



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**Tesis**

Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la  
conducta sexual de riesgo en estudiantes de obstetricia de la  
Universidad Privada Norbert Wiener - 2023

**Para optar el Título Profesional de  
Licenciada en Obstetricia**

**Presentado por:**

**Autora:** Gutti Rodriguez, Caterine Yurubi

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0007-4094-833X>

**Asesora:** Mg Benites Vidal, Elvira Soledad

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-9022-2800>

**Lima – Perú**

**2024**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Caterine Yurubi Gutti Rodríguez egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y la Conducta Sexual de Riesgo en estudiantes de Obstetricia de la universidad Privada Norbert Wiener-2023". Asesorado por la docente: Mg. Benites Vidal, Elvira Soledad DNI 09578657 y ORCID: 0000-0001-9022-2800 tiene un índice de similitud de 18 % con código oid:14912:299909683, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor  
 Caterine Yurubi Gutti Rodríguez  
 DNI: 47339954



.....  
 Firma  
 Elvira Soledad Benites Vidal  
 Nombres y apellidos del Asesor  
 DNI: 09578657

Lima, 20 de diciembre de 2023

**Tesis**

Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de obstetricia de la Universidad Privada

Norbert Wiener - 2023

**Línea de investigación:**

Salud y bienestar

**Asesora:**

Mg. BENITES VIDAL, ELVIRA SOLEDAD.

**Código ORCID**

0000-0001-9022-2800

**MIEMBROS DEL JURADO**

**Presidente:**

**Secretario:**

**Vocal:**

### **Dedicatoria**

A dios, porque a pesar de muchos obstáculos siempre fue mi guía, a mi madre que siempre me apoyo incondicionalmente, a mis hijos por ser mi motor y motivo y mis abuelos q sé que están orgullosos de mí.

### **Agradecimiento**

Quisiera expresar mi agradecimiento, a mi asesora por su motivación y paciencia en todo este tiempo.

Agradezco a los docentes de la universidad, Norbert Wiener por todo este tiempo en brindarme muchos conocimientos. Finalmente, el apoyo y los consejos de algunos colaboradores que fueron fundamentales para la elaboración del trabajo.

## Índice general

Dedicatoria .....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice general .....	vii
Índice de tablas .....	ix
Índice de figuras .....	x
Resumen.....	xi
Abstract.....	xiii
Introducción.....	xiv
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b> .....	<b>1</b>
1.1 Planteamiento del problema .....	1
1.2 Formulación del problema .....	4
1.2.1 Problema general.....	4
1.2.2 Problema específicos .....	4
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
1.4 Justificación de la investigación .....	5
1.4.1 Teórica.....	5
1.4.2 Metodológica .....	5
1.4.3 Práctica .....	6
1.5 Limitaciones de la investigación .....	6
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>8</b>
2.1 Antecedentes de la investigación.....	8
2.1.1 Antecedentes nacionales .....	8
2.1.2 Antecedentes internacionales .....	11
2.2 Bases teóricas.....	15
2.2.1 Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual .....	15
2.2.1 Conducta sexual de riesgo.....	25
2.3. Formulación de hipótesis .....	29
2.3.1. Hipótesis general.....	29
2.3.2. Hipótesis específicas.....	30
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b> .....	<b>31</b>
3.1. Método de la investigación .....	31
3.2. Enfoque de la investigación .....	31
3.3. Tipo de investigación.....	31
3.4. Diseño de la investigación .....	32
3.5. Población, muestra y muestreo .....	32
3.5.1 Población .....	32
3.5.2 Muestra.....	33
3.5.3 Muestreo.....	33

3.6. Variables y operacionalización.....	35
3.6.1 Definición operacional.....	36
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36
3.7.1 Técnica.....	36
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	36
3.7.3 Validación.....	38
3.7.4 Confiabilidad.....	38
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	39
3.9 Aspectos éticos.....	39
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....</b>	<b>40</b>
4.1 Análisis descriptivo.....	40
4.1.1 Análisis descriptivo univariado.....	40
4.1.2 Análisis descriptivo bivariado.....	46
4.2 Prueba de hipótesis.....	47
4.2.1 Prueba de normalidad.....	47
4.2.2 Prueba de hipótesis general.....	48
4.3 Discusiones de resultados.....	49
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>54</b>
5.1 Conclusiones.....	54
5.2 Recomendaciones.....	55
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>57</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>66</b>
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	67
Anexo 2: Instrumentos.....	68
Anexo 3. Validez y confiabilidad del instrumento.....	73
Anexo 4. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	76
Anexo 5. Informe del asesor de Turnitin.....	78
Anexo 6. Evidencia Fotográfica.....	79

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b> Composición demográfica. ....	40
<b>Tabla 2</b> Frecuencia sobre el nivel de conocimiento sobre ITS. ....	41
<b>Tabla 3</b> Frecuencia sobre la conducta sexual de riesgo. ....	42
<b>Tabla 4</b> Frecuencia sobre el uso de preservativos. ....	43
<b>Tabla 5</b> Frecuencia sobre la actividad sexual promiscua. ....	44
<b>Tabla 6</b> Frecuencia sobre la práctica de sexo no seguro. ....	45
<b>Tabla 7</b> Nivel de conocimiento sobre ITS y conducta sexual de riesgo. ....	46
<b>Tabla 8</b> Prueba de normalidad .....	47
<b>Tabla 9</b> Relación entre el nivel de conocimiento sobre ITS y conducta sexual de riesgo. .....	48
<b>Tabla 10</b> Variable: “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual” – Muestra piloto .....	73
<b>Tabla 11</b> Confiabilidad de la variable: “Conducta sexual de riesgo” .....	74
<b>Tabla 12</b> Estadísticas de total de elemento de la confiabilidad de la variable: “Conducta sexual de riesgo” .....	74

## Índice de figuras

<b>Figura 1</b>	Distribución porcentual sobre la composición demográfica. ....	40
<b>Figura 2</b>	Distribución porcentual sobre el nivel de conocimiento sobre ITS. ....	41
<b>Figura 3</b>	Distribución porcentual sobre la conducta sexual de riesgo. ....	42
<b>Figura 4</b>	Distribución porcentual sobre el uso de preservativos. ....	43
<b>Figura 5</b>	Distribución porcentual sobre la actividad sexual promiscua. ....	44
<b>Figura 6</b>	Distribución porcentual sobre la práctica de sexo no seguro. ....	45
<b>Figura 7</b>	Distribución porcentual sobre el nivel de conocimiento sobre ITS según la conducta sexual de riesgo. ....	46

## Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener - 2023. Se adoptó un enfoque cuantitativo, básico, utilizando un método hipotético-deductivo con un diseño de investigación observacional correlacional, no experimental y transversal, analizando una muestra de 103 estudiantes. Se empleó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento de estudio. Los resultados revelan una correlación entre el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y la conducta sexual de riesgo en estudiantes. El coeficiente de correlación de Spearman obtenido fue de 0,321 con un nivel de significancia de 0,001 (bilateral), indicando una correlación positiva de baja magnitud entre estas variables. Al ser el valor de  $p$  (0,001) considerablemente menor que el nivel de significancia establecido ( $\alpha = 0,05$ ), se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ), validando así la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre ITS y la conducta sexual de riesgo en estos estudiantes universitarios de Lima. Esta correlación sugiere que un incremento en el nivel de conocimiento sobre ITS se relaciona, en cierta medida, con un aumento a una mejor actitud frente a la conducta sexual de riesgo en este grupo de estudiantes universitarios en Lima.

**Palabras clave:** Infecciones de Transmisión Sexual; conocimiento; conducta sexual de riesgo; estudiantes; obstetricia



## Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between the level of knowledge about sexually transmitted infections (STIs) and risky sexual behavior in obstetrics students at the Norbert Wiener Private University - 2023. A basic, quantitative approach was adopted, using a hypothetical-deductive method with a correlational, non-experimental and transversal observational research design, analyzing a sample of 103 students. The survey was used as a technique and the questionnaire as a study instrument. The results reveal a correlation between the level of knowledge about Sexually Transmitted Infections (STI) and risky sexual behavior in students. The Spearman correlation coefficient obtained was 0.321 with a significance level of 0.001 (two-sided), indicating a low magnitude positive correlation between these variables. Since the value of  $p$  (0.001) is considerably lower than the established level of significance ( $\alpha = 0.05$ ), the null hypothesis ( $H_0$ ) is rejected, thus validating the existence of a statistically significant relationship between the level of knowledge about STIs and risky sexual behavior in these university students from Lima. This correlation suggests that an increase in the level of knowledge about STIs is related, to a certain extent, to an increase in a better attitude towards risky sexual behavior in this group of university students in Lima.

**Keywords:** Sexually Transmitted Infections; knowledge; risky sexual behavior; students; obstetrics

## **Introducción**

El entendimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) reviste una importancia crucial en los ámbitos de la salud pública y la educación, ya que estas enfermedades se transmiten principalmente por contacto sexual. Durante las interacciones vaginales, anales u orales con una persona infectada, estas ITS pueden propagarse sin manifestar síntomas claros en sus etapas iniciales, lo que conlleva a una diseminación inadvertida. A medida que progresan, estas infecciones pueden provocar complicaciones graves en la salud reproductiva, como infertilidad, embarazos ectópicos, cáncer cervical y otras afecciones.

Por consiguiente, la evaluación del nivel de conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes se ha vuelto cada vez más relevante en los campos de la salud y la educación. Es crucial concienciar y educar a los estudiantes acerca de estas enfermedades, abarcando sus modos de transmisión, síntomas, repercusiones y medidas preventivas, con el fin de fomentar prácticas sexuales seguras y mitigar la propagación de las ITS.

El informe final que se presenta ofrece una perspectiva integral del progreso de la investigación, estructurándose en cinco secciones. En el primer apartado, se aborda la problemática de las variables de investigación a nivel internacional, nacional y local, al mismo tiempo que se justifica la importancia y relevancia del estudio. El segundo capítulo se centra en revisar el marco teórico existente, analizando investigaciones previas y explorando los fundamentos teóricos asociados a las variables de estudio. Este análisis busca establecer una base sólida para el estudio actual, identificando lagunas en el conocimiento existente y delineando las contribuciones potenciales de esta investigación.

El tercer capítulo detalla los principios metodológicos empleados en la investigación, ofreciendo una descripción detallada de las características de la muestra seleccionada, así como de la herramienta de recolección de datos utilizada, en este caso, un cuestionario diseñado específicamente para este estudio. En contraste, el cuarto capítulo presenta los resultados del estudio, incluyendo el análisis descriptivo e inferencial y el procesamiento de los datos recopilados, con el propósito de examinar las relaciones entre las variables.

En la sección final, se exponen las conclusiones y recomendaciones derivadas de los hallazgos del estudio. Se proponen, además, medidas preventivas y estrategias de gestión que permitan contribuir al conocimiento y al bienestar de los estudiantes de obstetricia.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

La Organización Mundial de la Salud ha informado que el sexo inseguro se sitúa como la segunda causa principal entre los diez factores de riesgo más significativos en la carga global de enfermedades a nivel mundial (1). Asimismo, la carga global de las infecciones de transmisión sexual (ITS) para la salud y el desarrollo a menudo se pasa por alto como una prioridad de salud pública; anualmente, se detectan aproximadamente 499 millones de nuevos reportes de ITS tratables y se estima que 536 millones de personas viven con la afección incurable por el virus del herpes (VHS-2) y la inmunodeficiencia humana virus (VIH); además, se estima que entre el 75 % y el 85 % de estas ITS ocurren en países en desarrollo (2).

Las ITS representan una incidencia elevada en relación a la carga de morbilidad y mortalidad en muchos países en desarrollo debido a sus efectos sobre la salud reproductiva e infantil y su papel en la facilitación que el VIH se transmita. Asimismo, se informa que los adolescentes tienen mayor riesgo de contraer ITS debido a sus conductas sexuales y estilos de vida poco saludables (3).

Por su parte, a nivel de Latinoamérica, las ITS representan una carga significativa de enfermedades entre las mujeres en edad reproductiva, siendo la segunda causa más común después de los problemas de salud materna; por lo que, las medidas preventivas y el tratamiento de las ITS son esenciales para mejorar la salud pública, dado el impacto negativo que la transmisión del VIH tiene en términos de morbilidad y mortalidad (4).

En el Perú se identificó por primera vez un reporte de SIDA en 1983; desde entonces hasta el informe más reciente, han notificado un aproximado de 43,346 casos de VIH y 134,619 casos notificados de VIH en el país, esta situación refleja la magnitud del problema y la rapidez con la que el VIH/SIDA se ha propagado. La ausencia de un tratamiento definitivo para esta patología y la estrecha conexión existente entre las ITS y VIH, subrayan la pertinencia de analizar el nivel de comprensión que la población posee acerca de los procesos de transmisión, las estrategias preventivas y los riesgos inherentes (5).

A nivel local, en las áreas de Lima y Callao, se han documentado aproximadamente 21,386 reportes de SIDA y 31,196 casos notificados de VIH. La amplitud de esta problemática, la proliferación progresiva del VIH/SIDA, la ausencia de una cura definitiva para este padecimiento y la interrelación entre las ITS y el VIH, subrayan la imperiosa necesidad de supervisar el nivel de conocimiento acerca de la transmisión, la medidas preventivas y los diversos riesgos asociados; en este contexto, en lo concerniente al entendimiento de los métodos específicos para la del VIH, las encuestas desarrolladas en los últimos años muestran tendencias que reflejan la necesidad continua de abordar y educar sobre la prevención del VIH de manera efectiva en la población (6).

Por otra parte, ya sea en la fase de transición del crecimiento desde la etapa adolescente hacia la adultez, como en los primeros años de juventud, se evidenciará una rápida madurez reproductiva, lo que podría resultar en una actividad sexual temprana, en su mayoría insegura, con renuencia a usar anticonceptivos y exponiéndose a todas sus consecuencias, como los embarazos no planificados, el aborto y las ITS, incluyendo el VIH/SIDA (7). En este sentido, la provisión de atención holística para los pacientes implica abordar sus necesidades de salud sexual, donde un estado sexual saludable se

define no solo como la carencia de enfermedades, disfunción o dolencia, sino que incluye un grado de bienestar corporal, emocional, psicológico y social en relación con la sexualidad (8).

Frente a esta realidad, se ha implementado el Plan de Acción para la Prevención y Control del VIH y las ITS, con el objetivo de respaldar una respuesta más efectiva, innovadora y sostenible. Este plan tiene como finalidad acelerar los esfuerzos y allanar el camino para finiquitar estas epidemias como problemáticas para el sistema sanitario para el año 2030 (9).

En este sentido, la educación sexual protagoniza un rol crucial en la prevención de comportamientos sexuales riesgosos. Al proporcionar conocimientos adecuados sobre la sexualidad, ITS, los métodos anticonceptivos y la importancia de practicar sexo seguro, la educación sexual ayuda a la toma de decisiones informadas y con responsabilidad en relación al estado de salud sexual (10).

A través de la educación sexual, se busca promover comportamientos sexuales saludables y reducir la incidencia de conductas de riesgo, como el sexo sin protección, tener múltiples parejas sexuales o participar en prácticas de alto riesgo. Al comprender los riesgos asociados con estas conductas, los individuos pueden adoptar medidas preventivas y buscar servicios de salud adecuados (11).

Por lo tanto, en este contexto, se planteó el estudio presentado a continuación, la cual tiene por finalidad la evaluación, tanto el conocimiento sobre ITS como los comportamientos sexuales de riesgo y su posible relación en estudiantes universitarios.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de obstetricia de la universidad Privada Norbert Wiener – 2023?

### **1.2.2 Problema específicos**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de obstetricia de la universidad Privada Norbert Wiener - 2023?
- ¿Cuál es la actitud frente a la conducta sexual de riesgo en estudiantes de obstetricia de la universidad Privada Norbert Wiener - 2023?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de obstetricia de la universidad Privada Norbert Wiener - 2023.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de obstetricia de la universidad Privada Norbert Wiener - 2023.
- Establecer la actitud frente a la conducta sexual de riesgo en estudiantes de obstetricia de la universidad Privada Norbert Wiener - 2023.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

La presente investigación contribuyó al conocimiento científico existente sobre la conexión entre el conocimiento y las conductas sexuales de riesgo en la población estudiantil. Los hallazgos de la investigación pueden ayudar a llenar posibles vacíos en la literatura y servir de base para investigaciones futuras, así como para la implementación de políticas y planes curriculares de educación sexual. En este sentido, la presente investigación aportó al incremento de conocimientos, generando más información sobre el tema de abordado.

### **1.4.2 Metodológica**

La utilización de un método de naturaleza cuantitativa y correlacional, conjuntamente con el uso de la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento, resultó esencial para obtener resultados objetivos, generalizables y comparables. Estos datos cuantificables proporcionaron una base sólida para comprender y abordar la conexión entre el conocimiento y la conducta en el contexto de la salud sexual y la prevención de las ITS. Este estudio sienta las bases para futuras investigaciones que pueden desempeñar un papel crucial en la mejora de la salud reproductiva de nuestra población. Al entender más profundamente los factores que afectan la salud reproductiva y al evaluar la eficacia de las intervenciones actuales, se constituyó como un cimiento sólido para abordar de manera más efectiva los desafíos relacionados con la salud reproductiva en nuestra comunidad.

### **1.4.3 Práctica**

El conocimiento adecuado respecto a las ITS y la adopción de conductas sexuales seguras son fundamentales para prevenir la transmisión de estas enfermedades. Investigar la asociación entre estos componentes en los estudiantes de una universidad permitió identificar posibles brechas en el conocimiento y brindar información para promover una mejor educación sexual y estrategias de prevención.

Asimismo, contribuyó a fomentar prácticas sexuales saludables y responsables en los estudiantes universitarios. Al comprender esta relación, se espera poder desarrollar intervenciones y planes estratégico dirigidos a la difusión de educación sexual con orientación hacia la mejora de la toma de decisiones y promoción de conductas seguras.

Por otra parte, esta investigación también espera contribuir a la reducción de la propagación de las ITS en la población estudiantil. Al aumentar el conocimiento sobre las ITS y promover conductas sexuales seguras, se puede disminuir la transmisión de estas infecciones y proteger la salud de los estudiantes.

Adicionalmente, la presente investigación podrá proporcionar estrategias valiosas para los profesionales de la salud que trabajan con estudiantes universitarios. Al comprender estas asociaciones, los proveedores de atención médica pueden adaptar sus enfoques de educación y asesoramiento para abordar de manera más efectiva las necesidades de la población estudiantil en términos de prevención y cuidado de las ITS.

### **1.5 Limitaciones de la investigación**

El estudio se desarrolló durante el semestre académico 2023 - II, con la flexibilidad de extender la recolección de datos si fuese necesario para cumplir con el

cronograma. Las limitaciones temporales se mitigaron gracias a esta planificación adaptable.

En términos espaciales, el estudio se enfocó en estudiantes universitarios, considerando las restricciones de espacio al definir la muestra, lo que pudo limitar la representatividad total. El apoyo del personal colaborador, siguiendo instrucciones precisas y directrices de la universidad supervisadas por un docente asesor, ayudó a superar obstáculos operativos, disminuyendo limitaciones temporales y logísticas.

Los recursos materiales fueron seleccionados según el presupuesto autofinanciado, evitando restricciones financieras. Esta estrategia permitió maximizar el alcance del estudio y asegurar una ejecución eficiente, aunque la dependencia del presupuesto propio podría haber restringido la disponibilidad de recursos avanzados o adicionales.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1 Antecedentes nacionales

**Requejo (12)**, en 2023 realizó una investigación en Chota, Cajamarca, en donde planteó “*Examinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería*”. Como metodología, se propuso un enfoque correlacional, observacional y transversal, y se seleccionó un tamaño muestral de 170 alumnos de enfermería, a quienes se administró una encuesta que incluía un cuestionario sobre el conocimiento de ITS y un test sobre las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo. Los hallazgos revelaron que un 65.9% de los individuos participantes exhibía un nivel sustancial de comprensión en relación a las ITS, mientras que un 82.4% manifestaba una actitud de desaprobación en cuanto a las prácticas sexuales de naturaleza arriesgada. De igual manera, el 84.8% de los estudiantes que demostraron un alto nivel de entendimiento acerca de las ITS también demostraron una actitud negativa hacia tales comportamientos. En conclusión, se identificó una conexión estadísticamente significativa y positiva entre ambas variables, lo que sugiere que a medida que el conocimiento relativo a las ITS se incrementa, también aumenta la actitud de rechazo hacia las prácticas sexuales con potencial de riesgo.

**Seminario (13)** en 2023 propuso un estudio en Chorrillos que tuvo como fin “*Analizar si existe asociación entre el nivel de conocimiento y los comportamientos de riesgo relacionados con las infecciones de transmisión sexual (ITS)*”. Para tal fin, utilizó un diseño metodológico observacional, transversal y analítico en una muestra de 254

mujeres de 15 a 30 años, quienes fueron evaluadas con cuestionarios. Los resultados mostraron la existencia de relación entre un bajo nivel de conocimiento sobre las ITS y la presencia de ITS en las pacientes del estudio (RP = 1,26; IC95% 1,06-1,50). Además, se encontró que el comportamiento sexual no seguro también está asociado a las ITS (RP = 1,43; IC95% 1,02-2,02). En conclusión, este estudio demostró que existe una asociación entre el nivel de conocimiento de las ITS y el comportamiento de riesgo en la muestra evaluada.

**Ramos** (14) en 2021, planteó una tesis en Lima con la finalidad de “*Identificar la asociación entre el conocimiento sobre ITS y las actitudes sexuales en el alumnado de la carrera de odontología de la UNMSM*”. Desarrolló una investigación descriptiva correlacional, en la cual se consideró un tamaño muestral de 176 alumnos. Los hallazgos obtenidos, indicaron que el 75% de encuestados manifestó un conocimiento medio, en contraste con un mínimo del 5,3% quienes tuvieron un nivel bajo y el porcentaje restante igual al 9,7% manifestó un nivel bueno. Por otra parte, en relación a las actitudes sexuales, se encontró que el 57,4% indicó una actitud sexual indiferente y el 42,6% una actitud aprobatoria. Por lo tanto, se concluyó que no hubo asociación entre el conocimiento y las actitudes sexuales demostradas por el alumnado universitario evaluado.

**Perca** (15), en 2020 estableció como la finalidad de su investigación realizada en Tacna “*Identificar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y las actitudes hacia conductas sexuales riesgosas en estudiantes universitarios*”. El método utilizado fue de enfoque de naturaleza cuantitativa, con un diseño correlacional. La amplitud muestral consistió en 81 estudiantes del género masculino. Los resultados revelaron que, en cuanto al nivel de conocimiento sobre las ITS, se observó que el 73% de participantes obtuvo un grado de conocimiento medio, mientras que el 74% demostró una actitud favorable hacia las conductas sexuales

riesgosas. En conclusión, se determinó que los estudiantes que tenían un nivel alto o regular de conocimiento sobre las ITS tendían a adoptar una actitud favorable hacia las conductas sexuales riesgosas ( $p=0,024$ ).

**Rodas** (16), en 2019 ejecutó una pesquisa en Lima, la cual tuvo el propósito de “*Identificar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería*”. Se desplegó un análisis cuantitativo de nivel aplicativo, con una muestra que consistió en 140 estudiantes quienes fueron evaluados con un cuestionario y una escala Likert. De acuerdo con los resultados generados, se observó que el 57% de los estudiantes de enfermería encuestados tenía un nivel de conocimiento medio acerca de las ITS, mientras que el 39% presentaba un nivel de conocimiento alto y el 15% tenía un nivel de conocimiento bajo. En relación con las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo, se encontró que el 71% de los estudiantes manifestó una actitud indiferente, el 21% mostraba una actitud de aceptación y el 8% tenía una actitud de rechazo. En conclusión, se determinó que la mayor parte de los participantes presentó un conocimiento medio sobre las ITS, abarcando conceptos, agentes causales, signos y síntomas, clasificación, diagnóstico, tratamiento y medidas preventivas. En cuanto a las actitudes, predominó la indiferencia hacia las conductas sexuales de riesgo, destacando la indiferencia en relación al uso del preservativo, mientras que se observó una aceptación respecto al consumo de alcohol previo a mantener relaciones sexuales

**Chaiña** (17) en Juliaca, el 2019, estableció como objetivo “*Determinar la prevención del riesgo de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA y las medidas tomadas por estudiantes universitarios*”. Se empleó una metodología de investigación cuantitativa de análisis descriptivo transversal comparativo. Se seleccionó una muestra

de 310 estudiantes universitarios de diferentes semestres y para recopilar datos, se utilizó un cuestionario y se aplicó la prueba estadística del chi cuadrado para evaluar la relación entre las variables. Los resultados revelaron que un 67% de los estudiantes recibieron información sobre VIH/SIDA a través de los medios de comunicación, pero consideraron tener un conocimiento solo regular. El 15% recibió información de profesionales, lo que se asoció con un nivel alto de conocimiento. El 14% obtuvo información de familiares o amigos y mostraron un conocimiento bajo. Sorprendentemente, el 63% desconoció tener una infección de transmisión sexual debido a la falta de controles médicos. En contraste, el 17% se mantuvo libre de infecciones por realizar controles frecuentes, mientras que el 9% no buscó tratamiento debido a la falta de conocimiento sobre la disponibilidad de controles. Además, el 52% recibió información sobre sexualidad VIH/SIDA en la universidad o de sus compañeros, pero tenía conceptos erróneos sobre la transmisión de estas enfermedades. Por ejemplo, un 22% creía que las ITS son incurables, y un 12% pensaba que se transmiten a través del aire.

### **2.1.2 Antecedentes internacionales**

**Oliveros et al.** (18), desarrollaron un proyecto en Colombia, en 2023, en el cual tuvieron el objetivo de *“Estudiar la existencia de relación entre conductas sexuales riesgosas en mujeres universitarias y el grado de información recibida sobre salud sexual y reproductiva”*. Para ello, se desplegó un análisis descriptivo correlacional en el cual se evaluó a un total de 182 universitarias. Los hallazgos determinaron que, en cuanto a las conductas sexuales, se detectó que el 70,3% de las encuestadas era sexualmente activas; mientras que, en relación a las conductas sexuales de riesgo, se identificó que el 82,41% manifestó haber mantenido relaciones sexuales sin utilizar condón; asimismo, el 61% mencionó tener relaciones casuales con una pareja no estable; además, el 52,74% indicó

haber tenido sexo después de utilizar sustancias psicoactivas. Por otra parte, en referencia al grado de información, el 69,23% manifestó poseer un buen nivel de conocimiento, un 14,83% indicó tener un nivel medio y solo el 3,3% admitió poseer un bajo conocimiento. Por lo tanto, se identificó que no existe conexión entre el conocimiento y las actitudes sexuales riesgosas manifestadas por las estudiantes universitarias evaluadas ( $p > 0,05$ ).

**Raia et al.** (19) propusieron un estudio desarrollado en el año 2020, en Francia, “*Evaluar el conocimiento de los estudiantes de salud (HS) inscritos en un programa de promoción de la salud sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y la frecuencia de comportamientos de riesgo*”. La metodología planteada constó de dos cuestionarios: uno obligatorio sobre conocimientos en ITS y prevención de ITS y uno opcional sobre conductas sexuales de riesgo, los cuales fueron aplicados a 216 estudiantes de ciencias de la salud. En términos de los resultados obtenidos, se observó que un 83% de los sujetos que tomaron parte en el estudio exhibieron una comprensión adecuada en relación a la transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Sin embargo, únicamente la mitad de estos individuos estaban familiarizados con las medidas profilácticas que se pueden adoptar antes y después de una exposición al VIH. En cuanto al rol de la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) en la formación de verrugas genitales y su asociación con el desarrollo de cáncer anal, estas nociones fueron conocidas por un total de 33 estudiantes (equivalente al 15.3% del grupo) y 10 estudiantes (correspondiente al 4.6% del conjunto), respectivamente. El 19,7% informaron haber tenido relaciones sexuales sin protección en los 12 meses anteriores. Finalmente, se concluyó que los estudiantes de ciencias de la salud tenían un conocimiento deficiente de las ITS y la prevención de las ITS, y comportamientos de riesgo. Es necesario brindar una buena capacitación en ITS.

**Carrión et al.** (20) en 2020 propusieron, en Ecuador, “*Examinar los conocimientos sobre sexualidad e ITS y las conductas sexuales en jóvenes universitarios*”. Se utilizó un enfoque descriptivo y transversal, y la muestra consistió en 477 estudiantes, quienes fueron evaluados con una encuesta que abarcaba aspectos sociodemográficos, sexualidad, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, así como ITS. Los resultados mostraron que el 92,2% afirmaba tener conocimiento sobre métodos anticonceptivos, y el 60% informó ser sexualmente activo, aunque el 39,2% de ellos no utilizaba ningún método anticonceptivo. Asimismo, se identificó que el 13,4% tenía conocimientos inadecuados sobre sexualidad, y de este grupo, el 60,9% eran mujeres. Se encontró que la falta de conocimientos adecuados sobre sexualidad se asociaba con un mayor riesgo iniciar un despertar sexual temprano, tener hijos y un aumento del 21% en la probabilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual. A pesar de que la mayoría de los estudiantes tenían acceso a múltiples fuentes de información sobre sexualidad, el 85,3% indicó que no habían recibido información sobre métodos anticonceptivos de ninguna manera. En conclusión, se determinó que la falta de conocimientos adecuados sobre sexualidad aumentaba el riesgo de conductas sexuales inapropiadas.

**Tesfaye y Agenagnew** (21) en 2020 propusieron en Etiopía “*Evaluar el conocimiento de ITS, la actitud y la práctica de los estudiantes universitarios hacia las relaciones sexuales de riesgo (RSB)*”. Se llevó a cabo un estudio transversal cuantitativo en el cual, los datos se recopilaron mediante un cuestionario a un total de 360 encuestados. Los resultados mostraron que el 38,9% tenía un conocimiento deficiente sobre las ITS. Además, más del 76,6% de los encuestados consideraron que la práctica de sexo oral y/o anal era una RSB, y el 91% informó que las ITS, incluido el VIH/SIDA, eran la principal consecuencia de las RSB. El estudio también reveló que el 43,4% de los participantes

tenían una actitud desfavorable hacia las RSB. Un 16,7% no estuvo de acuerdo con la idea de que los condones previenen el VIH/SIDA, y casi todos los encuestados (94,5%) estuvieron de acuerdo en que la homosexualidad conlleva riesgos sexuales. Entre aquellos que tenían experiencia sexual, el 32,4% tenía 2 o más parejas sexuales, más del 68,8% tuvo relaciones sexuales después de consumir alcohol y el 35%. En conclusión, se encontró que un porcentaje significativo de los estudiantes tenía un conocimiento, una actitud y una práctica deficientes hacia las RSB.

**Visalli et al.** (22) en 2019 plantearon un estudio en Ghana, con la finalidad de *“Identificar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas de riesgo mediante una encuesta entre estudiantes universitarios”*. Se propuso un diseño metodológico descriptivo, el cual se desarrolló por medio de una encuesta a un total de 1228 estudiantes. Como resultados, se encontró que los porcentajes de respuestas correctas para cada pregunta demuestran una extrema variabilidad en el conocimiento de las ITS en términos de prevención, transmisión y enfermedad clínica, los porcentajes promedio de respuestas correctas fueron del 55,7% y el 60,8% en las carreras universitarias de humanidades y ciencias alcanzaron respectivamente. En cuanto al comportamiento sexual de riesgo, el 52% de los estudiantes que dijeron haber tenido relaciones sexuales con una pareja ocasional, alrededor del 50% había usado un condón. Además, se observó una relación inversa entre los puntajes de conocimiento y el comportamiento sexual, ya que los estudiantes que informaron tener un comportamiento de alto riesgo tienen un puntaje más bajo que aquellos que no lo hicieron. En particular, los estudiantes que tuvieron sexo con parejas ocasionales sin condón tuvieron un puntaje de conocimiento de 8.7 (95% CI: 7.9-9.5) mientras que los estudiantes que no tuvieron sexo con parejas ocasionales tuvieron un puntaje de conocimiento de 10.8 (95% CI: 10.5-

11.0) ( $P < 0,001$ ). Finalmente, se concluyó que el conocimiento inadecuado puede poner a los estudiantes en riesgo de infecciones de transmisión sexual.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual**

De manera general, el conocimiento se considera un recurso complejo pero estratégico, que necesita ser identificado, expresado, adquirir, modelizar, almacenar, difundir y valorizar. Dado que desempeña un papel fundamental en la dinámica, requiere ser gestionado para afrontar posibles cambios en la vida del individuo, el aprendizaje o la resolución de problemas, y para facilitar el proceso de innovación (23).

En este sentido, se plantean los niveles de conocimiento desde una perspectiva multifacética que se manifiesta a través de diversos niveles. Uno de estos niveles es el conocimiento sensible o sensorial, que se origina a partir de la percepción que un individuo tiene de su entorno a través de sus sentidos, especialmente el oído y la vista, son los principales canales a través de los cuales se adquiere este tipo de conocimiento (24). En contraste, el conocimiento conceptual se basa en la comprensión de conceptos y objetos que son invisibles, inmateriales, esenciales y universales. A diferencia del conocimiento sensible, el conocimiento conceptual se caracteriza por su universalidad, ya que los conceptos y objetos son comprendidos de la misma manera por todas las personas, sin que las características personales influyan en su interpretación (25).

Otro nivel importante de conocimiento es el holístico, que se refiere a la capacidad de captar el contexto completo de una situación o fenómeno a través de la percepción, la intuición y la experiencia personal. Este nivel de conocimiento tiene como objetivo comprender en su totalidad todos los aspectos que conforman un objeto de estudio y

entender cómo interactúan los hechos, los procesos, los sujetos y los objetos en sus respectivos contextos. El enfoque holístico busca aprehender la realidad de manera integral y única en comparación con el resto del entorno que la rodea (23).

La evaluación del conocimiento humano es un proceso esencial para comprender la profundidad y la calidad de la comprensión que un individuo tiene sobre un tema específico. En este sentido, se han establecido tres niveles fundamentales de evaluación del conocimiento, cada uno con sus propias características distintivas y niveles de competencia cognitiva (12).

En primer lugar, encontramos el **conocimiento alto**, que se caracteriza por una óptima cognición y una coherencia notoria entre los conceptos y el razonamiento. En este nivel, la expresión del razonamiento se manifiesta de manera clara y efectiva, y el individuo demuestra la capacidad de utilizar la información adquirida para obtener resultados satisfactorios. El conocimiento alto refleja una comprensión profunda y efectiva de un tema, respaldada por la aplicación efectiva de los conceptos en situaciones prácticas (26).

Por otro lado, el **conocimiento medio**, también conocido como conocimiento regular, se distingue por presentar un enlace parcial entre las ideas y conceptos. En este nivel, el individuo es capaz de identificar y organizar conceptos básicos, pero su capacidad para utilizar los datos, tanto objetivos como subjetivos, es menos eficiente en comparación con el conocimiento alto. A pesar de tener una comprensión razonable del tema, el conocimiento medio puede carecer de la profundidad y la coherencia necesarias para abordar situaciones complejas de manera efectiva (12).

Finalmente, el **conocimiento bajo** se caracteriza por la presencia de ideas desorganizadas y una distribución cognitiva deficiente de los conceptos básicos

relacionados con un fenómeno. En este nivel, el individuo no logra utilizar la información de manera efectiva y puede mostrar dificultades significativas en la comprensión y el razonamiento. El conocimiento bajo se traduce en una falta de coherencia y competencia cognitiva, lo que limita la capacidad del individuo para aplicar el conocimiento en situaciones prácticas (12).

De manera particular, el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS), se refiere a la medida en que un individuo posee información y comprensión precisas y completas sobre las ITS. Abarca el conocimiento de los diferentes tipos de ITS, sus modos de transmisión, síntomas, métodos de prevención, tratamientos disponibles y riesgos para la salud asociados. Un mayor nivel de conocimiento implica una mayor comprensión y familiaridad con las ITS, mientras que un nivel más bajo sugiere una falta de conciencia o conceptos erróneos sobre estas infecciones. El nivel de conocimiento sobre las ITS es un factor importante para promover la salud sexual y tomar decisiones informadas sobre comportamientos sexuales, estrategias de prevención y búsqueda de atención médica adecuada (27).

### **Definición de ITS**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), también conocidas como enfermedades de transmisión sexual (ETS), son enfermedades o condiciones que se pueden contraer a través de cualquier actividad sexual que involucre la boca, el ano, la vagina o el pene. Existen diferentes tipos de ITS, y los síntomas más comunes incluyen ardor, picazón o secreción en el área genital. Es importante destacar que algunas ITS pueden no presentar síntomas, lo que implica que una persona puede estar infectada sin ser consciente de ello (28).

Estas infecciones, que pueden ser causadas por bacterias, virus o parásitos, afectan tanto a hombres como a mujeres. Si bien algunas ITS pueden curarse con tratamiento, otras son incurables, pero pueden controlarse. Por esta razón, es fundamental practicar sexo seguro y someterse a pruebas periódicas de ITS, con el fin de prevenir la propagación de la infección (29).

Es importante tener en cuenta que las ITS son altamente contagiosas y es posible contraer y transmitir una ITS sin ser consciente de ello, especialmente en el caso de personas sexualmente activas. Por esta razón, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) recomiendan realizar pruebas de detección de ITS de manera regular en estas situaciones (30).

Si no se tratan adecuadamente, las ITS pueden tener consecuencias graves para la salud, como la enfermedad pélvica inflamatoria, la infertilidad, el dolor crónico, ciertos tipos de cáncer y un mayor riesgo de transmisión del VIH. Sin embargo, es alentador saber que muchas ITS se pueden tratar y gestionar de manera efectiva con la atención médica adecuada, que puede incluir el uso de antibióticos, medicamentos antivirales u otros tratamientos específicos según la infección (28).

En este sentido, resulta crucial promover la educación y la conciencia sobre las ITS, así como eliminar el estigma asociado a ellas. Es necesario fomentar conversaciones abiertas sobre la salud sexual, promover prácticas sexuales seguras, alentar las pruebas periódicas y garantizar el acceso a servicios integrales de atención médica. Estas acciones son fundamentales para prevenir la propagación de las ITS y asegurar el bienestar sexual en general (30).

### **Agente causal**

Las infecciones de transmisión sexual se desarrollan cuando varias bacterias, virus o parásitos infectan su cuerpo. Puede obtener estos microorganismos de los fluidos corporales (como la sangre, la orina, el semen, la saliva y otras áreas recubiertas de mucosas) durante las relaciones sexuales, generalmente relaciones sexuales vaginales, orales y anales u otras actividades sexuales (31).

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) pueden ser causadas por varios tipos de microorganismos, como bacterias, virus, parásitos y hongos. El agente causal específico de una ITS depende del tipo de infección. Aquí hay algunos agentes causales comunes de las ITS(29):

1. Bacterias: Ciertas infecciones bacterianas pueden transmitirse a través del contacto sexual. Ejemplos incluyen (31):
  - *Chlamydia trachomatis*: esta bacteria es responsable de la clamidia, una de las ITS bacterianas más comunes en todo el mundo (31).
  - *Neisseria gonorrhoeae*: Causa gonorrea, otra ITS bacteriana prevalente (31).
  - *Treponema pallidum*: esta bacteria es responsable de la sífilis, una infección de transmisión sexual que progresa por etapas si no se trata (31).
2. Virus: Las ITS virales son causadas por diferentes tipos de virus. Algunos ejemplos comunes incluyen (32):
  - Virus del papiloma humano (VPH): Es una infección viral común que se transmite a través del contacto sexual. El VPH puede causar verrugas genitales y está asociado con varios tipos de cáncer (33).

- Virus del herpes simple (HSV): Hay dos tipos de HSV, HSV-1 y HSV-2, los cuales pueden transmitirse sexualmente. El VHS causa herpes genital (34)
  - Virus de inmunodeficiencia humana (VIH): Es el virus que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), que debilita severamente el sistema inmunológico. El VIH se transmite a través del contacto sexual, entre otras vías (32).
3. Parásitos: Ciertos parásitos también pueden transmitirse a través de la actividad sexual. Un ejemplo es *Trichomonas vaginalis*: es un protozoo parásito que causa la tricomoniasis, una ITS común caracterizada por flujo vaginal e irritación (35).

Es importante tener en cuenta que las infecciones por hongos, como las infecciones por levaduras (causadas por *Candida*), pueden ocurrir en el área genital, pero generalmente no se consideran ITS (30).

Comprender los agentes causales específicos de las ITS es crucial para las estrategias de diagnóstico, tratamiento y prevención. Enfatiza la importancia de las prácticas sexuales seguras, los exámenes regulares y la búsqueda de atención médica adecuada para controlar y prevenir la transmisión de estas infecciones (31).

### **Formas de contagio**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) pueden transmitirse a través de varios modos de transmisión. Comprender estos modos es crucial para tomar medidas preventivas. Las vías de transmisión más frecuentes incluyen, las relaciones sexuales vaginales, anales u orales sin protección con una pareja infectada es uno de los principales

modos de transmisión de muchas ITS. El contacto directo entre las membranas mucosas o la piel genital puede facilitar la transferencia de agentes infecciosos (36).

Asimismo, se considera el contacto piel con piel entre las áreas genitales, incluso sin penetración, puede provocar la transmisión de ciertas ITS. Esto incluye infecciones como el herpes, la sífilis y el VPH (30).

Otra vía de contagio incluye compartir agujas: compartir agujas contaminadas u otra parafernalia de drogas puede transmitir infecciones transmitidas por la sangre, como el VIH y la hepatitis B y C (29).

Por otra parte, se considera la transmisión de madre a hijo, las mujeres embarazadas con ciertas ITS pueden transmitir la infección a su hijo por nacer durante el embarazo, el parto o la lactancia. Los ejemplos incluyen sífilis, VIH y hepatitis B. Asimismo, la transmisión vertical, ya que algunas ITS, como el herpes y el VPH, pueden transmitirse de madre a hijo durante el parto, incluso sin síntomas visibles (37).

También la transfusión de sangre, aunque es raro, algunas ITS pueden transmitirse a través de transfusiones de sangre contaminada o procedimientos de trasplante de órganos (38).

Es importante tener en cuenta que las ITS no se pueden transmitir a través del contacto casual, como abrazarse, besarse, compartir utensilios o usar instalaciones públicas como baños o piscinas (29).

Para prevenir la transmisión de ITS, es esencial practicar sexo seguro, incluido el uso correcto y constante de condones, protectores dentales u otros métodos de barrera. Las pruebas regulares, especialmente para personas con múltiples parejas sexuales o comportamientos de alto riesgo, pueden ayudar a detectar infecciones de manera

temprana. Limitar el número de parejas sexuales y asegurarse de que hayan sido examinadas y tratadas por ITS también puede reducir el riesgo de transmisión (32).

### **Signos y síntomas**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) pueden presentar una amplia gama de signos y síntomas, aunque es posible que algunas ITS no causen ningún síntoma perceptible. Es importante conocer los signos y síntomas comunes asociados con las ITS, ya que pueden variar según la infección específica. Estos son algunos signos y síntomas generales de las ITS(30):

**Secreción inusual:** la secreción inusual de la vagina, el pene o el ano es un síntoma común de ciertas ITS. La descarga puede ser espesa, turbia, verdosa o tener mal olor (39).

**Sensación de dolor o ardor:** el dolor o la sensación de ardor al orinar es un síntoma que puede indicar una ITS, como una infección del tracto urinario o algunos tipos de ITS como la clamidia o la gonorrea (39).

**Llagas o lesiones genitales:** Llagas abiertas, ampollas o úlceras en el área genital, incluidos los genitales, el ano o la boca, pueden ser un signo de ITS como herpes o sífilis (39).

**Picazón o irritación:** La picazón o irritación persistente en el área genital puede estar asociada con ITS como piojos púbicos (cangrejos) o tricomoniasis (39).

**Sarpullido en la piel:** algunas ITS, incluidos ciertos tipos de sífilis y VIH, pueden causar un sarpullido en la piel. La erupción puede aparecer como protuberancias, ampollas o llagas rojas o rosadas (39).

**Relaciones sexuales dolorosas:** el dolor o la incomodidad durante las relaciones sexuales pueden ser un síntoma de ITS como clamidia, gonorrea o enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) (39).

**Ganglios linfáticos inflamados:** los ganglios linfáticos agrandados en la ingle, la axila o el cuello pueden ser un signo de una ITS, particularmente en casos de VIH o sífilis (39).

Es importante tener en cuenta que muchas ITS, incluidas la clamidia, la gonorrea y el VIH, pueden ser asintomáticas o tener síntomas leves e inespecíficos que pueden pasarse por alto fácilmente. Los exámenes regulares de ITS, especialmente para personas sexualmente activas o con múltiples parejas, son cruciales para la detección y el tratamiento tempranos (30).

### **Medidas de protección para evitar las ITS**

Las medidas de protección son esenciales para prevenir la transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS). Al practicar sexo seguro y adoptar ciertas estrategias preventivas, las personas pueden reducir significativamente el riesgo de contraer o propagar ITS. Estas son algunas medidas de protección para evitar las ITS (40):

**Uso correcto y constante de condón:** El uso adecuado y constante de condones de látex o poliuretano durante las relaciones sexuales vaginales, anales y orales puede reducir en gran medida el riesgo de transmisión de ITS. Los condones actúan como una barrera, evitando el contacto directo entre los genitales o la boca y los fluidos corporales potencialmente infectados (41).

**Pruebas y exámenes regulares:** Las pruebas y exámenes regulares de detección de ITS son vitales, especialmente para las personas sexualmente activas o aquellas

con múltiples parejas. Hacerse la prueba permite la detección y el tratamiento tempranos de las ITS, lo que reduce el riesgo de complicaciones y una mayor transmisión (41).

**Vacunación:** hay vacunas disponibles para ciertas ITS, como el virus del papiloma humano (VPH) y la hepatitis B. La vacunación puede brindar protección contra estas infecciones específicas, lo que reduce el riesgo de transmisión (42).

**Limitar las parejas sexuales:** Reducir el número de parejas sexuales y practicar la monogamia (estar en una relación sexual mutuamente excluyente) puede ayudar a reducir el riesgo de exposición a las ITS. Es importante asegurarse de que ambos miembros de la pareja se hayan hecho pruebas de detección de ITS antes de iniciar la actividad sexual (42).

**Comunicación abierta:** la comunicación abierta y honesta con las parejas sexuales es crucial. Hablar sobre la salud sexual, las pruebas de ITS y las prácticas sexuales seguras puede ayudar a asegurar el entendimiento mutuo y la responsabilidad compartida en la prevención de las ITS (42).

**Evitar comportamientos de alto riesgo:** Participar en comportamientos sexuales de alto riesgo, como sexo sin protección, tener múltiples parejas o compartir agujas, aumenta significativamente el riesgo de transmisión de ITS. Evitar estos comportamientos es importante para protegerse contra las ITS (42).

**Educación y concientización:** Mantenerse informado sobre las ITS, sus modos de transmisión y las medidas preventivas es esencial. Educarse a uno mismo y a los demás sobre la salud sexual, practicar sexo seguro y crear conciencia sobre la importancia de las pruebas periódicas puede ayudar a prevenir la propagación de las ITS (42).

Recordar que ninguna medida preventiva es infalible y, si bien estas medidas de protección reducen el riesgo, no garantizan una protección completa contra todas las ITS. Es importante consultar con profesionales de la salud, hacerse chequeos regulares y buscar el consejo médico adecuado para obtener orientación personalizada sobre la prevención de las ITS (41).

### **2.2.1 Conducta sexual de riesgo**

Conceptualmente, los riesgos sexuales se construyen interpretativamente para incluir experiencias, acciones y prácticas que tienen el potencial de causar daño a las personas involucradas y sus parejas sexuales (43). La forma en que se perciben e interpretan los riesgos sexuales está integrada en los contextos sociales y las relaciones que informan las acciones y decisiones. Los comportamientos sexuales de riesgo, como tener múltiples parejas sexuales, comienzan en la infancia y en diferentes espacios de su ciclo de vida (44).

El comportamiento sexual de riesgo (RSB) puede manifestarse de diferentes formas, que van desde un gran número de parejas sexuales, o participar en actividades sexuales de riesgo, hasta relaciones sexuales bajo la influencia de sustancias como el alcohol o la cocaína. Las prácticas sexuales de riesgo incluyen tener relaciones sexuales a una edad temprana, tener múltiples parejas sexuales, tener relaciones sexuales sin condón, tener relaciones sexuales con parejas mayores, tener relaciones sexuales con trabajadoras sexuales comerciales y el consumo de alcohol y drogas ilícitas (45).

#### **Uso de preservativos**

Las circunstancias del uso del condón en el contexto de los comportamientos sexuales de riesgo se refieren a situaciones o comportamientos en los que las personas

eligen utilizar condones como medida preventiva para reducir la transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS) y mitigar el riesgo de embarazos no deseados. Estas circunstancias están estrechamente asociadas con la participación en actividades sexuales que conllevan un mayor riesgo de transmisión de ITS. Aquí hay una explicación de las circunstancias del uso del condón en relación con los comportamientos sexuales de riesgo (46):

**Encuentros sexuales casuales:** los condones a menudo se usan en encuentros sexuales casuales en los que las personas pueden tener un conocimiento limitado sobre la historia sexual de su pareja o el estado de ITS. En estas situaciones, usar un condón puede proporcionar una barrera de protección contra las ITS y los embarazos no deseados (47).

**Parejas sexuales nuevas o múltiples:** al participar en actividades sexuales con parejas nuevas o múltiples, las personas pueden optar por el uso de condones para reducir el riesgo de transmisión de ITS. Los condones actúan como una medida preventiva, creando una barrera física para evitar el intercambio de fluidos corporales que pueden transmitir infecciones (48).

**Actividades sexuales de alto riesgo:** el uso de condones es especialmente importante durante las actividades sexuales de alto riesgo, como el sexo anal o el sexo oral con una pareja desconocida. Estas actividades tienen un mayor riesgo de transmisión de ITS debido a la vulnerabilidad de los tejidos involucrados o exposición a fluidos corporales (47).

Es importante tener en cuenta que el uso del condón debe ser constante y correcto para una eficacia óptima. El uso adecuado del condón implica seguir cuidadosamente las instrucciones

de aplicación y asegurarse de que el condón esté intacto, que no esté vencido y que se use durante toda la actividad sexual (48).

### **Actividad sexual promiscua**

La actividad sexual promiscua se refiere a participar en múltiples parejas sexuales o tener una gran cantidad de encuentros sexuales con diferentes parejas en un período relativamente corto. Se considera un comportamiento sexual de riesgo debido a la mayor probabilidad de exposición a infecciones de transmisión sexual (ITS) y posibles consecuencias negativas. La promiscuidad implica tener múltiples parejas sexuales sin exclusividad o compromiso con una sola pareja (49). Este comportamiento puede conducir a un mayor riesgo de transmisión de ITS por varias razones:

**Mayor exposición:** con cada nueva pareja sexual, existe una mayor probabilidad de encontrarse con alguien infectado con una ITS. Cuantas más parejas sexuales tenga una persona, mayor será la probabilidad de exposición a diferentes ITS (50).

**Conocimiento limitado de las historias sexuales de las parejas:** en la actividad sexual promiscua, las personas pueden tener un conocimiento limitado sobre las historias sexuales de sus parejas o el estado de las ITS. La falta de información y confianza puede dificultar la evaluación del riesgo y la adopción de las medidas preventivas adecuadas (50).

**Uso inconsistente del condón:** La actividad sexual promiscua puede estar asociada con el uso inconsistente del condón. Las personas pueden asumir que sus parejas están libres de ITS o pueden no priorizar el uso de condones debido a una sensación de familiaridad o confianza. Esto aumenta el riesgo de relaciones sexuales sin protección y transmisión de ITS (49).

**Parejas de mayor riesgo:** participar en actividades sexuales promiscuas puede aumentar las posibilidades de encontrarse con personas que se involucran en otros comportamientos sexuales de alto riesgo, como sexo sin protección, uso de drogas o trabajo sexual. Esto aumenta aún más el riesgo de transmisión de ITS (50).

**Dificultad en el rastreo y notificación de parejas:** Con múltiples parejas sexuales, se vuelve un desafío identificar y notificar a todas las parejas en caso de un diagnóstico de ITS. Esto puede provocar retrasos en el tratamiento y una mayor propagación de infecciones (49).

Es importante señalar que la actividad sexual promiscua no necesariamente indica un comportamiento irresponsable. Sin embargo, debido al mayor riesgo de ITS, las personas que se involucran en actividades sexuales promiscuas deben priorizar su salud sexual y tomar medidas preventivas. Esto incluye el uso constante y correcto de condones, pruebas periódicas de ITS, comunicación abierta con las parejas sexuales sobre la salud sexual y la búsqueda de atención médica oportuna si surge algún síntoma o inquietud (51).

### **Práctica de sexo no seguro**

El término "sexo no seguro" se utiliza para describir las actividades sexuales en las cuales no se adoptan medidas preventivas para evitar tanto las ITS como el embarazo no planificado. Estas prácticas pueden abarcar desde mantener relaciones sexuales sin el uso de preservativos o cualquier otro método de anticoncepción, hasta involucrarse en relaciones sexuales con múltiples parejas sin protección, compartir agujas o jeringas, y otras situaciones similares (52).

Asimismo, la búsqueda de nuevas experiencias sexuales puede implicar relacionarse con diferentes parejas o grupos, lo que aumenta el riesgo de exposición a las infecciones de transmisión sexual (ITS). Esto es particularmente cierto cuando las prácticas sexuales seguras, como el uso de condones o las pruebas periódicas de ITS, no se siguen de manera constante. Participar en actividades sexuales con nuevas parejas sin las precauciones adecuadas puede resultar en una mayor probabilidad de transmisión de ITS (50).

Por otra parte, explorar nuevas experiencias sexuales puede implicar superar los límites personales o participar en actividades que desafían las normas sociales tradicionales o las zonas de comodidad personal. Esto puede llevar a una vulnerabilidad emocional y psicológica, particularmente si las personas no están completamente preparadas o no son conscientes de sus propios límites, deseos o las posibles consecuencias de sus acciones (51).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de una universidad en Lima - 2023.

**Ho:** No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de una universidad en Lima - 2023.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

El estudio seleccionó un enfoque exploratorio en lugar de formular hipótesis específicas. En lugar de establecer suposiciones previas, se dedicó a recopilar datos y analizar patrones emergentes. Este método promovió una investigación adaptable y receptiva a descubrimientos inesperados, lo que lo hizo apropiado para situaciones donde la información previa es limitada o cuando el objetivo principal es explorar un fenómeno sin prejuicios teóricos predefinidos.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

En este estudio se adoptó un enfoque metodológico hipotético-deductivo, el cual implicó analizar premisas generales para derivar conclusiones específicas. Estas conclusiones fueron formuladas como hipótesis verificables, lo que contribuyó a fortalecer la validez de las suposiciones teóricas iniciales y a generar propuestas tanto teóricas como empíricas (53). Este método se empleó con el propósito de examinar la posible interrelación entre las variables estudiadas, permitiendo así verificar si existe alguna relación significativa entre ellas.

### **3.2. Enfoque de la investigación**

El enfoque de investigación fue de naturaleza cuantitativa, ya que su objetivo principal fue evaluar la incidencia de variables mediante el uso de cantidades numéricas. Se aplicaron métodos matemáticos y estadísticos para verificar la hipótesis planteada. Además, se realizó una recopilación objetiva de datos que se validaron mediante el uso de valores numéricos (54).

### **3.3. Tipo de investigación**

Este estudio se clasificó como una investigación de tipo básico, ya que comparte características con otras investigaciones de este tipo. Al igual que estas investigaciones, el objetivo principal fue aumentar la cantidad de conocimiento e información sobre un tema en particular sin utilizar métodos práctico (55).

### **3.4. Diseño de la investigación**

Se empleó un diseño de investigación observacional, el cual se caracterizó por no realizar intervenciones o alteraciones en las variables de estudio. En otras palabras, este tipo de diseño no necesitó cambios intencionales en las variables para analizar su efecto en otras variables. En su lugar, simplemente se observó y evaluó las variables tal y como se presentan en su estado natural (56). Específicamente, se utilizó un diseño de estudio transversal, en el cual los datos se recopilaron de manera instantánea en un momento específico en el tiempo (57).

En términos del alcance de la investigación, se utilizó un enfoque correlacional, que tuvo como objetivo establecer o verificar la relación estadística entre las variables estudiadas (56).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **3.5.1 Población**

La población se refiere a un grupo de individuos, objetos o elementos que comparten características en común, el cual puede ser finito o infinito. En consecuencia, al tener estas características compartidas, es posible hacer una inferencia estadística que sea válida para todo el conjunto (58).

A fin de cumplir con lo planteado en el estudio, se consideró el total de la población de alumnos que se encuentren cursando el quinto, sexto, séptimo y octavo ciclo de la facultad de Obstetricia de la UPNW, del período 2023 - II, el cual fue de 140, según la Oficina de Registros Académicos Central (59).

### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes que se encuentren cursando el 5to, 6to, 7mo y 8vo ciclo, matriculados en el semestre académico 2023 -II.
- Estudiantes de la Facultad de Obstetricia.
- Estudiantes que brinden su consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes pertenecientes a otras carreras universitarias que no sea Obstetricia.
- Estudiantes que no se encuentren matriculados en el semestre académico 2023 - II.
- Estudiantes que no brinden su consentimiento informado.

### **3.5.2 Muestra**

La muestra, en el contexto de una población, se define como un subconjunto de esta, dado que la población es demasiado grande para ser estudiada en su totalidad, se selecciona una fracción que cumpla con ciertos criterios de elegibilidad para ser considerada representativa de la población. A través de esta muestra, es posible llegar a conclusiones que se puedan generalizar para el conjunto completo de la población (60). En este estudio se consideró un tamaño muestral de 103 a partir de la fórmula para poblaciones conocidas.

### **3.5.3 Muestreo**

Se utilizó un método de muestreo probabilístico aleatorio simple, que implica que cada unidad o sujeto de la población tiene la misma probabilidad de ser seleccionado.

Este tipo de muestreo probabilístico se considera el más adecuado, ya que garantiza una representación equitativa de las unidades de muestreo (60).

Asimismo, esta técnica deriva de la formula indicada a continuación:

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

Donde:

N: Población = 140

n = Tamaño de la muestra

$\alpha$  = Alfa (máximo error tipo I)

1- $\alpha$  = Nivel de confianza

Z (1- $\alpha$ ) = Z de (1- $\alpha$ )

p = probabilidad de éxito (Se asume p = 0.50).

q = probabilidad de fracaso (Se asume q = 0.50).

e = error (Se asume e = 0.05)

**Al reemplazar valores se obtiene:**

Tamaño de la muestra n = 103 estudiantes

### 3.6. Variables y operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	Se refiere a la medida en que un individuo posee información y comprensión precisas y completas sobre las ITS y abarca el conocimiento de los diferentes tipos de ITS, sus modos de transmisión, síntomas, métodos de prevención, tratamientos disponibles y riesgos para la salud asociados (27).	El cuestionario para medir el nivel de conocimiento en ITS consta de 5 indicadores, que incluyen la definición de ITS, el agente causal, las formas de contagio, los signos y síntomas, y las medidas de protección para prevenir las ITS. Cada ítem se evalúa en dos categorías: respuesta correcta (2 puntos) y respuesta incorrecta (0 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición de ITS</li> <li>- Agente causal</li> <li>- Forma de contagio</li> <li>- Signos y síntomas</li> <li>- Medida de protección de ITS</li> </ul>	Puntaje obtenido por cada ítem	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto: 21-30</li> <li>- Medio: 11-20</li> <li>- Bajo: 0-10</li> </ul>
CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO	Los riesgos sexuales se construyen interpretativamente para incluir experiencias, acciones y prácticas que tienen el potencial de causar daño a las personas involucradas y sus parejas sexuales (43).	El cuestionario que evalúa las conductas sexuales de riesgo consta de 4 indicadores: consumo de sustancias nocivas, uso del preservativo, actividad sexual promiscua y la práctica de sexo no seguro, como en prostíbulos. Cada ítem se clasifica en cinco categorías: totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo, asignando una puntuación del 1 al 5 respectivamente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso de preservativos</li> <li>- Actividad sexual promiscua</li> <li>- Práctica de sexo no seguro</li> </ul>	Puntaje obtenido por cada ítem	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aceptación: 15-34</li> <li>- Indiferencia: 35-54</li> <li>- Rechazo: 55-75</li> </ul>

### **3.6.1 Definición operacional**

**Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual:** Se refiere a la medida en que un individuo posee información y comprensión precisas y completas sobre las ITS y abarca el conocimiento de los diferentes tipos de ITS, sus modos de transmisión, síntomas, métodos de prevención, tratamientos disponibles y riesgos para la salud asociados (27).

**Conducta sexual de riesgo:** Conceptualmente, los riesgos sexuales se construyen interpretativamente para incluir experiencias, acciones y prácticas que tienen el potencial de causar daño a las personas involucradas y sus parejas sexuales (43).

## **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **3.7.1 Técnica**

La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta, considerada fundamental en este estudio. Esta metodología se basó en la recopilación de información a partir de opiniones o experiencias expresadas por la población de estudio, quienes respondieron a un conjunto de preguntas específicas. La encuesta permitió obtener datos directos de los participantes, ofreciendo una visión detallada y representativa de sus perspectivas y experiencias, lo que resulta esencial para comprender los elementos clave relacionados con el tema de investigación (61).

### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

Se utilizó un cuestionario como herramienta de estudio, siendo un formulario diseñado específicamente para recopilar respuestas que contribuyeron a abordar la pregunta de investigación y alcanzar los objetivos establecidos (62).

Se emplearon instrumentos basados en los desarrollados inicialmente por Mamani en 2017 y posteriormente aplicados por Requejo en 2023 (12). Estos cuestionarios fueron titulados: "Nivel de conocimiento sobre ITS" y "Conducta sexual de riesgo".

El instrumento utilizado para evaluar el grado de entendimiento acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) estuvo comprendido por cinco indicadores distintos. Estos abarcaron aspectos como la definición misma de las ITS, el agente causante, los métodos de transmisión, los signos y síntomas característicos, así como las medidas de precaución destinadas a prevenir estas infecciones. Cada elemento de la evaluación fue calificado en base a dos categorías: respuesta precisa (calificación de 2 puntos) y respuesta errónea (0 puntos). El cuestionario en cuestión permitió la categorización del nivel de conocimiento en tres segmentos: alto (entre 21 y 30 puntos), medio (de 11 a 20 puntos) y bajo (de 0 a 10 puntos).

En un enfoque complementario, el cuestionario diseñado para la evaluación de comportamientos sexuales con un nivel de riesgo constó de cuatro indicadores disímiles. Estos abarcaron áreas como el uso del preservativo (Ítems: 4, 7,8,10,11), actividad sexual promiscua (Ítems: 3,5) y práctica de sexo no seguro (Ítems: 1,2,6,9,12,13,14,15). Cada ítem de evaluación fue categorizado dentro de cinco clases distintas: "totalmente de acuerdo", "de acuerdo", "ni de acuerdo ni en desacuerdo", "en desacuerdo" y "totalmente en desacuerdo". Cada categoría recibe una asignación de puntuación que oscila entre 1 y 5, respectivamente. Las actitudes se clasificaron en aceptación, indiferencia y rechazo a la conducta sexual de riesgo, según los puntos obtenidos (15 a 34 puntos para aceptación, 35 a 54 puntos para indiferencia y 55 a 75 puntos para rechazo).

### 3.7.3 Validación

Los instrumentos empleados en esta investigación han pasado por un proceso de validación exhaustivo llevado a cabo por el investigador Requejo (12), en el año 2023. Esta validación ha aportado una sólida evidencia de su eficacia, respaldada por su extensa y efectiva utilización en investigaciones previas, lo que ha permitido afinar su precisión y capacidad para medir de manera consistente las variables de interés. Basándonos en esta sólida base, resultó esencial utilizar estos instrumentos en el marco de este estudio, ya que nos brindó datos confiables y consistentes; esto fue fundamental para garantizar la calidad de la investigación y la validez de los resultados.

### 3.7.4 Confiabilidad

Terwee et al. (63) en "*COSMIN methodology for assessing the content validity of PROMs User manual*", mencionó la importancia de realizar una prueba piloto para poner a prueba los instrumentos utilizados en la investigación. Esta prueba piloto se llevó a cabo con una muestra representativa de la población total y tuvo como objetivo verificar la validez de los instrumentos utilizados (65). Se verificó la confiabilidad del cuestionario sobre el "Nivel de conocimiento sobre ITS", mediante el análisis utilizando KR20 (Kuder-Richardson) y se obtuvo un resultado de 0,7212, lo que señala una consistencia aceptable del instrumento; el cuestionario sobre el "Conducta sexual de riesgo", fue analizado mediante el análisis Alfa de Cronbach y se obtuvo un resultado de 0,828, lo que señala una consistencia buena del cuestionario. Por ende, ambos instrumentos fueron considerados idóneos y confiables para ser aplicados.

### **3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos**

Después de completar la recolección de datos, se llevó a cabo un análisis exhaustivo de los resultados obtenidos. Para esto, se utilizó una base de datos organizada en el software Microsoft Excel, donde se analizaron y detallaron las variables pertinentes. Además, se aplicaron análisis estadísticos utilizando el software SPSS v.27.

En primer lugar, se realizó una prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov para determinar si la distribución de los datos utilizados es normal, utilizando un nivel de significancia de 0,05. Si los datos no siguen una distribución normal, se utilizaría el coeficiente correlacional Rho de Spearman, que es una prueba estadística no paramétrica para analizar la correlación bivariada. Finalmente, los datos se procesaron y se elaboraron tablas y gráficos para visualizar los resultados obtenidos.

### **3.9 Aspectos éticos**

Se siguieron los criterios éticos establecidos por las normativas internacionales y nacionales en relación a la investigación con seres humanos. Estos criterios se basaron principalmente en el informe Belmont, el cual se centró en tres principios fundamentales: el respeto a la autonomía de las personas, la beneficencia, la justicia y la no maleficencia (66). Además, se protegió la privacidad de la información de los participantes del estudio, manteniendo su anonimato. Se les proporcionó un consentimiento informado en el cual se les explicó el propósito del estudio, y su participación será voluntaria.

Es importante mencionar que también se tuvo en cuenta las directrices del Comité de Ética de la UPNW y su reglamento correspondiente.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1 Análisis descriptivo

#### 4.1.1 Análisis descriptivo univariada

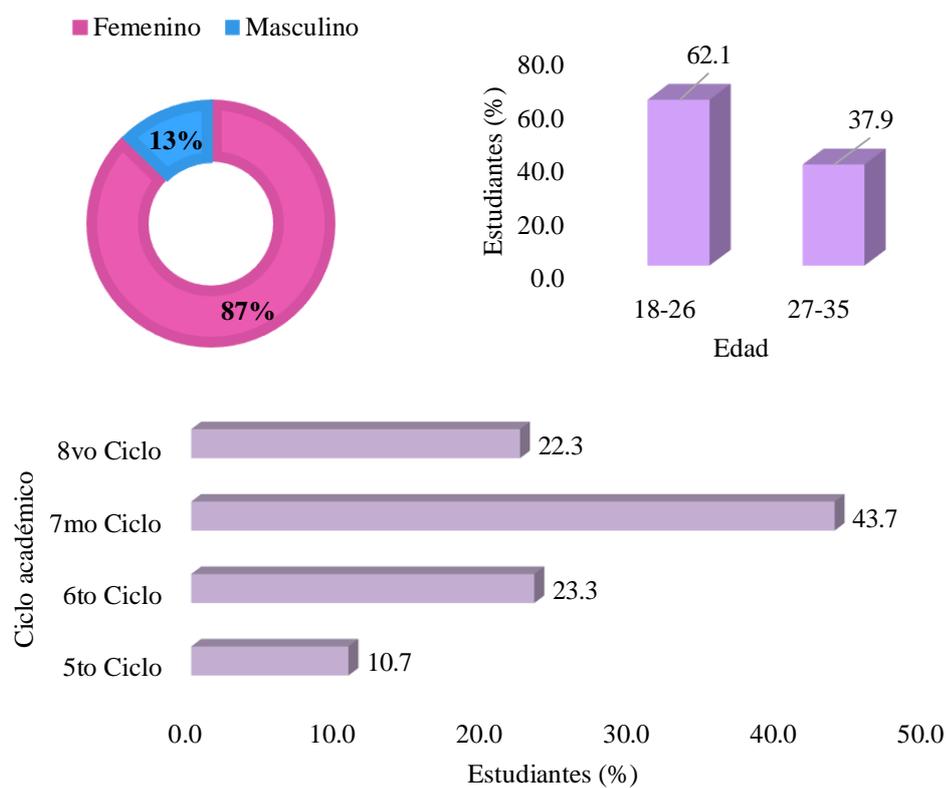
**Tabla 1**

*Composición demográfica.*

<b>Sexo</b>	<b>Estudiantes</b>	<b>%</b>
Femenino	90	87,4
Masculino	13	12,6
<b>Edad</b>		
18-26	64	62,1
27-35	39	37,9
<b>Ciclo académico</b>		
5to Ciclo	11	10,7
6to Ciclo	24	23,3
7mo Ciclo	45	43,7
8vo Ciclo	23	22,3
Total	103	100,0

**Figura 1**

*Distribución porcentual sobre la composición demográfica.*



La Tabla 1 revela la composición demográfica de estudiantes según sexo, edad y ciclo académico. Los datos reflejan una marcada predominancia femenina, representando el 87,4% del total, en comparación con el 12,6% de estudiantes masculinos. En cuanto a la edad, el grupo más numeroso está en el rango de 18 a 26 años, constituyendo el 62,1% de la población estudiantil, mientras que aquellos de 27 a 35 años representan el 37,9%. Por otro lado, respecto al ciclo académico, el 7mo ciclo lidera con el 43,7%, seguido por el 6to (23,3%), 8vo (22,3%), y 5to ciclo (10,7%)

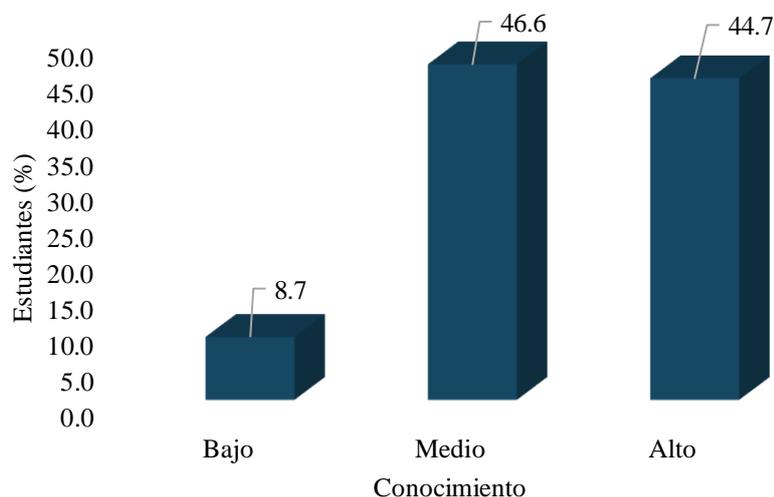
**Tabla 2**

*Frecuencia sobre el nivel de conocimiento sobre ITS.*

Conocimiento	Estudiantes	%
Bajo	9	8,7
Medio	48	46,6
Alto	46	44,7
Total	103	100,0

**Figura 2**

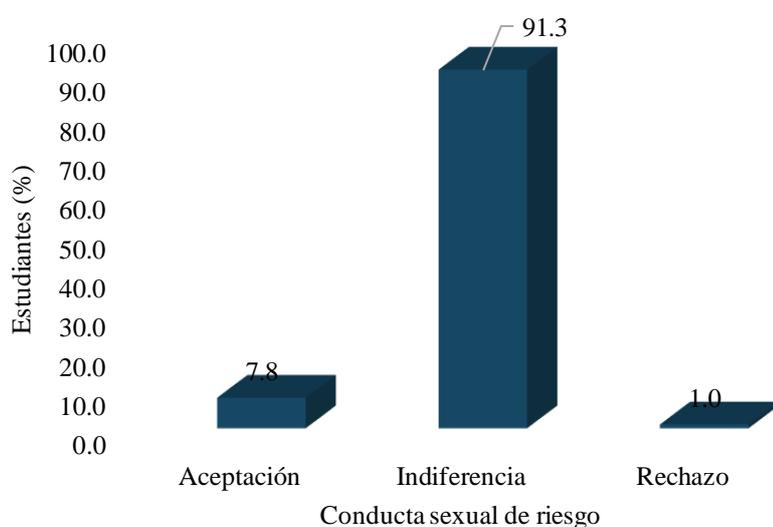
*Distribución porcentual sobre el nivel de conocimiento sobre ITS.*



De la figura, se observa que el 46,6% de los estudiantes posee un conocimiento medio, seguido muy de cerca por el 44,7% con un alto nivel de conocimiento. Por otro lado, un 8,7% muestra un conocimiento bajo sobre ITS.

**Tabla 3***Frecuencia sobre la conducta sexual de riesgo.*

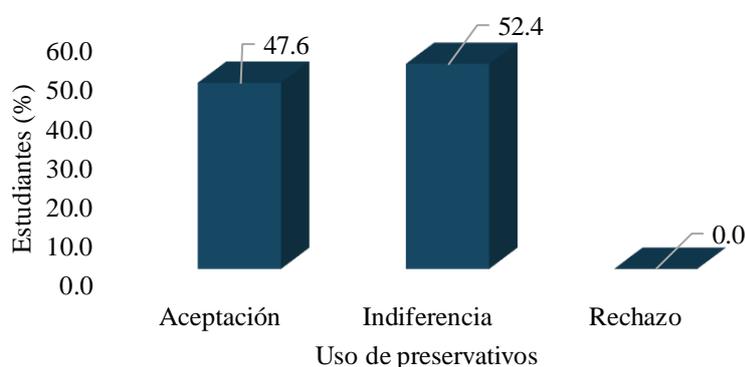
Conducta sexual de riesgo	Estudiantes	%
Aceptación	8	7,8
Indiferencia	94	91,3
Rechazo	1	1,0
Total	103	100,0

**Figura 3***Distribución porcentual sobre la conducta sexual de riesgo.*

Según la figura, muestran que una gran mayoría, aproximadamente el 91,3%, se muestra indiferente hacia los peligros asociados con ciertas conductas sexuales de riesgo. Esto puede indicar una falta de conciencia o preocupación sobre las posibles consecuencias negativas. Por otro lado, un porcentaje menor, alrededor del 7,8%, parece aceptar algún nivel de riesgo en su comportamiento sexual. Además, una cantidad muy reducida, aproximadamente el 1,0%, muestra un rechazo hacia estas conductas de riesgo, lo que indica una conciencia más clara sobre los peligros asociados con estas prácticas.

**Tabla 4***Frecuencia sobre el uso de preservativos.*

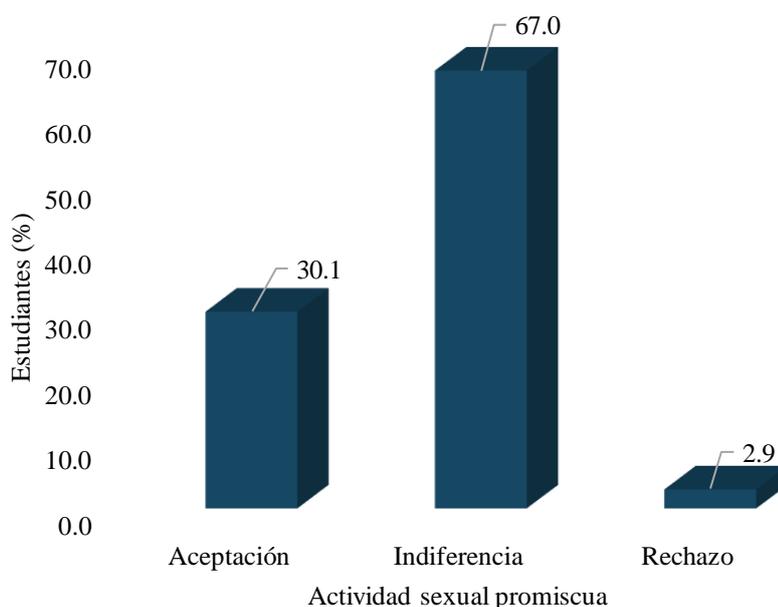
Uso de preservativos	Estudiantes	%
Aceptación	49	47,6
Indiferencia	54	52,4
Rechazo	0	0,0
Total	103	100,0

**Figura 4***Distribución porcentual sobre el uso de preservativos.*

De la figura, un 52,4% de los estudiantes refleja indiferencia ante el uso de preservativos, seguido por un 47,6% que muestra aceptación hacia su uso. Por otro lado, es importante resaltar que no se registra ningún estudiante que rechace el uso de preservativos en esta muestra. En suma, estos datos señalan una tendencia mayoritaria hacia la indiferencia en cuanto al uso de preservativos, lo que podría indicar una falta de una postura clara o una neutralidad en la adopción de esta medida de protección. Por otro lado, el porcentaje significativo que muestra aceptación implica una disposición positiva hacia el uso de preservativos como método de prevención en la actividad sexual. La ausencia de rechazo indica una apertura generalizada hacia esta práctica de protección. En conjunto, estos resultados muestran una disposición favorable hacia la promoción de la salud sexual y la prevención de enfermedades de transmisión sexual dentro de esta población

**Tabla 5***Frecuencia sobre la actividad sexual promiscua.*

Actividad sexual promiscua	Estudiantes	%
Aceptación	31	30,1
Indiferencia	69	67,0
Rechazo	3	2,9
Total	103	100,0

**Figura 5***Distribución porcentual sobre la actividad sexual promiscua.*

De la figura, el 67,0% de los estudiantes muestra indiferencia hacia esta actividad, seguido por un 30,1% que muestra cierta aceptación. Además, un pequeño grupo, apenas el 2,9%, rechaza activamente la actividad sexual promiscua. En base a este resultado, estos datos indican una predominancia de indiferencia entre la mayoría de los estudiantes, reflejando una falta de una postura clara o una neutralidad hacia la promiscuidad sexual. Aunque un porcentaje menor muestra aceptación, y una minoría rechaza esta actividad, resalta una diversidad de actitudes dentro de la población estudiantil con respecto a la promiscuidad sexual.

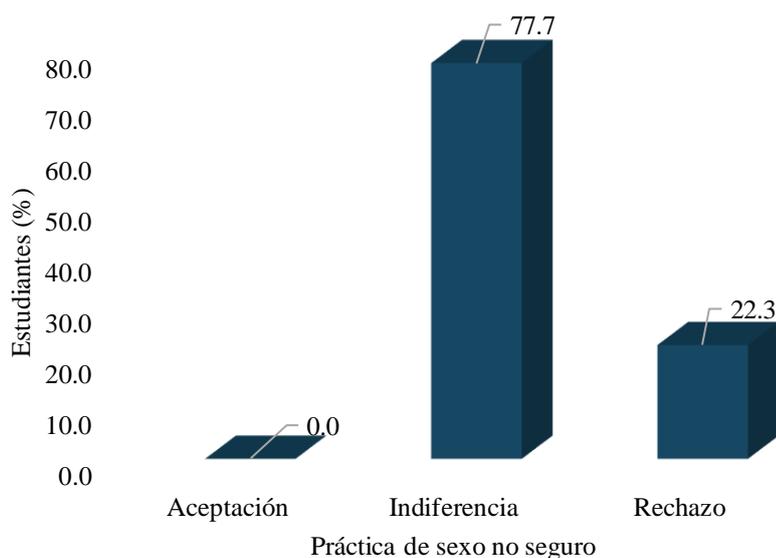
**Tabla 6**

*Frecuencia sobre la práctica de sexo no seguro.*

Práctica de sexo no seguro	Estudiantes	%
Aceptación	0	0,0
Indiferencia	80	77,7
Rechazo	23	22,3
Total	103	100,0

**Figura 6**

*Distribución porcentual sobre la práctica de sexo no seguro.*



De la figura, es notable apreciar que ningún estudiante muestra aceptación hacia esta práctica (0,0%), mientras que la mayoría, representando el 77,7%, refleja indiferencia, sin mostrar una postura definida ni hacia la aceptación ni hacia el rechazo de esta práctica. Por otro lado, un 22,3% de los estudiantes muestra un rechazo claro hacia la práctica de sexo no seguro, evidenciando una actitud más consciente y preventiva hacia su salud sexual. En base a este resultado, señalan que no hay aceptación hacia la práctica de sexo no seguro entre los estudiantes estudiados. Sin embargo, la presencia de una mayoría indiferente resalta la necesidad de aumentar la conciencia sobre los riesgos asociados con el sexo no seguro. Por otro lado, el grupo que rechaza esta práctica muestra una postura más consciente y preventiva hacia la salud sexual.

#### 4.1.2 Análisis descriptivo bivariado

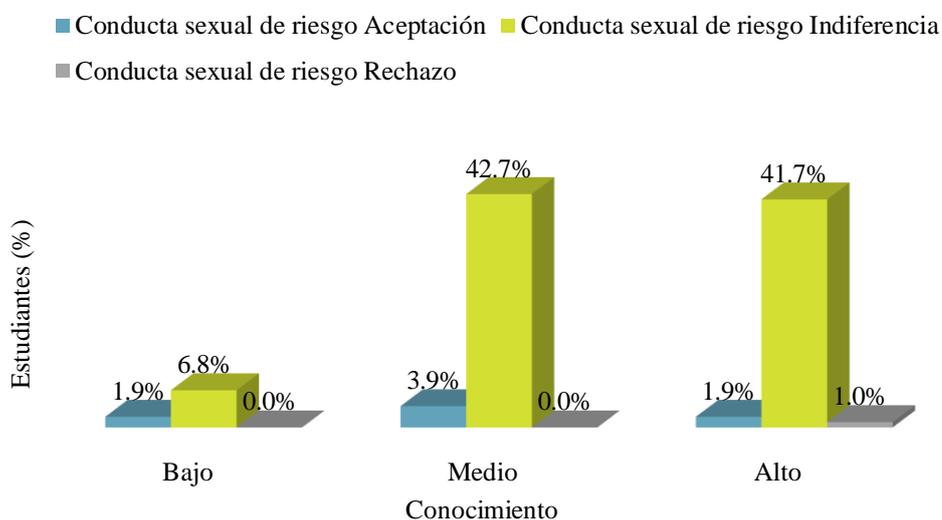
**Tabla 7**

*Nivel de conocimiento sobre ITS y conducta sexual de riesgo.*

Conocimiento	Conducta sexual de riesgo			Total
	Aceptación	Indiferencia	Rechazo	
Bajo	1,9%	6,8%	0,0%	8,7%
Medio	3,9%	42,7%	0,0%	46,6%
Alto	1,9%	41,7%	1,0%	44,7%
Total	7,8%	91,3%	1,0%	100,0%

**Figura 7**

*Distribución porcentual sobre el nivel de conocimiento sobre ITS según la conducta sexual de riesgo.*



En base a la figura presentada, se observa que el 42,7% de los estudiantes encuestados poseían un nivel medio de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Al analizar su conducta sexual de riesgo, se notó que este mismo grupo mostró una actitud de indiferencia hacia esta conducta. Por otro lado, aquellos estudiantes que demostraron un alto nivel de conocimientos sobre ITS, específicamente el 41,7%, también manifestaron una conducta sexual de riesgo de manera indiferente. Asimismo, entre los estudiantes con un nivel de conocimiento considerado medio, el 3,9% mostró una conducta sexual de riesgo catalogada como aceptación. En base a este resultado, reflejan un mayor nivel de conocimiento, subrayando la complejidad y diversidad de actitudes en este contexto.

## 4.2 Prueba de hipótesis

### 4.2.1 Prueba de normalidad

**Ha:** Las variables no tienen distribución normal.

**Ho:** Las variables tienen distribución normal.

**Nivel de significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Regla de decisión:**

- Si  $p \leq 0.05$ ; Se rechaza la Ho.
- Si  $p > 0.05$ ; No se rechaza la Ho.

**Tabla 8**

*Prueba de normalidad*

Variable / Dimensión	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	0,288	103	0,000
Conducta sexual de riesgo	0,515	103	0,000

De acuerdo con los datos presentados en la tabla y considerando un nivel de significancia del 5%, se observa evidencia estadística suficiente para rechazar la hipótesis nula. Esto conlleva a la conclusión de que las variables analizadas en el presente estudio no siguen una distribución normal. Por consiguiente, se tomará la decisión de aplicar un enfoque no paramétrico. Se optará por utilizar el coeficiente de correlación Rho de Spearman, ya que permite examinar posibles relaciones que puedan existir entre las variables y dimensiones de estudio sin requerir supuestos sobre la distribución de los datos.

#### 4.2.2 Prueba de hipótesis general

**Hi:** Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de una universidad en Lima - 2023.

**Ho:** No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de una universidad en Lima - 2023.

**Nivel de significancia:**  $\alpha = 0.05$

#### Regla de decisión:

- Si  $p \leq 0.05$ ; Se rechaza la Ho.
- Si  $p > 0.05$ ; No se rechaza la Ho.

**Tabla 9**

*Relación entre el nivel de conocimiento sobre ITS y conducta sexual de riesgo.*

Rho de Spearman		Conocimientos	Conducta sexual de riesgo
Conocimientos	Coefficiente de correlación	1,000	,321**
	Sig. (bilateral)		0,001
	N	103	103
Conducta sexual de riesgo	Coefficiente de correlación	,321**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,001	
	N	103	103

Según los resultados de la tabla que detalla la correlación entre el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y la conducta sexual de riesgo en estudiantes universitarios en Lima - 2023, se evidencia un coeficiente de correlación de Spearman de 0,321 con un nivel de significancia de 0,001 (bilateral). Este coeficiente refleja una correlación positiva de baja magnitud entre ambas variables. Dado que el valor de p (0,001) es significativamente menor que el nivel de significancia establecido ( $\alpha = 0,05$ ), se rechaza la hipótesis nula (Ho), confirmando así la presencia de una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre ITS y la conducta sexual de riesgo en estos estudiantes universitarios de Lima. Esta correlación

indica que un incremento en el nivel de conocimiento sobre ITS se relaciona, se relaciona en cierta medida, con un aumento a una mejor actitud frente a la conducta sexual de riesgo en este grupo de estudiantes universitarios en Lima.

### **4.3 Discusiones de resultados**

Con relación al objetivo principal planteado para evaluar la correlación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de una universidad en Lima durante el año 2023, se identificaron resultados significativos. Se constató que el 46.6% de los estudiantes poseían un conocimiento clasificado como nivel medio en materia de ITS. Además, un preocupante 91.3% manifestó indiferencia hacia los riesgos asociados con ciertas conductas sexuales de riesgo. Por otra parte, se observó una correlación estadísticamente significativa de magnitud baja entre el conocimiento y la conducta sexual de riesgo, obtenida mediante el coeficiente de correlación de Spearman ( $Rho = 0.321$ ;  $p = 0.001$ ), con un nivel de significancia del 5%.

De manera similar, Requejo (12) descubrió que un 65.9% de los participantes demostró un nivel considerable de comprensión sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), mientras que un 82.4% mostró una actitud desfavorable hacia prácticas sexuales de riesgo. Además, el 84.8% de los estudiantes con un conocimiento alto sobre ITS evidenciaron una actitud negativa hacia tales comportamientos. El autor concluyó que hay una correlación estadísticamente significativa y positiva ( $p < 5\%$ ) entre ambas variables, lo que sugiere que a medida que aumenta el conocimiento sobre las ITS, también lo hace la aversión hacia las prácticas sexuales de riesgo.

De manera análoga, Perca (15) reveló que el 73% de los participantes tenía un conocimiento medio sobre ITS, mientras que el 74% mostró una actitud favorable hacia las conductas sexuales arriesgadas. Concluyó que los estudiantes con conocimiento alto o medio sobre las ITS tienden a adoptar una actitud favorable hacia estas conductas ( $p=0,024$ ).

En cambio, Ramos (14) observó que el 75% de los encuestados poseía un conocimiento de nivel medio, en contraste con un pequeño porcentaje del 5.3% que tenía un nivel bajo, y un restante 9.7% que mostraba un nivel bueno en el tema. En cuanto a las actitudes sexuales, se identificó que el 57.4% manifestó una actitud de indiferencia, mientras que el 42.6% expresó una actitud de aprobación. Como resultado, se llegó a la conclusión de que no existía una relación entre el conocimiento y las actitudes sexuales evidenciadas por los estudiantes universitarios evaluados. Asimismo, Oliveros et al. (18) identificaron que el 70.3% de las encuestadas eran sexualmente activas. En relación con las conductas sexuales de riesgo, el 82.41% admitió haber mantenido relaciones sexuales sin usar condón, el 61% tuvo relaciones casuales y el 52.74% tuvo sexo después de consumir sustancias psicoactivas. A pesar de tener un buen nivel de conocimiento (69.23%), un nivel medio (14.83%) y un bajo conocimiento (3.3%), no se encontró una conexión entre el conocimiento y las actitudes sexuales de riesgo expresadas por las estudiantes universitarias evaluadas ( $p > 0.05$ ).

Con respecto al primer objetivo específico, centrado en identificar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de obstetricia de la universidad Privada Norbert Wiener - 2023, se obtuvieron resultados significativos. Se evidenció que el 46,6% de los estudiantes posee un conocimiento medio, seguido muy de

cerca por el 44,7% con un nivel alto de conocimiento. Sin embargo, un 8,7% muestra un conocimiento bajo sobre ITS.

Los diversos estudios analizados muestran una amplia gama de percepciones y niveles de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) entre estudiantes universitarios. Requejo (12) y Oliveros et al. (18) destacan una tendencia positiva, revelando que un porcentaje significativo de estudiantes poseía un buen nivel de entendimiento sobre las ITS, con cifras que oscilan entre el 69,23% y el 84,8%. Estos resultados apuntan hacia una base sólida de conocimiento en una parte considerable de la población estudiantil encuestada.

Contrastando con estos hallazgos, Ramos (14), Perca (15), Rodas (16) y Tesfaye y Agenagnew (21) muestran una diversidad de niveles de conocimiento. Mientras que algunos estudios identificaron porcentajes considerables de participantes con conocimiento medio (alrededor del 73% - 75%), también se evidenció la presencia de grupos con un conocimiento bajo, que varía entre el 5,3% y el 15%.

El estudio de Carrión et al. (20) aporta una perspectiva adicional al revelar que, aunque una gran mayoría tenía conocimientos sobre métodos anticonceptivos, una proporción significativa de individuos sexualmente activos (alrededor del 39,2%) no los utilizaba. Además, resalta que una parte significativa de mujeres tenía conocimientos inadecuados sobre sexualidad (13,4%), lo que puede sugerir la necesidad de intervenciones educativas específicas.

Los datos recopilados por Tesfaye y Agenagnew (21) ofrecen un panorama más detallado de las actitudes y comportamientos de riesgo. Aunque un porcentaje alto reconoció las ITS, incluido el VIH/SIDA, como principales consecuencias de las relaciones sexuales de riesgo, se identificaron actitudes desfavorables hacia prácticas de

protección, como el uso de condones para prevenir el VIH/SIDA (16,7% no estuvo de acuerdo) o la consideración de la homosexualidad como un riesgo sexual (94,5% estuvo de acuerdo).

Estos resultados sugieren la existencia de lagunas en el conocimiento y actitudes hacia la prevención de ITS y prácticas sexuales seguras entre los estudiantes universitarios encuestados. La necesidad de programas educativos integrales y estrategias de sensibilización se vuelve evidente, especialmente enfocados en mejorar el entendimiento sobre métodos de prevención, reducir estigmas y promover actitudes saludables hacia la sexualidad y el cuidado personal.

En relación con el segundo objetivo específico, enfocado en establecer la actitud frente a la conducta sexual de riesgo en estudiantes de obstetricia de la universidad Privada Norbert Wiener - 2023, se encontraron resultados reveladores. El 91,3% de los participantes mostró indiferencia hacia los riesgos asociados con ciertas conductas sexuales de riesgo. En un porcentaje menor, alrededor del 7,8%, se percibe cierta aceptación de algún nivel de riesgo en su comportamiento sexual. Además, una minoría muy reducida, aproximadamente el 1,0%, expresó un rechazo hacia estas conductas de riesgo, lo que sugiere una conciencia más clara sobre los peligros asociados con estas prácticas.

Los estudios examinados revelan una divergencia significativa en las actitudes de los estudiantes universitarios hacia las prácticas sexuales de riesgo. Requejo (12) muestra un porcentaje considerable de desaprobación hacia las prácticas sexuales arriesgadas, con un 82,4% de los encuestados manifestando esta actitud. Esta tendencia contrasta marcadamente con los hallazgos de Ramos (14), donde se observa que el 57,4% de los

participantes mostró una actitud sexual indiferente y el 42,6% una actitud aprobatoria hacia dichas prácticas.

Resultados encontrados por Perca (15) y Rodas (16) presentan una panorámica más variada. Mientras Perca identificó una actitud favorable hacia las conductas sexuales riesgosas por parte de los estudiantes universitarios, Rodas evidenció una distribución más diversa en las actitudes: el 71% manifestó una actitud indiferente, el 21% mostraba una actitud de aceptación y el 8% tenía una actitud de rechazo hacia dichas conductas.

Por otro lado, Oliveros et al. (18) arrojaron luz sobre las prácticas sexuales de los encuestados, identificando que un porcentaje considerable era sexualmente activo (70,3%). Además, en relación con prácticas de riesgo, el 82,41% informó haber mantenido relaciones sexuales sin el uso de condón, el 61% mencionó tener relaciones casuales con una pareja no estable y el 52,74% admitió haber tenido sexo después de consumir sustancias psicoactivas.

Estos resultados divergentes sugieren una compleja combinación de actitudes hacia las prácticas sexuales de riesgo entre los estudiantes universitarios. Aunque algunos estudios muestran una desaprobación mayoritaria hacia estas prácticas, otros revelan una aceptación o indiferencia significativa. La presencia de comportamientos de riesgo, como tener relaciones sexuales sin protección, relaciones casuales o el sexo bajo la influencia de sustancias, subraya la importancia de estrategias educativas y de concientización que aborden no solo la información sobre prácticas seguras, sino también las actitudes y percepciones arraigadas que influyen en las decisiones sexuales.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 Conclusiones

- En primer lugar, los resultados del análisis muestran una correlación estadísticamente significativa (coeficiente de correlación de Spearman de 0,321) entre el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y la conducta sexual de riesgo en estudiantes universitarios en Lima - 2023. Esta relación indica que a medida que el conocimiento sobre ITS aumenta, se observa un aumento a una mejor actitud frente a la conducta sexual de riesgo en este grupo estudiantil.
- En segundo lugar, el análisis dirigido a identificar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener en 2023 reveló una distribución variada en el nivel de entendimiento sobre este tema. Los resultados destacan un panorama donde casi la mitad de los estudiantes poseen un nivel medio de conocimiento (46,6%), seguido de cerca por un considerable 44,7% con un nivel alto de comprensión en relación con las ITS. No obstante, es preocupante observar que un 8,7% de los estudiantes presenta un conocimiento bajo en este ámbito.
- En tercer lugar, el análisis dirigido a establecer la actitud frente a la conducta sexual de riesgo en estudiantes de obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener en 2023, los resultados reflejan una tendencia alarmante hacia la indiferencia predominante, evidenciada por el 91,3% de los participantes, respecto

a los peligros relacionados con ciertas prácticas sexuales de riesgo. Aunque un porcentaje minoritario, alrededor del 7,8%, demostró cierta aceptación de riesgos en su comportamiento sexual, es notable la escasa proporción, aproximadamente el 1,0%, que expresó un rechazo hacia estas conductas de riesgo, sugiriendo una comprensión más aguda de los peligros asociados.

## **5.2 Recomendaciones**

- 1.** A la universidad, establecer un programa continuo y accesible de orientación y asesoramiento en salud sexual para los estudiantes, el cual podría incluir la disponibilidad de consultas confidenciales con profesionales de la salud, talleres educativos regulares, sesiones informativas y materiales actualizados sobre prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y promoción de prácticas sexuales saludables. Además, se podría considerar la integración de estos recursos en las políticas de bienestar estudiantil, fomentando así un entorno universitario más informado y saludable en términos de salud sexual y reproductiva.
- 2.** Se recomienda la ejecución de programas de educación sexual amplios y efectivos en la universidad, el cual deben enfocarse en promover la conciencia sobre el uso de preservativos como una herramienta fundamental para la prevención de ITS y embarazos no deseados. Además, de brindar información actualizada, precisa y accesible sobre la importancia y el correcto uso de preservativos, así como eliminar barreras que puedan dificultar su acceso.
- 3.** Se recomienda realizar estudios más detallados para comprender mejor los factores que influyen en la actividad sexual promiscua entre los estudiantes universitarios, lo que podría permitir el diseño de estrategias más específicas y efectivas para la prevención y promoción de conductas sexuales más seguras.

4. Se recomienda promover servicios de salud sexual accesibles y confidenciales en entornos universitarios, el cual puede influir facilitar el acceso a pruebas de detección de ITS, asesoramiento sobre salud sexual y reproductiva, así como la disponibilidad de recursos informativos y de apoyo que aborden las prácticas sexuales seguras y responsables.

## REFERENCIAS

1. Fetene N, Mekonnen W. The prevalence of risky sexual behaviors among youth center reproductive health clinics users and non-users in Addis Ababa, Ethiopia: A comparative cross-sectional study. *PLoS One*. 2018;13(6):1–15.
2. OMS. Sexually transmitted infections (STIs). 2022.
3. Koray M, Adomah A, Punguyire D, Naawa A. Knowledge of sexually transmitted infections among senior high school adolescents in the Wa Municipality of Ghana. *Glob Heal J*. 2022;6(2):95–101.
4. Ministerio de Salud. Boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual Perú 2002-2011. Oficina General De Estadística E Informática. 2011.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2020. 2021;
6. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Conocimiento de VIH e ITS. In: Lima y Callao: Encuesta Demográfica y Salud Familiar 2018. 2018. p. 279–315.
7. Spindola T, de Araújo A, Brochado E, Marinho D, Martins E, Pereira T. Sexual practices and attitudes of university students towards prevention of sexually transmitted infections. *Enferm Glob*. 2020;19(2):131–40.
8. Cohen M, Council O, Chen J. Sexually transmitted infections and HIV in the era of antiretroviral treatment and prevention: the biologic basis for epidemiologic synergy. *J Int AIDS Soc*. 2019;22(S6):e25355.
9. OPS. Infecciones de Transmisión Sexual. Organización Panamericana de la Salud. 2022.

10. Lyu J, Shen X, Hesketh T. Sexual knowledge, attitudes and behaviours among undergraduate students in China—implications for sex education. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(18):1–16.
11. Lameiras M, Martínez R, Carrera M, Rodríguez Y. Sex education in the spotlight: What is working? systematic review. Vol. 18, *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2021. 2555 p.
12. Requejo C. Nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería, universidad nacional autónoma de chota, 2022. Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2023.
13. Seminario D. Nivel de conocimientos y comportamiento sexual de riesgo asociado a infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años en el servicio de ginecología del centro materno infantil buenos aires de villa julio – diciembre 2022. Universidad Ricardo Palma; 2023.
14. Ramos R. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual ( ITS ) – VIH / SIDA en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM , 2019. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021.
15. Perca L. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de la UNJBG, Tacna - 2020. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann;
16. Rodas M. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de

- una universidad pública, 2018. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
17. Chaiña Paco E. Percepción y prevención del riesgo de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la facultad de ciencias jurídicas y políticas, Universidad Andina Néstor Cáceres V
- elásquez [Internet]. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2018. Available from: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/3013>
18. Oliveros L, Mejía A, Vásquez E. Información recibida sobre salud sexual y reproductiva asociada a conductas sexuales en universitarias. Medellín, Colombia 2021. Salud UIS. 2022;55(1):23001.
  19. Raia T, Gannard I, Virieux D, Del Aguila C, Nekaa M, Chauvin F, et al. Health students' knowledge of sexually transmitted infections and risky behaviors before participation to the health promotion program. *Med Mal Infect.* 2020;50(4):368–71.
  20. Carrión I, Bravo S, Izquierdo S, Marrero E. Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios, Cañar 2020. *Recimundo.* 2020;4(4):115–28.
  21. Tesfaye Y, Agenagnew L. Knowledge, Attitude, and Practices of Jimma Teacher Training College Students Toward Risky Sexual Behaviors, Jimma, Ethiopia. *Sex Med.* 2020;8(3):554–64.
  22. Visalli G, Cosenza B, Mazzù F, Bertuccio M, Spataro P, Pellicanò G, et al. Knowledge of sexually transmitted infections and risky behaviours: A survey among high school and university students. *J Prev Med Hyg.* 2019;60(2):E84–892.
  23. Guaglianone M, Matta N. MNEMO (methodology for knowledge acquisition and

- modelling): Definition of a global knowledge management approach combining knowledge modelling techniques. *Adv Inf Sci Serv Sci*. 2012;4(12):160–9.
24. González Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. *Innovación Educ* [Internet]. 2014;14(65):133–42. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
  25. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. *Cienc ergo sum*. 2017;24(1):83–90.
  26. Meza J, Conislla J, Huarancca M, Sotos K. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de ciencias de la salud de Ica 2017 TT - Level of knowledge on sexual transmission infections (its) - hiv / aids and its preventive me. *Rev méd panacea*. 2017;6(3):104–10.
  27. Nelas P, Ferreira M, Fernandes C, Duarte J, Chaves C. Scale of knowledge about sexually transmitted infections. *Aten Primaria*. 2014;46(S5):202–5.
  28. Tsega N, Abebe B, Ehabu T, Asmare T, Kassa M, Haile TT, et al. Sexually transmitted infections and associated factors during pregnancy in Gondar city, Northwest Ethiopia, 2021: A multicenter study. *Clin Epidemiol Glob Heal*. 2022;16(June):101096.
  29. Lawson RM. HIV and Other Sexually Transmitted Infections: Screening Recommendations. *J Nurse Pract*. 2022;18(1):40–4.
  30. Scannell-Tocci M, Reynolds R. A review of sexual transmitted infection rates among sexually assaulted patients that present for care. *J Forensic Leg Med*. 2022;88(102352):1–4.

31. Pitt R, Fifer H. Antimicrobial resistance in bacterial sexually transmitted infections. *Med (United Kingdom)*. 2022;50(5):277–9.
32. Young M, Broadwell C, Kacanek D, Chadwick E, Jao J, Moscicki A-B, et al. Sexually Transmitted Infections in Pregnant People living with Human Immunodeficiency Virus: Temporal Trends, Demographic Correlates and Association with Preterm Birth. *Am J Obstet Gynecol*. 2022;226(2):292–3.
33. Wang S, Keegan E, Bryan K, Kazma J, Das K, Long B, et al. Human papillomavirus vaccination receipt and provider counseling rates among high-risk patients. *Vaccine*. 2023;41(18):2961–7.
34. McKean R, Wolf J, Wong TT, Yin YM, Kanis MJ. Recurrent herpes simplex virus mimicking vulvar carcinoma in patient with Human Immunodeficiency Virus: A case report. *Gynecol Oncol Reports*. 2023;45(101142):1–4.
35. Getaneh FW, Oliveira CR, Pathy S, Sheth SS. Disparities in adherence to retesting guidelines in women with *Trichomonas vaginalis* infection. *Am J Obstet Gynecol*. 2023;
36. Guerrero CI, Espadafor B, Arias S, Buendía A. School-based Educational Intervention to Prevent Sexually Transmitted Infections. *Actas Dermosifiliogr*. 2023;114(1):90–1.
37. Theuer M, Berec L. Impacts of infection avoidance for populations affected by sexually transmitted infections. *J Theor Biol*. 2018;455:64–74.
38. Garnett GP. The theoretical impact and cost-effectiveness of vaccines that protect against sexually transmitted infections and disease. *Vaccine*. 2014;32(14):1536–42.

39. Dos Santos P, Guimarães R, Moraes P, Teles S, De Matos M. Prevalence of signs and symptoms and knowledge about sexually transmitted diseases. *ACTA Paul Enferm.* 2015;28(1):95–100.
40. Pougnet R, Dewitte JD, Gourrier G, Lucas D, Loddé B, Pougnet R, et al. Sexually transmitted infections in seafarers: 2020's perspectives based on a literature review from 2000—2020. *Int Marit Health.* 2020;71(3):166–73.
41. Oluwole E, Oyekanmi O, Ogunyemi D, Osanyin G. Knowledge, attitude and preventive practices of sexually transmitted infections among unmarried youths in an urban community in Lagos State, Nigeria. *African J Prim Heal Care Fam Med.* 2020;12(1):1–7.
42. Approaches I, Warf C, Charles G. *Clinical Care for Homeless, Runaway and Refugee Youth.* Clinical Care for Homeless, Runaway and Refugee Youth. Springer; 2020. 454 p.
43. Fileborn B, Thorpe R, Hawkes G, Minichiello V, Pitts M, Dune T. Sex, desire and pleasure: considering the experiences of older Australian women. *Sex Relatsh Ther.* 2015;30(1):117–30.
44. Agunbiade OM, Gilbert L. Risky sexual practices and approaches to preventing sexually transmitted infections among urban dwelling older Yoruba men in Southwest Nigeria. *SSM - Qual Res Heal.* 2023;3(100252):1–12.
45. Fetene Z, Weldegerima T, Zeleke T, Nigussie M. Harmonic Analysis of Precipitation Time Series in Lake Tana Basin, Ethiopia. *Adv Meteorol.* 2018;2018(1598195):1–10.
46. Finigan-Carr N, Craddock J, Johnson T. Predictors of condom use among system-

- involved youth: The importance of Sex Ed. *Child Youth Serv Rev.* 2021;127(June):106130.
47. Cain D, Salsabilian B, Jones S, Starks T. Substance Use , Sexual Agreements , and Sexual Risk Behaviors Among Adolescent Sexual Minority Males ( Aged 13 e 17 ) in the United States. *J Adolesc Heal.* 2023;1–7.
  48. Sharma A, Mitchell S, Nordeck C, Schwartz R, Dusek K, O’Grady K, et al. Sexually Transmitted Infection Testing After Brief Intervention for Risk Behaviors in School-Based Health Centers. *J Adolesc Heal.* 2022;70(4):577–83.
  49. Reay B. Promiscuous intimacies: Rethinking the history of American casual sex. In: *Sex in the archives.* Manchester University Press.; 2020. p. 98–131.
  50. Moynihan A, Igou E, van Tilburg W. Bored stiff: The relationship between meaninglessness, sexual sensation seeking, and promiscuous attitudes via boredom susceptibility. *Pers Individ Dif.* 2021;168(2020):110295.
  51. Burtăverde V, Jonason P, Ene C, Istrate M. On being “dark” and promiscuous: The Dark Triad traits, mate value, disgust, and sociosexuality. *Pers Individ Dif.* 2021;168(90):110255.
  52. Planned Parenthood. *Sexo seguro (sexo más seguro).* Planned Parenthood of America. 2020.
  53. Sánchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Rev Digit Investig en Docencia Univ.* 2019;13(1):101–22.
  54. Firdaus F, Zufadilla Z, Caniago F. Reaserch methodology: types in the new perspective. *MANAZHIM.* 2021;3(1):1–16.

55. Forriol F. Métodos de investigación clínicos en cirugía ortopédica y traumatología. In: Traumatología y ortopedia: Generalidades. Elsevier Health Science; 2019. p. 40.
56. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México; 2018.
57. Serra X, López M, Targarona E. Cómo y porqué investigar en cirugía. Madrid: Asociación Española de Cirujanos; 2022. 347 p.
58. Yadav S, Singh S, Gupta R. Sampling Methods. In: Biomedical Statistics: A beginner's guide. Springer; 2019. p. 71–83.
59. Universidad Norbert Wiener. Número de estudiantes matriculados por facultad y carrera- Pregrado- Periodo 2023 II. Lima, Perú; 2023.
60. Etikan I, Babatope O. A Basic Approach in Sampling Methodology and Sample Size Calculation. MedLife Clin. 2019;1:50–4.
61. Nayak M, Narayan K. Strengths and Weakness of Online Surveys. IOSR J Humanit Soc Sci. 2019;24(5):31–8.
62. Pandey P, Pandey M. Research methodology: tools and techniques. Foreign Direct Investment in Large-Scale Agriculture in Africa. Bridge Center; 2015. 118 p.
63. Terwee C, Prinsen C, Chiarotto A, De Vet H, Bouter L, Alonso J, et al. COSMIN methodology for assessing the content validity of PROMs User manual. COSMIN. 2020;
64. Yaqoob F, Kvist T, Azimirad M, Turunen H. A systematic review of healthcare professionals' core competency instruments. Nurs Heal Sci. 2021;23(1):87–102.

65. Rodríguez J, Reguant M. Calcular la fiabilidad de un cuestionario o escala mediante el SPSS: el coeficiente alfa de Cronbach. REIRE Rev d'Innovació i Recer en Educ. 2020;13(2):1–13.
66. Earl J. The belmont report and innovative practice. Perspect Biol Med. 2020;63(2):313–26.

**ANEXOS**

### Anexo 1: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de una universidad en Lima - 2023?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de obstetricia de la universidad Privada Norbert Wiener - 2023?</li> <li>- ¿Cuál es la actitud frente a la conducta sexual de riesgo en estudiantes de obstetricia de la universidad Privada Norbert Wiener - 2023?</li> </ul>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de una universidad en Lima - 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de obstetricia de la universidad Privada Norbert Wiener - 2023.</li> <li>- Establecer la actitud frente a la conducta sexual de riesgo en estudiantes de obstetricia de la universidad Privada Norbert Wiener - 2023.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <p><b>Hi:</b> Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de una universidad en Lima - 2023.</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de una universidad en Lima - 2023.</p>	<p><b>Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual</b></p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Definición de ITS D2: Agente causal D3: Forma de contagio D4: Signos y síntomas</p> <p><b>Conducta sexual de riesgo</b></p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Uso de preservativos D2: Actividad sexual promiscua D3: Práctica de sexo no seguro</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Básico.</p> <p><b>Método:</b> Hipotético deductivo</p> <p><b>Nivel:</b> Correlacional</p> <p><b>Población y muestra</b> Población: 644 estudiantes. Muestra: 189 estudiantes.</p>

## Anexo 2: Instrumentos

### Cuestionario de conocimiento de ITS

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: M ( ) F ( )

Ciclo académico: \_\_\_\_\_

Carrera universitaria: \_\_\_\_\_

A continuación, se procederá a evaluar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS).

Por favor, seleccione una única respuesta para cada una de las 15 preguntas y marque con una "X" la opción que considere correcta. Asegúrese de marcar una respuesta en todas las preguntas.

#### **I. DEFINICION DE ITS**

##### **1. ¿Que son las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

- a) Son aquellos que se transmiten de una persona enferma a otra sana por cualquier contacto.
- b) Son aquellos que se transmite por acariciar, abrazar y besar a una persona enferma.
- c) Son aquellos que se transmiten de una persona enferma a otra sana sin tener relaciones sexuales.
- d) Son aquellos que se transmiten por las relaciones sexuales con una persona infectada y desprotegida.

##### **2. De las siguientes enfermedades, señala un grupo de aquellas que usted considere son infecciones de transmisión sexual.**

- a) Sífilis, Gonorrea, Clamidiasis, VIH/SIDA.
- b) Hepatitis B, Diabetes, Epilepsia.
- c) Tuberculosis, Tricomoniasis y Candidiasis.
- d) Ninguna de las anteriores.

#### **II. AGENTE CAUSAL**

##### **3. ¿Qué agente y/o microorganismos son causantes de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

- a) Bacterias y virus

- b) Hongos y parásitos
- c) Todas las anteriores
- d) Ninguno de las anteriores

**4. ¿Qué microorganismo causa la enfermedad del SIDA?**

- a) *Papiloma virus*.
- b) *Vibrio cholerae*.
- c) Virus de la Inmunodeficiencia Humana.
- d) *Treponema pallidum*.

**5. De las siguientes infecciones de transmisión sexual, ¿Cuál es originado por virus?**

- a) Gonorrea, Clamidiasis y Hepatitis B.
- b) Sífilis, Herpes simple y Tricomoniasis.
- c) VIH/SIDA, Gonorrea y Sífilis.
- d) Hepatitis B, Herpes simple y VPH.

### **III. SIGNOS Y SÍNTOMAS**

**6. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en las mujeres?**

- a) Dolor en las piernas; comezón o picazón en la zona genital; sudoración nocturna abundante.
- b) Comezón o picazón en la zona genital; heridas o llagas en la zona genital; flujo vaginal mayor de lo normal con o sin mal olor.
- c) Todas las anteriores.
- d) Ninguna de las anteriores.

**7. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los varones?**

- a) Dolores articulares, somnolencia, dolor al orinar.
- b) Diarreas abundantes, Migrañas, Dolor de cabeza
- c) Secreción tipo pus en la punta del pene, Ardor al orinar, Heridas o llagas en el área genital.
- d) Ninguna de las anteriores.

**8. De las siguientes enfermedades, ¿Cuáles son las infecciones de transmisión sexual que pueden no presentar síntomas en el organismo?**

- a) VPH, Herpes Simple tipo II y Clamidiasis.

- b) VIH, Gonorrea y Tuberculosis
- c) Sífilis, Tifoidea y Cólera
- d) Tricomoniasis, Clamidiasis y tuberculosis.

#### **IV. FORMA DE CONTAGIO**

##### **9. ¿De qué forma se transmite las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

- a) Sangre, Besos, Abrazos, Coger de la mano a un enfermo.
- b) Contacto con objeto contaminados, Caricias, Abrazos.
- c) Flujo vaginal, Semen, Contacto sexual.
- d) Ninguna de las anteriores.

##### **10. ¿Solo la persona que presenta signos y síntomas de las de infecciones de transmisión sexual puede contagiar la enfermedad?**

- a) Si
- b) No
- c) En algunas ocasiones
- d) Solo para algunas enfermedades

#### **V. MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA EVITAR LAS ITS**

##### **11. ¿Cómo se previene las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

- a) Evitando tener relaciones sexuales; compartiendo utensilios personales como cepillo, rasurador.
- b) Evitando tener relaciones sexuales con dos o más personas sin protección, protegiéndose durante cada relación sexual: uso correcto del condón.
- c) Teniendo relaciones sexuales con personas desconocidas; reutilizando agujas o jeringas usadas.
- d) Ninguna de las anteriores.

##### **12. ¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de ITS?**

- a) Uso del preservativo.
- b) Uso de lubricante en cada relación sexual.
- c) Uso de píldoras anticonceptivas.
- d) Método del ritmo

##### **13. ¿El uso del condón en cada relación sexual ayuda a prevenir el contagio de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**

- a) Si

- b) No
- c) Casi nunca
- d) Desconozco

**14. ¿Cuál es la secuencia correcta del uso del condón?**

- I. Botarlo a la basura amarrándolo.
- II. Abrir el sobre con la mano.
- III. Colocar el condón en el pene erecto.
- IV. Quitar con cuidado el condón del pene.
- V. Verificar el estado del sobre y su fecha de vencimiento.
- VI. Desenrollarlo hasta la base del pene.

**Es correcta:**

- a) V, II, VI, IV, III, I.
- b) V, II, III, VI, IV, I.
- c) II, VI, V, IV, III, I.
- d) Ninguna

**15. ¿Considera usted que se debe utilizar un condón nuevo para cada relación sexual con cualquier persona?**

- a) Si
- b) No
- c) Algunas veces
- d) Desconozco

**RESPUESTAS CORRECTAS**

1. (D)	9. (C)
2. (A)	10.(B)
3. (C)	11. (B)
4. (C)	12. (A)
5. (D)	13. (A)
6. (B)	14. (B)
7. (C)	15. (B)
8. (A)	

### Test de conductas sexuales de riesgo

Se evaluará la actitud hacia conductas sexual de riesgo mediante la presente escala de Likert, conformada por 15 proposiciones. Lea cuidadosamente cada una de ellas y marque con un aspa (X) la alternativa de respuesta que Ud. considere, solo una.

Las alternativas de respuestas son las siguientes:

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

<b>Proposición</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1. Considero peligroso tener relaciones sexuales con personas que consumen drogas					
2. En las relaciones sexuales entre personas del mismo género no es necesario protegerse					
3. Me parece muy importante la fidelidad en una pareja					
4. Me sentiría protegido(a) al tener relaciones sexuales con condón.					
5. Considero una opción mantener relaciones sexuales con varias personas.					
6. Considero que los prostíbulos son lugares inadecuados para tener relaciones sexuales.					
7. Es más seguro tener la primera relación sexual usando condón.					
8. Considero que el condón disminuye la sensibilidad por ello procuro no usarlo.					
9. Tener relaciones sexuales con personas que consumen alcohol es peligroso					
10. Considero igual de necesario usar condón aún sí no se eyacula dentro de la vagina.					
11. Me gustaría tener relaciones sexuales sin protección					
12. Me gustaría tener relaciones sexuales en un prostíbulo					
13. Considero aceptable tener relaciones sexuales con personas que consumen alcohol.					
14. Me gustaría consumir drogas antes de tener relaciones sexuales porque resultan más placenteras					
15. Considero peligroso tener relaciones sexuales fugaces con desconocidos para tener nuevas experiencias.					

### Anexo 3. Validez y confiabilidad del instrumento

**Tabla 10**

Variable: “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual” – Muestra piloto

ID	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	Total	
1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6	
2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	5	
3	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	8	
4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
6	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	5	
7	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	7	
8	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	
9	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	7	
10	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	9	
11	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	8	
12	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	9	
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
14	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
15	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	
16	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	9	
17	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	6	
18	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	6	
19	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	6	
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
P	0,250	0,250	0,300	0,250	0,250	0,400	0,550	0,550	0,700	0,700	0,550	0,250	0,000	0,200	0,200	8,779	Varianza muestral
Q	0,75	0,75	0,70	0,75	0,75	0,60	0,45	0,45	0,30	0,30	0,45	0,75	1,00	0,80	0,80		
PQ	0,188	0,188	0,210	0,188	0,188	0,240	0,248	0,248	0,210	0,210	0,248	0,188	0,000	0,160	0,160	2,87	Suma (PQ)

## Confiabilidad de Kuder – Richardson

$$KR_{20} = \frac{k}{k-1} \times \left[ 1 - \frac{\sum p \times q}{V_t} \right]$$

$$KR_{20} = \frac{15}{15-1} \times \left[ 1 - \frac{2.87}{8.779} \right]$$

$$\therefore KR_{20} = 0.7212$$

Se verificó la confiabilidad del cuestionario sobre el "Nivel de conocimiento sobre ITS" mediante el análisis utilizando KR20 (Kuder-Richardson). Se obtuvo un resultado de 0,7212, lo que señala una consistencia aceptable del instrumento, indicando su confiabilidad para evaluar esta variable.

**Tabla 11**

Confiabilidad de la variable: “Conducta sexual de riesgo”

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0,828	15

**Tabla 12**

Estadísticas de total de elemento de la confiabilidad de la variable: “Conducta sexual de riesgo”

<b>Estadísticas de total de elemento</b>				
Preguntas	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	40,30000	102,747	-0,195	0,845
P2	37,30000	81,168	0,897	0,791
P3	40,45000	113,945	-0,901	0,867
P4	40,15000	97,292	0,109	0,834
P5	38,10000	78,411	0,762	0,793
P6	40,00000	95,684	0,106	0,840
P7	40,60000	96,674	0,257	0,827
P8	38,10000	77,568	0,799	0,790
P9	39,40000	88,779	0,446	0,818
P10	40,65000	99,713	0,044	0,832
P11	38,20000	76,905	0,847	0,786
P12	37,50000	75,105	0,910	0,780
P13	37,85000	82,134	0,770	0,797
P14	37,85000	74,976	0,881	0,782
P15	38,75000	83,882	0,355	0,832

Se verificó la confiabilidad del cuestionario sobre el "Conducta sexual de riesgo" mediante el uso del análisis de Alfa de Cronbach y se obtuvo un resultado de 0,828, lo que señala una consistencia buena del instrumento, indicando su confiabilidad para evaluar esta variable.

**Anexo 4. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos**

Universidad  
Norbert Wiener

Lima, 17 de octubre de 2023

**CARTA N° 029-2023-DFCS-UPNW**

Ginger García Portocarrero  
Directora de Escuelas de Ciencias de la Salud  
Universidad Privada Norbert Wiener.

**Presente. -**

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de expresarle mi cordial saludo en nombre propio y de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Decano.

Mediante la presente se autoriza a la Srta. **GUTTI RODRIGUEZ, CATERINE YURUBI** egresada de la ~~Escuela~~ Académico Profesional de Obstetricia de la Dirección de Escuelas de Ciencias de la Salud, para que pueda aplicar un instrumento de investigación en la EAP de Obstetricia, con propósito de desarrollar su trabajo de investigación.

**TITULO DE INVESTIGACIÓN:**

**"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y LA CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER - 2023"**

Sin otro particular quedo de usted, reiterándole mi especial estima y consideración.

Atentamente,

**Mg. Ginger Miriam García Portocarrero**  
Directora  
EAP Obstetricia

Lima, 27 de octubre de 2023

CARTA N° 032-2023-DFCS-UPNW**SRTA.****GUTTI RODRIGUEZ, CATERINE YURUBI  
BACHILLER EN OBSTETRICIA**

Presente. -

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de expresarle mi cordial saludo en nombre propio y de la dirección de Escuela De Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Directora.

Mediante la presente se autoriza al bachiller **GUTTI RODRIGUEZ, CATERINE YURUBI** egresada de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aplicar su instrumento de investigación y a la vez en respuesta a su solicitud; enviamos los datos de los delegados del V al VIII ciclo.

MODALIDAD	ASIGNATURA	DELEGADO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
OB6051	Técnicas y cuidados básicos en obstetricia	Fortinni Rengifo	<a href="mailto:a2020105240@old-uwiener.edu.pe">a2020105240@old-uwiener.edu.pe</a>	928472367
OB6051SP		Jennifer Andrea		
OB6052	Semiología general y obstétrica	Vela Rios Dorca	<a href="mailto:a2021100274@uwiener.edu.pe">a2021100274@uwiener.edu.pe</a>	979315161
OB6052SP		Rodriguez Mendoza Evanesa		
OB6053	Interpretación de métodos auxiliares en obstetricia	MORALES VARGAS, KATHERYN LILIANA	<a href="mailto:a2021203002@uwiener.edu.pe">a2021203002@uwiener.edu.pe</a>	915 389 588
OB6053SP				
OB6054	Epidemiología	Unares Galvez Marjorie Lizbeth	<a href="mailto:a2021201907@uwiener.edu.pe">a2021201907@uwiener.edu.pe</a>	966706953
OB6055	Nutrición y dietética	LOPEZ PEREZ ALEXIA	<a href="mailto:alexialopezperez@gmail.com">alexialopezperez@gmail.com</a>	912797780
OB6056	Deontología y medicina legal	Fortinni Rengifo	<a href="mailto:a2020105240@old-uwiener.edu.pe">a2020105240@old-uwiener.edu.pe</a>	928472367
OB6056SP		Jennifer Andrea		
OB6057	Metodología educativa en salud	HERRERA MENDOZA, Carmen Rosa	<a href="mailto:a2021102277@uwiener.edu.pe">a2021102277@uwiener.edu.pe</a>	957598444
OB6057SP				
OB6051	Técnicas y cuidados básicos en obstetricia	Unocc Pacheco, Shirley Nicole	<a href="mailto:a2021201278@old-uwiener.edu.pe">a2021201278@old-uwiener.edu.pe</a>	970305591
OB6051SP				
OB6054SP	Epidemiología	ODAR NIETO CAAROLINA	<a href="mailto:alexadar8@gmail.com">alexadar8@gmail.com</a>	977348683

**Anexo 5. Informe del asesor de Turnitin**

## Anexo 6. Evidencia Fotográfica



**CUESTIONARIOS DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN Y LA CONDUCTA SEXUAL.**

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN Y LA CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER - 2023". Este es un estudio desarrollado por la investigadora Caterine Yurubi Gutti Rodriguez de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

renzocal@gmail.com [Cambiar cuenta](#) 

 No compartido

\* Indica que la pregunta es obligatoria

Edad: \*

19

Sexo: \*

Femenino

Masculino



## CUESTIONARIOS DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN Y LA CONDUCTA SEXUAL.

renzocal@gmail.com [Cambiar cuenta](#)



No compartido

### Cuestionario de conocimiento de ITS

A continuación, se procederá a evaluar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS).

*Por favor, seleccione una única respuesta para cada una de las 15 preguntas y marque con una "✓" la opción que considere correcta. Asegúrese de marcar una respuesta en todas las preguntas.*

#### 1. ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

Por favor, seleccione una única respuesta.

Son aquellos que se transmiten de una persona enferma a otra sana por cualquier contacto.

Son aquellos que se transmite por acariciar, abrazar y besar a una persona enferma.

**llenado de encuesta**  

 1 archivo adjunto   

---

 **Caterine Yurubi Gutti Rodriguez** 

Buenos días estudiantes, mi nombre es Caterine egresada de la Universidad Wiener,... Lun 06/11/2023 10:57

---

 **Caterine Yurubi Gutti Rodriguez**      

Para: Atenciones Eap Obstetricia; Jennifer Andrea Fortini Rengifo; **y 28 más** Lun 06/11/2023 10:57

Buenos días estudiantes, mi nombre es Caterine egresada de la Universidad Wiener, les pido por favor su apoyo para llenar una encuesta para optar el título de Obstetricia el título es "NIVELES DE CONOCIMIENTO SOBRE LA INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL Y LA CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER". Se les pide por favor difunda este mensaje a sus compañeras de aulas para que también puedan llenar la encuesta, recuerden llenar la encuesta a conciencia, también informarles que se solicitó el permiso a la escuela donde ellos me brindaron su apoyo para que Uds. ´puedan llenar la encuesta, le dejare el link.

**gracias / saludos cordiales**

también informarles que se solicitó el permiso a la escuela donde ellos me brindaron su apoyo para que Uds. ´puedan llenar la encuesta, le dejare el link.

**gracias / saludos cordiales**

49. Caterine Yurubi Gutti Rodriguez - Encuesta <https://forms.gle/Z6B4ogtrnwXvPqxS8> 

<https://forms.gle/Z6B4ogtrnwXvPqxS8>



## CUESTIONARIOS DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN Y LA CONDUCTA SEXUAL.

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN Y LA CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER".

[forms.gle](https://forms.gle/Z6B4ogtrnwXvPqxS8)

**llenado de encuesta**  

 1 archivo adjunto   

 **Caterine Yurubi Gutti Rodriguez**      

Para: Atenciones Eap Obstetricia; Jennifer Andrea Forttini Rengifo; Dorca Luzmila Vela Rios; Evanesa Rodriguez Mendoza; Katheryn Liliana Morales Vargas; Marjorie Lizbeth Linares Galvez; alexiialopezperez@gmail.com; Carmen Rosa Herrera Mendoza; Shirley Nicole Unocc Pacheco; Claudia Ines Ore Acevedo; Stefany Estela Campos Ruiz; Estefany Asencio Montenegro; Dorca Luzmila Vela Rios; Lisbeth Cabrera Jaramillo; Dorca Luzmila Vela Rios; Caterine Yurubi Gutti Rodriguez; Gabriela Bellido Acero; Genesis Andrea Guerrero Crisanto; Alexandra Masiel Mendoza Ccoillulle; Mishell Katherine Cornelio Angulo; Carmen Rosa Herrera Mendoza; Alexandra Masiel Mendoza Ccoillulle; Eva Guissela Perez Colan; Evelyn Yanet Calderon Monteza; Rosario Mercedes Rios Osnayo; Evelyn Yanet Calderon Monteza; Fiorela Harumy Lozada Sanchez; Rosario Mercedes Rios Osnayo; Katherinen Jenny De La Cruz Parra; Ruth Janet Casanova Atahua; Daneska Mishell Ferreyra Marin; Adriana Mariel Espinoza Tenorio; Dalia Monserat Diaz Altamirano; Elena Miluzka Maceda Arriola; Angie Izamar Marcelo Yucgra; Evelyn Yanet Calderon Monteza; Daisy Zevallos Bailon; Katherinen Jenny De La Cruz Parra; Ruth Janet Casanova Atahua

Lun 06/11/2023 10:57

## REPORTE DE TURNITIN

### Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS - GUTTI RODRIGUEZ, CATERINE Y  
URUBI\_docx**

AUTOR

**CATERINE YURUBI GUTTI RODRIGUEZ**

RECuento DE PALABRAS

**18134 Words**

RECuento DE CARACTERES

**99720 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**95 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**1.1MB**

FECHA DE ENTREGA

**Dec 19, 2023 2:17 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Dec 19, 2023 2:19 PM GMT-5**

#### ● 18% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

#### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

### ● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cross

#### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	2%
2	<b>repositorio.unach.edu.pe</b> Internet	1%
3	<b>hdl.handle.net</b> Internet	1%
4	<b>redi.unjbg.edu.pe</b> Internet	<1%
5	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>repositorio.upn.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%
8	<b>Universidad Wiener on 2023-11-20</b> Submitted works	<1%

---

9	<b>uwiener on 2023-12-08</b> Submitted works	<1%
10	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Internet	<1%
11	<b>uwiener on 2023-10-13</b> Submitted works	<1%
12	<b>repositorio.upsb.edu.pe</b> Internet	<1%
13	<b>grafiati.com</b> Internet	<1%
14	<b>repositorio.utelesup.edu.pe</b> Internet	<1%
15	<b>uwiener on 2023-10-09</b> Submitted works	<1%
16	<b>repositorio.uncp.edu.pe</b> Internet	<1%
17	<b>uwiener on 2023-05-19</b> Submitted works	<1%
18	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Internet	<1%
19	<b>dspace.uce.edu.ec:8080</b> Internet	<1%
20	<b>Universidad Wiener on 2023-10-26</b> Submitted works	<1%

21	<b>uwiener on 2023-05-02</b> Submitted works	<1%
22	<b>repositorio.unan.edu.ni</b> Internet	<1%
23	<b>worldwidescience.org</b> Internet	<1%
24	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Internet	<1%
25	<b>repositorio.unjbg.edu.pe</b> Internet	<1%
26	<b>uwiener on 2023-05-18</b> Submitted works	<1%
27	<b>uwiener on 2023-11-16</b> Submitted works	<1%
28	<b>H. Tapia-Martínez, J. Hernández-Falcón, I. Pérez-Cabrera, A. Jiménez-...</b> Crossref	<1%
29	<b>Universidad Wiener on 2023-08-28</b> Submitted works	<1%
30	<b>repositorio.utea.edu.pe</b> Internet	<1%
31	<b>vdocumento.com</b> Internet	<1%
32	<b>cepes.org.pe</b> Internet	<1%

33	<b>Irma Yupari-Azabache, Santiago M. Benites, Nélida Milly Otiniano, Pabl...</b>	<1%
	Crossref	
34	<b>repositorio.unh.edu.pe</b>	<1%
	Internet	
35	<b>repositorio.upa.edu.pe</b>	<1%
	Internet	
36	<b>uwiener on 2023-10-26</b>	<1%
	Submitted works	
37	<b>alicia.concytec.gob.pe</b>	<1%
	Internet	
38	<b>repositorio.ucss.edu.pe</b>	<1%
	Internet	
39	<b>Universidad Wiener on 2023-10-14</b>	<1%
	Submitted works	
40	<b>bvs.org.py</b>	<1%
	Internet	
41	<b>repositorio.upeu.edu.pe</b>	<1%
	Internet	
42	<b>apirepositorio.unh.edu.pe</b>	<1%
	Internet	
43	<b>repositorio.ulasamericas.edu.pe</b>	<1%
	Internet	
44	<b>uwiener on 2023-10-03</b>	<1%
	Submitted works	

45	<b>slideshare.net</b>	Internet	<1%
46	<b>repositorio.unsaac.edu.pe</b>	Internet	<1%
47	<b>repositorio.uss.edu.pe</b>	Internet	<1%
48	<b>uwiener on 2023-02-21</b>	Submitted works	<1%
49	<b>uwiener on 2023-12-08</b>	Submitted works	<1%
50	<b>araba.eus</b>	Internet	<1%
51	<b>Jonathan Cohen-Granados, Jose Linares-Morales, Leonar Briceño-Ariz...</b>	Crossref	<1%
52	<b>Universidad Wiener on 2023-11-20</b>	Submitted works	<1%
53	<b>cdigital.uv.mx</b>	Internet	<1%
54	<b>dspace.unitru.edu.pe</b>	Internet	<1%
55	<b>repositorio.uct.edu.pe</b>	Internet	<1%
56	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b>	Internet	<1%

57	<b>repositorio.upla.edu.pe</b>	Internet	<1%
58	<b>Universidad Wiener on 2023-11-25</b>	Submitted works	<1%
59	<b>doczz.net</b>	Internet	<1%
60	<b>pt.scribd.com</b>	Internet	<1%
61	<b>repositorio.comillas.edu</b>	Internet	<1%
62	<b>repositorio.unac.edu.pe</b>	Internet	<1%
63	<b>revista.saludcyt.ar</b>	Internet	<1%
64	<b>tesis.ucsm.edu.pe</b>	Internet	<1%
65	<b>uwiener on 2023-03-02</b>	Submitted works	<1%
66	<b>uwiener on 2023-11-25</b>	Submitted works	<1%
67	<b>uwiener on 2023-12-06</b>	Submitted works	<1%
68	<b>ymca.int</b>	Internet	<1%

69	<b>28b15.budzianowski.eu</b>	Internet	<1%
70	<b>Submitted on 1685931388392</b>	Submitted works	<1%
71	<b>Universidad Wiener on 2022-10-22</b>	Submitted works	<1%
72	<b>Universidad Wiener on 2023-11-24</b>	Submitted works	<1%
73	<b>Valdivia Rossel, Maria Pia. "Intervenciones en comunicacion para la pr..."</b>	Publication	<1%
74	<b>bvs.insp.mx</b>	Internet	<1%
75	<b>repositorio.continental.edu.pe</b>	Internet	<1%
76	<b>repositorio.fcmunca.edu.py</b>	Internet	<1%
77	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b>	Internet	<1%
78	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b>	Internet	<1%
79	<b>repositorio.unprg.edu.pe</b>	Internet	<1%
80	<b>repositorio.usmp.edu.pe</b>	Internet	<1%

**Reporte de similitud**

81	<b>uwiener on 2023-12-08</b>	Submitted works	<1%
82	<b>tdx.cat</b>	Internet	<1%

