



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“PREVALENCIA DE CONDUCTAS SEXUALES DE
RIESGO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA TECNICA
DEL INSTITUTO SUPERIOR DANIEL ALCIDES
CARRION, ABRIL 2019”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:

ABARCA TRIGOS, MARIEL ALEJANDRINA

ASESOR:

Mg. CHAVEZ FLORES, ERIK MARIO

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

Se Lo dedico a Dios por la fortaleza, sabiduría y por haber permitido que pueda cumplir una de mis grandes metas profesionales en la vida.

A mis padres: **Anderson** y **Luzmila** por el amor, la constancia, el apoyo y por siempre creer en mi capacidad de lograr lo que me propongo. A mis hermanos: Gabriela, José Luis y Henry por sus consejos, sus palabras de aliento y por su motivación día a día, de esta manera motivándome a seguir, hasta lograr el objetivo.

A mi familia y amistades que siempre estuvieron brindándome su apoyo desinteresado apoyándome así para lograr este sueño por fin cumplido.

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarme salud y permitirme cumplir cada una de mis metas y objetivos anhelados.

Al Mg. Erik Mario Chavez Flores por su paciencia, constancia, consejos y sobre todo por darme esa fuerza y motivación para poder alcanzar esta meta concluyéndola satisfactoriamente.

A la escuela de enfermería por brindarme el apoyo y las herramientas necesarias para facilitarme la construcción de mi investigación y poder compartir los conocimientos adquiridos con los demás.

Al Instituto Daniel Alcides Carrión por facilitarme el campo de trabajo y poder llevar a cabo el proyecto.

A los estudiantes de la carrera de enfermería técnica de los distintos ciclos y turnos de estudio por su paciencia y colaboración.

ASESOR DE TESIS

Mg. CHAVEZ FLORES ERIK MARIO

JURADOS

PRESIDENTE: MG. WERTHER FERNANDEZ RENGIFO

SECRETARIO: MG. JAIME MORI CASTRO

VOCAL: MG. REWARDS PALOMINO TAQUIRE

Índice General

Índice General	6
Índice de Tablas	7
Índice de Figuras	8
Índice de Anexos	9
Resumen	10
Abstract	11
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MATERIALES Y METODOS	20
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	41

Índice de Tablas

Tabla 1. Nivel de riesgo de las conductas sexuales de los estudiantes de Enfermería Técnica, distribuidas según ciclo académico. Instituto Daniel Alcides Carrión, Abril 2019. (n=207).....	30
--	----

Índice de Figuras

- Figura 1.** Distribución Porcentual del Nivel de riesgo de las conductas sexuales de los estudiantes de Enfermería Técnica del Instituto Daniel Alcides Carrión, Abril 2019. (n=207).....26
- Figura 2.** Nivel de riesgo de las conductas sexuales de los estudiantes de Enfermería Técnica, distribuidas según grupo etario. Instituto Daniel Alcides Carrión, Abril 2019. (n=207).....27
- Figura 3.** Nivel de riesgo de las conductas sexuales de los estudiantes de Enfermería Técnica, distribuidas según sexo. Instituto Daniel Alcides Carrión, Abril 2019. (n=207).....28
- Figura 4.** Nivel de riesgo de las conductas sexuales de los estudiantes de Enfermería Técnica, distribuidas según Turno de estudios. Instituto Daniel Alcides Carrión, Abril 2019. (n=207).....29

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	41
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	43
Anexo C. Consentimiento informado	45
Anexo D. Resolución o dictamen del comité de ética	47

Resumen

Objetivo: Determinar las conductas sexuales de riesgo prevalentes en los estudiantes de enfermería técnica del instituto superior Daniel Alcides Carrión, Abril 2019 según la escala de CSR.

Metodología: Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada con diseño descriptivo de corte transversal, prospectivo en 207 estudiantes de enfermería técnica del instituto superior Daniel Alcides Carrión, Abril– 2019. Se utilizó la encuesta a través del cuestionario validado por Burns & Grove, sobre conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería técnica, de 7 ítems que estiman si el estudiante presenta prevalencia o no de conductas sexuales de riesgo.

Resultados: Del total se determinó que el 65.7 % de los estudiantes de Enfermería Técnica del Instituto Daniel Alcides Carrión refieren conductas sexuales de mediano y alto riesgo, con predominancia de Conductas de Mediano riesgo (44.9 %). Solo el 34.3 % de los encuestados refieren conductas sexuales de bajo riesgo. Grupo etario con más prevalencia de CSR fue el grupo de 26 a 30 años el 86,5 % presenta (Mediano y Alto Riesgo), seguido por el grupo de la edad de 21-25 años con el 66,7% tiene (Mediano y Alto Riesgo) y en el grupo de 15-20 años el 57,9% refiere (Mediano y Alto Riesgo) por lo que se puede afirmar que a mayor edad mayor porcentaje de conductas sexuales de riesgo

Conclusiones: Se determinó una moderada prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería técnica de instituto superior Daniel Alcides Carrión, abril – 2019.

Palabras clave: estudiantes, prevalencia, conductas sexuales de riesgo.

Abstract

Objective: To determine the risk sexual behaviors prevalent in the technical nursing students of the Daniel Alcides Carrión High School, April 2019 according to the CSR scale.

Methodology: Quantitative approach study, applied type with descriptive cross-sectional design, prospective in 207 technical nursing students of the Daniel Alcides Carrión High School, April– 2019. The survey was used through the questionnaire validated by Burns & Grove, on Sexual risk behaviors in technical nursing students, with 7 items that estimate whether or not the student has a prevalence of sexual risk behaviors.

Results: Of the total, it was determined that 65.7% of the students of Technical Nursing of the Daniel Alcides Carrión Institute report medium and high risk sexual behaviors, with a predominance of medium risk behaviors (44.9%). Only 34.3% of respondents report low-risk sexual behaviors. Age group with the highest prevalence of CSR was the group of 26 to 30 years old, 86.5% presented (Medium and High Risk), followed by the age group of 21-25 years with 66.7% have (Medium and High Risk) and in the 15-20 year group 57.9% refer (Medium and High Risk) so it can be affirmed that the older the percentage of risky sexual behaviors.

Conclusions: A moderate prevalence of risky sexual behaviors was determined in students of technical nursing of the Daniel Alcides Carrión High School, April - 2019.

Keywords: students, prevalence, risky sexual behaviors.

I. INTRODUCCIÓN

Según la OMS la adolescencia es definida como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez, lo cual todas las personas experimentamos entre los 10 y los 19 años. Es una de las etapas más importantes del ser humano que se caracteriza por darse de manera acelerada y con muchos cambios, dentro de estos cambios tanto físicos como psicológicos se incrementa la sexualidad y esto unido a la inmadurez e inexperiencia hace que opten por conductas sexuales de riesgo. (1) Dentro de estos cambios muchos adolescente se ven presionados para asumir conductas de riesgo como: consumir alcohol, tabaco u otras drogas y empezar a tener relaciones sexuales, a edades cada vez más tempranas, lo que conlleva un elevado riesgo como: embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). (1)

La tasa de prevalencia del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) a nivel mundial es de 36,9 millones de personas infectadas, con un incremento en la población adolescente y joven. Para el 2017, se reportó que 36, 9 millones de personas tenían el VIH, de los cuales 35,1 millones son adultos y 1,8 millones son niños (15 años). Para ese mismo año (2017), el 75% de las personas que tenían el VIH conocía su estado serológico, pero aproximadamente de 9.4 millones de personas no lo sabían. (2)

Desde 2010, las nuevas infecciones por el VIH han aumentado en un 24% y las muertes con relación al SIDA han aumentado en un 14%. En el Perú, se han cubierto los costos de su respuesta al sida desde el 2006. (2)

En la actualidad según el MINSA, los casos acumulados de VIH a junio 2018 son: 115,797 casos de VIH* y casos SIDA 41,684, de igual manera refieren que el 70% de los casos se concentran en Lima y Callao, lo cual indica que aún está prevaleciendo en la población las conductas sexuales de riesgo que como consecuencia los lleva a adquirir el VIH y por ende el SIDA (3)

Según cálculos del INEI del año 2017, en el Perú 13 de cada 100 adolescentes dentro de los 15 y 19 años de edad son madres o están embarazadas por primera vez. Estos datos dan cuenta de un aumento en la prevalencia del embarazo en adolescentes. De igual forma, los informes anuales del Seguro Integral de Salud (SIS) de partos atendidos en los centros de salud, dan cifras de alrededor de 2 mil partos cada año en adolescentes <15 años de edad, incluidas niñas de 10, 11 y 12 años de edad, es decir, aproximadamente 5 niñas de 14 años o menos dan a luz a un hijo/a por día (4)

Como profesional de enfermería, en el extenso campo de intervención, se desempeñan labores con los distintos grupos etarios, de esta manera se relaciona con los adolescentes y jóvenes en el trabajo preventivo promocional de manera especial donde hay más concentración de este grupo etario como son en los centros educativos. Es allí donde se observó (en el Instituto Superior Daniel Alcides Carrión, estudiantes de enfermería técnica) a los estudiantes que mantienen conversaciones sobre su sexualidad, relaciones amorosas, relaciones sexuales, por ejemplo, mencionaban sus gustos por las fiestas, reuniones, salidas entre otras cosas que empiezan a experimentar poco a poco influenciados por las tendencias, amistades, etc. En esta etapa existe gran curiosidad por experimentar y probar algo nuevo y más aún si son temas de

sexualidad, lo cual despierta un gran interés en poder llevarlo a cabo y muchas veces no lo llevan a cabo de la mejor manera ya que los predispone a tener conductas de riesgo. Existen secciones en las cuales había alumnos mayores de edad que el resto, por lo cual son vistos como los que probablemente tengan más “experiencia” en el tema sexual por lo cual son a ellos los que acuden para un “consejo” sin embargo no son las personas ideales para poder aconsejar a un adolescente. Por ejemplo, publican fotos entre ellos y se dicen cosas como: “... creo que con esta foto llegue a tener más “likes” que con la anterior...”, frases como esta muestran lo que sienten, de cómo pueda estar su autoestima relacionado con su sexualidad. Otros sucesos son las muestras físicas de cariño (besos, abrazos, etc.) también las bromas o frases que mencionan en doble sentido tal vez exponiendo lo que desea la otra persona o a veces en una forma de reto. Por todo lo mencionado, se pudo verificar que existen conductas de riesgo que prevalecen a pesar de las sesiones educativas que se les brinda y todo el conocimiento que puedan tener ya que ponen en riesgo su salud física y psicológica, como poder adquirir enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, consumo de drogas, etc. Con todo lo afirmado anteriormente se llegó a plantear un estudio de investigación sobre la prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Daniel Alcides Carrión.

De acuerdo a la Teoría del Autocuidado de Dorothea E. Orem, el autocuidado es el acto de cuidarse, que se encuentra bajo el control del propio individuo, que desarrollan todos los seres humanos con la capacidad en sí de hacerlo sin dependencia de otros. Para Orem el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo, regulando así los factores que afectan

a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su propia vida, salud y bienestar. (5) Esto es entendido de manera que cada persona tiene la capacidad de mejorar su salud y tener bienestar físico, psicológico y social.

Las conductas sexuales de riesgo son definidas como el comportamiento irresponsable que ponen en riesgo la salud del individuo en cuestión exponiéndose así a contraer enfermedades de transmisión sexual, embarazos adolescentes, etc. (6)

Alfonso y Figueroa encontraron en su estudio que las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes constituyen determinantes de su salud. Determinadas por factores internos y externos que pueden favorecer de manera negativa al control de la situación y mayor desprotección al virus de la inmunodeficiencia humana, otras infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados. (7) Fernández, Antón y Paz señalan en sus hallazgos que el riesgo de mantener al menos una conducta sexual de riesgo era mayor entre las mujeres no vacunadas: OR 2,29 (IC 95%: 1,29-4,07) y que la prevalencia de conductas sexuales de riesgo en mujeres no vacunadas es muy alta y se relaciona con la no utilización de métodos de barrera. (8) Folch y sus colaboradores, mencionan en su estudio que se confirma la elevada prevalencia del consumo de drogas HSH asociándose con conductas sexuales de riesgo, VIH, hepatitis C y otras ITS (9) Folch y sus colaboradores, mencionan en su hallazgo que se observaron desigualdades en la conducta sexual de los jóvenes según sexo. Los varones presentan más número de parejas ocasionales que las mujeres y utilizan más las nuevas tecnologías de comunicación para contactar estas parejas. (10) Bouniot y colaboradores, nos refieren que en su estudio más de la mitad de los

estudiantes adolescentes mostraron conductas sexuales de riesgo lo cual les hizo despertar una gran necesidad de fortalecer las políticas públicas chilenas dirigidas a la población adolescente joven, sobre todo si se considera que dentro de los objetivos estratégicos de salud se encuentra la disminución del embarazo adolescente y de las infecciones de transmisión sexual.(11) Yalán, nos menciona en su investigación que el entorno familiar, económico, escolar y social juegan un rol muy importante como factores protectores, como también de riesgo para una conducta sexual desfavorable en los adolescentes, como el inicio temprano de las relaciones sexuales.(12) Uribe y Orcasita, encontraron en su investigación que se presentan altos índices de riesgo por el no uso del preservativo, las relaciones sexuales ocurren a edades cada vez más tempranas y hay aumento en el número de parejas sexuales, aspectos que incrementan la vulnerabilidad frente a la infección por VIH/SIDA. (13) Forcada y sus colaboradores, mencionan en sus hallazgos que los individuos de sexo masculino, y aquellos estudiantes cuyos amigos practican conductas sexuales riesgosas, tienen una mayor probabilidad de practicar conductas sexuales de riesgo. (14) Mayorga y sus colaboradores, refieren en su estudio que los estudiantes tienen poca información sobre sexualidad o los que ya han comenzado su actividad sexual tienden a ubicarse en los niveles elevados de riesgo familiar y social. (15) Uribe, Castellanos y Cabàn mencionan en sus hallazgos que los universitarios inician su vida sexual en promedio a los 13.24 años, evidenciándose el escaso uso del preservativo y altos índices de riesgo. La comunicación es un recurso fundamental en los procesos de intercambios de vivencias, de ahí la importancia de las dinámicas familiares en el logro de una salud sexual y reproductiva sana y responsable. (16)

La presente investigación pretendió verificar la prevalencia de conductas sexuales de riesgo existente en los estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Daniel Alcides Carrión. Los resultados del presente estudio podrán ser de utilidad para proyectos de investigación futuras, para establecer programas de prevención desde el sistema de salud y en el sistema educativo que contribuya a decrecer estas conductas de riesgo, que a su vez generan riesgos mayores, afectando así la salud e integridad del estudiante.

En este marco la participación del profesional de enfermería en su rol de educador, en el marco de la Atención Integral del adolescente en las Instituciones Educativas, basada en las teorías de enfermería, debe ayudar a fortalecer las capacidades de los adolescentes ayudando así en su formación integral y autónoma como tal, que generen factores de protección como autoestima, autocuidado, resiliencia y la constante práctica de conductas saludables y su integridad personal, formándose así como un recurso para el desarrollo del país. De igual manera ayudara a que el profesional de enfermería amplíe los conocimientos sobre la prevalencia de conductas sexuales de riesgo en adolescentes como parte del equipo multidisciplinario, a su vez pueda detectar a tiempo las necesidades que se tienen que cubrir, enfatizando así la intervención primaria de enfermería que es preventivo promocional, brindando consejería con el fin de apoyar el control de los factores y consecuencias de las conductas sexuales de riesgo. Así mismo es de suma importancia que el profesional de enfermería realice investigaciones en instituciones superiores como institutos o universidades favoreciendo así el empoderamiento del profesional de enfermería, dando ventaja a su reconocimiento social, como ente mediador para el cambio de nuestra sociedad.

Objetivo general:

Determinar las conductas sexuales de riesgo prevalentes en los estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Daniel Alcides Carrión, abril 2019 según la escala de CSR.

Objetivos Específicos:

1. Establecer las diferencias de las conductas sexuales de los estudiantes según sexo.
2. Establecer las diferencias de las conductas sexuales de los estudiantes según turno de estudio.
3. Establecer las diferencias de las conductas sexuales de los estudiantes según grupo etario.
4. Establecer las diferencias de las conductas sexuales de los estudiantes según ciclo de estudio.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada con diseño descriptivo de corte transversal. (17)

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población está constituida por 887 estudiantes de enfermería técnica del Instituto Daniel Alcides Carrión, matriculados en ambos turnos de estudio (mañana y noche), los estudiantes participantes fueron seleccionados de acuerdo a los siguientes criterios:

De inclusión:

- Matriculados en el presente semestre 2019 I
- Mantener asistencia regular a las clases

De exclusión:

- Inasistencia el día de la encuesta
- Estudiantes que no tienen vida sexual activa

El tamaño muestral fue de 207 estudiantes, obtenida aplicando la siguiente formula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Los cuales fueron distribuidos utilizando un muestreo estratificado por turno y sección:

TOTAL DE SECCIONES	TURNO MAÑANA	TURNO NOCHE
DEL 1 AL 6 CICLO	123 ESTUDIANTES	84 ESTUDIANTES

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

El presente estudio presenta una variable principal que es conductas sexuales de riesgo (CSR). Según su naturaleza, es una variable cualitativa, y su escala de medición es la ordinal.

Definición conceptual de variable principal (prevalencia de conductas sexuales de riesgo): Conjunto de conceptos sobre la información disponible en la realidad la cual es interpretada respecto prevalencia de conductas sexuales de riesgo (6).

Definición operacional de variable principal (prevalencia de conductas sexuales de riesgo): Conocimientos sobre las conductas sexuales de riesgo y lo que conlleva a posibles consecuencias negativas de desarrollo de posibles enfermedades en los estudiantes, que incluye los factores sociodemográficos y de salud (1).

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos:

La técnica utilizada en el trabajo de campo fue la encuesta, con la cual se obtuvo una cantidad importante de datos de forma óptima y eficaz

Instrumentos de recolección de datos:

Se usara el instrumento cuya denominación original fue Sexual Behavior (CSR) Ingledew & Ferguson, (2007) utilizado primeramente en la población mexicana, traducido del inglés mediante la técnica back-translation (traducción de inglés-español y viceversa) siguiendo el método citado por Burns & Grove.¹⁸ Los autores del instrumento mencionan valores por reactivo para los puntos bi-seriales por arriba de 0.26 lo que determina a los reactivos como buenos. El instrumento de ocho reactivos identifica la experiencia sexual (dos reactivos) y las conductas sexuales de riesgo en los individuos (seis reactivos). Las opciones de respuesta son dicotómicas Sí y No y numéricas. La interpretación del instrumento es a mayor puntuación, mayor conducta sexual de riesgo. El tiempo promedio de llenado fue de 6 a 15 minutos aproximadamente. (19)

La calificación se efectuó siguiendo los siguientes parámetros:

ITEM	ENUNCIADO	RESPUESTA	VALOR
1	Ha tenido relaciones sexuales	No otorga puntaje	
2	Edad de la primera relación sexual	Mayor o igual a 16 años	0
		Menos de 16 años	1
3	Número de parejas	1 pareja	0
		Mayor o igual a 2 parejas	1
4	Número de parejas con las que se ha tenido relaciones al poco tiempo de conocerlas	0 parejas	0
		Mayor o igual a 1 pareja	1
5	Número de parejas con las que no se ha usado métodos anticonceptivos	0 parejas	0
		Mayor o igual a 1 pareja	1
6		No	0

	¿Ha tenido relaciones sexuales estando bajo el efecto del alcohol o drogas?	Si	1
7	Se ha realizado o ha estado involucrado una prueba de embarazo	No	0
		Si	1

Puntaje mínimo: 0

Puntaje máximo: 6

Con los puntajes obtenidos se establecerán 3 categorías:

- BAJO RIESGO: 0 puntos hasta percentil 25
- MEDIANO RIESGO: Percentil 25 +1 hasta percentil 75
- ALTO RIESGO: Percentil 75 + 1 hasta 6 puntos

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

Dado a que no se encontró el reporte de confiabilidad se decidió aplicar a los resultados de las encuestas la prueba de alfa de Cronbach y se procedió a eliminar el ítem 8 para alcanzar una confiabilidad significativa al nivel 0,05 (bilateral).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para que las actividades del estudio se realicen conforme el cronograma establecido se gestionó el permiso con las autoridades del instituto superior Daniel Alcides Carrión. La gestión administrativa incluyó la aceptación del estudio por parte de la jefa de sede en relación al manejo de datos. Este trámite se realizó por vía documentaria a través de una carta de respaldo de la universidad en la que se describían las actividades a proceder para la recolección de datos y el manejo estadístico de la misma. A través de la asesoría

y supervisión de la jefa inmediata del instituto, se obtuvieron los datos a través de la encuesta voluntaria conforme los objetivos del estudio.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

Se realizó la recolección durante el mes de mayo y junio del 2019, con previa autorización y colaboración de los estudiantes de enfermería técnica del instituto en el transcurso de dos semanas. Cada visita tomó un tiempo de 10 a 20 minutos donde se invitó voluntariamente a los estudiantes a participar de la encuesta y posteriormente la importancia del estudio sobre la prevalencia de CSR, se ejecutó la misma y la recolección incluyó un proceso de verificación de las encuestas y un proceso de codificación de datos según el orden de realización.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

La recolección de datos se realizó en fichas impresas, desde donde se tabularon los datos al procesador estadístico IBM *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) (Armork, EE.UU.) v23.0 donde se codificaron los datos conforme los objetivos del estudio. Se utilizó estadística descriptiva para la determinación de frecuencias y medidas de tendencia central. Los resultados obtenidos fueron presentados en tablas y figuras

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Durante la recolección de datos se tuvo en cuenta los aspectos de protección de los sujetos de la investigación y los principios bioéticos de autonomía, beneficencia y justicia (20)(21), de igual manera se aplicó el consentimiento informado previa información clara y concisa dada a los estudiantes (22).

El proceso de recolección de datos se realizó durante el mes de mayo y junio del presente año, los datos se ingresaron en una matriz de datos diseñada en el programa Microsoft Excel 2013 y luego trasladados al programa SPSS v23.0 para la elaboración de tablas y gráficos, así como el procesamiento estadístico que se requiere (estadística descriptiva e inferencial).

III. RESULTADOS

A. RESULTADOS GLOBALES

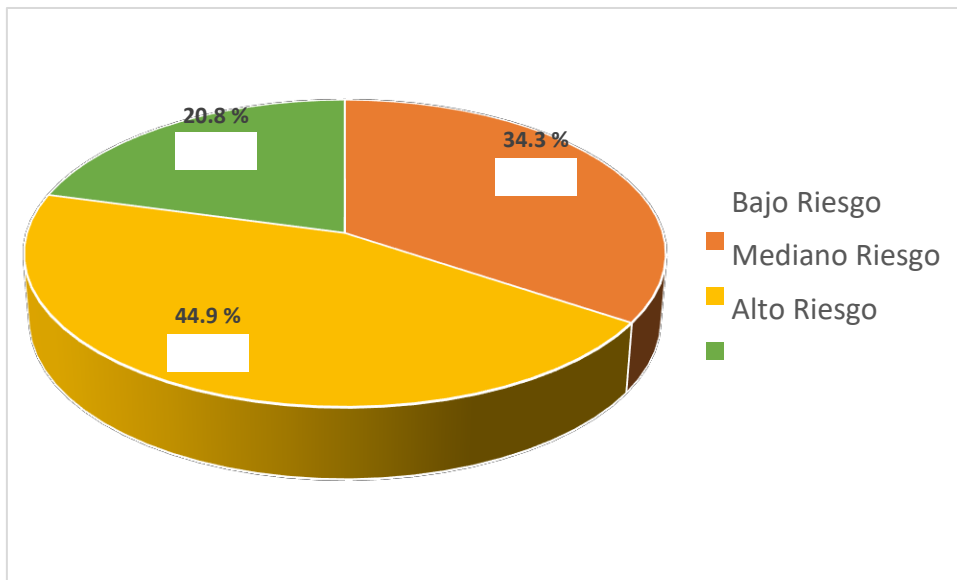
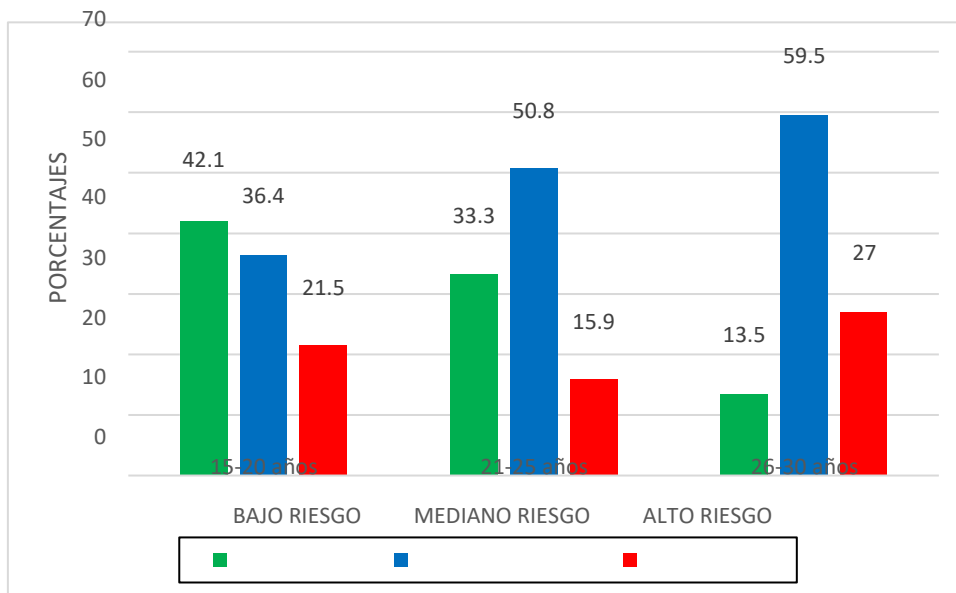


Figura 1. Distribución Porcentual del Nivel de riesgo de las conductas sexuales de los estudiantes de Enfermería Técnica del Instituto Daniel Alcides Carrión, Abril 2019. (n=207)

El gráfico 1 muestra que el 65.7 % de los estudiantes de Enfermería Técnica del Instituto Daniel Alcides Carrión refieren conductas sexuales de mediano y alto riesgo, con predominancia de Conductas de Mediano riesgo (44.9 %). Solo el 34.3 % de los encuestados refieren conductas sexuales de bajo riesgo.

B. RESULTADOS ESPECÍFICOS

SEGÚN GRUPO ETARIO DEL ESTUDIANTE



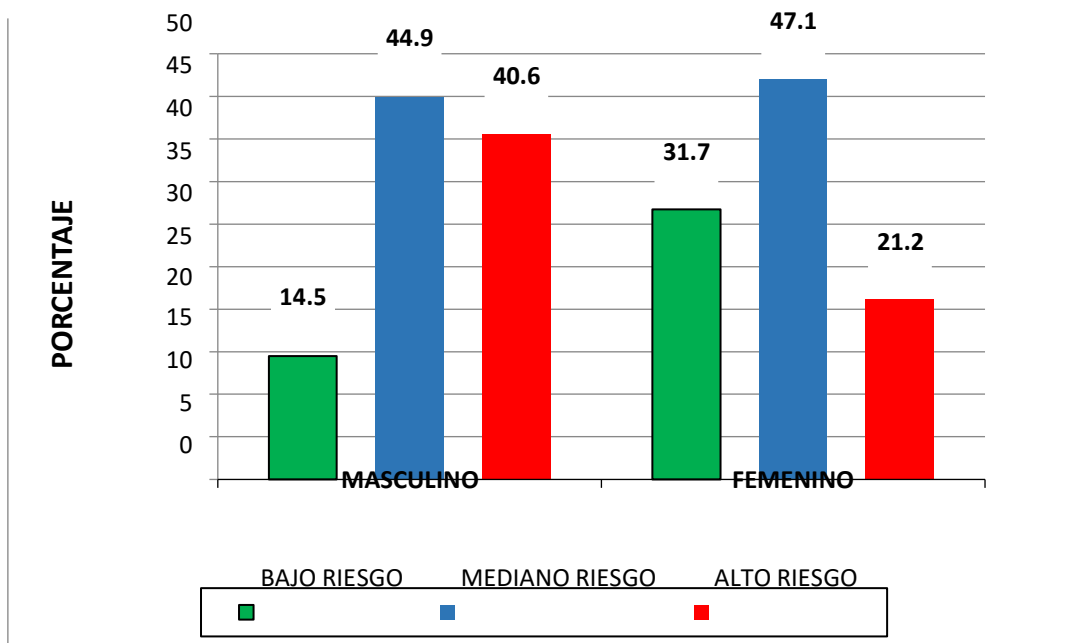
U de Mann-Witney: p valor = 0,001 ($< 0,05$)

Figura 2. Nivel de riesgo de las conductas sexuales de los estudiantes de Enfermería Técnica, distribuidas según grupo etario. Instituto Daniel Alcides Carrión, Abril 2019. (n=207)

El grafico 2 muestra las conductas sexuales de riesgos según grupo etario del estudiante.

Se puede observar que entre la edad de 15-20 años el 57,9% tiene Mediano y Alto Riesgo, en el grupo de 21 a 25 años el 66,7% presenta Mediano y Alto Riesgo) y en el grupo entre 26-30 años el 86,5% refiere Mediano y Alto Riesgo La prueba de U de Mann-Witney reporta diferencias estadísticas significativas (p valor 0,001), por lo que se puede afirmar que a mayor edad mayor porcentaje de conductas sexuales de riesgo.

SEGÚN SEXO DEL ESTUDIANTE

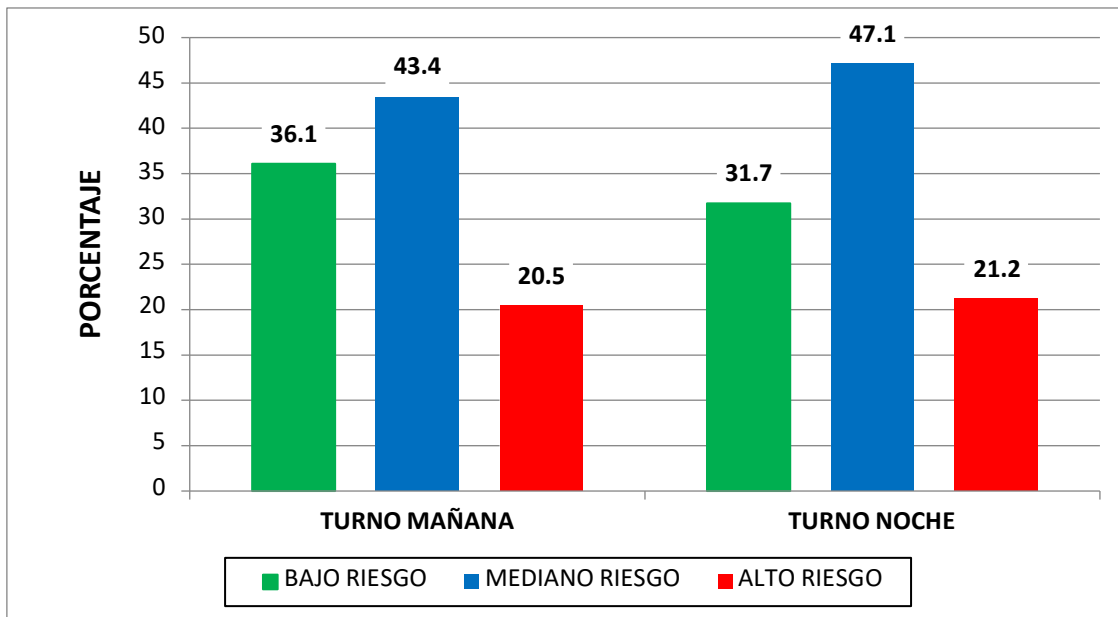


U de Mann-Witney: p valor = 0,001 (< 0,05)

Figura 3. Nivel de riesgo de las conductas sexuales de los estudiantes de Enfermería Técnica, distribuidas según sexo. Instituto Daniel Alcides Carrión, Abril 2019. (n=207)

El Grafico 3 muestra las conductas sexuales de riesgos según sexo del estudiante. Se puede observar que el 47,1% de las estudiantes de sexo femenino tienen conductas sexuales de mediano riesgo y el 21,2% conductas de alto riesgo, mientras que en los estudiantes de sexo masculino estos porcentajes se incrementan al 40,6% para conductas de alto riesgo y presenta una diferencia leve de a 44,9 % para conductas sexuales de mediano riesgo. La prueba de U de Mann-Witney reporta diferencias estadísticas significativas (p valor: 0,001), por lo que se puede afirmar que los estudiantes de sexo masculino tienen conductas sexuales de riesgo más altas que las estudiantes de sexo femenino.

SEGÚN TURNO DE ESTUDIO



U de Mann-Whitney: p valor = 0,611 (> 0.05)

Figura 4. Nivel de riesgo de las conductas sexuales de los estudiantes de Enfermería Técnica, distribuidas según Turno de estudios. Instituto Daniel Alcides Carrión, Abril 2019. (n=207)

En el gráfico 4 se puede observar que la estructura de los resultados según turno de estudios son similares en ambos grupos, predominando las conductas de mediano riesgo (43,4 % en el turno mañana y 47,1 % en el turno de noche), seguido de las conductas de bajo riesgo (36,1 % en el turno de mañana y 31,7 % en el turno noche) y finalmente las conductas de alto riesgo (20,5 % en la mañana y 21,2% en la noche) La prueba estadística de U de Mann-Whitney no reporta diferencias estadísticas significativas (p valor > 0.05).

SEGÚN CICLO ACADÉMICO

Tabla 1. Nivel de riesgo de las conductas sexuales de los estudiantes de Enfermería Técnica, distribuidas según ciclo académico. Instituto Daniel Alcides Carrión, Abril 2019. (n=207)

NIVEL DE RIESGO	PRIMER CICLO		SEGUNDO CICLO		TERCER CICLO		CUARTO CICLO		QUINTO CICLO		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
	BAJO RIESGO	28	43,8	3	13,6	11	32,4	11	25,6	18	40,9	71
MEDIANO RIESGO	26	40,6	11	50,0	14	41,1	26	60,4	16	36,4	93	44,9
ALTO RIESGO	10	15,6	8	36,4	9	26,5	6	14,0	10	22,7	43	20,8
TOTAL	64	100.0	22	100.0	34	100.0	43	100.0	44	100.0	207	100.0

Prueba de Kruskal-Wallis: p valor de 0,069 (> 0.05)

En la tabla 4 se puede observar que según ciclo un 34,3% presenta bajo riesgo de CSR, 44,9% mediano riesgo y un 20,8% alto riesgo, no existe diferencias estadísticas significativas en las conductas sexuales de riesgos según ciclo de estudios (primer ciclo, segundo ciclo, tercer ciclo, cuarto ciclo y quinto ciclo) ya que la prueba de Kruskal-Wallis tiene un p valor de 0,069 (> 0.05).

IV- DISCUSIÓN.

En relación a los datos sociodemográficos los participantes que son estudiantes de la carrera de enfermería técnica del Instituto Daniel Alcides Carrión en su mayoría en relación a las edades fluctúan entre los 15 a 30 años.

Según el reporte del INEI en el año 2000 uno de los hallazgos más saltantes resultó de analizar datos sólo para las adolescentes y jóvenes sexualmente activas, lo que permitió redimensionar el problema del embarazo y maternidad adolescente y juvenil. Se encontró un 13,5% de embarazo adolescente y 9,8% juvenil; una maternidad adolescente (tener hijos vivos o muertos) de 47% y juvenil de 73%; un uso actual de métodos anticonceptivos, mayormente, modernos de 39% en adolescentes y 54% en jóvenes, pero con alta discontinuación de 63% en adolescentes y 81% en jóvenes usuarias, principalmente por embarazo y por efectos colaterales, lo que tiene importantes implicancias para la promoción y defensa de la salud sexual y reproductiva de estas poblaciones. (24)

En el resultado global de la distribución porcentual del nivel de riesgo de las conductas sexuales de los estudiantes de Enfermería Técnica del Instituto Daniel Alcides Carrión, se observó que en el gráfico 1 muestra que el 65.7% de los estudiantes de Enfermería Técnica del Instituto Daniel Alcides Carrión refieren conductas sexuales de mediano y alto riesgo, con predominancia de Conductas

de Mediano riesgo (44.9%). Solo el 34.3% de los encuestados refieren conductas sexuales de bajo riesgo.

Al analizar el nivel de riesgo de las conductas sexuales distribuidas según grupo etario en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Daniel Alcides Carrión se encontró que existe una relación significativa entre grupo etario y CSR: entre la edad de 15-20 años el 78,5% (Mediano y Alto Riesgo), de 21 a 25 años el 84,1% (Mediano y Alto Riesgo) y que entre 26-30 años el 73% (Mediano y Alto Riesgo). La prueba de U de Mann-Witney reporta diferencias estadísticas significativas (p valor 0,001), por lo que se puede afirmar que a mayor edad mayor porcentaje de conductas sexuales de riesgo.

En cuanto al nivel de riesgo de las conductas sexuales, distribuidas según sexo en estudiantes de enfermería técnica del Instituto Superior Daniel Alcides se encontró que el 45,1% de las estudiantes de sexo femenino tienen conductas sexuales de mediano riesgo y el 17,1% conductas de alto riesgo, mientras que en los estudiantes de sexo masculino estos porcentajes se incrementan al 44,9% para conductas de mediano riesgo y a 40,6 % para conductas sexuales de alto riesgo dado así que se puede afirmar que los estudiantes de sexo masculino tienen conductas sexuales de riesgo más altas que las estudiantes de sexo femenino. Continuando con el análisis vemos que el nivel de riesgo de las conductas sexuales distribuidas según turno de estudio, en estudiantes de enfermería técnica del instituto Daniel Alcides Carrión podemos observar que no existe diferencias estadísticas significativas en las conductas sexuales de riesgos según turno de estudios (Mañana y Noche) ya que la prueba U de Mann-Whitney tiene un p valor de 0,611 ($>$ 0.05).

De igual forma se observa que en el nivel de riesgo de las conductas sexuales distribuidas según ciclo en estudiantes de enfermería técnica del instituto Daniel Alcides Carrión, se puede observar que según ciclo un 34,3% presenta bajo riesgo de CSR, 44,9% mediano riesgo y un 20,8% alto riesgo, no existe diferencias estadísticas significativas en las conductas sexuales de riesgos según ciclo de estudios (primer ciclo, segundo ciclo, tercer ciclo, cuarto ciclo y quinto ciclo) ya que la prueba de Kruskal-Wallis tiene un p valor de 0,069 (> 0.05)

IV. CONCLUSIONES

Conforme el desarrollo del estudio, se concluye que:

- Los estudiantes de Enfermería Técnica del Instituto Superior Daniel Alcides Carrión tienen una mayor prevalencia de conductas sexuales de mediano y alto riesgo, con predominancia de conductas de mediano riesgo (44.9 %).
- Los estudiantes de mayor edad tienen conductas sexuales de mayor riesgo que los estudiantes de menor edad. El grupo etario con mayor riesgo fue el de 26 a 30 años seguido del grupo etario de 21 a 25 años con un mediano riesgo.
- Los estudiantes de sexo masculino tienen conductas sexuales de riesgo más altas que las estudiantes de sexo femenino.
- No se encontró diferencias estadísticas significativas de las CSR según turno de estudio y Ciclo Académico de los estudiantes.

4.1 RECOMENDACIONES

Se recomienda que:

- Ampliar el estudio analizando otros grupos poblacionales de institutos o universidades y de otras carreras de estudio sobre las conductas sexuales de riesgo específico.
- Desarrollar un estudio que incluyan estudiantes de diferentes carreras técnicas o universitarias con sus propias características de estudio que permitan entender las causas y consecuencias de las conductas sexuales de riesgo.
- Verificar anualmente las tasas de mortalidad por aborto, por enfermedades venéreas, embarazos no deseados como consecuencias de las conductas sexuales de riesgo.
- Crear un plan de trabajo para intervenir en la atención primaria de salud en los estudiantes para promocionar la salud sexual y reproductiva y prevenir las consecuencias fatales.
- Evaluar las variables interrelacionados con el nivel de educación para mejorar el entendimiento y llevarlo a la práctica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido del niño y del adolescente. [Internet]. [Consultado 10 de marzo 2019]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/e/s/.
2. ONUSIDA. VIH/SIDA. [Internet]. [Consultado 10 de marzo 2019]. Disponible en: <http://www.unaids.org/es>.
3. Ministerio de Salud. Situación Actual del VIH-SIDA en el Perú. [Internet]. [Consultado 10 de marzo 2019]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EAccMed/ReunionesTecnicas/PONENCIAS/2018/DIA3/SituacionActualVIH-SIDA.pdf>.
4. Masa de Concertación. Embarazo en Adolescentes Peruanas Aumentó. [Internet]. [Consultado 11 de marzo 2019]. Disponible en: https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf.
5. Congreso Historia de Enfermería. Dorothea E. Orem. [Internet]. [Consultado 11 de marzo 2019]. Disponible en: <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/dorothea.html>.
6. Cigna. Comportamiento Sexual de Alto Riesgo. . [Internet]. [Consultado 12 de marzo 2019]. Disponible en: <https://www.cigna.com/individuals-families/health-wellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/comportamiento-sexual-de-alto-riesgo-tw9064>.

7. Alfonso L, Figueroa L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Scielo. [Internet]. 2017 [Consultado 12 marzo 2019]; Vol.21. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020.
8. Fernández A, Antón R, Zulueta M. Conductas sexuales de riesgo y actividades preventivas frente al cáncer de cuello uterino. Sciencedirect. [Internet]. 2018 [Consultado 13 marzo 2019]; volumen (50): páginas 291-298. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656717301476>
9. Folch C, Fernández D, Ferrer L, Sorian R, Díez M, Casabona. Alto consumo de drogas recreativas y conductas sexuales de riesgo en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. Sciencedirect. [Internet]. 2015 [Consultado 13 marzo 2019]; volumen (145): páginas 102-107. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002577531400582X>.
10. Folch C, Álvarez J, Casabona J, Brotons M, Castellsagué X. Determinantes de las conductas sexuales de riesgo en jóvenes de Cataluña. MSCBS. [Internet]. 2015 [Consultado 13 marzo 2019]; volumen (89): páginas 471-485. Disponible en: http://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/res_p/revista_cdrom/vol89/vol89_5/RS895C_CF.pdf.
11. Bouniot S, Muñoz C. Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes. Scielo. [Internet]. 2017 [Consultado 14 marzo 2019]; volumen (68): páginas 176-185. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v68n3/0034-7434-rcog-68-03-00176.pdf>.

12. Betsi Thais Yalán Enciso. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Colegio Fe Y Alegría. Repositorio URP. [Internet]. 2016 [Consultado 15 marzo 2019]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/981/Betsi%20Thais%20Yal%C3%A1n%20Enciso_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
13. Orcasita L, Uribe A, Castellanos L, Gutiérrez M. Apoyo social y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio de Lebrija-Santander. Revista PUCP. [Internet]. 2012 [Consultado 16 marzo 2019]. Volumen 30 (2). Disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/3809>.
14. Forcada A, Pacheco A, Pahuá E. Conducta sexual de riesgo en estudiantes universitarios: factores de riesgo y protección. Redalyc. [Internet]. 2012 [Consultado 17 marzo 2019]. Volumen 15 (1). Página 23-46 Disponible en: <https://www.redalyc.org/html/802/80225697003/>.
15. Mayorga E, Ñiquén M, Franco R. Comportamiento Sexual de riesgo en escolares de secundaria de Lima Sur. Revista UNFV. [Internet]. 2016 [Consultado 18 marzo 2019]. Volumen 1 (1). Disponible en: <http://revistas.unfv.edu.pe/index.php/CVFP/article/view/129>.
16. Uribe A, Castellanos J, Cabán M. Conductas sexuales de riesgo y comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos universitarios. Dialnet. [Internet]. 2016 [Consultado 18 marzo 2019]. Volumen 8 (2). Disponible en: [file:///C:/Users/q/Downloads/Dialnet-ConductasSexualesDeRiesgoYComunicacionSobreSexuali-6059401%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/q/Downloads/Dialnet-ConductasSexualesDeRiesgoYComunicacionSobreSexuali-6059401%20(1).pdf).
17. Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]. Observatorio Epacartagena. Mc Graw Hill Education. [Consultado 19 marzo 2019]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>.

18. Burns N, Grove S. The practice of nursing research: conduct, critique, and utilization. [Internet]. SCIRP. [Consultado 20 marzo 2019]. Volumen 3 (10). Disponible en: [https://www.scirp.org/\(S\(351jmbntvnsjt1aadkposzje\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1895024](https://www.scirp.org/(S(351jmbntvnsjt1aadkposzje))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1895024).
19. Valle M, Raquel A, Benavides T, Álvarez A, Narciso J. Conducta sexual de riesgo para VIH/SIDA en jóvenes universitarios. [Internet]. 2011 [Consultado 20 marzo 2019]. Disponible en: http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/viewFile/460/465.
20. Moral J, Garza D. Validación Local de una Escala de Conductas Sexuales de Riesgo en Adolescentes escolarizados mexicanos. [Internet]. Revista internacional de psicología. [Consultado 20 marzo 2019]. Disponible en: <http://www.revistapsicologia.org/index.php/revista/article/view/226>.
21. Prieto P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Acta Med Colomb [revista en Internet] 2011 [acceso 18 de marzo 2019]; 36(2): 98-104. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>.
22. Gomez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [revista en Internet] 2009 [acceso 19 de marzo de 2019]; 55(4): 230-233. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf.
23. Carreño J. Consentimiento informado en investigación clínica: Un proceso dinámico. Persona y Bioética [revista en Internet] 2016 [acceso 20 de marzo de 2018]; 20(2): 232-243. Disponible en:

http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html_1.

24. INEI. Salud Sexual y Reproductiva Adolescente y Juvenil: Condicionantes Sociodemográficos e Implicancias para Políticas, Planes y Programas e Intervenciones. [Internet]. [Consultado 12 de abril 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0564/Libro.pdf.

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES		
Conductas sexuales de riesgo (CSR)	Cuantitativa Escala de medición Ordinal (4 Items) y Nominal (3 Items dicotómicas)	Todos acto que lleva a tomar decisiones incorrectas respecto a actividades sexuales que pone en riesgo la salud, integridad y autonomía de la persona.	Conductas detectadas en los estudiantes de enfermería técnica del instituto Daniel Alcides Carrión, al aplicar la Escala CSR que mide experiencias sexuales, conductas de riesgo específico y efectos de dichas conductas, traducidas a puntajes, en donde a mayor puntaje mayor riesgo.	Experiencia sexual	1. Actividad Sexual (PREGUNTA FILTRO)	1 (ítem 1)	no otorga puntaje			
					2. Edad de de la primera relación sexual 3. N° de parejas	2 (ítems 2 Y 3)	BAJO RIESGO	0 puntos hasta percentil 25		
				Conductas riesgosas específicas	4. N° de parejas con las que ha tenido relaciones sexuales poco tiempo después de conocerla	4 (ítems 4, 5, 6 y 7)			MEDIANO RIESGO	Percentil 25 +1 hasta percentil 75
					5. N° de parejas con las que no ha usado métodos anticonceptivos					
					6. Relaciones sexuales bajo efectos de alcohol o drogas					
					7. Descarte de embarazo					
							ALTO RIESGO	Percentil 75 + 1 hasta 7 puntos		

Un ítem evalúa si se han tenido o no relaciones sexuales (actividades sexuales en las cuales hay penetración vaginal o anal) y los siete ítems restantes evalúan CSR específicas (edad de la primera relación sexual [dicotomizado: 0 = ≥ 16 años y 1 = < 16 años], número de parejas [dicotomizado: 0 = 1 persona y 1 = ≥ 2], número de parejas con las que se ha tenido relaciones al poco tiempo de conocerlas [dicotomizado: 0 = 0 personas y 1 = ≥ 1], número de parejas con las que no se ha usado métodos anticonceptivos [dicotomizado: 0 = 0 personas y 1 = ≥ 1], si se ha tenido relaciones sexuales estando bajo el efecto del alcohol o drogas [0 = no y 1 = sí] y si se ha realizado una prueba de embarazo [0 = no y 1 = sí] o de detección de ITS [0 = no y 1 = sí]). Las opciones de respuesta son dicotómicas en cuatro ítems (1 = sí y 0 = no) y ordinales en los otros cuatro ítems, pero se dicotomizan para el cálculo del ICSR.

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

ESCALA DE CSR

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, mi nombre es Mariel Abarca Trigos bachiller de la carrera de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar la prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería técnica del instituto Daniel Alcides Carrión. Pido su colaboración para que me faciliten ciertos datos que me permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

Ciclo: Turno: edad (en años cumplidos): sexo:

1. Ha tenido relaciones sexuales (actividades sexuales en las cuales hay penetración vaginal, anal u oral)

SI () NO ()

En caso que su respuesta sea negativa le encuesta ha concluido. Agradecemos su participación (entregue su encuesta al responsable)

Si su respuesta fue afirmativa (SI) continúe respondiendo las preguntas que siguen

2. Edad de la primera relación sexual: ...

3. Número de parejas: ...

4. Número de parejas con las que se ha tenido relaciones al poco tiempo de conocerlas: ...
5. Número de parejas con las que no se ha usado métodos anticonceptivos: ...
6. ¿Ha tenido relaciones sexuales estando bajo el efecto del alcohol o drogas?

SI NO

7. Se ha realizado o ha estado involucrado una prueba de embarazo

NO () SI ()

8. Se ha realizado una prueba de ITS

NO () SI ()

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE SALUD

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de enfermería técnica del instituto Superior Daniel Alcides Carrión.

Nombre del investigador principal:

Maribel Alejandrina Abarca Trigos

Propósito del estudio: Determinar la prevalencia de conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de enfermería técnica del instituto Daniel Alcides Carrión, abril 2019.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a, coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la universidad Norbert Wiener, ubicada en la cuadra 4 de la avenida Arequipa, correo electrónico: **info@uwiener.edu.pe**.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, de del 2019

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento el sexo.

.....
Firma del participante

Carrión

El Primer Instituto Superior de Salud del Perú

Lima, 05 de Agosto del 2019

Sra. Mariel Alejandrina Abarca Trigos
Presente

De nuestra mayor consideración:

De acuerdo al documento recibido;

Se da conformidad a la realización de toma de encuestas a nuestros estudiantes, para el proyecto de investigación presentado en la Universidad "Norbert Wiener" para obtener el título de Licenciada en la especialidad de Enfermería, cuyo título es "Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería técnica del Instituto "Daniel Alcides Carrión"

Asimismo, los documentos adjuntos que fundamentan su solicitud;

- Solicitud de la Universidad dirigida al Director Ejecutivo
- Carta dirigida a Jefatura del campus 7818, solicitando la aplicación de encuestas a los estudiantes del campus 7818, firmada y aprobada por la Jefatura
- Copia del proyecto de investigación que presentará a la Universidad Norbert Wiener

Por lo presentado, damos fe del trabajo realizado;

Se expide la presente para los fines que estime conveniente;

Atentamente;

INFORME FINAL 2

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

7%

FUENTES DE
INTERNET

3%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Wiener

Trabajo del estudiante

3%

2

www.inei.gob.pe

Fuente de Internet

2%

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía

Excluir coincidencias < 2%

