



**Universidad
Norbert Wiener**

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de enfermería de la Universidad Norbert Wiener,
Lima 2022

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Moran Carhuatocto, Julissa Del Carmen

Código ORCID: 0000-0003-1808-5180

Asesora: Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Código ORCID: 0000-0001-5001-4388

Línea de investigación:

Salud y bienestar

**Lima - Perú
2022**

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL
PRIMER CICLO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, LIMA
2022

Dedicatoria

Dedicado a todos los profesionales de la salud que ofrendaron su vida en los momentos más críticos de la pandemia. Que su sacrificio no sea en vano y que como sociedad entendamos que sin sanidad y educación pública de calidad no hay igualdad ante la ley.

Agradecimiento

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener por la formación científica y humanista que recibí en sus aulas.

Agradezco a mis familiares y también a mis mejores amigos por comprender lo importante que era mi titulación para mi progreso profesional.

Índice

Portada.....	i
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	iv
Índice.....	v
Índice de tablas.....	viii
Introducción	1
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema General.....	3
1.2.2. Problemas 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.....	5
1.5. Limitaciones de la investigación.....	6
1.6. Delimitaciones de la investigación.....	6
1.6.1. Temporal.....	6
1.6.2. Espacial.....	6

1.6.3 Recursos	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1 Antecedentes de la investigación	7
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis	16
2.3.1. Hipótesis general.....	16
2.3.2. Hipótesis específicas.....	16
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	17
3.1. Método de la investigación	17
3.2. Enfoque investigativo.....	17
3.3. Tipo de investigación	17
3.4. Diseño de la investigación.....	17
3.5. Población, muestra y muestreo.....	17
3.6. Variables y operacionalización	19
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.7.1. Técnica.....	21
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	21
3.7.3. Validación.....	21
3.7.4. Confiabilidad.....	21
3.8. Procesamiento y análisis de datos	22
3.9. Aspectos éticos	22
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	23
4.1. Resultados	23

4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados	23
4.1.2 Análisis inferencial	26
4.1.3 Prueba de hipótesis	27
4.1.4 Discusión de resultados	30
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	35
5.1. Conclusiones	35
5.2. Recomendaciones	36
REFERENCIAS.....	37
Anexos	45
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	
Anexo 3: Consentimiento informado	
Anexo 4: Matriz de datos	

Índice de tablas

Tabla 1 Datos sociodemográficos de estudiantes de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2022.....	23
Tabla 2 Distribución del nivel de conocimiento	24
Tabla 3 Distribución de las dimensiones del nivel de conocimiento	24
Tabla 4 Distribución del nivel de actitudes.....	25
Tabla 5 Distribución de las dimensiones del nivel de actitudes	25
Tabla 6 Prueba de normalidad	27
Tabla 7 Prueba de hipótesis general.....	28
Tabla 8 Correlaciones entre dimensión prevención de ITS y actitudes.....	29
Tabla 9 Correlaciones entre dimensión métodos anticonceptivos y actitudes.....	30

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la Universidad Norbert Wiener, Lima, 2022. **Metodología:** Esta fue una investigación enmarcada en el enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo correlacional, de corte temporal transversal, cuya población censal estuvo conformada por 61 estudiantes. Su técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. **Resultados:** en la variable conocimientos sobre ITS y métodos anticonceptivos, predominó el nivel bajo con el 95,1%, seguido del nivel medio (3,3%); en la variable actitudes frente a las ITS y los métodos anticonceptivos lo que prevaleció fue una actitud desfavorable (80,3%), seguida de una actitud neutral (16,4%). En lo que se refiere a resultados inferenciales, existe una correlación positiva y baja ($\rho = 0,378$) entre las variables en estudio con un 99% de confianza, existe correlación positiva y baja ($\rho = 0,332$) entre la dimensión prevención de ITS y las actitudes frente a ellas con un 99% de confianza, mientras que no existe correlación ($p = 0,102 > 0,01$) entre la dimensión métodos anticonceptivos y las actitudes ante las ITS y los anticonceptivos. **Conclusión:** Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, por lo que es posible afirmar que existe relación significativa entre nivel de conocimiento y las actitudes sobre ITS y conocimiento y las actitudes sobre ITS y métodos anticonceptivos con un 99% de confianza en la población estudiada.

Palabras claves: Actitudes, conocimiento, infecciones de transmisión sexual, métodos anticonceptivos.

Abstract

Objective: To determine the relationship between knowledge and attitudes about the prevention of sexually transmitted infections and contraceptive methods in nursing students of the first cycle of the Norbert Wiener University, Lima, 2022. Methodology: This was a research framed in the quantitative approach, of scope correlational descriptive study, with a transverse temporal cut, whose census population consisted of 61 students. His technique was the survey and the instrument was the questionnaire. Results: in the variable knowledge about STIs and contraceptive methods, the low level prevailed with 95.1%, followed by the medium level (3.3%); In the variable attitudes towards STIs and contraceptive methods, what prevailed was an unfavorable attitude (80.3%), followed by a neutral attitude (16.4%). Regarding inferential results, there is a positive and low correlation ($\rho= 0.378$) between the variables under study with 99% confidence, there is a positive and low correlation ($\rho= 0.332$) between the STI prevention dimension and the attitudes towards them with 99% confidence, while there is no correlation ($p= 0.102 > 0.01$) between the contraceptive methods dimension and attitudes towards STIs and contraceptives. Conclusion: The null hypothesis is rejected and the alternate one is accepted, so it is possible to affirm that there is a significant relationship between the level of knowledge and attitudes about STIs and knowledge and attitudes about STIs and contraceptive methods with 99% confidence in the studied population.

Keywords: Attitudes, knowledge, sexually transmitted infections, contraceptive methods.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (1), cada año aproximadamente 374 millones de personas contraen alguna de estas cuatro infecciones de transmisión sexual (ITS): clamidiosis, blenorragia, sífilis y tricomoniasis. Dichas infecciones tienen consecuencias negativas sobre la salud sexual y reproductiva mediante la estigmatización social, la infertilidad, el cáncer y podrían incrementar el riesgo de contraer el virus del papiloma humano (2), por lo que se les considera un problema global de salud pública por su morbilidad como por su prevalencia (3). Por otro lado, OMS calcula que, en las regiones en desarrollo, cerca de 214 millones de mujeres en edad fértil no acceden a métodos de anticoncepción debido al temor a efectos secundarios, censura cultural o religiosa y calidad deficiente de los servicios públicos (4).

En América Latina, de acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (5), es indispensable que sus Estados miembros ejecuten planes de acción para la prevención y control de la infección por VIH y las ITS, para lo cual deben fortalecer el marco normativo para la promoción de la salud, diagnóstico, atención y tratamiento de infecciones causadas por VIH y las ITS, además de garantizar realmente a sus ciudadanos un acceso amplio y justo a servicios integrales y de buena calidad y una mayor y mejor asignación presupuestaria para que el sistema de salud tenga una capacidad de respuesta óptima y sostenible. Lamentablemente, Latinoamérica y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo (15% en menores de 20 años de edad). En países de

ingresos medios y bajos como los de esta región, el acceso limitado a una educación sexual integral y a servicios de salud sexual y reproductiva adecuados incide significativamente en el embarazo adolescente, a lo que se suman numerosas relaciones de abuso (6).

En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (7), a nivel nacional solo el 21.7% de personas entre 15 a 29 años de edad fue capaz de identificar correctamente las formas de prevención de transmisión sexual del VIH y, a la vez, rechazar ideas equivocadas acerca de su transmisión. En ese segmento, el 24.0% reside en la Costa (7), y los menores porcentajes se registraron en la región andina (16.9%) y la amazonia (17.5%). Asimismo, en siete regiones el acceso a métodos anticonceptivos ha disminuido en cinco años durante la pandemia, por lo que actualmente solo el 55% de mujeres accede a ellos (8).

Por otra parte, una de las últimas investigaciones en población universitaria de Enfermería en Los Olivos se halló que en el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer al décimo ciclo prevaleció el nivel medio con 56.9%; seguido del nivel alto, 31.9%; y el nivel bajo, 11.1% (9) Cuando estos resultados son examinados por dimensiones, predominó el nivel medio con 54.7% (9). Hacia el sur de Lima, en Ica, los estudiantes de Enfermería obtuvieron un puntaje considerado como intermedio para el nivel de conocimientos (50.89 ± 8.775) como para las actitudes frente a las ITS (29.79 ± 4.747), además de que la mayoría de ellos inició su vida sexual entre los 15 y 18 años y solo el 47.5% refirió haber empleado un condón en su primera relación sexo-genital (10).

En una universidad privada de Lima, los estudiantes de Enfermería del primer ciclo tienen edades entre 18 y 20 años y en su mayoría provienen de distritos cercanos a la sede central ubicada en la Av. Arequipa. Al igual que otros jóvenes universitarios, han crecido expuestos a publicidad estereotipada y en medio de prejuicios respecto a la educación sexual integral. Es posible que hayan iniciado su actividad sexual con cierta precocidad con relaciones sentimentales marcadas por actitudes machistas y de sumisión. No se descarta que en algunos de ellos subsistan creencias erróneas como aquella de que el placer sexual se ve mermado con el uso del preservativo.

Considerando lo expuesto en la problemática de esta investigación, lo que se busca es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos en internos de enfermería de una universidad privada de Lima, 2022.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la Universidad Norbert Wiener, Lima, 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión prevención de las ITS y las actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima, 2022?

¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar cuál es la relación entre conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la Universidad Norbert Wiener, Lima, 2022.

1.3.2 Objetivos Específicos

Determinar cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión prevención de las ITS y actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima, 2022.

Determinar cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos y actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima 2022.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La presente investigación contribuye a ampliar el conocimiento científico de las variables nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de Enfermería del primer ciclo, teniendo en cuenta que estas variables no han sido estudiadas lo suficiente en una universidad privada ubicada en la cuadra 4 de la Av. Arequipa. De esta manera, los resultados obtenidos son útiles para conocer mucho más las particularidades de aquellos estudiantes de esta universidad, considerada como una de las más importantes en Lima Metropolitana y la costa central del Perú.

1.4.2 Metodológica

La utilidad metodológica está garantizada por el uso del método científico, en particular por el método hipotético deductivo, ya que solo así se obtienen resultados objetivos y relevantes que puedan convertirse a corto plazo en evidencia significativa.

1.4.3 Práctica

En cuanto al aporte práctico, el estudio también está orientado al análisis y discusión de resultados para que los estudiantes de enfermería del primer ciclo participen en una acción tutorial mucho más personalizada, de modo que puedan ser ciudadanos agentes de cambio para su comunidad.

1.5 Limitaciones de la investigación

Los resultados por obtener solo podrán ser aplicados en grupos socioprofesionales con características similares a la población estudiada.

Existe escasa información en el Área de Tutoría respecto al nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de las ITS y uso de anticonceptivos.

1.6 Delimitaciones de la investigación

1.6.1 Temporal

El estudio en curso tiene una duración prevista de seis meses (marzo- diciembre 2022).

1.6.2 Espacial

El lugar donde se recolectaron los datos fue una universidad privada ubicada en Lima Cercado.

1.6.3 Recursos

Por recursos humanos se comprende al docente asesor y a la autora del proyecto. Además, por recursos materiales se tuvo en cuenta a la computadora personal, una conectividad idónea y un cierto número de publicaciones en soporte físico y virtual que fueron los materiales de consulta imprescindible.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes nacionales

Constantino y Félix, (2021), en Lima plantearon en su estudio como objetivo “Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el método anticonceptivo la T de CU en estudiantes del I ciclo de la carrera de obstetricia de la Universidad Privada del Norte en el periodo 2020–II”. Realizaron un estudio de enfoque cuantitativo, correlacional descriptiva y de corte transversal, contó con una muestra de 43 alumnos y sus cuestionarios son de su autoría. Los resultados mostraron que el 67.44% de los encuestados cree que su conocimiento tiene un nivel medio y el 67.44% de ellos considera que tiene una actitud regular frente al método anticonceptivo, mientras que se obtuvo una correlación negativa ($\rho = -0.316$) entre las variables con un 95% de confianza (11).

Fermín y Vásquez, (2019) en Lima llevó a cabo un estudio con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de obstetricia de la Universidad Privada del Norte”. Fue un estudio cuantitativo de tipo descriptivo de alcance correlacional que contó con una muestra de 155 alumnos e instrumentos (cuestionarios) de su autoría. Se halló que el 72.30% de los participantes consideró su conocimiento al respecto en un nivel medio, seguido de un 14.08% que lo situó en un nivel bajo, mientras que el 65.80% tuvo una actitud buena, seguido del 32.90% mostró una actitud regular, además existe una

correlación positiva baja ($\rho = 0.321$) con un 99% de confianza entre las variables en estudio (12).

González, (2019) en Tingo María se propuso como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del primer ciclo de Agronomía de la Universidad Agraria de la Selva Tingo María, 2018”. Realizó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo, correlacional, la muestra estuvo conformada por 90 estudiantes y los instrumentos fueron cuestionarios de su autoría. Obtuvo que el 67.8% opinó que sus conocimientos sobre ITS tienen un nivel medio, seguido del nivel bajo (31.1%), mientras que el 58.9% consideró que sus actitudes negativas con negativas, seguido del 41.1% de actitudes positivas; en cuanto a lo inferencial, no se encontró correlación entre las variables, si bien es cierto $X^2 = 2.613$, pero el nivel de significancia (0.271) es superior a 0.05 (13)

Torres, (2019) en Puno se planteó como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del área de biomédicas de la Universidad Nacional del Altiplano Puno”. Fue un estudio observacional, cuantitativo y correlacional que tuvo como muestra a 154 alumnos de cinco escuelas profesionales con instrumentos de su autoría. Se obtuvo como resultados que el 61% de los encuestados tuvo un nivel medio de conocimiento, seguido del 21% para el nivel bajo, mientras que el 68% mostró actitudes de indiferencia, seguido del 16% correspondiente a actitudes de aceptación; su principal resultado inferencial fue que existe una correlación moderada ($r = 0.392$) con un 99% de confianza entre las variables estudiadas (14).

Linch y Huertas, (2018) en Trujillo se interesaron por “Identificar la relación entre conocimientos y actitudes hacia el uso de la anticoncepción de emergencia en estudiantes de un instituto tecnológico”. Se trató de una investigación cuantitativa, no experimental y correlacional, con una muestra de 90 estudiantes y con cuestionarios que fueron elaborados por ellos. Se obtuvo que el 56.7% no había utilizado el AOE, seguido del 43.3% que sí lo había utilizado; el 51.0% de los encuestados que no había empleado el AOE opinó que el principal componente del amor es la intimidad y que existe una asociación significativa ($X^2 = 12.9$) con un 95% de confianza entre las variables examinadas (15).

Antecedentes internacionales

Aveiga, (2021) en Ambato se propusieron por “Determinar los conocimientos y actitudes sobre anticoncepción y cómo influyen en el uso de la doble protección anticonceptiva en estudiantes del área de Salud”. Este fue un estudio cuantitativo, observacional y de corte transversal y con una muestra de 230 estudiantes. Sus resultados son: el 55.7% de los encuestados consideró que, al respecto, el conocimiento brindado durante su formación escolar fue bueno (55.7%), seguido de insuficiente (30.4%), mientras que el 81.0% de los encuestados mostró una actitud para el uso referida a evitar el embarazo y las ITS, seguida de un 15.2% que solo contempló el embarazo; por otra parte, se halló un $X^2 = 0.074$ de asociación entre el conocimiento y las actitudes para el uso de anticonceptivos con un 90% de confianza (16).

Criollo y Naula, (2021) en Cuenca tuvieron el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento y actitudes en anticoncepción en estudiantes de enfermería”. Esta fue una

investigación cuantitativa, de diseño no experimental correlacional con una muestra de 124 estudiantes e instrumentos cuya aplicabilidad fue certificada mediante el juicio de expertos. Sus resultados son: se consideró como adecuados el conocimiento sobre el uso de anticonceptivos (66.1%) y actitudes positivas en el 79%, además de opinar en el 98.4% de los encuestados que las personas sanas y con ITS deben usar anticonceptivos, además que existe una correlación moderada ($\rho = 0.504$) con un 95% de confianza (17).

Aragón y colaboradoras, (2020) en Managua tuvo el objetivo de “identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios”. Se trató de un estudio cuantitativo y de diseño descriptivo transversal y una muestra conformada por 140 estudiantes. Se obtuvo resultados tales como que el 48% respondió de forma incorrecta acerca de qué son los métodos anticonceptivos frente a un 52% que sí respondió correctamente. En lo que se refiere a actitudes, llama la atención que el 43% de los encuestados crea que solo la mujer debe usar algún método anticonceptivo en la primera relación sexual y que el 52% considere que el varón no tiene ninguna responsabilidad en el uso de métodos anticonceptivos (18).

Flores, (2019) en Cuenca tuvo el objetivo de “determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes frente a las píldoras anticonceptivas”. Este fue un estudio del tipo básico, cuantitativo, no experimental de corte transversal y con una muestra conformada por 211 estudiantes, con dos cuestionarios de fuerte confiabilidad. Se obtuvo que el 70.3% tienen un conocimiento adecuado de las finalidades de la anticoncepción, pero el 59.7% señaló no conocer otro, por otro lado, el 92.4% de los encuestados considera

que su actitud es positiva frente a los métodos anticonceptivos de emergencia, además existe una correlación baja ($\rho= 0.239$) y significativa ($p= 0.000<0.05$) entre las variables en estudio (19).

Varela, (2019) en Ibarra se propuso “determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre anticonceptivos en estudiantes de enfermería”. Esta fue una investigación cuantitativa, observacional y transversal con una muestra de 234 encuestados que respondieron a cuestionarios autoadministrados. Se logró saber que el 83% de los participantes conoce los métodos de barrera, seguido del 30% de métodos hormonales, mientras que un 35.90% opinó que su actitud era negativa por lo que su uso era esporádico, seguido del 32.48% cuyo uso era habitual. Como parte de los resultados inferenciales, existe una correlación nula pues el nivel de significancia fue mayor que 0.05. Por tanto, se concluyó que las variables estudiadas son independientes entre sí (20).

2.2. Bases teóricas

Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son una de las principales preocupaciones de salud pública del siglo XXI y afectan a más de un millón de personas en todo el mundo (21). Aunque las ITS tienen una alta tasa de incidencia y también promueven el riesgo de transmisión de adquirir el VIH, se ha dedicado menos atención al control de las ITS para reducir el riesgo de transmisión del VIH (22). Estas ITS difieren en su curso y pronóstico, ya que la mayoría de las ITS permanecen asintomáticas y no progresan, mientras que pocas de estas infecciones resultan en complicaciones de por vida que van desde la enfermedad

pélvica inflamatoria (EIP), infertilidad y los carcinomas del tracto reproductivo hasta los cánceres orales. En cuanto a las complicaciones sexuales y reproductivas, las ITS imponen un riesgo adicional de cáncer, esterilidad, años de vida ajustados por discapacidad y mortalidad. Además, estas enfermedades también generan tensiones socioeconómicas y psicológicas en las economías y sociedades (23).

Las enfermedades de transmisión sexual son infecciones que se transmiten de una persona infectada a otra no infectada a través del contacto sexual, incluido el sexo vaginal, anal y oral. Algunas ITS también pueden transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Estas pueden ser de transmisión exclusivamente sexual, ya que ocho de estos patógenos están relacionados con la mayor incidencia de enfermedades de transmisión sexual (24). De estos, cuatro son actualmente curables: sífilis, gonorrea, clamidia y tricomoniasis. Las otras 4 son infecciones virales que son incurables: hepatitis B, virus del herpes simple (VHS o herpes), VIH y virus del papiloma humano (25). Estas enfermedades experimentan un crecimiento significativo a partir de la segunda mitad del siglo XX, debido a los cambios de comportamiento de la sociedad, principalmente la revolución sexual, crecimiento de la población, empobrecimiento, migración y urbanización. Además, tienen un alto índice de ocurrencia en colectividades, siendo un problema de salud pública en todo el mundo, especialmente después de la aparición del SIDA (26).

Métodos anticonceptivos

La anticoncepción se define como el uso de un método anticonceptivos para prevenir el embarazo, interfiriendo con la ovulación, la fertilización y la implantación (27). Los anticonceptivos ayudan a las mujeres a planificar el número de hijos y cuando desean tenerlos y se relaciona con las políticas de los objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS-5) que apunta a lograr la igualdad de género y el empoderamiento de todas las mujeres y niñas, reducir la desigualdad de género es una agenda política vital a nivel mundial, a través del acceso y los derechos a los recursos para mejorar los impactos de los programas y políticas que se relacionan con el género (28). La salud sexual es ampliamente entendida como un estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad. No solo se vincula con ciertos aspectos de la salud reproductiva, sino también con la posibilidad de tener una vida sexual placentera y segura, libre de coerción, discriminación y violencia (29).

Los métodos anticonceptivos también se llaman métodos hormonales por tener progesterona y estrógeno, que cumplen la función de inhibir la ovulación, como los anticonceptivos hormonales orales combinados o no, inyección anticonceptiva, píldora de emergencia, implantes, anillos vaginales, parches cutáneos y dispositivo intrauterino de progestina (30). Es así que, las investigaciones muestran la necesidad de conocer las indicaciones, contraindicaciones e implicaciones del uso de cualquier método anticonceptivo a través de especialistas de la salud, para asegurar a las usuarias una elección libre e informada y que se adapte a sus necesidades. Al elegir un método de prevención, se debe tener en cuenta el bienestar de la persona que lo está utilizando, sus expectativas,

autonomía, poder de decisión y necesidades, además de considerar los derechos reproductivos y sexuales de cada individuo (31).

La selección del método a menudo está influenciada por los profesionales de la salud. Sin embargo, en algunos casos, los criterios más utilizados son la practicidad, la indicación mediante un conocido, facilidad de acceso; estos criterios no siempre concuerdan con las características individuales del usuario, lo que puede causar daños a la salud, como venas varicosas, trombosis, dolores de cabeza e incluso disminución de la libido, así como la aparición de algunos efectos indeseables, que en algunos casos puede ser irreversible (32). Por lo tanto, un conocimiento adecuado sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles actualmente por los jóvenes es de gran importancia para hacer la mejor elección, adaptándolo a las condiciones socioeconómicas del usuario, comportamiento sexual, además de ayudar a corregir el uso. Estas medidas preventivas están directamente relacionadas con la prevención de embarazos, reducción de tasas de aborto inducido, salud materna y otros problemas de salud presentes en la edad reproductiva e incluso se puede utilizar en la prevención de las ITS (33).

Teorías sobre prevención en enfermería

Dentro de las iniciativas de prevención de ITS, diversos componentes teóricos se han planteado para entender el problema, siendo la teoría social-cognitiva propuesta por Bandura y la teoría de la acción razonada propuesta por Fishbein y Ajzen, las más utilizadas. Ambas teorías identifican los conocimientos, creencias, habilidades, autoeficacia y normas sociales como determinantes de conductas de riesgo para ITS (34).

La teoría cognitiva social proporciona un marco útil para entender cómo los determinantes del comportamiento operan juntos para explicar las acciones. De acuerdo con la teoría, la autoeficacia, las propias creencias en las capacidades para alcanzar logros de desempeño específicos, es parte del aspecto autorregulador del comportamiento (35). El comportamiento depende de las creencias de eficacia de cada uno, que determinan qué comportamientos uno elige realizar, el grado de perseverancia y la calidad del desempeño (36).

Además, se ha identificado la importancia de las habilidades y de la confianza en esas habilidades, es decir, la autoeficacia para efectuar cambios de comportamiento. Se ha demostrado que la autoeficacia funciona de dos maneras en las personas; el primero es determinando los entornos sociales en los que se encuentran los jóvenes. Por ejemplo, evita situaciones problemáticas y ayuda a resistir las presiones sociales para involucrarse en comportamientos sexuales riesgosos. Así, la autogestión efectiva de la sexualidad requiere no solo habilidades sociales y de autorregulación, sino también autoeficacia personal para ejercer control sobre las situaciones sexuales, ya que cuanto más débil es la autoeficacia percibida de una persona en situaciones sexuales, más influencias sociales y emocionales, como el deseo de aceptación o el miedo al rechazo, pueden aumentar la probabilidad de un comportamiento sexual temprano o de riesgo (37).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H_a : Existe relación significativa que existe entre conocimiento y actitudes sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la Universidad Norbert Wiener, Lima, 2022.

H_0 : No existe relación significativa entre conocimiento y las actitudes sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la Universidad Norbert Wiener, Lima, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Existe relación significativa entre conocimiento según su dimensión prevención de las ITS y actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima, 2022?

Existe relación significativa entre conocimiento según su dimensión métodos anticonceptivos y actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima 2022.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método es hipotético deductivo, este es una estrategia para arribar a conclusiones partiendo de premisas lógicas que son asumidas como verosímiles (38).

3.2. Enfoque investigativo

El enfoque fue cuantitativo, porque se acopian y analizan datos numéricos acerca de dos variables (38).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación ha sido aplicada de alcance correlacional, puesto que el conocimiento científico fue puesto al servicio de resolver problemas de manera desinteresada. Además, se midió el grado de relación entre V1 y V2. Dicha relación puede ser leve, moderada, alta y muy alta (39).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño es descriptivo y observacional, porque se enumeraron las cualidades de cada una de las variables. Estas son observadas en la realidad social y no fue necesario intervenir en su funcionamiento (39).

3.5. Población, muestra y muestreo

La población será finita, ya que se tendrá en cuenta a la población total conformada por 61 estudiantes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería.

Criterios de inclusión

- Estudiantes con matrícula vigente.
- Estudiantes que desean participar y que, por ese motivo, firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que, al momento de recolectar los datos, se encontraban con descanso médico o con inasistencias continuas.
- Estudiantes que se negaron a ser encuestados.

La muestra fue no probabilística, equivalente a la población finita, es decir, 61 estudiantes.

Por tanto, el muestreo es por conveniencia (40).

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Escala de medición
Conocimiento sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos	Entendimiento del hombre acerca de lo que lo rodea para poder satisfacer las necesidades que puedan presentarse.	Entendimiento que los estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW tienen acerca de las ITS y métodos anticonceptivos para poder satisfacer las necesidades e inquietudes que tengan.	Prevención de infecciones de transmisión sexual Métodos anticonceptivos	Transmisión del VIH ITS y sus manifestaciones Uso del preservativo Riesgo de embarazo Tipos de métodos Efectividad de los métodos	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: nominal	Nivel de conocimiento alto: 19-20 puntos Nivel de conocimiento medio: 16-18 puntos Nivel de conocimiento bajo: 0-15 puntos

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Escala de medición
Actitudes sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos	Es el grado ya sea positivo, neutral o negativo con el que las personas emiten un juicio de un objeto de actitud.	Comportamiento positivo, neutral o negativo que los estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW tienen acerca de las ITS y métodos anticonceptivos.	<p>Área cognitiva</p> <p>Área afectiva</p> <p>Área conductual</p>	<p>Posibles daños</p> <p>Procedencia de información</p> <p>Sexualidad responsable</p> <p>Sensación de protección que procede de la pareja</p> <p>Percepción de riesgo</p> <p>Tolerancia frente a argumentos diferentes</p> <p>Charlas de inducción</p>	<p>Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa</p> <p>Escala de medición: ordinal</p>	<p>Actitud favorable: 132-150 puntos</p> <p>Actitud neutral: 112-131 puntos</p> <p>Actitud desfavorable: 5-111 puntos</p>

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica fue la encuesta, porque facilita el acopio de datos proveniente del tamaño muestral; se trata también de una de las técnicas más empleadas en investigación social (40).

3.7.2. Descripción de instrumentos

El instrumento ha sido el cuestionario.

Para la primera variable conocimiento, se usó el cuestionario de Navarro y López; consta de tres dimensiones, 20 ítems dicotómicos, es de escala nominal (41).

Para la segunda variable actitudes, se empleó el cuestionario de Rojas y Valle; se compone de tres dimensiones, 40 ítems politómicos; y es de escala ordinal tipo Likert (42).

3.7.3. Validación

La validez fue obtenida por Navarro y López (41) y por Rojas y Valle (42). En sus respectivas investigaciones, ambos mostraron los certificados correspondientes al juicio de expertos, asegurando por unanimidad que los instrumentos son aplicables.

3.7.4. Confiabilidad

La consistencia interna estuvo a cargo de Navarro y López (41) y por Rojas y Valle (42). En ambos casos se trató de una fuerte confiabilidad. Para el cuestionario acerca

de la variable conocimientos el KR-20 indicó un coeficiente de 0.704, mientras que el alfa de Cronbach indicó un 0.847.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

El procesamiento se hizo en base a datos recolectados mediante encuestas virtuales. Luego de 10 días hábiles, estos se completaron. De ese modo, los datos fueron sistematizados en una hoja de cálculo para su procesamiento con el software SPSS versión 25.

3.9. Aspectos éticos

La recolección y análisis de datos siguió consideraciones éticas fundamentales como:

Principio de autonomía: participación libre y voluntaria de los encuestados.

Principio de beneficencia: búsqueda del bien común.

Principio de no maleficencia: no se causó daño a ningún ciudadano ni a los participantes del tamaño muestral.

Principio de justicia: reparto equitativo de los beneficios.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 1

Datos sociodemográficos de estudiantes de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2022

Edad	N°	%
17 a 21 años	28	47,0
22 a 26 años	16	26,0
27 años a más	17	27,0
Sexo		
Femenino	47	77,0
Masculino	14	23,0
Ocupación		
Estudiante	54	89,0
Trabaja	3	5,0
Estudia y trabaja	4	6,0
Estado civil		
Soltero	51	84,0
Conviviente	6	10,0
Casado	4	6,0
¿Tienes pareja?		
Sí	17	27,0
No	44	73,0
¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?		
Sí	50	82,0
No	11	18,0
Total	61	100

En la tabla 1, se aprecia que predomina el grupo etario de 17 a 21 años (47.0%), el sexo femenino (77.0%), ocupación de estudiante (89.0%), estado civil soltero (84.0%), sin una relación sentimental (73.0%), y en el 82.0% de ellos ya se ha iniciado la vida sexual.

Tabla 2

Distribución del nivel de conocimiento

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel	Bajo	58	95,1
	Medio	2	3,3
	Alto	1	1,6
	Total	61	100,0

En la tabla 2, se aprecia que, de 61 estudiantes encuestados del primer ciclo de enfermería de la UNW, 58 estudiantes que representan el 95,1% evidencian bajo nivel de conocimientos, 2 estudiantes que son el 3,3% evidencian un nivel de conocimiento medio; en tanto 1 estudiante que representa el 1,6% presenta un alto nivel.

Tabla 3

Distribución de las dimensiones del nivel de conocimiento

	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Prevención de ITS	45	73,8	15	24,6	1	1,6	61	100,0
Métodos anticonceptivos	6	9,8	50	82,0	5	8,2	61	100

En la tabla 3, en cuanto a la primera dimensión, se aprecia que de 61 estudiantes del primer ciclo de enfermería de la UNW, 45 estudiantes que representan el 73,8% tienen un nivel bajo de conocimiento respecto a la prevención de las ITS; 15 estudiantes que representan el 24,6% tienen un nivel medio de conocimientos sobre la prevención de las ITS; mientras que 1 estudiante que representa el 1,6% tiene un nivel alto de conocimiento acerca de la prevención de las ITS.

En la tabla en mención, en cuanto a la segunda dimensión, se observa que de 61 estudiantes, 6 estudiantes que representan el 9,8% tienen un nivel bajo respecto a métodos anticonceptivos, 50 estudiantes que representan el 82,0% tienen un nivel medio sobre métodos anticonceptivos; mientras que 5 estudiantes que representan el 8,2% tienen un nivel alto de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos.

Tabla 4

Distribución del nivel de actitudes

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel	Desfavorable	49	80,3
	Neutral	10	16,4
	Favorable	2	3,3
	Total	61	100,0

En la tabla 4, se aprecia que, de 61 estudiantes encuestados del primer ciclo de enfermería de la UNW, 49 estudiantes que representan el 80,3% evidencian un nivel de actitudes desfavorables, 10 estudiantes que son el 16,4% evidencian un nivel de actitudes neutral; en tanto 2 estudiantes que son el 3,3% un nivel de actitudes favorables.

Tabla 5

Distribución de las dimensiones del nivel de actitudes

	Neutral		Favorable		Total	
	N	%	N	%	N	%
Área cognitiva	21	34,4	40	65,6	61	100,0
Área afectiva	4	6,6	57	93,4	61	100
Área conductual	5	8,2	56	91,8	61	100

En la tabla 5, en cuanto a la primera dimensión, se aprecia que, de 61 estudiantes del primer ciclo de enfermería de la UNW, 21 estudiantes que representan el 34,3% tienen un nivel neutral de actitudes respecto al área cognitiva; mientras 40 estudiantes que representan el 65,6% tienen un nivel favorable de actitudes respecto al área cognitiva.

En la tabla en mención, en cuanto a la segunda dimensión, se observa que, de 61 estudiantes, 4 estudiantes que representan el 6,6% tienen un nivel neutral de actitudes respecto al área afectiva, mientras 57 estudiantes que representan el 93,4% tienen un nivel favorable de actitudes respecto al área afectiva.

En la tabla en mención, en cuanto a la tercera dimensión, se observa que, de 61 estudiantes, 5 estudiantes que representan el 8,2% tienen un nivel neutral de actitudes respecto al área conductual, mientras 56 estudiantes que representan el 91,8% tienen un nivel favorable de actitudes respecto al área conductual.

4.1.2 Análisis inferencial

4.1.2.1 Prueba de normalidad

La investigación tiene una muestra superior a 60 elementos; por lo tanto, se aplicó la prueba de Kolmogorov - Smirnov para calcular la normalidad de los datos.

Tabla 6

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Prevención de ITS	,211	61	,000
M. Anticonceptivos	,182	61	,000
Conocimiento	,149	61	,002
Área cognitiva	,124	61	,022
Área Afectiva	,098	61	,200*
Área conductual	,123	61	,023
Actitud	,153	61	,001

De acuerdo con la tabla 6, la significancia es menor al valor teórico de 0,05 en las dimensiones y variables; lo que confirma que los datos no tienen distribución normal. Por consiguiente, las pruebas de hipótesis se harán con el coeficiente rho de Spearman.

4.1.3 Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis

- p mayor o igual a 0,05; se acepta la H_0 (hipótesis nula)
- p menor a 0,05; se acepta la H_a (hipótesis alterna)

Prueba de hipótesis general

H_a Existe relación significativa que existe entre conocimiento y actitudes sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la Universidad Norbert Wiener, Lima, 2022.

H_0 No existe relación significativa que existe entre conocimiento y actitudes sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en

estudiantes de enfermería del primer ciclo de la Universidad Norbert Wiener, Lima, 2022.

Tabla 7

Prueba de hipótesis general

		Actitudes
Conocimiento	Coefficiente de correlación Rho de Spearman	,378**
	Sig. (bilateral)	,003
	N	61

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 7 se observa la significancia igual a $0,003 < 0,05$, en consecuencia se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, por lo que es posible afirmar que existe relación significativa entre nivel de conocimiento y las actitudes sobre ITS y métodos anticonceptivos con un 99% de confianza en la población estudiada. También se aprecia que de acuerdo al coeficiente de Spearman la relación es 0,378, lo cual indica una relación positiva y baja entre las variables.

Prueba de hipótesis específicas

Prueba de hipótesis específica 1

Ha Existe relación significativa entre conocimiento en su dimensión prevención de las ITS y las actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima, 2022.

H0 No existe relación significativa entre conocimiento en su dimensión prevención de las ITS y las actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima, 2022.

Tabla 8

Correlaciones entre dimensión prevención de ITS y actitudes

		Actitudes
Prevención de ITS	Coefficiente de correlación Rho de Spearman	,332**
	Sig. (bilateral)	,009
	N	61

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Se observa en la tabla 8 que el grado de relación entre la dimensión prevención de ITS y las actitudes es de 0,332, es decir la relación es positiva; además la significancia calculada es $0,009 < 0.05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, esto indica, que existe relación significativa con un 99% de confianza. También se aprecia que de acuerdo al coeficiente de Spearman la relación es 0,332, lo cual indica una relación positiva y baja entre las variables.

Prueba de hipótesis específica 2

Ha Existe relación significativa entre conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima, 2022.

H0 No existe relación significativa entre conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima, 2022.

Tabla 9

Correlaciones entre dimensión métodos anticonceptivos y actitudes

		Actitudes
Métodos anticonceptivos	Coefficiente de correlación Rho de Spearman	,211
	Sig. (bilateral)	,102
	N	61

Se observa en la tabla 9 que la significancia calculada es de $0,102 > 0.05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula, esto indica que no hay relación significativa entre la dimensión métodos anticonceptivos y las actitudes en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima, 2022.

4.1.4 Discusión de resultados

Según el objetivo general, hay que determinar cuál es la relación entre conocimiento sobre las ITS y MAC y las actitudes al respecto en una población de 61 estudiantes de enfermería de la U. Norbert Wiener. Los resultados de la tabla 6 demuestran la existencia de la correlación, puesto que se obtuvo un nivel de significancia de $p < 0,01$ lo que permite afirmar que hay evidencia estadística y un coeficiente rho de Spearman igual o $0,378$; esto corresponde a una correlación positiva y baja de las variables, es decir, un mayor nivel de

conocimiento sobre ITS y anticonceptivos se relaciona levemente con las actitudes y viceversa.

Estos resultados concuerdan con Fermín y Vásquez (12) quienes hallaron una correlación baja ($\rho=0,312$) en un estudio cuantitativo cuya unidad de análisis fue una universidad de Lima Norte, al igual que con Torres (14), quien encontró una correlación baja en una muestra de 154 estudiantes universitarios de Puno. Sin embargo, difieren de Constantino y Félix (11) que encontraron una correlación negativa también en estudiantes de Lima Norte, además de González (13) que en Tingo María no encontraron correlación entre las variables estudiadas, porque el nivel de significancia era mayor a 0.05.

Los resultados reseñados son interesantes, ya que por sentido común un mayor nivel de conocimiento y adquisición de información relevante respecto a las ITS y los métodos anticonceptivos debería relacionarse con una actitud favorable hacia el cuidado de la salud y la adopción de medidas preventivas. No obstante, la ocurrencia de un fenómeno distinto podría tener varias posibles causas. Vale la pena recordar que en esta investigación la tabla 1 muestra que el 95,1% de los estudiantes encuestados tuvo un bajo nivel de conocimiento respecto a estos temas es bajo mientras que en la tabla 2 el 80,3% de ellos manifiesta una actitud desfavorable. Esto podría indicar la subsistencia de creencias erróneas acerca de los métodos anticonceptivos.

Por ejemplo: es conocida la oposición de la iglesia católica y de numerosos grupos evangélicos a la educación sexual integral como asignatura escolar, sin olvidar los

prejuicios acerca de las mujeres que los emplean. Para ser más específicos, prácticamente solo las trabajadoras sexuales son las que los emplean a menudo. Solo investigaciones con muestras mayores o investigaciones causales podrían brindar mayor información y perspectivas al respecto. Aunque no competa directamente a los objetivos de esta investigación, es necesario el apoyo ciudadano y político a la masificación de políticas públicas de salud sexual, ya que solo así la ciudadanía tendrá la posibilidad real de vivir placenteramente su intimidad sin presiones confesionales o intentos de discriminación provenientes de los sectores más conservadores de la sociedad peruana (29).

De acuerdo con el primer objetivo específico, se debe determinar cuál es la relación entre la dimensión prevención y las actitudes sobre prevención de las ITS y uso de anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la UNW. Los resultados de la tabla 7 evidencian que dicha correlación existe, ya que se obtuvo un nivel de significancia menor que 0,01 lo que permite afirmar que existe una correlación positiva y baja entre las variables estudiadas. Es decir, un mayor nivel de la dimensión prevención se asocia levemente con actitudes positivas hacia el uso de métodos anticonceptivos y viceversa.

Estos resultados concuerdan con Linch y Huertas (15) quienes también arribaron a la demostración de una asociación significativa entre las variables estudiadas, aunque con diferente estadígrafo en una población censal de 90 estudiantes de Trujillo. Estas coincidencias también se presentaron con los estudios de Aveiga (16), quien encontró una asociación significativa entre conocimiento y actitudes en una muestra de 230 estudiantes en Ambato (Ecuador), y Criollo y Naula (17) quienes hallaron una correlación moderada

entre esas variables en una población de 124 estudiantes universitarios en Cuenca (Ecuador).

La prevención de las ITS debe tener en cuenta aspectos personales y sociales relacionados con la transmisión. Desde el plano estrictamente individual existe consenso que el acceso a la información reciente, la identificación de conductas de riesgo y el financiamiento público de campañas orientadas hacia la ciudadanía son factores claves para una intervención efectiva. A pesar de las buenas intenciones por parte de las autoridades competentes, muchas veces los que necesitan una prueba de detección de las ITS y acceder a un tratamiento afrontan más de un obstáculo, por ejemplo, ubicarse en grupos socioeconómicos de escasos recursos, estigmatización social, mala calidad de atención en el sistema hospitalario y, frecuentemente, gastos cubiertos con su propio peculio.

Siguiendo con el segundo objetivo específico, se debe determinar cuál es la relación entre la dimensión métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención de las ITS en estudiantes de enfermería de la UNW. Los resultados de la tabla 8 demuestran que dicha correlación es nula, porque el nivel de significancia estadística es mayor que la significancia estándar ($p\text{-valor} > 0,01$). Otra forma de interpretar lo anteriormente señalado es que las variables implicadas en el enunciado son independientes entre sí, es decir, las variaciones que puedan ocurrir en las mediciones estadísticas no tienen asociación entre sí.

Estos resultados concuerdan con Varela (20) que encontró una correlación nula debido a que $p > 0,05$ en una población de 234 estudiantes universitarios de Ibarra (Ecuador), pero

difieren de Flores (19) quien sí halló una correlación baja entre las variables estudiadas en una muestra de 211 estudiantes. Por otro lado, las actitudes frente a los anticonceptivos podrían ser desfavorables contra lo que podría suponerse, debido básicamente a lo extendidas que están algunas creencias erróneas como que merman considerablemente las sensaciones durante el coito, a lo que se sumaría el hecho de su uso continuo iría en contra de que la tacita responsabilidad masculina no asumida. Por más que se trate de población universitaria, es posible que en varias de sus respuestas y valoraciones tenga cierta incidencia la falta de formación en educación sexual lo cual constituye una responsabilidad del sistema educativo formal.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera: Se determinó una relación significativa de conocimientos con las actitudes acerca de prevención de las ITS y uso de anticonceptivos en estudiantes universitarios, al obtener el p-valor = $0,003 < 0,01$; además de un coeficiente de rho de Spearman de $0,378^{**}$, lo cual indica una correlación positiva y baja entre las variables estudiadas.

Segunda: Se determinó una relación significativa de la dimensión conocimientos con las actitudes acerca de prevención de las ITS y uso de anticonceptivos en estudiantes universitarios, al obtener el p-valor = $0,009 < 0,01$; además de un coeficiente de rho de Spearman de $0,332^{**}$, lo cual indica una correlación positiva y baja entre las variables estudiadas.

Tercera: Se determinó una correlación nula de la dimensión métodos anticonceptivos con las actitudes acerca de prevención de las ITS y uso de anticonceptivos en estudiantes universitarios, al obtener el p-valor = $0,102 > 0,01$.

5.2. Recomendaciones

- Primera:** La Oficina de Bienestar del Estudiante debe proseguir con sus iniciativas para promover la educación sexual integral, así como impulsar en mayor medida la implementación de espacios tutoría y consejería.
- Segunda:** Sería interesante que se realicen estudios causales a partir del X ciclo entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento y actitudes sobre ITS y uso continuo de métodos anticonceptivos.
- Tercera:** Se sugiere que los tutores puedan ser parte de un ciclo de jornadas de inducción para que contribuyan a la identificación de la dinámica familiar y su posible incidencia en el conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [internet]. 2021, 22 de noviembre [consultado 25 mar 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
2. McCormack D, Koons K. Sexually Transmitted Infections. *Emerg Med Clin North Am* [internet]. 2019; 37(4): 725-738. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=sexually+transmitted+infections&filter=datesearch.y_5
3. Romero J, García N, Espasa M. Prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en personas de alto riesgo, incluyendo pacientes infectados por el VIH. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica* [internet]. 2019; 37(2): 117-126. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2018.11.008>
4. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción [internet]. 2019, 7 de julio [consultado 25 mar 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab_1
5. Organización Panamericana de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [internet]. 2018, 11 de febrero [consultado 25 mar 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4072:its&Itemid=0
6. Ochoa K, Cuba J. Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y el Caribe 2009-2019: revisión sistemática. *Investigación en Enfermería* [internet]. 2021; 2(4): 2-9. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.ffpe>

7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles. Capítulo III [internet]. 2020, 5 de diciembre [consultado 25 mar 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1796/cap03.pdf
8. Portal saludconlupa. Perú retrocedió cinco años en acceso a métodos anticonceptivos durante la pandemia [internet]. 2021, 30 de septiembre [consultado 25 mar 2022]. Disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-retrocedio-cinco-anos-en-acceso-a-metodos-anticonceptivos-durante-la-pandemia/>
9. Macedo J, Álvaro G, Rojas C. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos-2016 [tesis para titulación]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2018. Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/224/Macedo_JJ_Alvaro_G_A_Rojas_AC_tesis_enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Campos R, Castro W, Torres A, Arizaca M. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH-SIDA en estudiantes de una universidad nacional de Ica, 2017. Panacea [internet]. 2018; 7(1): 9-21. Disponible en: <https://doi.org/10.35563/rmp.v7i1.36>
11. Constantino J, Feliz A. Conocimientos y actitudes sobre el método anticonceptivo la t de cobre en estudiantes del I ciclo de la carrera de obstetricia, UPN, 2020 – II [tesis para titulación]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/27637/Constantino%20Serna%20J>

- enhyt%20Maricielo_Felix%20Antezana%20Anali%20Keyla.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Fermín S, Vásquez E. Conocimiento y actitudes de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de obstetricia de la universidad privada del norte, 2019 [tesis para titulación]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/23877>
 13. González L. Conocimiento actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del primer ciclo de agronomía, Universidad Agraria de la Selva, Tingo María 2018 [tesis para titulación]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019. Disponible en: <http://distancia.udh.edu.pe/handle/123456789/2050>
 14. Torres Y. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del área de biomédicas – Universidad Nacional Del Altiplano Puno, 2018 [tesis para titulación]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/10801>
 15. Linch E, Huertas F. Componentes y actitudes hacia el amor y uso de anticoncepción de emergencia en jóvenes. Ciencia y Tecnología [internet]. 2018, 14(4): 147-154. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/2173>
 16. Aveiga Flores ME. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la doble protección anticonceptiva en estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Técnica de Ambato [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad Técnica de Ambato; 2021. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/32810>
 17. Criollo Criollo MV, Naula Naula MK. Nivel de conocimiento y actitudes en anticoncepción de estudiantes del primer año de enfermería. Universidad de Cuenca. 2020-

- 2021 [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad de Cuenca; 2021. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36212>
18. Aragón M, Díaz M, Salgado T. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de primer año de enfermería del POLISAL, UNAN-Managua II semestre 2019 [tesis para titulación]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14601/>
 19. Flores Albarracín JM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (PAE) en estudiantes de las áreas de la salud de la Universidad de Cuenca [Internet]. Tesis de maestría, Universidad de Cuenca; 2019. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32826>
 20. Varela Pantoja KM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticoncepción en estudiantes de la carrera de Enfermería, Universidad Técnica del Norte Ibarra 2018 [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad Técnica del Norte; 2019. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9035>
 21. Organización Mundial de la Salud. Report on global sexually transmitted infection surveillance [Internet]. OMS. 2018. Disponible en: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/stis-surveillance-2018/en/>
 22. Hernán M, Ferraris S, Langsam M. Jóvenes, enfermedades de transmisión sexual y derechos. Panorama nacional y regional en Argentina. Ciênc saúde colet [Internet]. 2018;23(9):1–15. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/4nsqZs4zzH8Zg9ML4S3vhGK/?format=html&lang=es>
 23. Malpartida M. Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. Rev.méd.sinerg [Internet]. 2020;5(4):1–15. Disponible en:

- <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405>
24. Aijaz S, Mehraj J. Awareness of sexually transmitted diseases among young adults of Karachi; a cross-sectional study. *J Pak Med Assoc* [Internet]. 2019;70(6):1–25. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/338166286_Awareness_of_sexually_transmitted_diseases_among_young_adults_of_Karachi_a_cross-sectional_study
 25. Organización Mundial de la Salud. Sexually transmitted infections (STIs) [Internet]. OMS. 2021. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
 26. Miranda J, Gonzaga G, Pereira P. Abordagem do tema doenças sexualmente transmissíveis, no ensino fundamental regular, a partir de um jogo didático. *Acta Biomed Bras* [Internet]. 2018;9(1):105–21. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6548911>
 27. Mejia C, Oporto F, Taya L, Oscco S, Bustamente F. Factores socioeducativos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en universitarias de cuatro países de Latinoamérica. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. 2020;85(3):1–16. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000300245&script=sci_arttext
 28. Yaya S, Uthman O, Ekholuenetale M, Bishwajit G. Women empowerment as an enabling factor of contraceptive use in sub-Saharan Africa: a multilevel analysis of cross-sectional surveys of 32 countries. *Reprod Heal Vol* [Internet]. 2018;214(1). Disponible en:
<https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-018-0658-5>
 29. Viera A, Cerqueria L, Teixeira P, Dumarde L, Oliveira P. O uso de métodos contraceptivos

- por adolescentes: conhecimento de estudantes do ensino médio. *Glob Acad Nurs* [Internet]. 2020;1(3):1–20. Disponível em: <https://globalacademicnursing.com/index.php/globacadnurs/article/view/67/72>
30. Rocha B, Gonçalves S, Lorenseti N, Dias S, Araujo T, Marins M. Efeitos colaterais e adversos do uso de anticoncepcionais em estudantes da Universidade de Mogi das Cruzes. *Rev Científica UMC* [Internet]. 2021;6(1):1–15. Disponível em: <http://seer.umc.br/index.php/revistaumc/article/view/1144>
31. Almeida A, Assis M. Efeitos colaterais e alterações fisiológicas relacionadas ao uso contínuo de anticoncepcionais hormonais orais. *Rev Eletrôn Atualiza Saúde*. 2018;5(5):85–93.
32. Contreras G. O conhecimento sobre métodos anticonceptivos e a conduta sexual em jovens universitários. *Hacia Promoc Salud* [Internet]. 2020;25(2):70–83. Disponível em: <https://doi.org/10.17151/hpsal.2020.25.2.9>
33. Magalhães L, Lopes L, Feital R, Rinaldi M, Farias M. Conhecimento e uso prévio de métodos anticoncepcionais por adolescentes de uma escola pública de ubá. *Rev científica FAGOC - Saúde* [Internet]. 2018;2(2):1–15. Disponível em: <https://revista.unifagoc.edu.br/index.php/saude/article/view/251>
34. Villegas N, Cianelli R, Santisteban D, Lara L, Vargas J. Factores que Influencian la Adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH en Mujeres Jóvenes Chilenas que Participaron en la Intervención Online I-STIPI. *Hisp Heal Care Int* [Internet]. 2018;14(1):47–56. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5715657/>
35. DiIorio C, Dudley W, Soet J, Watkins J, Maibach E. A Social Cognitive-Based Model for

- Condom Use Among College Students. *Nurs Res* [Internet]. 2000;49(4):208–40. Disponible en: https://libres.uncg.edu/ir/uncg/f/W_Dudley_Social_Cognitive_2000.pdf
36. American Psychological Association. Social-Cognitive Theory Mediators of Behavior Change in the National Institute of Mental Health Multisite HIV Prevention Trial. *Health Psychol.* 2001;20(5):369–76.
37. Mitchell C, Kaufman C, Rumbaugh N, Beals J, Keane E. Self-efficacy about sexual risk/protective behaviors: Intervention impact trajectories among American Indian youth. *J Res Adolesc* [Internet]. 2017;27(3):697–704. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5546138/>
38. Carhuanchu M, Nolazco F, Sicheri L, Guerrero M, Casana. Metodología para la investigación holística [internet]. Guayaquil: Universidad Internacional del Ecuador; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/3893>
39. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw Hill Interamericana; 2018.
40. Cohen N, Gómez G. Metodología de la investigación, ¿para qué? La producción de los datos y los diseños [internet]. Buenos Aires: Teseo; 2019. Disponible en: http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf
41. Navarro M, López A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras, distrito de Morales, periodo junio-septiembre 2012 [tesis para titulación]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2012. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2290>
42. Rojas H, Valle M. Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera

- de Salud de una universidad privada de Lima [tesis para titulación]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1353/Conocimiento_Rojas_Takahashi_Hiromi.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [internet]. 6ª Ed. México: McGraw Hill Interamericana; 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2022?</p> <p>Problemas Específicos ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión prevención de las ITS y las actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos y las actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima 2022?</p>	<p>Objetivo General Determinar cuál es la relación entre conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2022.</p> <p>Objetivos Específicos Determinar cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión prevención de las ITS y actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima 2022.</p> <p>Determinar cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos y actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima 2022.</p>	<p>Hipótesis general Ha: Existe relación significativa que existe entre conocimiento y actitudes sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la Universidad Norbert Wiener, Lima, 2022.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre conocimiento y las actitudes sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la Universidad Norbert Wiener, Lima, 2022.</p> <p>Hipótesis específicas Existe relación significativa entre conocimiento según su dimensión prevención de las ITS y actitudes sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima 2022. Existe relación significativa entre conocimiento según su dimensión métodos anticonceptivos y actitudes</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Prevención de infecciones de transmisión sexual – Métodos anticonceptivos <p>Variable 2: Actitudes sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Área cognitiva – Área afectiva – Área conductual 	<p>Tipo de investigación Aplicada de alcance Correlacional</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Método: Hipotético deductivo</p> <p>Diseño: Descriptivo y observacional</p> <p>Población, muestra y muestreo La población estaba conformada por 61 estudiantes del primer ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería.</p> <p>La muestra será no probabilística, equivalente a la población finita, es decir, 61 estudiantes. El muestreo será por conveniencia.</p>

		sobre prevención de las ITS y métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del primer ciclo de la UNW, Lima 2022.		
--	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN
DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

Código

Introducción:

El siguiente cuestionario tiene como objetivo contribuir a la investigación sobre el conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos.

La información obtenida a través de la encuesta será almacenada de forma confidencial y **ANÓNIMA.**

Datos Generales

Edad: _____ Sexo: (F) (M) Año de estudios: _____ Ocupación:

Estudiante () Trabaja () Otros: _____

Estado civil: Soltero () Casado () Conviviente ()

¿Tienes pareja? (SI) (NO) ¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?: (SI) (NO)

¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por primera vez?:

La información que tienes sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos la obtuviste de:

(puedes marcar más de una opción)

Padres () Profesional de Salud () Amigos ()

Otros: _____

PARTE 1: CONOCIMIENTO

Instrucciones:

A continuación, encontrarás preguntas con las alternativas “SÍ” y “NO”, lee cuidadosamente cada una de ellas y marca solo una alternativa por pregunta con un aspa (X).

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)	SÍ	NO
1. Las vías de transmisión del VIH están dadas por vía sanguínea (trasfusiones sanguíneas), relación sexual, transmisión de madre a hijo.		
2. El VIH se transmite por los abrazos y el contacto con una persona infectada.		
3. Las ITS son infecciones que se transmiten solo a través de las relaciones sexuales.		
4. Las úlceras, verrugas, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
5. El uso de preservativo es completamente seguro para la prevención de las ITS.		
6. Cualquier método anticonceptivo previene las ITS.		
7. Es necesario usar preservativo solo en el momento de la eyaculación para evitar contraer una ITS.		
8. Tener una relación sexual oral o anal implica riesgo de contagio de ITS.		
9. El VIH lo contraen únicamente las personas homosexuales.		
10. Sólo las personas que han tenido varias parejas sexuales pueden contraer VIH.		
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	SÍ	NO
11. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.		
12. Los inyectables y el DIU (dispositivo intrauterino), son métodos anticonceptivos.		
13. El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones sexuales.		
14. El preservativo es un método de planificación familiar.		
15. La pastilla anticonceptiva, los inyectables, y los implantes subdérmicos con métodos hormonales.		
16. El interrumpir el coito evita el embarazo.		
17. El uso del DIU dificulta la posibilidad de quedar embarazada.		
18. La píldora del día siguiente es más efectiva dentro de las primeras 72 horas después de tener relaciones sexuales.		
19. Solo se puede quedar embarazada si la mujer tiene un orgasmo durante la relación sexual.		
20. Durante la menstruación la mujer no puede quedar embarazada.		

PARTE 2: ACTITUDES

Para cada una de las siguientes frases o afirmaciones indica si estas:

- **Totalmente de acuerdo = TA**
- **De acuerdo = DA**
- **Neutral = N**
- **En desacuerdo = ED**
- **Totalmente en desacuerdo = TD**

Marca con un aspa (X) la opción que elijas.

ÁREA COGNITIVA	TA	DA	N	ED	TD
1. Al iniciar por primera vez las relaciones sexuales debo usar un método anticonceptivo si no deseo procrear.					
2. La información que recibí sobre ITS vino de una fuente confiable.					
3. La infidelidad puede ser un factor de riesgo para contraer alguna ITS.					
4. Es necesario recibir información sobre métodos anticonceptivos.					
5. Las ITS no son dañinas porque pueden ser curadas.					
6. No es necesario recibir información sobre prevención de ITS.					
7. Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos.					
8. Las ITS se transmiten a través de las relaciones sexuales solo por la vía vaginal.					
9. Todas las ITS tienen cura.					
10. Las relaciones sexuales responsables son la mejor forma de prevenir ITS y embarazos no deseados.					
ÁREA AFECTIVA	TA	DA	N	ED	TD
11. No me siento cómoda al opinar sobre métodos anticonceptivos cuando hablo del tema.					
12. Mi pareja y yo nos respetamos por eso hemos decidido que método anticonceptivo usar.					
13. Al tener relaciones sexuales sin protección me preocupa poder contraer una ITS.					
14. Siento que el usar preservativo disminuye el placer sexual.					
15. Siento que al tener relaciones sexuales sin protección puedo quedar embarazada o dejar embarazada a mi pareja.					
16. Me siento protegida cuando mi pareja y yo usamos algún método anticonceptivo.					
17. Siento que tengo un bajo riesgo de contraer una ITS.					

18. No me siento a gusto cuando hablo con mis padres sobre métodos anticonceptivos.					
19. Me siento cómoda al hablar con mis amistades sobre métodos anticonceptivos.					
20. Siento que estoy bien informada sobre las ITS.					
ÁREA CONDUCTUAL	TA	DA	N	ED	TD
21. Si sospecho que tengo ITS acudo a un establecimiento de salud de inmediato.					
22. Yo uso preservativos para protegerme de ITS.					
23. Si sospecho que tengo una ITS, no le menciono a mi pareja sobre ello.					
24. Tengo consideración por la salud de mi pareja y la mía, por eso vamos a un chequeo preventivo de ITS.					
25. Si veo signos de ITS en mi pareja le aconsejo que acuda a un establecimiento de salud.					
26. Aun usando métodos anticonceptivos, puedo contagiarme si tengo relaciones con una persona promiscua.					
27. Prefiero no tener relaciones sexuales a arriesgarme a contraer una ITS.					
28. Si mi pareja me pide que no use un método anticonceptivo le hago caso, aunque yo no esté de acuerdo.					
29. Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría.					
30. Si no tengo al alcance un preservativo al momento de tener relaciones sexuales, continúo sin el preservativo.					

Gracias por tu participación

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE SALUD

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

Título del proyecto: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL PRIMER CICLO DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, LIMA 2022

Nombre de la investigadora principal:

Bach. MORAN CARHUATOCTO, Julissa del Carmen

Propósito del estudio: Determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes de Enfermería del primer ciclo de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2022.

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

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

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

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo la investigadora puede conocerla. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

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

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

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al... presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, correo electrónico...

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

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma

N° de DNI	
N° teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, mayo del 2022

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

37	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
38	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
39	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	
40	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	
41	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	
42	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
43	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
44	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0
45	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	
46	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	
47	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
48	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
49	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	
50	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
51	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
52	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
53	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
54	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
55	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
56	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	
57	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
58	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
59	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
60	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
61	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	

Variable 2: Actitudes

N°	ÁREA COGNITIVA										ÁREA AFECTIVA										ÁREA CONDUCTUAL										
	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22	P 23	P 24	P 25	P 26	P 27	P 28	P 29	P 30	
1	5	5	5	5	4	1	1	1	2	5	2	5	5	1	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	1		
2	4	4	4	4	3	2	2	4	2	4	4	3	4	2	3	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2		
3	5	5	5	5	2	1	1	2	2	5	1	5	5	3	5	5	4	1	5	4	5	5	1	5	5	5	2	2	5	3	
4	5	5	5	5	4	2	2	5	3	5	3	4	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	3	5	5	3	3	2	5	3	
5	5	4	5	5	1	1	1	1	3	5	5	4	4	3	5	5	4	4	4	4	4	4	3	1	3	5	5	3	3	5	3
6	5	3	5	5	1	1	1	1	1	5	1	5	5	1	5	5	5	1	5	4	5	5	1	5	5	5	5	1	5	1	
7	5	5	5	5	1	1	1	1	1	4	1	5	5	4	5	5	3	3	3	5	5	5	1	5	5	5	5	1	5	1	
8	5	5	5	5	3	2	2	3	2	3	3	4	4	4	5	5	3	3	2	2	3	4	1	3	5	1	4	1	5	3	
9	5	3	5	5	3	1	1	1	1	5	1	5	5	1	5	5	3	1	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1	5	1	
10	3	5	5	5	2	5	2	2	3	4	3	3	4	3	4	3	4	2	3	3	4	3	2	5	5	4	5	1	4	2	
11	5	5	5	5	1	1	1	1	1	5	1	5	5	1	5	5	2	1	5	5	5	5	1	5	5	5	2	1	5	1	
12	5	3	5	5	1	1	1	1	4	5	3	4	4	5	5	4	3	4	4	4	5	3	5	4	4	5	2	2	4	4	
13	5	4	3	5	1	1	1	1	2	3	2	3	5	1	5	4	3	5	1	1	5	3	1	3	4	3	2	4	5	3	
14	5	5	4	5	2	1	1	2	4	5	1	5	4	2	4	5	2	2	5	4	5	4	2	5	5	4	4	1	5	1	
15	5	4	5	5	2	1	1	1	1	5	1	5	5	1	5	5	3	1	5	4	5	5	1	5	5	5	3	1	5	1	
16	5	5	5	5	1	1	2	4	3	3	4	4	5	1	5	5	1	4	5	4	5	5	2	5	5	5	5	1	5	1	
17	5	4	4	5	3	2	2	4	3	5	3	3	2	3	4	4	4	3	4	3	4	4	1	3	5	2	3	1	5	3	
18	5	5	5	5	5	2	5	1	1	5	1	5	5	1	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	3	1	5	1	
19	5	4	4	5	2	2	2	4	3	4	4	3	4	2	4	5	4	3	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	5	3	
20	5	3	3	5	1	2	1	2	2	5	1	5	3	1	5	3	2	3	5	3	5	3	1	3	5	4	5	1	5	1	
21	5	5	5	5	2	1	1	2	2	5	4	5	5	3	5	5	5	3	4	4	5	5	2	4	5	4	5	2	3	2	
22	5	4	5	5	1	1	1	2	2	5	2	5	4	2	5	4	2	2	4	2	5	1	1	5	5	4	3	1	5	3	
23	4	4	5	5	2	2	2	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	5	2	4	2	

2	4	5	3	3	5	1	1	5	1	1	5	3	4	3	5	5	4	4	3	5	2	4	5	1	4	5	5	1	5	4	5	
2	5	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	
2	6	5	3	5	5	3	1	1	3	3	5	2	5	5	1	5	5	3	5	5	3	5	4	1	4	5	5	3	1	5	3	
2	7	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
2	8	5	5	5	5	2	1	2	4	3	5	2	3	5	3	3	4	4	4	3	3	4	5	2	5	5	4	3	2	4	2	
2	9	4	4	2	5	3	4	2	4	2	5	5	4	4	3	4	5	2	2	5	5	3	4	4	4	4	3	3	4	4	1	
3	0	5	4	5	5	3	2	1	2	3	5	2	4	4	2	4	4	3	3	4	3	4	4	2	4	4	3	3	2	4	2	
3	1	4	4	4	4	4	2	2	2	2	4	3	4	4	2	4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	
3	2	5	5	5	5	5	1	2	2	5	5	2	3	4	1	5	3	3	3	3	5	5	3	1	3	3	5	5	1	5	3	
3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	3	5	3	5	1	1	3	5	3	3	5	5	5	5	3	5	5	5	5	3	5	3	
3	4	5	5	4	5	2	2	2	2	2	5	3	5	5	4	4	5	5	4	4	3	4	5	1	5	5	5	5	2	5	4	
3	5	4	5	5	5	2	4	1	2	3	5	2	5	5	1	5	5	5	1	5	5	5	5	1	5	5	5	1	2	5	3	
3	6	5	4	4	5	1	1	1	1	2	5	2	3	5	2	3	5	4	2	4	3	4	4	1	5	5	3	2	2	4	3	
3	7	5	3	5	5	1	1	1	2	3	5	3	5	5	3	5	5	2	5	4	3	4	5	2	5	4	5	4	1	5	1	
3	8	5	5	5	5	4	2	1	1	4	5	2	5	5	4	5	5	2	2	5	4	4	5	2	5	5	2	2	1	5	3	
3	9	4	5	5	5	2	1	1	1	2	5	2	4	5	1	5	5	5	4	3	3	4	4	1	1	5	1	3	1	5	1	
4	0	5	4	5	5	2	1	1	1	2	5	1	5	4	3	5	5	4	3	5	5	5	4	1	5	5	5	4	1	5	3	
4	1	5	5	5	5	4	2	1	1	3	5	2	5	5	1	5	5	2	2	5	3	5	5	1	5	5	5	4	1	5	1	
4	2	5	5	3	5	3	1	1	1	2	5	1	5	5	1	5	5	5	1	5	4	4	5	1	4	5	5	5	5	1	5	1
4	3	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	2	5	5	4	5	5	5	3	4	5	5	5	1	5	5	5	3	1	5	1	
4	4	5	5	4	5	1	1	2	2	1	4	4	5	4	2	5	5	5	3	5	5	5	5	1	5	5	5	2	2	5	2	
4	5	5	5	5	5	1	1	5	5	4	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	1	5	1	

46	5	4	5	5	3	1	1	1	3	5	2	5	4	2	4	4	4	2	5	3	3	3	1	3	5	5	3	1	5	3	
47	4	4	5	5	2	1	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	2	4	4	4	
48	5	2	5	5	2	1	1	1	1	5	1	5	5	2	5	5	4	2	5	4	5	5	1	4	5	5	5	1	5	1	
49	5	4	5	5	3	2	1	5	3	2	1	5	5	4	5	4	3	4	4	3	5	5	2	4	5	5	4	1	5	2	
50	5	5	5	5	2	1	2	1	2	5	1	5	4	2	5	5	3	3	5	5	5	5	1	3	5	5	2	1	4	2	
51	5	4	4	4	4	4	2	3	3	3	2	1	3	1	3	3	2	2	2	2	4	4	3	3	3	3	3	2	3	2	
52	5	4	5	5	3	1	1	1	2	5	2	5	5	3	5	5	4	2	5	4	5	4	2	5	5	4	2	2	5	3	
53	5	5	5	5	2	1	1	2	2	5	3	5	5	1	5	5	5	2	4	5	5	5	1	5	5	5	4	1	5	1	
54	5	3	5	3	3	3	2	3	4	5	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3	
55	5	4	4	5	2	1	1	2	2	5	2	3	4	3	4	4	3	2	4	4	4	3	2	4	4	4	3	2	4	2	
56	5	5	5	5	5	1	1	1	1	5	1	5	1	1	5	5	1	5	5	3	5	3	1	5	5	5	3	1	5	1	
57	5	5	5	5	3	1	1	1	3	3	3	4	3	2	4	4	5	5	3	4	5	5	1	4	5	4	3	1	4	2	
58	5	5	5	5	1	1	1	1	1	5	1	5	4	1	1	5	4	3	2	3	5	5	1	3	5	5	4	2	3	3	
59	5	4	5	5	2	2	1	2	2	5	2	5	5	2	5	5	5	4	5	4	5	5	2	5	5	5	5	2	5	2	
60	5	5	5	5	1	1	1	2	4	5	2	4	4	2	5	5	5	3	4	4	5	5	2	4	4	5	3	1	5	2	
61	4	4	2	5	2	2	3	3	3	4	2	4	4	3	4	5	3	2	4	4	4	4	2	4	4	4	2	3	2	4	2