposición psíquica relativamente estable que predispone a la persona a pensar, sentir y actuar de determinada manera frente a objetos, personas, hechos o situaciones. En el ámbito de la salud sexual, representan el conjunto de creencias, percepciones y valoraciones que influyen en la forma en que los individuos comprenden y afrontan su sexualidad. Estas actitudes pueden manifestarse de manera positiva, neutra o negativa y se encuentran determinadas por diversos factores, entre ellos el entorno familiar, las normas culturales, la educación recibida y el contexto social en el que se desarrollan las persona. (15)

Según la OMS, las actitudes hacia la sexualidad están fuertemente influenciadas por las normas sociales, culturales y de género, las cuales pueden condicionar indirectamente el comportamiento sexual. Estas abarcan

las percepciones y posturas relacionadas con las relaciones sexuales, la diversidad sexual, el erotismo, el placer y la reproducción. (1) En estudiantes universitarios, las actitudes positivas se asocian con una mayor adopción de conductas sexuales responsables, prácticas de autocuidado y una comunicación más abierta sobre temas de sexualidad; por el contrario, las actitudes negativas favorecen la persistencia de prejuicios, desinformación y conductas sexuales de riesgo. (27)

Indicadores actitudinales

Las actitudes hacia la salud sexual pueden analizarse mediante diferentes dimensiones que reflejan las percepciones, valoraciones y predisposiciones de las personas, frente a aspectos de la sexualidad. En concordancia con la definición de salud sexual según la OMS, estas actitudes comprenden la disposición al diálogo sobre temas relacionados con la sexualidad, así como las posturas frente a la identidad de género, los roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer y la reproducción. (29, 30) Dichas dimensiones expresan la manera en que los individuos interpretan y responden a los diversos componentes de la sexualidad humana, los cuales se encuentran influenciados por factores biológicos, psicológicos, sociales, culturales y de género (1, 29)

La disposición al diálogo favorece la comunicación abierta, el acceso a información confiable y la toma de decisiones responsables en materia de salud sexual. Por su parte, las actitudes hacia la identidad de género, los roles de género y la orientación sexual reflejan el grado de respeto, aceptación e inclusión de la diversidad humana, mientras que el erotismo, el placer y la reproducción evidencian la forma en que las personas conciben el ejercicio de una sexualidad saludable, libre de coerción, discriminación y violencia; en conjunto, estas dimensiones permiten valorar si las actitudes favorecen o limitan el desarrollo de conductas sexuales responsables y el ejercicio de los derechos sexuales, especialmente en etapa universitaria donde estos se consolidan. (1, 19)

Prácticas en salud sexual

Las prácticas en salud sexual se refieren a las conductas y acciones relacionadas con el ejercicio de la sexualidad que adoptan las personas en su vida cotidiana. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) destaca que la adopción de prácticas seguras depende de múltiples factores, como el acceso a servicios de salud, la disponibilidad de métodos anticonceptivos y el nivel de educación sexual. (30)

Estas prácticas pueden clasificarse como saludables (favorables) o de riesgo (desfavorables), según contribuyan o no a la protección de la salud sexual. (26) Las prácticas favorables incluyen uso adecuado de métodos anticonceptivos, prevención de ITS, asistencia a servicios de salud sexual y comunicación familiar adecuada; mientras que las prácticas desfavorables comprenden relaciones sexuales sin protección, múltiples parejas sexuales, consumo de alcohol o drogas asociado al acto sexual y limitado acceso a servicios preventivos. (20)

Modelo de creencias en salud

Este modelo plantea que las conductas relacionadas con la salud en el marco psicológico y cognitivo, están determinadas por la percepción individual del riesgo, la gravedad de una enfermedad, los beneficios de la acción preventiva y las barreras percibidas (31). En el ámbito de la salud sexual, este modelo permite explicar la decisión consciente de utilizar métodos anticonceptivos o acceder a servicios de salud sexual, debido a que predice las conductas preventivas y de respuesta. (31)

Sexualidad y expresión sexual

La expresión de la sexualidad comprende manifestaciones emocionales, afectivas y conductuales relacionadas con la vivencia sexual de cada persona. Una adecuada expresión sexual debe desarrollarse en un entorno de respeto, consentimiento y responsabilidad. (32) Asimismo, las relaciones sexuales

constituyen una forma de expresión de la sexualidad y pueden estar influenciadas por diferentes factores, la edad de inicio sexual, frecuencia de relaciones sexuales y uso de métodos anticonceptivos son considerados indicadores importantes en salud sexual. (33) Por otro lado, diversas investigaciones señalan que el inicio sexual precoz y el uso inconsistente del preservativo incrementan el riesgo de ITS y embarazos no planificados en población joven universitaria. (4)

Servicios de salud sexual

Los servicios de salud sexual y reproductiva comprenden el conjunto de intervenciones orientadas a promover el bienestar sexual y reproductivo de la población, mediante actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y consejería, La OMS señala que el acceso oportuno, equitativo y de calidad a los servicios de salud sexual, constituye un elemento fundamental para garantizar el ejercicio de los derechos sexuales y reducir la incidencia de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual. (1, 34)

Entorno y comunicación familiar

El entorno constituye el conjunto de condiciones familiares, educativas, sociales y culturales que influyen en el desarrollo de conocimientos, actitudes y practicas relacionadas con la salud sexual. Una adecuada comunicación familiar facilita el desarrollo de conocimientos y actitudes positivas relacionadas con sexualidad y autocuidado sexual. (29) La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) reconoce que el entorno educativo y social desempeña un papel fundamental en el desarrollo de competencias para la toma de decisiones responsables sobre sexualidad. (23)

La comunicación familiar puede desarrollarse mediante diferentes estilos, el estilo democrático se caracteriza por una comunicación abierta, bidireccional, basada en el respeto, la confianza y el diálogo, favoreciendo la expresión de opiniones y la toma de decisiones responsables. En contraste, el estilo

autoritario se fundamenta en normas rígidas, escasa comunicación y limitado intercambio de opiniones, lo que puede dificultar a que los jóvenes busquen orientación sobre temas de salud sexual. Diversos estudios han señalado que los estilos democráticos se asocian con mejores conocimientos y prácticas preventivas en salud sexual. (29)

Salud sexual y Reproductiva en el contexto juvenil

La salud sexual comprende el bienestar en todos los aspectos relacionados al ejercicio de una vida sexual responsable. Este enfoque reconoce el derecho de las personas a poder deliberar de manera libre sobre sexualidad y reproducción, incluyendo anticonceptivos seguros e información verídica, segura y confidencial. (30) La población joven universitaria constituye un grupo prioritario en salud sexual, ya que se encuentra en una etapa caracterizada por exploración de la sexualidad, cambios biopsicosociales, exploración de la sexualidad y consolidación de conductas de autocuidado. La limitada educación sexual, la influencia sociocultural, el acceso inadecuado a información científica y conductas sexuales de riesgos pueden repercutir en la salud futura y pueden incrementar la vulnerabilidad frente a problemas relacionados con la salud sexual. (35)

El UNFPA señala que las limitaciones en el acceso a la educación sexual integral y servicios de salud sexual adecuados, aumentan la vulnerabilidad de los jóvenes frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no planificados, que a largo plazo pueden traer consecuencias en el desarrollo personal de cada individuo. (30)

2.3. Definición de términos

Conducta sexual: La conducta sexual se entiende como el conjunto de acciones, decisiones y comportamientos que una persona manifiesta en relación con su sexualidad, incluyendo la forma en que expresa sus deseos, establece relaciones íntimas y adopta medidas de protección frente a riesgos.

Estas conductas están influenciadas por factores individuales, sociales, culturales y emocionales, los cuales determinan la manera en que se vive y ejerce la sexualidad. (24,36)

Erotismo: Capacidad humana para abrir los sentidos y experimentar sensaciones que provoquen deseo sexual, excitación y orgasmo, más allá de su dimensión sexual abarca factores psicológicos, socioeconómicos, éticos, culturales y religiosos. (37)

Identidad de género: Es el reconocimiento interno e individual que cada persona experimenta en la vida cotidiana, el cual puede o no corresponder con el sexo asignado cuando se da el nacimiento. (38)

Transgenerismo: Se refiere a las distintas variantes de la identidad de género que representa la no conformidad con el sexo biológico asignado. (38)

Género: Hace referencia a la manera en cómo se relacionan hombres y mujeres en una sociedad determinada. (39)

Rol de Género: Son los patrones de comportamiento que una sociedad espera encontrar de un determinado sexo (masculino o femenino), ello implica conductas, actitudes y formas de pensamiento. (39)

Orientación sexual: Es la atracción que una persona puede sentir de manera emocional, afectiva o sexual y la capacidad de mantener relaciones íntimas y sexuales con personas de diferente o mismo género. (38) Actualmente existe 3 tipologías de orientación sexual.

Machismo: Ideología que se expresa en los comportamientos, hábitos y costumbres que se caracterizan por el sentimiento y convicción de que el sexo masculino se encuentra por encima del sexo femenino. (39)

Autoestima: Autovaloración que tiene una persona de sí misma y conciencia de las capacidades con las que cuenta que se va desarrollando de manera gradual desde el nacimiento y es influenciada por el entorno más cercano, implica sentirse amado, capaz y valorado. (39)

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

En este estudio no se formuló ninguna hipótesis, debido a que no corresponde.

3.2. Variables

Conocimientos en salud sexual

Información que posee una persona sobre la sexualidad que no solo implica el acto sexual, sino algo más complejo, enriquecedor y estimulante como las relaciones con otros, el sentimiento de afecto, cariño, complicidad y comprensión entre individuos. (40)

Actitudes de salud sexual

Disposición psíquica, relativamente estable, que predispone al individuo a reaccionar (pensar, sentir, actuar) de un determinado modo ante el ambiente (objetos, personas, hechos y situaciones). (41)

Prácticas de salud sexual

Patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia para ser predecibles. (42)

3.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo y escala	Valor final
Nivel de conocimientos sobre salud sexual	Información que posee una persona sobre la sexualidad que no solo implica el acto sexual, sino algo más complejo, enriquecedor y estimulante como las relaciones con otros, el sentimiento de afecto, cariño, complicidad y comprensión entre individuos. (40)	Es la capacidad adquirida de manera consciente para conocer y comprender los aspectos generales de la salud sexual, sexualidad y acto sexual. (43–45)	Aspectos generales	• Concepto de salud sexual • Componentes de salud sexual • Problemas relacionados a la salud sexual	Cuantitativo intervalo	• Alto (10-13) • Medio (5-9) • Bajo (1-4)
			Sexualidad	• Concepto • Enfoques • Riesgos • Factores protectores	Cuantitativo intervalo	
			Acto sexual	• Concepto • Riesgos • Consecuencias • Tipos • Factores protectores	Cuantitativo intervalo	
Actitudes en relación con la salud sexual	Disposición psíquica de un individuo que lo predispone para poder reaccionar de un determinado modo ante un estímulo del ambiente	Juicio o postura que ejerce una persona sobre temas de sexualidad y relaciones sexuales. (46)		• Disposición al diálogo • Identidad de género • Rol de género • Orientación sexual • Erotismo • Placer • Reproducción	Cuantitativo intervalo	• Positivas (31-40) • Neutras (20-30) • Negativas (0-19)

	(objetos, personas, hechos y situaciones). (41)					
Prácticas de salud sexual	Patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia para ser predecibles. (42)	Realización de una actividad relacionada con la sexualidad, las relaciones sexuales, asistencia a servicios de salud sexual y entorno. (47)	Sexualidad	• Componentes • Expresión	Cualitativa nominal	Favorables (0-25) Desfavorables (26-55)
			Relaciones sexuales	• Edad de inicio • Frecuencia • Uso de métodos anticonceptivos • Uso de alcohol y drogas • Visualización de pornografía	Cualitativa nominal	
			Servicios de salud sexual	• Asistencia • Tipo de establecimiento	Cualitativa nominal	
			Entorno	• Comunicación familiar	Cualitativo nominal	

IV. MATERIALES Y METODOS

4.1. Tipo de estudio

Estudio de enfoque cuantitativo

4.2. Diseño de estudio

El estudio es de tipo observacional con un diseño descriptivo, orientado a definir los conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes universitarios de la zona rural, de corte transversal debido a que se realiza en un momento determinado.

4.3. Población

El estudio se lleva a cabo en una población de estudiantes de la Escuela Profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social de la Universidad Nacional de Juliaca, ubicada en el departamento de Puno, Perú.

4.4. Muestra

La muestra estuvo conformada por 175 estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación y cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a que la selección de participantes se realizó considerando la accesibilidad y disponibilidad de los estudiantes durante el periodo de recolección de datos.

Criterios de Inclusión

- Estudiantes entre los 18 a 29 años de edad.
- Participantes que acepten llenar el cuestionario de manera voluntaria.
- Matrícula regular vigente en el semestre académico 2025-II.
- Participantes que firmen el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Encuestas incompletas o mal llenadas.

- Participantes que no se encuentren presentes al momento del llenado de encuesta.
- Participantes con matrícula extraordinaria, que no se encuentren llevando todos los cursos del semestre académico.

4.5. Técnica

Se empleo la encuesta estructurada, estas se tomaron de manera presencial cuidando el anonimato de los participantes, asimismo se priorizó el confort y comodidad de los estudiantes.

4.6. Instrumento de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario estructurado de elaboración propia, conformado por 35 preguntas distribuidas en 4 partes.

La primera parte estuvo destinada a registrar las características generales de los participantes, incluyendo variables sociodemográficas como edad, sexo, escuela profesional, semestre académico, procedencia, lugar de residencia y convivencia familiar.

La segunda parte evaluó los conocimientos sobre salud sexual mediante 13 preguntas de opción múltiple con una única respuesta correcta, relacionadas con aspectos generales de la salud sexual, sexualidad y acto sexual. Cada respuesta correcta recibió un puntaje de (1) y las respuestas incorrectas un puntaje de (0). La puntuación total permitió clasificar el nivel de conocimientos en bajo (1-4), medio (5-9) y alto (10-13)

La tercera parte evaluó las actitudes hacia la salud sexual, mediante ítems elaborados bajo la escala de likert de cuatro alternativas de respuesta, relacionados con la disposición al diálogo, identidad, rol de género, orientación sexual, placer, erotismo y reproducción. Cada alternativa recibió una puntuación de uno (1) a cuatro (4), obteniéndose un puntaje total entre 10 y 40, el cual permitió clasificar las actitudes en negativas (10 a 19 puntos), neutras (20 a 30 puntos) y positivas (31 a 40 puntos).

La cuarta parte evaluó las prácticas relacionadas con la salud sexual mediante 12 preguntas sobre sexualidad, relaciones sexuales, utilización de servicios de

salud sexual y entorno. A cada respuesta se le asignó una puntuación previamente establecida, obteniéndose una puntuación total que permitió clasificar las prácticas como desfavorables (0-25) y favorables (26-55), de acuerdo con los criterios establecidos para el estudio.

La validez de contenido del instrumento fue evaluada mediante juicio de tres expertos con experiencia en el área de salud sexual e investigación. Posteriormente, se determinó el coeficiente V de Aiken, obteniéndose un valor de 1,00, lo que evidenció una excelente validez de contenido y un alto grado de concordancia entre los jueces respecto a la pertinencia, claridad y relevancia de los ítems que conformaron el instrumento.

$$V = \frac{\sum s}{n(c-1)}$$

Donde:

V: Coeficiente de Aiken

s: puntuación asignada menos puntuación mínima

n: número de expertos

c: número de categorías de respuesta

$$V = \frac{\sum s}{n(c-1)}$$

$$V = \frac{9}{3(4-1)}$$

$$V = \frac{9}{9}$$

$$V = 1$$

La confiabilidad del instrumento fue determinada mediante una prueba piloto aplicada a 30 participantes con características similares a la población de estudio. Para la sección de conocimientos se calculó el coeficiente Kuder-Richardson 20 (KR-20), debido a que los ítems fueron dicotómicos (correcto=1, incorrecto=0), se obtuvo un valor de KR-20 = 0.792, lo que evidencia una buena consistencia interna del cuestionario y confirma que el instrumento es confiable para su aplicación en la muestra de estudio.

De acuerdo con los criterios de interpretación de confiabilidad, este resultado evidencia una buena consistencia interna del instrumento, indicando que los

ítems presentan estabilidad y homogeneidad en la medición del conocimiento evaluado.

Escala: CONOCIMIENTOS

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,792	,790	13

Con el propósito de determinar la confiabilidad de las dimensiones de actitudes y prácticas, se empleó el coeficiente alfa de Cronbach, recomendado para instrumentos con escalas politómicas tipo Likert. Los resultados evidenciaron una adecuada consistencia interna en las dos dimensiones evaluadas obteniéndose coeficientes alfa de Cronbach de 0.838 y 0.851, respectivamente.

Escala: ACTITUDES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,838	,839	10

Escala: PRACTICAS

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,851	,847	12

De acuerdo con los criterios metodológicos de interpretación de confiabilidad, todos los coeficientes obtenidos corresponden a niveles de buena consistencia interna, lo que demuestra que los reactivos presentan homogeneidad y permiten medir adecuadamente los constructos establecidos en el instrumento. Asimismo, la validez de constructo fue examinada mediante la correlación ítem-total corregida durante el análisis de confiabilidad, evidenciándose una adecuada relación entre los ítems y las dimensiones evaluadas.

4.7. Procedimientos

El proyecto se presentó ante el comité de investigación de la Escuela Profesional de Obstetricia para su correspondiente aprobación igualmente, se presentó ante el comité de ética de la Facultad de Medicina de la UNMSM para ser revisado y se identifique que se ha tenido en cuenta los principios de la

ética correspondientes a este estudio, una vez aprobada y siendo remitida la Resolución Decanal se procedió a validar el instrumento (validez de contenido mediante juicio de expertos y cuantificada mediante el coeficiente V de Aiken, validez de constructo mediante la correlación ítem-total corregida durante el análisis de confiabilidad), para la recolección de datos se procedió a emitir las autorizaciones pertinentes para realizar el estudio en la Universidad Nacional de Juliaca, siendo aprobada y remitida para su aplicación se realizó la aplicación del instrumento a la población muestra (alumnos de la carrera de Gestión Pública y desarrollo social de la UNAJ, Puno) el cual se tomó presencialmente durante el periodo de noviembre - diciembre del 2025, gracias a la coordinación con delegados generales y docentes encargados de la actividad educativa, cabe mencionar que debido a la disponibilidad se pudo obtener información de los estudiantes presentes al momento de dicha aplicación que cumplían con los criterios de inclusión, posterior a ello, la información recabada se organizó en una base de datos Microsoft Excel 2019, y en el programa SPSS para su posterior análisis y procesamiento.

4.8. Análisis de datos

La información recolectados fueron codificados y registrados en una base de datos elaborada en Microsoft Excel 2019, con el propósito de facilitar su organización, procesamiento y posterior análisis estadístico, posterior a ello se transfieren al programa SPSS, versión 29 en español, las variables son expresados mediante análisis descriptivo estableciendo cuadros de frecuencias y proporciones, utilizando un nivel de confianza del 95%.

4.9. Consideraciones éticas

La presente investigación salvaguarda en primer lugar la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información presentada por los participantes, tiene como base los principios de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, asimismo, se garantiza contar con el consentimiento informado. Previamente a la aplicación del instrumento, se solicitó la autorización correspondiente a las

autoridades de la universidad donde se desarrolló el estudio. Asimismo, los estudiantes fueron informados sobre los objetivos de la investigación, la finalidad del estudio, la voluntariedad de su participación y el carácter anónimo y confidencial de la información proporcionada, la participación de los estudiantes se realizó previa aceptación del consentimiento informado, garantizando el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento sin que ello represente algún perjuicio académico o personal.

Debido a que el estudio aborda aspectos relacionados con salud sexual, se protege la privacidad de los participantes mediante la aplicación anónima del cuestionario, evitando la recopilación de datos que permitan identificar a los estudiantes. Asimismo, la investigación no representará riesgos físicos, psicológicos ni sociales para los participantes, debido a que únicamente se aplicará un cuestionario estructurado. Los datos recolectados serán resguardados por la investigadora y utilizados únicamente durante el desarrollo del estudio. Finalmente, la investigación respeta los principios éticos internacionales establecidos en la Declaración de Helsinki y los lineamientos éticos para investigación científica en seres humanos.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación y análisis de los resultados

Tabla 1. Características sociodemográficas en los estudiantes de Gestión Pública y Desarrollo Social de una universidad pública, Puno-2025

Características sociodemográficas		n	%
Edad	18-19 años	31	17,7
	20-24 años	116	66,3
	25-29 años	28	16,0
Escuela profesional	GPDS	177	100
Nacimiento	Puno (ciudad)	1	0,6
	Juliaca	88	50,3
	Otras provincias de Puno	68	38,8
	Otros departamentos	18	10,3
Residencia	Puno (ciudad)	70	40,0
	Juliaca	104	59,4
	Otros	1	0,6
Con quien vive	Solo	41	23,4
	Padres	60	34,3
	Familia	23	13,1
	Familiar	51	29,1
Sexo	Femenino	105	60,0
	Masculino	70	40,0
Religión	Ateo	4	2,3
	Adventista	8	4,6
	Agnóstico	6	3,4
	Católico	129	73,7
	Cristiano	11	6,3
	Evangélico	5	2,9

	Mormón	3	1,7
	Ninguno	9	5,1
Total		175	100,0

Fuente: Elaboración propia

La **Tabla 1** presenta las características sociodemográficas de los estudiantes de la Escuela Profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social de la Universidad Nacional de Juliaca, periodo 2025-II. Predominan los estudiantes entre 20 y 24 años (66,3%), de sexo femenino (60%) y con residencia en la ciudad de Juliaca (59,4%). En cuanto al lugar de nacimiento, la mayoría proviene de Juliaca (50,3%), seguido de otras provincias de Puno. Respecto a la convivencia, el mayor porcentaje vive con sus padres (34,3%). En relación con la religión, predomina la afiliación católica (73,7%).

Tabla 2. **Nivel de conocimientos sobre salud sexual en estudiantes de Gestión Pública y Desarrollo Social de una universidad pública, Puno-2025.**

Nivel de Conocimientos	**n**	**%**
Bajo	26	14,8
Medio	117	66,8
Alto	32	18,3
Total	**175**	**100,0**

Fuente: Elaboración propia

La **Tabla 2** presenta los niveles de conocimientos en salud sexual de los estudiantes, de un total de 175 encuestados, el 14,8% presenta un nivel bajo, el 66,8% un nivel medio y tan solo el 18,3% posee un nivel alto de conocimientos en salud sexual, se observa un buen reconocimiento del concepto de salud sexual y factores protectores, así como de los enfoques y la expresión de la sexualidad, sin embargo, se identificaron limitaciones en los componentes de la salud sexual y en los factores protectores para el ejercicio de una sexualidad saludable.

Tabla 3. Actitudes sobre salud sexual en estudiantes de Gestión Pública y Desarrollo Social de una universidad pública, Puno-2025 (n=175)

Actitud	n	%
Negativa	3	1,7
Regular	58	33,1
Positiva	114	65,1
Total	**175**	**100,0**

Fuente: Elaboración propia

La **Tabla 2** presenta las actitudes de manera general de los estudiantes en relación a la salud sexual, el cual se clasifica como negativa, regular y positiva, en su mayoría (65,1%) mantiene una actitud positiva hacia la salud sexual, sin embargo, un 33,1% tiene una actitud regular, por otro lado, un 1,7% tiene actitud negativa en relación con la salud sexual, existe una buena aceptación con respecto a la identidad de género y orientación sexual, asimismo, regular con respecto a la disposición al diálogo y roles de género, por otro lado, hay una respuesta neutra con respecto a placer y reproducción.

Tabla 4. Prácticas de salud sexual en estudiantes de Gestión Pública y Desarrollo Social de una universidad pública, Puno-2025 (n=175)

Prácticas	n	%
Favorables	162	92,5
Desfavorables	13	7,5
Total	**175**	**100,0**

Fuente: Elaboración propia

La **Tabla 4** muestra los resultados del cuestionario realizado en torno a las prácticas de los estudiantes, para realizar la clasificación se tomaron en cuenta factores como inicio de relaciones sexuales, uso de métodos anticonceptivos,

uso de drogas y alcohol durante las relaciones y asistencia a servicios de salud, se aprecia que en su mayoría (92,5%) presentan practicas favorables en torno a la salud sexual, en cambio, un 7,5% (13) muestra que mantiene practicas desfavorables de salud sexual, regular cantidad de estudiantes evidencian dinámicas equitativas de roles de género en el hogar, asimismo, se evidencio que un número considerable de estudiantes reportó haber mantenido relaciones sexuales bajo influencia del alcohol o drogas, y haber consumido contenido pornográfico, por otro lado, un mínimo porcentaje refiere acudir a servicios de salud sexual.

VI. DISCUSION

Los resultados obtenidos evidenciaron que la mayoría de los estudiantes presentó un nivel de conocimientos medio, actitudes positivas y prácticas favorables respecto a la salud sexual, lo cual refleja un panorama relativamente favorable; sin embargo, también se identificó un grupo de estudiantes con conocimientos insuficientes, actitudes negativas y prácticas desfavorables, situación que evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de educación sexual dirigidas a la población universitaria.

Respecto al nivel de conocimientos, se encontró que predominó el nivel medio, seguido del nivel alto, mientras que una menor proporción presentó un nivel bajo. Estos resultados son similares a los reportados por Balbín (Perú, 2025), quien encontró que la mayoría de estudiantes de medicina presentó conocimientos adecuados sobre salud sexual y reproductiva. Asimismo, coinciden con lo descrito por Han et al. (China, 2025), quienes identificaron que los estudiantes poseían un nivel moderado de conocimientos sobre salud sexual, aunque persistían vacíos relacionados a ITS y otros aspectos específicos de sexualidad. Esta semejanza podría explicarse porque la población universitaria tiene acceso permanente a información mediante programas educativos, recursos digitales y campañas de promoción de la salud; sin embargo, dicho acceso no garantiza que toda la información sea comprendida correctamente ni que sea suficiente para desarrollar competencias integrales en salud sexual.

Por otro lado, los resultados difieren parcialmente de los encontrados por Garbozo y Rodríguez (Perú, 2018), quienes reportaron mayores deficiencias en los conocimientos sobre salud sexual en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Estas diferencias podrían atribuirse a las variaciones temporales, al contexto sociocultural, a las características propias de las instituciones educativas y al mayor acceso que actualmente tienen los estudiantes a información científica y recursos digitales relacionados con la salud sexual.

En relación con las actitudes, la investigación evidenció que predominó una actitud positiva hacia la salud sexual, seguida de una actitud neutra, mientras que un porcentaje reducido presentó actitudes negativas. Estos hallazgos guardan concordancia con lo reportado por Centeno et al. (Panamá, 2021), quienes encontraron que la mayoría de adultos jóvenes manifestó actitudes favorables hacia el autocuidado de la salud sexual y reproductiva. De igual forma, Hernández et al. (México, 2023) identificaron una asociación positiva entre mayores conocimientos y actitudes más favorables frente a la salud sexual. Estos resultados respaldan el planteamiento de que una adecuada información favorece la adopción de creencias y percepciones orientadas hacia conductas responsables y el respeto por los derechos sexuales y reproductivos.

No obstante, la presencia de estudiantes con actitudes neutras y negativas demuestra que aún existen creencias, mitos y factores socioculturales que pueden influir en la percepción de la sexualidad. En este sentido, Moncayo y Rodríguez (Ecuador, 2019) señalaron que los aspectos culturales, religiosos y familiares continúan condicionando las actitudes de los universitarios frente a la sexualidad, especialmente en temas relacionados con la diversidad sexual, los roles de género y el ejercicio responsable de la sexualidad.

En cuanto a las prácticas de salud sexual, los resultados mostraron que el 92,5 % de los estudiantes presentó prácticas favorables, mientras que solo el 7,5 % evidenció prácticas desfavorables. Este hallazgo resulta alentador y coincide parcialmente con el estudio realizado por Suárez et al. (Colombia, 2021), quienes reportaron que la mayoría de estudiantes presentaba prácticas preventivas relacionadas de salud sexual, pese a ello, persistían conductas de riesgo en un grupo minoritario. Asimismo, Han et al. (China, 2025) concluyeron que, pese a que muchos estudiantes demostraban conocimientos adecuados, estos no siempre se traducían en prácticas completamente seguras, lo que evidencia que el conocimiento constituye un factor importante, aunque no suficiente, para modificar el comportamiento sexual.

En términos generales, los hallazgos del presente estudio evidencian una relación coherente entre las dimensiones evaluadas. Los estudiantes que presentaron mejores conocimientos tendieron a manifestar actitudes más

favorables y prácticas orientadas al autocuidado, lo cual concuerda con el modelo de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (KAP), que plantea que el conocimiento constituye la base para el desarrollo de actitudes positivas que posteriormente favorecen la adopción de conductas saludables. No obstante, también se observó que un adecuado nivel de conocimientos no garantiza necesariamente prácticas completamente seguras, debido a la influencia de factores sociales, emocionales, culturales y contextuales.

Finalmente, los resultados permiten concluir que, aunque la mayoría de los estudiantes presentó un panorama favorable respecto a la salud sexual, persiste un grupo vulnerable que requiere intervenciones educativas orientadas a fortalecer los conocimientos, promover actitudes positivas y consolidar prácticas sexuales responsables. En este contexto, las universidades desempeñan un papel fundamental en la implementación de programas permanentes de educación sexual integral, consejería y promoción de estilos de vida saludables, contribuyendo al desarrollo integral y al bienestar de la población universitaria.

VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

- Se determinó que los estudiantes de la Escuela Profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social de la Universidad Nacional de Juliaca presentaron, en su mayoría, un nivel de conocimientos medio, actitudes positivas y prácticas favorables en relación con la salud sexual. No obstante, se identificó un grupo de estudiantes con conocimientos bajos, actitudes negativas y prácticas desfavorables, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de educación y promoción de la salud sexual en el ámbito universitario.

- Respecto al nivel de conocimientos, predominó el nivel medio sobre salud sexual, observándose que los estudiantes poseen información básica acerca de la sexualidad, los métodos anticonceptivos y la prevención de infecciones de transmisión sexual; sin embargo, aún persisten vacíos de conocimiento que pueden influir en la adopción de conductas sexuales de riesgo.

- En relación con las actitudes, predominó una actitud positiva frente a la salud sexual, lo que refleja una adecuada disposición hacia el autocuidado, el respeto por la diversidad, la comunicación y la toma de decisiones responsables. Sin embargo, la presencia de estudiantes con actitudes neutras y negativas evidencia la influencia de factores socioculturales y educativos que requieren ser abordados mediante intervenciones formativas.

- En cuanto a las prácticas de salud sexual, la mayoría de los estudiantes presentó prácticas favorables, caracterizadas por conductas orientadas al autocuidado y la prevención. No obstante, un reducido porcentaje manifestó prácticas desfavorables, relacionadas con comportamientos que incrementan el riesgo de infecciones de transmisión sexual y otras consecuencias negativas para la salud sexual.

Recomendaciones:

- A las autoridades de la Universidad Nacional de Juliaca y a la Escuela Profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social, implementar programas permanentes de promoción y educación en salud sexual, que fortalezcan los conocimientos, promuevan actitudes positivas y consoliden prácticas sexuales responsables en la población estudiantil.

- A la Escuela Profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social, incorporar actividades educativas, talleres y campañas informativas sobre salud sexual, prevención de infecciones de transmisión sexual, métodos anticonceptivos y derechos sexuales y reproductivos, con énfasis en los temas donde se identificaron mayores deficiencias de conocimiento.

- Al servicio de bienestar universitario y a los establecimientos de salud vinculados a la universidad, fortalecer las acciones de consejería, orientación psicológica y atención integral en salud sexual, promoviendo espacios seguros que favorezcan el desarrollo de actitudes responsables y el acceso oportuno a los servicios de salud sexual y reproductiva.

- A los futuros investigadores, desarrollar estudios analíticos y longitudinales que permitan identificar los factores asociados a los conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes universitarios de diferentes carreras y universidades, con la finalidad de generar evidencia que contribuya al diseño de intervenciones más efectivas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual [Internet]. 2023 [citado 7 de febrero de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health

2. Organización Mundial de la Salud. Geneva: WHO [Internet]. 2023. Sexually transmitted infections (STIs). Disponible en: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)

3. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Educación sexual integral. New York: UNFPA [Internet]. 2023 [citado 18 de mayo de 2026]. Educación sexual integral. Disponible en: https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral

4. Organización Panamericana de la Salud. Washington DC: OPS [Internet]. 2022. Salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes en América Latina. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva

5. Ministerio de Salud del Perú. MINSA [Internet]. 2024. Situación epidemiológica del VIH-SIDA en el Perú 2024. Disponible en: https://www.gob.pe/minsa

6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI [Internet]. 2024. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2023. Disponible en: https://www.inei.gob.pe

7. Cuadra Moreno M, Solano Coello ME, Paz Muro ES, Izquierdo Henríquez MI, Cordova Alayo FJ, Tapia Sánchez CD, et al. Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de Trujillo. Rev Investig Estad ISSN 2708-1125 [Internet]. 3 de mayo de 2022 [citado 10 de junio de 2026];4(1). Disponible en: https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/REDIES/article/view/4418

8. Defensoría del Pueblo. Defensoría del Pueblo. 2021. Supervisión de servicios de salud sexual y reproductiva en regiones del Perú. [citado 9 de junio de 2025]. Disponible en: https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-estado-debe-fortalecer-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva/

9. Annika Launiala. How much can a KAP survey tell us about people's knowledge, attitudes and practices? Some observations from medical anthropology research on malaria in pregnancy in Malawi | Anthropology Matters [Internet]. Vol. 11. 2009 [citado 9 de junio de 2026];11(1). Disponible en: https://www.anthropologymatters.com/index.php/anth_matters/article/view/31

10. Yao H, Ma R, Sun Q, Zhao J, Li Y, Bao T, et al. Knowledge, attitudes and practices regarding sexual health among Chinese medical students: a multicenter cross-sectional study. BMC Med Educ. 13 de mayo de 2025;25(1):699. doi:10.1186/s12909-025-07286-5

11. Huapaya Flores GA, Richard Perez DW. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en jóvenes estudiantes de una institución universitaria, Lima, Perú. Rev Muro Investig. 2016;1(1). doi:10.17162/rmi.v1i1.780

12. Balbín Arias GH. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de medicina humana, Lima — Perú. Repositorio USMP. [Internet]. [citado 22 de marzo de 2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12727/16851

13. Espinoza Mairena JF. Conocimiento, actitudes y prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de Ciencias Básicas y Tecnología, UNAN–Managua, 2023. Rev Cienc Salud Educ Medica. 2024;6(9). Disponible en: https://www.camjol.info/index.php/RCSEM/article/view/20069

14. Hernandez G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual en estudiantes de una universidad pública [Internet]. Rev. Med. Enf. 2023; 11(3). [citado 22 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=117456

15. Centeno M, Saldaña P, Oviedo D. Conocimientos y Actitudes Asociados al Cuidado de la Salud Sexual y Reproductiva en los Adultos Jóvenes de la Ciudad de Panamá Durante el Año 2021. Congr Nac Cienc Tecnol – APANAC. 29 de junio de 2021;389-96. doi:10.33412/apanac.2021.3212

16. Suarez M, Lastrea G, Rodriguez J. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE BARRANQUILLA COLOMBIA. 2021. 6 de abril de 2024;5(1):1-14.

17. Moncayo Saltos KD, Rodriguez Rosario AJ. Representaciones sociales de género, conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual en estudiantes de primer nivel de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador 2018. PUCE-Quito; 2019.

18. Garbozo Meza DF, Rodriguez Utia AK. Conocimiento, actitudes y prácticas sexuales en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Repos Inst - USIL [Internet]. 2018 [citado 22 de marzo de 2024]. Disponible en: https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3064564

19. Organización Panamericana de la Salud. Washington DC [Internet]. 2023. Promoción de la salud sexual. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual

20. Organización Mundial de la Salud. Sexual health and its linkages to reproductive health: an operational approach. Geneva; 2018.

21. Coates M, Bruschi L, Chamorro V, Chamorro V, Cibotari S, Cócaro C, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual y reproductiva en varones adolescentes: julio-agosto 2018. Usuarios de UDA Canelones al Este. Arch Pediatría Urug. 2020;91(4):196-206. doi:10.31134/ap.91.4.2

22. Organización Mundial de la Salud. Global health sector strategy on sexually transmitted infections 2016–2021. 2016.

23. UNESCO. International technical guidance on sexuality education: an evidence-informed approach [Internet]. 2018 [citado 15 de julio de 2024]. 138 p. Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000260770

24. Defining sexual health [Internet]. [citado 27 de marzo de 2026]. Disponible en: https://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research/key-areas-of-work/sexual-health/defining-sexual-health

25. Rubio E. Introducción al estudio de la sexualidad humana. McGraw-Hill; 2015.

26. Organización Mundial de la Salud. Geneva: WHO [Internet]. 2024. Family planning/contraception methods. Disponible en: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception

27. Morales JF. Psicología social. McGraw-Hill. 2018.

28. Organización Mundial de la Salud. Geneva: WHO [Internet]. 2024. Gender and health. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/gender

29. Fondo de Población de las Naciones Unidas. New York: UNFPA [Internet]. 2022. Parent-child communication and adolescent sexual health. Disponible en: https://www.unfpa.org

30. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Salud sexual y reproductiva [Internet]. [citado 7 de febrero de 2024]. Disponible en: https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva

31. Rosenstock I. The health belief model and preventive health behavior. Health Education Monographs. 1974;2:254-386.

32. Calderone MS, Johnson EW. The family book about sexuality. New York: Harper & Row; 2017.

33. Centers for Disease Control and Prevention. Atlanta: CDC [Internet]. 2024. Sexual risk behaviors. Disponible en: https://www.cdc.gov/healthyyouth/sexualbehaviors

34. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Salud sexual y reproductiva de los adolescentes [Internet]. [citado 24 de marzo de 2026]. Disponible en: https://www.unfpa.org/es/resources/salud-sexual-y-reproductiva-de-los-adolescentes

35. Fondo de Población de las Naciones Unidas. New York: UNFPA [Internet]. 2023. Educación integral en sexualidad. Disponible en: https://www.unfpa.org/es/educacion-integral-en-sexualidad

36. Fishbein M, Ajzen I. Predicting and Changing Behavior: The Reasoned Action Approach. New York: Psychology Press; 2011. 538 p. doi:10.4324/9780203838020

37. De los Santos Amaya PV, Carmona Valdés SE. Genealogía socio-histórica del erotismo en adultos mayores. Rev Latinoam Estud Sobre Cuerpos Emociones Soc. 2015;7(19):8-19.

38. ONU. ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO EN EL DERECHO INTERNACIONAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [Institucional]. ACNUDH [Internet]. [citado 26 de abril de 2024]. Disponible en: https://acnudh.org/

39. MINSA. Sexualidad y roles de género [Internet]. Located at: MODULO IV. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2615-1.pdf

40. Domínguez EG, Guerra MEM, Madrigal IV, Hidalgo M del RS, Carrazana SP. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes estudiantes de medicina. Bayamo, 2014. MULTIMED. 21 de febrero de 2017;20(5):5.

41. Clínica Universidad de Navarra. Actitud [Internet]. [citado 19 de abril de 2024]. Diccionario médico. Disponible en: https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/actitud

42. Bahamón Muñetón MJ, Vianchá Pinzón MA, Tobos Vergara AR. Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. PSICOLOGIA DESDE EL CARIBE. 2014;31(2):327-53.

43. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Educación de la sexualidad y salud sexual y reproductiva [Internet]. Venezuela: Ignaka CA; 2010. 121 p. Disponible en: https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Educacion%20SSR%20Guia%20Docentes.pdf

44. Clínic Barcelona [Internet]. 2021 [citado 19 de abril de 2024]. Ocho consejos para mejorar y cuidar tu vida sexual. Disponible en: https://www.clinicbarcelona.org/noticias/ocho-consejos-para-mejorar-y-cuidar-tu-salud-sexual

45. Badillo-Viloria M, Sánchez XM, Vásquez MB, Díaz-Pérez A, Badillo-Viloria M, Sánchez XM, et al. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Enferm Glob. 2020;19(59):422-49. doi:10.6018/eglobal.412161

46. Centro de Promoción y Educación Sexual Integral (CEPESEX). Nociones básicas sobre sexualidad. Material de capacitación utilizado en taller, Lima: UNMSM; 2021.

47. Fondo de Población de las Naciones Unidas. La sexualidad y el género [Internet]. Caracas, Venezuela: Centro Financiero Latino; 2013. Disponible en: https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/C4%20La%20sexualidad%20y%20el%20genero.pdf

ANEXOS

Anexo 1° Matriz de consistencia

PLANTEAMIENDO DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA
¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual de los estudiantes universitarios de Gestión Pública y Desarrollo Social de la UNAJ en Puno, 2025?	Objetivo general Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes universitarios de Gestión Pública y Desarrollo social de gestión pública y desarrollo social de la UNAJ, Puno, 2025. Objetivos específicos • Identificar los conocimientos sobre salud sexual en los estudiantes la escuela profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social.	No corresponde	• Nivel de conocimientos sobre salud sexual • Actitudes en relación con la salud sexual • Prácticas de salud sexual	Tipo de investigación • Cuantitativa Diseño de investigación • Observacional, descriptivo, de corte transversal.	Población 645 alumnos de pregrado pertenecientes a la carrera de gestión pública y desarrollo social de la UNAJ, Puno-2024. Muestra 175 alumnos de pregrado pertenecientes a la carrera de gestión pública y desarrollo social de la UNAJ, Puno que aceptaron participar y cumplen con los criterios de inclusión y exclusión. Unidad de análisis Alumnos de pregrado pertenecientes a la carrera de gestión pública y desarrollo social de la UNAJ, Puno-2025. Tipo de muestra No probabilístico por conveniencia. Criterios de Inclusión

	• Identificar las actitudes frente a la salud sexual de los estudiantes de Gestión Pública y Desarrollo Social. • Describir las prácticas de salud sexual en los estudiantes de la Escuela profesional de Gestión Pública y Desarrollo Social.				- Estudiantes entre los 18 a 29 años de edad. - Participantes que acepten llenar el cuestionario de manera voluntaria. - Matrícula regular vigente en el semestre académico 2025-II. - Participantes que firmen el consentimiento informado. Criterios de Exclusión - Encuestas incompletas o mal llenadas. - Participantes que no se encuentren presentes al momento del llenado de encuesta. - Participantes con matrícula extraordinaria, que no se encuentren llevando todos los cursos del semestre académico.

Anexo 2° Consentimiento informado

Institución: Escuela Profesional de Obstetricia de la UNMSM
Investigadora: Karen Borda Cahui
Título del estudio: Conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes de gestión pública y desarrollo social de la UNAJ, Puno-2026.

Propósito del estudio:

Este es un estudio desarrollado por un bachiller de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, cuyo propósito es determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes de gestión pública y desarrollo social de la UNAJ, Puno-2025.
Antes de decidir si desea participar o no, le brindaré información necesaria, para que pueda tomar una decisión informada, puede usted realizar todas las preguntas que desee y las responderé gustosamente. Este proceso se denomina Consentimiento informado.

Procedimientos:

Si acepta participar del estudio se le solicitará completar un instrumento de recolección de datos que consta de 4 secciones:

1. Datos sociodemográficos
2. Conocimientos sobre salud sexual
3. Actitudes en salud sexual
4. Prácticas de salud sexual

Los cuales tienen preguntas de opción múltiple, que deberá marcar o completar según su criterio. No existe respuestas buenas o malas, así mismo el tiempo estimado para el llenado del cuestionario tiene un aproximado de 4 a 6 min de duración.

Beneficios

Esta investigación tiene como beneficio la producción de conocimiento científico sobre la salud sexual en estudiantes de gestión pública y desarrollo

social, planteando la línea de base para posteriores intervenciones educativas y sanitarias en torno a la salud sexual en estudiantes universitarios.

Riesgos

No se contempla riesgos físicos o psicológicos en esta etapa de la investigación, el llenado de los instrumentos de recolección de datos no implica esfuerzo que pueda repercutir sobre la integridad de la salud.

Confidencialidad

Se identificará a los estudiantes mediante sus correos institucionales, por ende no habrá exposición de sus nombres y apellidos, asi mismo, si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de los participantes.

Uso futuro de la información obtenida

La información será almacenada para la posterior publicación de los hallazgos relevantes en formato de artículo original en una revista científica.

Derechos del participante

Si desea ser participe del estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento que lo desee sin perjuicio alguno; si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte a la investigadora Karen Borda Cahui. (983384971)

Si considera que ha sigo tratado injustamente puede contactar al comité de ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Declaración del participante

Este estudio me ha sido explicado minuciosamente, y tuve la oportunidad de realizar preguntas sobre el tema, entiendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento que lo requiera y si surge algún inconveniente puedo comunicarme con la investigadora.

Anexo 3° Instrumento de recolección de datos

Datos sociodemográficos:

Edad:

…….

Escuela profesional y semestre académico:

…….

Procedencia:

……..

Lugar de residencia:

……..

Con quien vive actualmente:

……..

Sexo:

a. Femenino
b. Masculino

Nivel de conocimientos en salud sexual

1. ¿Qué es la salud sexual?
   a. Ausencia de enfermedades relacionados a la sexualidad.
   b. Completo estado de bienestar físico, mental y social en los aspectos relacionados con la sexualidad.
   c. Posibilidad de tener relaciones sexuales seguras.
2. Indique cual es un componente de la salud sexual
   a. Relaciones sexuales
   b. Derechos sexuales
   c. Métodos de planificación sexual
3. ¿Cuál representa un problema relacionado a la salud sexual?

a. Infección de transmisión sexual (ITS)
b. Ejercicio responsable de la sexualidad
c. Comunicación familiar afectiva

4. ¿Qué es la sexualidad?
   a. Capacidad exclusiva para la reproducción
   b. Actividad física relacionada únicamente con el acto sexual
   c. Dimensión humana que incluye aspectos biológicos, emocionales, sociales y culturales relacionados con el sexo y las relaciones humanas
5. ¿Qué es el enfoque integral de la sexualidad?
   a. Aquel que se encuentra basado en un marco de derechos humanos e igualdad
   b. Aquel donde se tome en cuenta sólo la opinión de un sexo
   c. Aquel que no respeta la condición del sexo
6. ¿Cómo podemos expresar nuestra sexualidad?
   a. Únicamente a través de la reproducción
   b. Orientación sexual, afectividad y relaciones interpersonales
   c. Solamente mediante relaciones sexuales
7. ¿Cuál de las siguientes es un riesgo para la salud sexual?
   a. Uso adecuado del preservativo
   b. Educación sexual integral
   c. Embarazos no planificados
8. ¿Cómo podemos cuidar nuestro ejercicio de la sexualidad?
   a. Evitar hablar sobre sexualidad
   b. Buscar información únicamente de redes sociales
   c. Uso correcto de métodos anticonceptivos
9. ¿Qué es el acto sexual?
   a. Interacción física íntima entre personas que forman parte de la expresión de la sexualidad
   b. Conversación sobre temas afectivos
   c. Manifestación exclusiva del deseo reproductivo
10. ¿Cuál de las siguientes representa un riesgo para el acto sexual?
    a. Baja autoestima
    b. Alcohol y drogas
    c. Poca resiliencia

11. ¿Cuál es una consecuencia de la realización del acto sexual inadecuado?
    a. Mejor rendimiento académico
    b. Incremento de la actividad física
    c. Embarazo no planificado
12. ¿Cuál es un tipo de acto sexual?
    a. Integral
    b. Oral
    c. Emocional
13. ¿Cuál es un factor protector para el acto sexual?
    a. Uso correcto de métodos anticonceptivos
    b. Desinformación sobre sexualidad
    c. Consumo de alcohol previo a las relaciones sexuales

Actitudes en relación con la salud sexual

14. Se encuentra dispuesto a dialogar sobre aspectos relacionados a la salud sexual
    a. Totalmente de acuerdo
    b. De acuerdo
    c. En desacuerdo
    d. Totalmente en desacuerdo
15. Considera adecuado que una niña juegue con carritos
    a. Totalmente de acuerdo
    b. De acuerdo
    c. En desacuerdo
    a. Totalmente en desacuerdo
16. Considera adecuado que un niño juegue con muñecas
    a. Totalmente de acuerdo
    b. De acuerdo
    c. En desacuerdo
    d. Totalmente en desacuerdo
17. Considera adecuado que las mujeres se deben dedicar únicamente a las tareas del hogar
    a. Totalmente de acuerdo
    b. De acuerdo

c. En desacuerdo
d. Totalmente en desacuerdo

18. Considera adecuado que un varón deba trabajar y ser atendido por alguna mujer del hogar
    a. Totalmente de acuerdo
    b. De acuerdo
    c. En desacuerdo
    d. Totalmente en desacuerdo
19. Considera adecuado la relación entre personas del sexo opuesto
    a. Totalmente de acuerdo
    b. De acuerdo
    c. En desacuerdo
    d. Totalmente en desacuerdo
20. Considera adecuado la relación entre personas del mismo sexo
    a. Totalmente de acuerdo
    b. De acuerdo
    c. En desacuerdo
    d. Totalmente en desacuerdo
21. Considera al erotismo como algo malo para la relación
    a. Totalmente de acuerdo
    b. De acuerdo
    c. En desacuerdo
    d. Totalmente en desacuerdo
22. Considera que es necesario sentir placer en cada relación coital
    a. Totalmente de acuerdo
    b. De acuerdo
    c. En desacuerdo
    d. Totalmente en desacuerdo
23. Las relaciones coitales únicamente deben tener la finalidad de reproducirse
    a. Totalmente de acuerdo
    b. De acuerdo
    c. En desacuerdo
    d. Totalmente en desacuerdo

Prácticas en salud sexual

24. Visto ropa femenina y masculina sin ningún problema
    a. Siempre
    b. Casi siempre
    c. A veces
    d. Casi nunca
    e. Nunca
25. En mi hogar se comparten las tareas del hogar entre mujeres y varones
    a. Siempre
    b. Casi siempre
    c. A veces
    d. Casi nunca
    e. Nunca
26. He tenido relaciones únicamente con personas del sexo opuesto
    a. Siempre
    b. Casi siempre
    c. A veces
    d. Casi nunca
    e. Nunca
27. He tenido pensamientos y fantasías eróticas con mi pareja u otra persona
    a. Siempre
    b. Casi siempre
    c. A veces
    d. Casi nunca
    e. Nunca
28. ¿A que edad fue el inicio de sus relaciones sexuales? (inserte un número entero)

    ……
29. ¿Con qué frecuencia mantiene relaciones coitales?
    a. No tengo relaciones coitales
    b. Una vez al mes
    c. De dos a más veces al mes
    d. Una vez a la semana

e. De dos a más veces a la semana

30. Utiliza algún método anticonceptivo (indique cual o cuales)
    a. Preservativo (condón masculino o femenino)
    b. Pastillas anticonceptivas
    c. Inyectable mensual o trimestral
    d. Implante intradérmico
    e. Dispositivo intrauterino (DIU)
    f. Otro…….
31. He mantenido relaciones coitales mientras estaba bajo el efecto del alcohol o las drogas
    a. Siempre
    b. Casi siempre
    c. A veces
    d. Casi nunca
    e. Nunca
32. He visto contenido pornográfico
    a. Siempre
    b. Casi siempre
    c. A veces
    d. Casi nunca
    e. Nunca
33. He asistido a servicios de salud sexual
    a. Siempre
    b. Casi siempre
    c. A veces
    d. Casi nunca
    e. Nunca
34. En caso de haber asistido, donde se encontrada el servicio de salud sexual
    a. Posta
    b. Hospital
    c. Clínica
    d. Otro……..
35. Considera que su entorno familiar es:
    a. Autoritario

b. Permisivo
c. Sobreprotector
d. Democrático

Puntuación para el nivel de conocimientos en Salud sexual

Puntaje obtenido	Nivel de conocimientos
10-13	Conocimiento alto
5-9	Conocimiento medio
1-4	Conocimiento bajo

Puntuación para las actitudes de Salud sexual

Puntaje obtenido	Actitudes
31-40	Actitudes positivas
20-30	Actitudes neutras
0-19	Actitudes negativas

Puntuación para las prácticas de Salud Sexual

Puntaje obtenido	Prácticas
26-55	Favorables
0-25	Desfavorables

Anexo 4° Certificado de validez de contenido del instrumento de recolección de datos

La puntuación es del 1 al 4.

SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio
	2. Bajo nivel
	3. Moderado Nivel

	4. Alto nivel
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio
	2. Bajo nivel
	3. Moderado Nivel
	4. Alto nivel
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que se está midiendo.	1. No cumple con el criterio
	2. Bajo nivel
	3. Moderado Nivel
	4. Alto nivel
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio
	2. Bajo nivel
	3. Moderado Nivel
	4. Alto nivel

Nº	ITEMS	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIA
DATOS SOCIODEMOGRAFICOS						
Edad		4	4	4	4	
Escuela profesional y semestre académico		4	4	4	4	
Lugar de nacimiento y residencia		4	4	4	4	
Con quien vive actualmente		4	4	4		
Sexo		4	4	4	4	
Religión		4	4	4	4	
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL						
Aspectos generales	1, 2, 3	4	4	4	4	
Sexualidad	4, 5, 6, 7, 8	4	4	4	4	
Acto sexual	9, 10, 11, 12, 13	4	4	4	4	
ACTITUDES EN RELACION CON LA SALUD SEXUAL						
Disposición al diálogo	14	4	4	4	4	
Identidad de género	15, 16	4	4	4	4	
Rol de género	17, 18	4	4	4	4	
Orientación sexual	19, 20	4	4	4	4	

Erotismo	21	4	4	4	4	
Placer	22	4	4	4	4	
Reproducción	23	4	4	4	4	
PRACTICAS DE SALUD SEXUAL						
Sexualidad	24, 25, 26, 27	4	4	4	4	
Relaciones sexuales	28, 29, 30, 31, 32	4	4	4	4	
Servicios de salud sexual	33, 34	4	4	4	4	
Entorno	35	4	4	4	4	

Observaciones:

Aplicable (X) Aplicable después de corregir ( ) No aplicable ( )
Apellidos y nombres del juez evaluador: Mg. Ordóñez Ferro María del Pilar
DNI: 25669525



Firma del experto

Nº	ITEMS	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIA
DATOS SOCIODEMOGRAFICOS						
Edad		4	4	4	4	
Escuela profesional y semestre académico		4	4	4	4	
Lugar de nacimiento y residencia		4	4	4	4	
Con quien vive actualmente		4	4	4		
Sexo		4	4	4	4	
Religión		4	4	4	4	
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL						
Aspectos generales	1, 2, 3	4	4	4	4	
Sexualidad	4, 5, 6, 7, 8	4	4	3	4	La pregunta 7, aclararla
Acto sexual	9, 10, 11, 12, 13	4	4	3	4	La pregunta 11, delimitar “inadecuado”
ACTITUDES EN RELACION CON LA SALUD SEXUAL						
Disposición al diálogo	14	4	4	4	4	
Identidad de género	15, 16	4	4	4	4	
Rol de género	17, 18	4	4	4	4	
Orientación sexual	19, 20	4	4	4	4	

Erotismo	21	4	4	4	4	
Placer	22	4	4	4	4	
Reproducción	23	4	4	4	4	
PRACTICAS DE SALUD SEXUAL						
Sexualidad	24, 25, 26, 27	4	4	4	4	
Relaciones sexuales	28, 29, 30, 31, 32	4	4	4	4	
Servicios de salud sexual	33, 34	4	4	4	4	
Entorno	35	4	4	4	4	

Observaciones:

Aplicable ( ) Aplicable después de corregir (X) No aplicable ( )
Apellidos y nombres del juez evaluador: Mg. García Parra, Aurelia Susana
DNI: 25788576



Nº	ITEMS	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	SUGERENCIA
DATOS SOCIODEMOGRAFICOS						
Edad		4	4	4	4	
Escuela profesional y semestre académico		4	4	4	4	
Lugar de nacimiento y residencia		4	4	4	4	
Con quien vive actualmente		4	4	4		
Sexo		4	4	4	4	
Religión		4	4	4	4	
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL						
Aspectos generales	1, 2, 3	4	4	4	4	
Sexualidad	4, 5, 6, 7, 8	4	4	4	4	
Acto sexual	9, 10, 11, 12, 13	4	4	4	4	
ACTITUDES EN RELACION CON LA SALUD SEXUAL						
Disposición al diálogo	14	4	4	4	4	
Identidad de género	15, 16	4	4	4	4	

Rol de género	17, 18	4	4	4	4	
Orientación sexual	19, 20	4	4	4	4	
Erotismo	21	4	4	4	4	
Placer	22	4	4	4	4	
Reproducción	4	4	4	4	4	
PRACTICAS DE SALUD SEXUAL						
Sexualidad	24, 25, 26, 27	4	4	4	4	
Relaciones sexuales	28, 29, 30, 31, 32	4	4	4	4	
Servicios de salud sexual	33, 34	4	4	4	4	
Entorno	35	4	4	4	4	

Observaciones:

Aplicable (X) Aplicable después de corregir ( ) No aplicable ( )
Apellidos y nombres del juez evaluador: Dr. Limay Rios, Oscar Antonio
DNI: 25704047



Firma del experto

Anexo 5 Cuadros de confiabilidad del instrumento

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00002	9,20	7,476	,433	.	,777
VAR00003	9,23	7,702	,287	.	,790
VAR00004	9,30	6,907	,595	.	,761
VAR00005	9,27	7,444	,378	.	,782
VAR00006	9,13	7,706	,423	.	,779
VAR00007	9,37	7,137	,449	.	,776
VAR00008	9,20	7,683	,328	.	,786
VAR00009	9,40	7,352	,348	.	,786
VAR00010	9,17	8,075	,164	.	,797
VAR00011	9,27	7,720	,256	.	,793
VAR00012	9,33	6,851	,594	.	,760
VAR00013	9,30	7,183	,469	.	,773
VAR00014	9,23	6,737	,764	.	,746

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00035	26,10	29,610	,384	,351	,836
VAR00036	26,53	27,913	,440	,825	,831
VAR00037	26,63	26,585	,547	,845	,822
VAR00038	26,37	25,895	,662	,683	,812
VAR00039	26,60	25,766	,600	,609	,816
VAR00040	26,63	26,861	,366	,372	,842
VAR00041	27,37	24,033	,679	,500	,807
VAR00042	26,77	25,289	,606	,533	,815
VAR00043	27,60	28,041	,333	,409	,841
VAR00044	26,70	23,390	,733	,658	,800

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00045	35,60	69,972	,863	,962	,809
VAR00046	34,70	84,010	,622	,673	,835
VAR00047	35,33	74,299	,819	,928	,815
VAR00048	35,40	79,283	,614	,782	,832
VAR00049	35,33	77,333	,800	,832	,820
VAR00050	35,43	73,151	,841	,948	,813
VAR00051	35,57	73,909	,788	,947	,817
VAR00052	35,13	87,637	,327	,373	,852
VAR00053	34,70	87,183	,363	,518	,850
VAR00054	36,70	94,838	,069	,502	,863
VAR00055	36,00	95,931	-,054	,596	,888
VAR00056	37,27	93,513	,329	,414	,852

Anexo 6° Resolución decanal

Firmado digitalmente por PODESTA GAVILANO Luis Enrique FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 18.09.2024 13:28:21 -05:00

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú. Decana de América
FACULTAD DE MEDICINA
DECANATO

Lima, 18 de Septiembre del 2024

RESOLUCIÓN DECANAL N° 004756-2024-D-FM/UNMSM

Visto el expediente digital Nº F01B2-20240000284, de fecha 16 de setiembre de 2024 de la Facultad de Medicina, sobre aprobación de Proyecto de tesis.

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Decanal N° 002373-2023-D-FM/UNMSM de fecha 19 de junio de 2023 ratificada con Resolución Rectoral N° 003396-2024 de fecha 04 de marzo del 2004 se aprueba el Reglamento para la Elaboración de Tesis para optar el Título Profesional en las Escuelas Profesionales de la Facultad de Medicina, que en su Capítulo V. DE LA PLANIFICACION, Art. 8: establece que: "La tesis (T) podrá ser individual o grupal (máximo tres), compartiéndose las responsabilidades de la elaboración." así mismo, en su Capítulo VI: Del Asesoramiento aprobación e inscripción del proyecto de tesis: Art. 23 establece que: "Con la aprobación del proyecto por parte del Comité de Investigación correspondiente y, de un Comité de Ética en Investigación, la Dirección de la EP solicitara al Vicedecanato Académico la Resolución Decanal de la aprobación del proyecto, y el tesista podrá iniciar la ejecución de su proyecto de tesis;

Que, mediante Oficio N°000341-2024-EPO-FM/UNMSM, la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, informa que los Proyectos de Tesis que figura en la propuesta cuenta con opinión favorable del Comité de Investigación de la citada Escuela para su ejecución; y,

Estando a lo establecido por el Estatuto de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220;

SE RESUELVE:
1°Aprobar los Proyectos de Tesis, según detalle:

Nº	AUTORES	CODIGO	ASESOR	TITULO
1.	Elizabeth Nicole Tapia Zevallos	16010150	Mg. María Luisa Torres Chauca Código N° 090379 **CO-ASESOR** Mg. Estefanía Sachenka Lecca Sánchez	Multiparidad como factor de riesgo para anemia gestacional en el Hospital San Juan de Lurigancho en el 2023
	Karen Borda Cahui	20010007	Mg. Gladys Marleni Suasnabar Ponce Código N° 0A7421 **CO-ASESOR** Mg. Estefanía Sachenka Lecca Sánchez	CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE SALUD SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE GESTION PUBLICA Y DESARROLLO SOCIAL DE UNA UNIVERSIDAD PUBLICA EN PUNO-2024

2º Encargar a la Escuela Profesional de Obstetricia el cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese, archívese.

UNMSM

Firmado digitalmente por IZAGUIRRE SOTOMAYOR Manuel Hernan FAU 20148092282 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 17.09.2024 18:57:26 -05:00

DR. MANUEL HERNAN IZAGUIRRE SOTOMAYOR
VICEDECANO ACADÉMICO (E)

DR. LUIS ENRIQUE PODESTÁ GAVILANO
DECANO

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026- 2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: **https://spsgd.unmsm.edu.pe/verifica/inicio.do** e ingresando el siguiente código de verificación: **UGUJFEM**

Anexo 7° Ampliación de resolución decanal

Firmado digitalmente por PODESTA GAVILANO Luis Enrique FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 06.05.2025 14:15:05 -05:00

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú. Decana de América
FACULTAD DE MEDICINA
DECANATO

Lima, 06 de Mayo del 2025

RESOLUCIÓN DECANAL N° 002490-2025-D-FM/UNMSM

Visto el expediente digital F01B2-20250000117 de fecha 05 de mayo de 2025 de la Facultad de Medicina, sobre modificación de la Resolución Decanal N° 004756-2024-D-FM/UNMSM

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el Texto Único Ordenado de la Ley Nº27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General – Decreto Supremo Nº004-2019-JUS, Art. 212.1: Rectificación de errores: "Los errores material o aritmético en los actos administrativos pueden ser rectificados con efecto retroactivo, en cualquier momento, de oficio o a instancia de los administrados, siempre que no se altere lo sustancial de su contenido ni el sentido de la decisión";

Que, mediante Resolución Decanal N° 004756-2024-D-FM/UNMSM de fecha 18 de septiembre de 2024 aprueba los Proyectos de Tesis entre ellos de la Bachiller Karen Borda Cahui con Código de matrícula N° 20010007, perteneciente a la Escuela Profesional de Obstetricia titulado: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE SALUD SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE GESTION PUBLICA Y DESARROLLO SOCIAL DE UNA UNIVERSIDAD PUBLICA EN PUNO-2024;

Que, mediante Oficio N° 000167-2025/EPO-FM, la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, solicita modificación en la Resolución Decanal N° 004756-2024-D-FM/UNMSM de fecha 18 de septiembre de 2024, en lo concerniente modificación del Título del Proyecto de Tesis; y,

Estando a lo establecido por el Estatuto de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y las atribuciones conferidas al Señor Decano por la Ley Universitaria N°30220;

SE RESUELVE:

1º Modificar la Resolución Decanal N° 004756-2024-D-FM/UNMSM de fecha 18 de septiembre de 2024; en lo concerniente modificación del Título del Proyecto de Tesis; de acuerdo a lo que a continuación se detalla:

Dice:

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE SALUD SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE GESTION PUBLICA Y DESARROLLO SOCIAL DE UNA UNIVERSIDAD PUBLICA EN PUNO-2024

DEBE DECIR:

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE SALUD SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE GESTION PUBLICA Y DESARROLLO SOCIAL DE UNA UNIVERSIDAD PUBLICA EN PUNO-2025

Firmado digitalmente por FERNANDEZ GIUSTI VDA DE PELLA Alicia Jesus FAU 20148092282 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 06.05.2025 12:25:05 -05:00

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026- 2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: **https://spsgd.unmsm.edu.pe/verifica/inicio.do** e ingresando el siguiente código de verificación: **JTSOMMV**

Quedando vigente todo lo demás que ella contiene

2° Encargar a la Escuela Profesional de Obstetricia el cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese, archívese.

DRA. ALICIA J. FERNÁNDEZ GIUSTI VDA. DE PELLA
VICEDECANA ACADÉMICA

DR. LUIS ENRIQUE PODESTÁ GAVILANO
DECANO (e)

mmb

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026- 2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: **https://spsgd.unmsm.edu.pe/verifica/inicio.do** e ingresando el siguiente código de verificación: **JTSOMMV**

Anexo 8° Acta de aprobación por comité de ética

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú DECANA DE AMÉRICA)
FACULTAD DE MEDICINA
INSTITUTO DE ÉTICA EN SALUD
COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN
(AEE-CEI)

CÓDIGO DE ESTUDIO N°: 0116-2025

En Lima, a los doce días del mes de junio, en Sesión del COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN, previa evaluación del Proyecto de Tesis de Pregrado titulado: **"Conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual en estudiantes universitarios de gestión pública y desarrollo social de una universidad pública en Puno – 2025"** presentada por **Karen Borda Cahui**, con código 20010007 de la escuela profesional de obstetricia, para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

ACUERDA:

Dar por **APROBADO** dicho Proyecto, considerando que se ha cumplido satisfactoriamente con las recomendaciones en aspectos Científicos Técnicos y Éticos para la investigación en seres humanos.

"El presente documento tiene vigencia a partir de la fecha y expira el 11 de junio de 2026"

Lima, 12 de junio de 2025

JUAN CARLOS OCAMPO ZEGARRA
PRESIDENTE DEL C.E.I. / F.M. / U.N.M.S.M.
FACULTAD DE MEDICINA SAN FERNANDO
CÓDIGO DOCENTE: 0A3079
CMP: 043040 - RNE: 028980 - RNSE: S00415

Dr. Juan Carlos Ocampo Zegarra
Presidente del CEI/FM/UNMSM

Av. Grau 755 - Lima 1 - Apartado Postal 529 - Lima 100 - Perú Telf. (511) 3283237 – (511) 619-7000 Ax 4602
- Decanato Telefax: (511) 3283231- Web: medicina.unmsm.edu.pe - E-mail: decanato.medicina@unmsm.edu.pe
- **Instituto de Ética en Salud 6197000 Ax 4626 –E-mail:** ietica.medicina@unmsm.edu.pe

Anexo 9° Solicitud para recolección de datos

Universidad Nacional de Juliaca

VICEPRESIDENCIA ACADÉMICA

Firmado digitalmente por ALCANTARA HERNANDEZ Arrufo FAU 20448261272 soft
Cargo: Vicepresidente Académico
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 27.10.2025 11:24:39 -05:00

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

PROVEÍDO DE: VICEPRESIDENCIA ACADÉMICA

Fecha : Juliaca, 27 de Octubre de 2025

A :
LUCIO TICONA CARRIZALES
DECANO DE LA FACULTAD DE GESTIÓN Y EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL
FACULTAD DE GESTIÓN Y EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL

De : **ARRUFO ALCANTARA HERNANDEZ**
VICEPRESIDENTE ACADÉMICO

Asunto/Motivo : SOLICITO APLICACION INSRUMENTO DE RECOLECCIONDE DATOS PARA EL TITULO PROFESIONAL

Referencia : SOLICITUD SN (22OCT2025)

Remito la presente para su atención, brindando facilidades para aplicación de instrumentos de recolección de datos.

Atentamente,

Documento firmado digitalmente
ARRUFO ALCANTARA HERNANDEZ
VICEPRESIDENTE ACADÉMICO
UNIVERSIDAD NACIONAL DE JULIACA

AAH
cc.:
LUCIO TICONA CARRIZALES
DECANO DE LA FACULTAD DE GESTIÓN Y EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL
FACULTAD DE GESTIÓN Y EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL