

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela Académico Profesional de Medicina Humana

Tesis

**Conductas sexuales y nivel de conocimiento sobre  
infecciones de transmisión sexual en estudiantes  
universitarios, Lima, 2022**

Geraldine Anabel Asenjo Necochea

Para optar el Título Profesional de  
Médico Cirujano

Lima, 2025

Repositorio Institucional Continental  
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

## INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**A** : Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud  
**DE** : Dr. Pedro Javier Navarrete Mejía  
Asesor de trabajo de investigación  
**ASUNTO** : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación  
**FECHA** : 28 de Enero de 2025

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

**Título:**

Conductas sexuales y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios Lima, 2022.

**Autores:**

1. GERALDINE ANABEL ASENJO NECOCHEA – EAP. Medicina Humana

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 17 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI  NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores SI  NO   
Nº de palabras excluidas (en caso de elegir "SI"):20
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI  NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

**La firma del asesor obra en el archivo original**  
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

## **Dedicatoria**

A mis amados padres, fuente inagotable de amor, sabiduría y apoyo incondicional. A mi querido hermano, cómplice de risas y compañero de vida. A mi leal perrito Toby, quien ha llenado de alegría cada rincón de mi camino. Gracias por ser mi inspiración constante, por creer en mí y por ser la razón detrás de este logro. Con amor y gratitud, esta tesis es un tributo a la familia que ha sido mi refugio y mi mayor fortaleza.

## **Agradecimientos**

Quería expresar mi profundo agradecimiento al Dr. Pedro Javier Navarrete Mejía por su inestimable orientación y apoyo a lo largo de mi tesis. Su conocimiento, paciencia y dedicación fueron fundamentales en este proceso. Gracias por ser un guía excepcional en este camino académico.

## Índice de contenido

Dedicatoria.....	iv
Agradecimientos .....	v
Resumen .....	x
Abstract .....	xi
Introducción .....	xii
Capítulo I: Planteamiento del estudio.....	14
1.1. Planteamiento del problema .....	14
1.2. Formulación del problema.....	16
1.2.1. Problema general.....	16
1.2.2. Problemas específicos .....	16
1.3. Objetivos .....	16
1.3.1. Objetivo general .....	16
1.3.2. Objetivos específicos.....	16
1.4. Justificación.....	17
Capítulo II: Marco teórico .....	18
2.1. Antecedentes del problema.....	18
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	18
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	20
2.2. Bases teóricas .....	23
2.2.1. Enfermedad de transmisión sexual .....	23
2.2.2. Conocimiento .....	34
2.2.3. Nivel de conocimiento.....	35
2.3. Definición y conceptos .....	35
Capítulo III: Hipótesis y variables.....	37
3.1. Hipótesis.....	37
3.1.1. Hipótesis general .....	37
3.1.2. Hipótesis específicas .....	37
3.2. Variables de investigación.....	37
3.3. Operacionalización de variables .....	38
Capítulo IV: Metodología .....	40
4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación .....	40
4.1.1. Método de la investigación.....	40
4.1.2. Tipo de la investigación.....	40
4.1.3. Nivel de la investigación .....	41
4.2. Diseño de la investigación .....	41

4.3. Población y muestra .....	41
4.3.1. Población.....	41
4.3.2. Muestra (con criterios de inclusión y exclusión) .....	41
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos .....	43
4.4.1. Técnicas .....	43
4.4.2. Instrumento .....	43
4.4.3. Análisis de datos.....	45
4.5. Consideraciones éticas.....	45
Capítulo V: Resultados .....	46
5.1. Presentación de resultados.....	46
5.2. Discusión de resultados .....	58
Conclusiones.....	65
Recomendaciones.....	67
Referencias bibliográficas .....	68
Anexos	75

## Índice de tablas

Tabla 1. Encuestados según grupo etario, Universidad Continental, 2023 .....	46
Tabla 2. Encuestados según periodo académico, Universidad Continental, 2023 .....	46
Tabla 4. Encuestados según sexo del estudiante, Universidad Continental, 2023 .....	47
Tabla 5. Encuestados según estado civil del estudiante, Universidad Continental, 2023.....	47
Tabla 6. Encuestados según la dimensión cognitiva, Universidad Continental, 2023 .....	48
Tabla 7. Encuestados según la dimensión afectiva, Universidad Continental, 2023.....	48
Tabla 8. Encuestados según la dimensión conductual, Universidad Continental, 2023 .....	49
Tabla 9. Encuestados según la conducta sexual, Universidad Continental, 2023 .....	49
Tabla 10. Encuestados según el nivel de conocimiento, Universidad Continental, 2023 .....	50
Tabla 11. Nivel de conocimiento según edad, Universidad Continental, 2023.....	50
Tabla 12. Nivel de conocimiento según periodo académico, Universidad Continental, 2023 .....	51
Tabla 13. Nivel de conocimiento según sexo, Universidad Continental, 2023 .....	51
Tabla 14. Nivel de conocimiento según estado civil, Universidad Continental, 2023 .....	52
Tabla 16. Nivel de conocimiento según dimensión afectiva, Universidad Continental, 2023.....	53
Tabla 17. Nivel de conocimiento según dimensión conductual, Universidad Continental, 2023.....	53
Tabla 18. Nivel de conocimiento según conductas sexuales, Universidad Continental, 2023.....	54
Tabla 19. Conductas sexuales según edad, Universidad Continental, 2023.....	54
Tabla 20. Conductas sexuales según periodo académico, Universidad Continental, 2023.....	55
Tabla 21. Conductas sexuales según sexo, Universidad Continental, 2023.....	55
Tabla 22. Conductas sexuales según estado civil, Universidad Continental, 2023 .....	56
Tabla 23. Conducta sexual según dimensión cognitiva, .....	56
Tabla 24. Conducta sexual según Dimensión afectiva, .....	57
Tabla 25. Conducta sexual según dimensión conductual, .....	57
Tabla 26. Regresión entre conductas sexuales y variables estudiadas .....	58



## Índice de figuras

Figura 1. Infección de transmisión sexual. ....	24
Figura 2. Gonorrea. ....	26
Figura 3. Tricomoniasis. ....	26
Figura 4. Sífilis.....	27
Figura 5. Clamidia.....	28
Figura 6. Herpes genital. ....	28
Figura 7. Virus del papiloma humano. ....	29
Figura 8. Hepatitis B. ....	30
Figura 9. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. ....	30

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios Lima, 2022. El diseño de la investigación es no experimental, transversal y observacional. La muestra obtenida mediante el muestreo probabilístico estratificado es de 213 encuestados, debido a que se aplicó por cada estrato, según el período académico, para que todos tengan la misma oportunidad de ser elegidos y cuyo resultado se infiera a la población total. Los resultados del estudio demostraron que el 94,4 % de los encuestados presentaron una actitud medianamente favorable según la conducta sexual. El 60,2 % de las personas que presentaron un nivel de conocimiento medio, evidencian una actitud medianamente favorable de conductas sexuales, donde se encontró una asociación entre nivel de conocimiento y conductas sexuales de los encuestados, análisis bivariado ( $p$  valor $<0.05$ ). En conclusión, se ha encontrado que existe una correlación positiva entre el conocimiento sobre ITS y la adopción de prácticas sexuales segura, debido a que los estudiantes de Medicina tienen una mayor probabilidad de tener un mayor conocimiento sobre ITS en comparación con la población general, ya que se espera que reciban una educación formal sobre este tema durante su formación.

**Palabras claves:** infecciones de transmisión sexual, conocimiento, sexualidad, estudiantes de Medicina, conducta sexual. (DeCS BIREME)

## **Abstract**

The objective of this research was to determine the relationship between sexual behaviors and the level of knowledge about Sexually Transmitted Infections in university students Lima, 2022. The research design is non-experimental, transversal and observational. The sample obtained is 213 respondents, which is obtained through Stratified Probability Sampling, because it will be applied for each stratum according to the academic period, so that everyone has the same opportunity to be chosen and with the result the inference to the total population. The results of the study showed that 94.4% of those surveyed presented a moderately favorable attitude according to sexual behavior. 60.2% of the people who presented a medium level of knowledge showed a moderately favorable attitude toward sexual behaviors, where an association was found between level of knowledge and sexual behaviors of the respondents, bivariate analysis (p value <0.05). In conclusion, it has been found that there is a positive correlation between knowledge about STIs and the adoption of safe sexual practices, because medical students have a greater probability of having greater knowledge about STIs compared to the general population, since They are expected to receive formal education on this topic during their training.

**Key words:** sexually transmitted diseases, knowledge, sexuality, students medical, sexual behavior. (DeCS BIREME)

## **Introducción**

La sexualidad humana es un aspecto fundamental de la experiencia humana, influenciada por una intersección compleja de factores biológicos, psicológicos y socioculturales. En la era contemporánea, la exploración de la sexualidad entre los jóvenes universitarios adquiere una relevancia particular, ya que estos individuos se encuentran en un período de transición crucial hacia la independencia y la autodeterminación. La Universidad Continental, como un microcosmos social, se convierte en un escenario propicio para analizar las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en este grupo demográfico.

Las conductas sexuales, en el contexto universitario, pueden variar significativamente, reflejando actitudes cambiantes hacia la intimidad y las relaciones. A medida que la sociedad evoluciona, también lo hacen las percepciones y prácticas en torno a la sexualidad. Este estudio busca arrojar luz sobre la diversidad de comportamientos sexuales entre los estudiantes de la Universidad Continental, sede Lima en el año 2022, explorando patrones emergentes, factores subyacentes y posibles implicaciones para la salud sexual.

En la actualidad, el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual juega un papel esencial en la prevención y el manejo de estas enfermedades. Aunque la información sobre salud sexual está ampliamente disponible, la brecha entre el acceso a la información y su aplicación práctica puede ser significativa. En este contexto, es crucial evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes universitarios sobre las ITS, identificando posibles lagunas y áreas de mejora. La Universidad Continental-Lima, al ser una institución de educación superior, desempeña un papel clave en la formación integral de sus estudiantes, incluyendo aspectos cruciales relacionados con la salud sexual.

Este estudio, por lo tanto, se propone analizar de manera integral las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes universitarios de la Universidad Continental-Lima durante el año 2022. Al comprender estas dos facetas de la vida sexual de los estudiantes, se puede proporcionar una base sólida para la implementación de programas de educación sexual efectivos y estrategias de prevención de enfermedades, contribuyendo así a la salud y bienestar general de esta población estudiantil emergente.

La presente investigación incluye capítulos: el primero consiste en el planteamiento del estudio, el segundo se trata del marco teórico, el tercero expone la hipótesis y variables, el

cuarto explica la metodología aplicada en la investigación, el quinto detalla los resultados obtenidos y define las conclusiones y recomendaciones.

## **Capítulo I**

### **Planteamiento del estudio**

#### **1.1. Planteamiento del problema**

La salud sexual de los jóvenes constituye un serio problema de atención pública, debido a que tienen mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y contagiar a sus parejas sexuales <sup>(1)</sup>. Así, puede traer como consecuencia un alto incremento de casos, por tales motivos se debe fortalecer vigilancia, métodos protección, controles y vacunación para disminuir el riesgo y no se siga propagando en tantos jóvenes <sup>(2)</sup>.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son transmitidas mediante el contacto sexual, teniendo en cuenta que algunos tipos son curables; mientras que otros, incurables, existe una gran población que corre el riesgo de infectarse por la propagación que hay mayormente en los jóvenes <sup>(3)</sup>. Las ITS afectan tanto a hombres como a mujeres, las que tienen mayor prevalencia son Sífilis, virus del papiloma humano, gonorrea, clamidia, virus de inmunodeficiencia humano, hepatitis B; entre otras <sup>(4)</sup>.

Hoy en día, vivimos en una sociedad donde no hay información directa para los jóvenes universitarios sobre las ITS, estamos en pleno siglo XXI donde las redes sociales mencionan sobre los riesgos y las diversas enfermedades, sin embargo, deberían crear un impacto mediante un diálogo y comunicación para que pueda surgir cambios de conducta y actitud para evitar el contagio de las ITS.

A nivel mundial, el nivel de conocimiento sobre las ITS es bajo, esto se traduce en las alarmantes cifras de morbilidad y mortalidad que muestra la Organización Mundial de la Salud (OMS), donde cada día hay más de 1 millón de personas que contraen diferentes tipos de

infecciones de transmisión sexual, por ello el mayor número de contagios siguen siendo los jóvenes de una manera de creciente en la actualidad <sup>(5)</sup>.

En los últimos años, los avances científicos tienen como objetivo controlar por completo el riesgo de contraer infecciones, pero cada año siguen reapareciendo nuevos brotes y causando complicaciones para la vida e incluso llegar a la muerte, ya que los jóvenes siguen siendo el centro de esta epidemia, pero también podrían cambiar teniendo distintos tipos de cuidado y enfrentar de manera adecuada las ITS <sup>(6)</sup>.

En el sector salud, se ha reflejado que la tasa de incidencia por contagios de las ITS ha ido en aumento a nivel mundial <sup>(7)</sup>. Un reporte estima que hay más de 570 000 casos anuales y más de un centenar de países han reportado casos de diferentes tipos de virus. Además, existe una prevalencia de ITS de hasta 310 000 de personas anualmente, sin contar los casos que no son reportados <sup>(5)</sup>.

Hoy en día, hay muchas maneras de prevenir las ITS, pero hasta el momento se siguen reportando nuevos brotes, provocando así una gran inquietud en la salud pública <sup>(8)</sup>. A causa de que vivimos en una sociedad donde estamos expuestos al peligro y se evita conversar de conductas sexuales en los jóvenes, debido a que lo ven como un tabú y de esa manera no están bien informados de las ITS.

En el Perú, las ITS propician un grave problema para la salud pública al presentar una gran prevalencia de morbilidad en los departamentos de Tarapoto, Ucayali, Iquitos, Amazonas, debido a que evidencian un pobre nivel de conocimiento sobre prevención y método de cuidado sobre el riesgo que contraen aquellos que llevan una vida sexual activa con diversas personas <sup>(9)</sup>. Además, las conductas sexuales asociados a dicho nivel de conocimiento tienen una gran implicancia en los resultados obtenidos <sup>(10)</sup>.

Las ITS son muy frecuentes en Lima, los estudios mencionan que la gran mayoría de población infectada son jóvenes universitarios y se refiere que 3 de cada 10 mujeres tienen infección por *Chlamydia trachomatis* y vaginosis bacteriana <sup>(11)</sup>. Por consiguiente, las universidades deberían de tomar un papel importante incentivando a tener intervenciones comunicativas orientadas a la promoción de la salud sexual y reproductiva, mediante charlas o páginas institucionales.

Al observar la realidad, se desea investigar los factores sexuales asociados al nivel de conocimiento sobre las ITS en los universitarios, tomando en cuenta el aumento de casos, con

el fin de observar, concientizar y disminuir los riesgos, ya que la gran mayoría de personas sexualmente activos se protegen del embarazo, más no de las ITS <sup>(12)</sup>. En otras palabras, prefieren usar pastillas anticonceptivas, envés de un método de barrera como el preservativo para que no se encuentren expuestos a diversas infecciones de transmisión sexual <sup>(13)</sup>.

La población joven en América Latina tiene más de 200 millones de habitantes propensos a iniciar su vida sexual a temprana edad, sin ningún método de barrera, lo que provoca que a su corta edad se infecten y es motivo de preocupación para todo personal de la atención primaria <sup>(14)</sup>. En el Perú, la prevalencia de ITS refiere que hay un 35 % a 50 % de la población que se encuentran infectadas y los más susceptibles a contagiarse son los jóvenes, trabajadoras sexuales, homosexuales <sup>(15)</sup>.

Al llegar a la adultez se enfrentan a diferentes tipos de riesgos para la salud, y se agrava aún más cuando hay poco acceso de información de salud reproductiva, y es debido a varios factores o tabúes, donde van a estar expuestos a contraer ITS <sup>(16)</sup>.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Existe relación entre las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios Lima, 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

1. ¿Cuál es el tipo de conducta sexual en los estudiantes universitarios Lima, 2022?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes universitarios Lima, 2022?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera para las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes universitarios Lima, 2022?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios Lima, 2022.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

1. Determinar el tipo de conducta sexual en los estudiantes universitarios Lima, 2022.



2. Determinar el nivel conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes universitarios Lima, 2022.

3. Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera para las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes universitarios Lima, 2022.

#### **1.4. Justificación**

Las ITS siguen siendo un problema en el sector salud en todo el mundo, afectando mayormente a la población joven debido a que están sexualmente activos y pueden aumentar las cifras de infectados <sup>(5)</sup>. En los últimos años, la incidencia de casos de ITS en el Perú ha ido en aumento <sup>(1)</sup>, pese a múltiples campañas de prevención que realiza el Ministerio de Salud (MINSA) a nivel nacional <sup>(17)</sup>. Sin embargo, muchos ciudadanos no le dan la importancia debida a este grave problema de salud pública, sobre todo los jóvenes universitarios que son el futuro del país y al enfermarse van a ser una inversión perdida en educación.

Además, la presente investigación tiene importancia trascendental para la salud pública ya que muchas veces se ha relegado el valor de la salud sexual en nuestra vida, asimismo, como futuros promotores de la salud esta investigación permitirá tomar conciencia frente a esta problemática cada vez más creciente y motivar a otros estudios que tengan como fin incentivar a tener intervenciones comunicativas orientadas a la promoción de la salud sexual y reproductiva. Asimismo, dichos resultados van a permitir la formulación de estrategias para fortalecer aspectos de promoción de la salud, de esta manera se plantea incrementar conocimiento sobre prevención de las ITS.

## **Capítulo II**

### **Marco teórico**

#### **2.1. Antecedentes del problema**

##### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

Jiménez et al. (Ecuador, 2022), en su estudio, se plantearon como objetivo desarrollar una revisión sistemática acerca de las infecciones de transmisión sexual en poblaciones étnicas autóctonas latinoamericanas. La investigación fue de carácter descriptivo y metodológico, con 21 artículos científicos que cumplieron varios criterios. El instrumento utilizado fueron los criterios de calidad PRISMA. Los resultados arrojaron un bajo nivel de conocimiento de prevención; para así poder fortalecer la atención primaria de salud y de esa manera contrarrestar el riesgo a futuro que pueden tener las personas que tienen varias parejas. En conclusión, se debe mejorar los determinantes sociales, psicológicos y políticas comunitarias; y las condiciones para poder disminuir el riesgo de mortalidad, de esa manera incitar a tener una vida sexual activa y reproductiva adecuada sin temor a ningún riesgo <sup>(18)</sup>.

Teixeira et al. (Brasil, 2022), en su estudio, precisaron como objetivo analizar la prevalencia de infecciones de transmisión sexual auto informadas en una población ribereña y los factores sociodemográficos y conductuales asociales. Dicha investigación fue de carácter cuantitativo con un diseño transversal con una muestra de 250 habitantes ribereños. Los instrumentos utilizados fueron recolectados a través de entrevistas mediante un cuestionario estructurado. Los resultados arrojaron que hubo más influencia en mujeres, entre los individuos fueron el 20,8 % lo que corresponde a 52 individuos que se encuentran infectados, entre las que más destacan son el virus del papiloma humano con un 17.3 % y sífilis con un 32.7 %, se refleja un pobre nivel de conocimiento para prevenir las infecciones de transmisión sexual. En conclusión, hay una alta influencia de transmisión sexual debido a que no se encuentran bien informados la población ribereña, estando expuestos entre los individuos de

los ribereños, por eso se debe tener en cuenta un diagnóstico oportuno, una evaluación constante y una adecuada educación sexual <sup>(19)</sup>.

Carmenza et al. (Colombia, 2022), en su investigación, tuvieron como propósito determinar el conocimiento en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Cali, Colombia 2021. Dicho estudio fue no experimental, cuantitativo de carácter descriptivo con una muestra de 60 personas. Los instrumentos usados fueron una encuesta validada por juicio de expertos midiendo el antes y después. Los resultados arrojaron que hay una alta prevalencia de un 82 % que ya son sexualmente activos, un 12 % ha contraído enfermedad de transmisión sexual y con un 40 % no tienen ninguna posición adecuada sobre la orientación sexual, debido a que se ven expuestos a contraer diversas ITS por no usar ningún método de cuidado. En conclusión, los estudiantes se vieron a expuestos a contraer algunas enfermedades, debido a que empezaron a ser sexualmente activos a una edad temprana sin tener información sobre salud sexual, por ello se logró transmitir a los adolescentes para que apliquen prácticas sexuales de manera adecuada para llevar una vida sexual con mayor tranquilidad sin ningún riesgo <sup>(20)</sup>.

Sola et al. (España, 2021), en su investigación, plantearon como objetivo analizar los factores que determinan prácticas sexuales de riesgo en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual en población de hombres que tienen sexo con hombres. El estudio fue de carácter analítico de corte transversal con una búsqueda de datos, donde se utilizaron entrevistas como instrumento de estudio para evaluar los artículos. Los resultados reflejaron que había muchos factores comenzando por el abuso sexual, los problemas psicosociales que ocurren en la gran mayoría que tienen relación hombres con hombres, informan que fueron diagnósticos con SIDA por no tener un método de cuidado con sus parejas; debido a la falta de educación y orientación al tener relaciones sexuales a temprana edad. En conclusión, al tener relaciones sexuales, sin tener en cuenta las medidas de prevención, provocó que los hombres jóvenes del mismo sexo se encuentren expuestos a diversas enfermedades por adquirir varios comportamientos sexuales de riesgo <sup>(21)</sup>.

Tamayo et al. (Cuba, 2021), en su estudio, presentaron como objetivo hacer seguimiento de pacientes con Infecciones de transmisión sexual en el municipio de Las Tunas, Cuba. Dicha investigación fue de carácter descriptivo, transversal con un diseño retrospectivo en el municipio acompañada de una muestra de 7505 pacientes con diversas infecciones de transmisión sexual. Los instrumentos utilizados fueron una evaluación de historias clínicas y un cuestionario, tuvieron en cuenta el grupo de edades, sexo, orientación sexual. Los resultados arrojaron entre las variables, la más afectada fue la población joven de 25-29 años

con un 69.3 % con un menor nivel de educación sexual y teniendo como un tabú que no es necesario usar un preservativo con un 0.11 %. En conclusión, existe una alta influencia de infecciones de transmisión sexual ya que hay escasa información, por ello el 2020 fue el año donde estuvieron más expuesto a contagiarse, debido a la falta de charlas informativas y programas de prevención para evitar las enfermedades de transmisión sexual <sup>(22)</sup>.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Vilchez et al. (Huancayo, 2023), en su estudio, plantearon como objetivo identificar la asociación entre conocimientos y actitudes sexuales en estudiantes de la facultad de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo, 2023. Dicha investigación fue de carácter cuantitativo con un diseño transversal y correlacional acompañada de una muestra de 361 estudiantes. Los instrumentos utilizados fueron dos cuestionarios. Los resultados revelaron que los estudiantes presentaron un nivel medio de conocimiento, representado por un 36,9 %; y un nivel bajo de actitudes representado por un 33,7 %, además, la conducta sexual de la mayoría de los estudiantes incluyó una dimensión cognitiva que aportaba información relevante. En conclusión, se pudo establecer la relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sexuales en los estudiantes de Ciencias de la Salud, debido a que se sugiere la necesidad de las intervenciones educativas para mejorar la comprensión y actitud hacia la sexualidad <sup>(23)</sup>.

Yarin et al. (Lima, 2022), en su investigación, propusieron como objetivo averiguar sobre el nivel de conocimiento de estudiantes de una universidad en Lima sobre el VIH/SIDA con el propósito de buscar una relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a las infecciones de transmisión sexual. Esta investigación se hizo bajo un enfoque cuantitativo con un diseño correlacional, en la que participaron 294 estudiantes. Los datos fueron recopilados mediante el uso de encuestas. Los resultados mostraron una asociación, donde se evidenció que tienen un nivel de conocimiento alto con el 54,8%, frente a una actitud normal con un porcentaje de 75,17 % sobre las infecciones de transmisión sexual, además, el comportamiento sexual de la mayoría incorporó una dimensión afectiva, contribuyendo a modificar actitudes y emociones negativas, lo que favoreció una mayor aceptación. En conclusión, se debe tener en cuenta la importancia de tener un nivel de conocimiento integral sobre VIH para prevenir la exposición a infecciones de transmisión sexual, por ello deben implementar programas de promoción de salud y promover temas de sexualidad <sup>(24)</sup>.

Quispe et al. (Tacna, 2022), en su estudio, tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el virus de inmunodeficiencia humana y otras infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una universidad pública de Tacna. Dicha investigación

fue de carácter cuantitativa con un diseño transversal prospectivo acompañada de una muestra de 474 estudiantes. Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario online para saber el nivel de conocimiento. Los resultados arrojaron la existencia de un pobre conocimiento de prevención de infección de transmisión sexual, en la mayoría de personas de varias facultades de dicha universidad, viéndose expuestos a infectarse. En conclusión, existe un bajo nivel de conocimiento sobre prevención y riesgos por parte de los jóvenes, en consecuencia, han adaptado conductas preventivas y charlas informativas para disminuir el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual <sup>(25)</sup>.

Palacios et al. (Tacna, 2021), en su investigación, tuvieron como propósito determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Dicho estudio fue no experimental de carácter descriptivo con una muestra de 81 personas. Los instrumentos usados fueron cuestionarios con criterios de inclusión. Los resultados arrojaron un alto nivel de conocimiento en cuanto a infecciones de transmisión sexual con un 88,9 % presenta una posición adecuada y el 11,1 % ligeramente desfavorable, siendo una problemática alarmante en los jóvenes. En conclusión, los estudiantes poseen un nivel medio-alto sobre prácticas preventivas de transmisión sexual, haciendo frente a los riesgos que puede contraer al estar sexualmente activo y no teniendo en cuenta los diferentes métodos anticonceptivos que existen <sup>(26)</sup>.

Herrera et al. (Tacna, 2021), en su estudio, precisaron como objetivo evaluar las conductas de riesgo y las infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil en dos establecimientos del primer nivel de atención de Tacna, Perú. Su investigación fue de carácter descriptivo y de corte transversal con una población de 177 mujeres en edad fértil que asistían en los centros de salud del departamento de Tacna, a los cuales se les aplicó un cuestionario validado. Los resultados arrojaron que tener múltiples parejas sexuales se relaciona a estar expuesta riesgo de ITS con un valor de  $p < 0,05$  a diferencia de tener relaciones con una sola persona estarían muy lejanos a tener ITS con un valor  $p > 0,05$ ; por ello disponen un bajo riesgo de propagación. Sin embargo, persiste el tabú de que solo los hombres tienen que llevar el preservativo y no las mujeres. En conclusión, al ser sexualmente activo con varias parejas sexuales, se observa una problemática de contraer alguna infección, y sigue siendo la idea de que solamente el hombre debe cuidarse para no perjudicar a las mujeres en edad fértil <sup>(27)</sup>.

Palomino et al. (Lima, 2020) tuvieron como propósito evaluar el grado de conocimiento que tienen los jóvenes del barrio de Puzo, en el distrito de Chilca, sobre las enfermedades de transmisión sexual durante el año 2019. Este estudio se llevó a cabo bajo un

enfoque cuantitativo, con un diseño de tipo descriptivo, y contó con la participación de una muestra conformada por 150 jóvenes. Los datos fueron recopilados mediante el uso de encuestas. Los resultados revelan que el 62.7 % de los jóvenes posee un nivel de conocimiento bajo, mientras que un 34.7 % alcanza un grado de conocimiento medio. Además, solo el 2.7 % muestra un nivel elevado de conocimiento conductual, así mismo, el comportamiento sexual de la mayoría incluyó una dimensión conductual, ayudando a fomentar comportamientos más saludables y preventivos. En conclusión, estos resultados ponen de manifiesto que, aunque se trata de un tema frecuentemente abordado en los centros educativos, sigue predominando un nivel insuficiente de conocimiento, por ello, es fundamental que el personal de salud colabore en la promoción de programas de educación sexual más efectivos <sup>(28)</sup>.

Hinojosa et al. (Lima, 2020), en su estudio, dispusieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en jóvenes del barrio Puzo, distrito de Chilca 2019. Dicha investigación fue de carácter cuantitativo con un diseño transversal acompañada de una muestra de 150 personas. Los instrumentos utilizados fueron una muestra censal. Los resultados arrojaron la existencia de un pobre nivel de conocimiento sobre prevención de infección de transmisión sexual y mostraron que 94 personas con un 62.7 % no están relativamente informados y el 76 % siendo 115 personas presentan un nivel disminuido en sobre riesgo de infectarse. En conclusión, existe un bajo nivel de conocimiento sobre prevención y riesgos por parte de los jóvenes y que se encuentran solamente informados por las redes sociales y por la televisión, más no por profesionales de la salud para que le puedan brindar charlas preventivas <sup>(29)</sup>.

Briones et al. (Ucayali, 2019), en su estudio, tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de Derecho y Ciencias Políticas de la Universidad Nacional de Ucayali, 2018. Su investigación fue de carácter descriptivo con un diseño transversal con una población de 90 estudiantes que pertenecen a ambas facultades de la universidad, a los cuales se les aplicó una encuesta validada. Los resultados arrojaron que un 13.3 % no han comenzado su vida sexual, pero relativamente un 53 % son sexualmente activo e indican que iniciaron a los 11 años. También refiere que hay un pobre nivel de conocimiento sobre los riesgos, ya que al empezar su vida sexual a temprana edad se ven más expuestos y no cuentan con charlas ni informaciones para poder contrarrestar el riesgo. En conclusión, los estudiantes de ambas facultades muestran un bajo conocimiento y al estar sexualmente activo tienen una conducta sexual inadecuada corriendo el riesgo a estar expuestos a infectarse de diferentes infecciones de transmisión sexual <sup>(30)</sup>.

Cárdenas et al. (Junín, 2019), en su investigación, tuvieron como propósito evaluar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes atendidas en el centro de salud del distrito de Huancán - Huancayo. Dicho estudio fue no experimental de carácter descriptivo con una muestra de 309 mujeres adolescentes que pertenecían a dicho centro de salud. Los instrumentos usados fueron cuestionarios validados. Los resultados arrojaron que un 66,7 % desconocen el tema en cuanto a infecciones de transmisión sexual con un 49,2 de la población se ven expuestos a contraer ciertas infecciones al no estar correctamente informados sobre las medidas de prevención. En conclusión, las adolescentes conocen sobre temas generales de infecciones, pero no sobre el riesgo que carga y sobre la prevención que se puede tomar usando métodos anticonceptivos y con la ayuda del sector salud sobre charlas informativas para que las adolescentes lleven una vida sexual adecuada <sup>(31)</sup>.

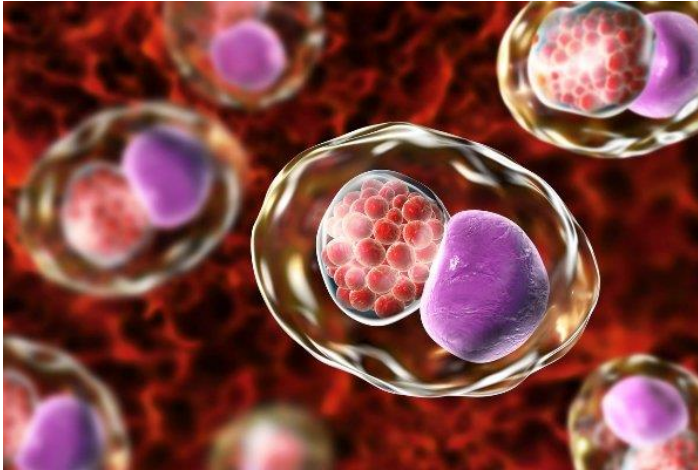
Gómez et al. (Lambayeque, 2019), en su estudio, tuvieron como objetivo determinar las conductas protectoras para evitar enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del colegio Santa Magdalena Sofía de Chiclayo, 2019. Dicha investigación fue de carácter cuantitativo con un diseño transversal acompañada de una muestra de 120 estudiantes. Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario para saber el nivel de conocimiento, también el comienzo de su vida sexual y sobre el riesgo que tiene al no cuidarse. Los resultados arrojaron la existencia de un bajo nivel de conocimiento sobre prevención de infección de transmisión sexual y mostraron que entre 14 y 17 años comenzaron una vida sexual, que ciertas personas saben sobre métodos de cuidado y un poco porcentaje no están relativamente informados. En conclusión, existe un bajo nivel de conocimiento sobre prevención y riesgos por parte de los jóvenes que son sexualmente activos, pero no tienen el hábito de protegerse con ningún método anticonceptivo <sup>(32)</sup>.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Enfermedad de transmisión sexual**

#### **a) Definición**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un grupo de enfermedades que se transmiten básicamente de una persona infectada a otra, mediante el contacto sexual. Algunos tipos son curables y otros, incurables <sup>(18)</sup>. Son causadas por virus, bacterias, hongos, protozoos; se adquiere por tener relaciones sexuales sin protección y también por medio de vía sanguínea, perinatal, entre otros. Algunas ITS son curables, si se tratan a tiempo, ya que se ven expuestos a contraer otras infecciones y propagar al estar sexualmente activo <sup>(33)</sup>.



**Figura 1.** Infección de transmisión sexual. Tomada de Sexualidad humana <sup>(33)</sup>

### **b) Epidemiología**

A nivel mundial, existen las alarmantes cifras de morbilidad y mortalidad que muestra la Organización Mundial de la Salud (OMS), donde cada día hay más de 1 millón de personas que contraen diferentes tipos de infecciones de transmisión sexual, por ello el mayor número de contagios siguen siendo los jóvenes de una manera de creciente en la actualidad <sup>(5)</sup>.

En el sector salud, se ha reflejado que la tasa de incidencia por contagios de las ITS ha ido en aumento a nivel mundial <sup>(34)</sup>. Un reporte estima que hay más de 570 000 casos anuales y más de un centenar de países han reportado casos de diferentes tipos de virus. Además, existe una prevalencia de ITS de hasta 310 000 de personas anualmente, sin contar los casos que no son reportados <sup>(7)</sup>.

En el Perú hay más propagación del VIH en el grupo de los jóvenes de 15 a 35 años, siendo la principal vía sexual con un 90% de la gran mayoría de casos. Las ITS afectan tanto a hombres, como a mujeres con mayor prevalencia son sífilis, virus del papiloma humano, gonorrea, clamidia, virus de inmunodeficiencia humano, hepatitis B; entre otras <sup>(35)</sup>.

### **c) Formas de transmisión**

Estas infecciones son transmitidas al tener contacto sexual, ya sea vaginal, oral o anal; así también pueden ser propagadas de la madre al hijo durante el parto como la enfermedad del virus de la inmunodeficiencia humana, sífilis, entre otros; así mismo corren el riesgo de contraer ciertas infecciones por las transfusiones sanguíneas o también por implementos contaminados y por los famosos “juguetes sexuales” <sup>(36)</sup>.

Según el documento de Minsa, está demostrado que un 95 % de los casos se transmite por vía sexual y entre las más conocidas son clamidia y gonorrea, y esto puede generar la



propagación a sus parejas, debido a que la gran mayoría son pacientes asintomáticos y generan conductas sexuales inadecuadas sin darse cuenta de los riesgos que conlleva estar infectados (35).

#### **d) Agentes etiológicos**

Estas infecciones son causadas por diversos agentes etiológicos. Una de ellas son bacterias como *Chlamydia Trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae* o sífilis; también los parásitos como *Trichomonas vaginalis*; y entre los virus más conocidos como el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), virus herpes simple (VHS), molusco contagioso o el virus del papiloma humano (VPH) (37).

#### **e) Manifestaciones clínicas**

Algunas infecciones de transmisión sexual suelen presentar diversa presentación clínica, e incluso existen personas que no lo presentan ningún síntoma y dejan agravar la enfermedad por tal motivo se les complica y llegan a ser diagnosticados de manera tardía (33).

La presentación clínica que se suele encontrar en un paciente con alguna ITS, son:

- Dolor o ardor al orinar y durante el acto sexual
- Irritación en los labios vaginales y en la zona infectada
- Úlceras, ampollas, granos, en la zona de las membranas genitales y en la piel
- Secreción del pene y flujo vaginal en abundancia, sangrado vaginal
- Sudoración nocturna
- Fiebre y malestar general
- Dolor en la parte baja del abdomen

#### **e) Clasificación de ITS**

Existen diversos tipos de infecciones de transmisión sexual y entre las más conocidas son:

- **Gonorrea**

La gonorrea es una enfermedad de transmisión sexual producida por una bacteria *Neisseria gonorrhoea* que se encuentra en el semen, su fuente de propagación es al tener contacto sexual sin protección, afectando tanto a hombres como a mujeres con mayor prevalencia de 18 a 35 años; e incluso puede infectar una mujer gestante por vía placentaria a su bebé. Hay cierta población que son asintomáticas y las personas que sí lo presentan, entre los síntomas más conocidos son: aumento del flujo vaginal, ardor al orinar y al tener relaciones sexuales, secreción en la uretra, irritación en la zona infectada; entre otros. No obstante, al ser asintomáticos influyen la propagación a sus parejas, ya que se ven expuestos a contraer esta

infección y tener un grave problema de salud a futuro. El tratamiento dado por el Ministerio de Salud es 1 tableta de ciprofloxacino de 500 mg en dosis única <sup>(38)</sup>.



**Figura 2.** Gonorrea. Tomada de Infecciones de transmisión sexual <sup>(39)</sup>

- **Tricomoniasis**

Es una enfermedad de transmisión sexual producida por un parásito tricomonas vaginalis y es más predominante en el sexo de mujeres en el período de 18 a 25 años en edad fértil. A su vez, es transmitido por tener relaciones sexuales sin uso de preservativo, ya que el parásito se encuentra en los fluidos sexuales. Hay cierta población que son asintomáticas y las personas que sí lo presentan, entre los síntomas más conocidos son: aumento del flujo vaginal, ardor al orinar y al tener relaciones sexuales, irritación en la zona infectada; entre otros. No obstante, al ser asintomáticos influyen la propagación a sus parejas, ya que se ven expuestos a contraer esta infección y tener un grave problema de salud a futuro. El tratamiento dado por el Ministerio de Salud es el uso de Metronidazol de 500 mg por 4 tabletas y Clotrimazol 500 mg 1 tableta vaginal por un día <sup>(38)</sup>.



**Figura 3.** Tricomoniasis. Tomada de Infecciones de transmisión sexual <sup>(39)</sup>

- **Sífilis**

Es una enfermedad de transmisión sexual producida por una bacteria *Treponema pallidum*, esta infección puede ser congénita y adquirida y ocurre en cuatro fases: primaria, secundaria, latente y terciaria. La presentación clínica es la aparición de ampollas o llagas en la zona infectada de los órganos genitales, las lesiones son induradas en el dorso palmar. El tratamiento dado por el Ministerio de Salud es penicilina G benzatínica 2,4 millones unidades intramuscular en tres dosis, uno por semana. También hay otra opción como la tetraciclina 500 mg por vía oral 4 veces al día por 4 semanas y la doxiciclina 100 mg por vía oral, 2 veces al día por 4 semanas <sup>(39)</sup>.



**Figura 4.** Sífilis. Tomada de Infecciones de transmisión sexual <sup>(39)</sup>

- **Clamidia**

Es una enfermedad de transmisión sexual causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, esta infección se da por tener relaciones sexuales sin protección con una persona ya infectada. Hay cierta población que son asintomáticas y las personas que sí lo presentan, entre los síntomas más conocidos son: aumento del flujo vaginal, ardor al orinar y al tener relaciones sexuales, irritación en la zona infectada; entre otros. No obstante, al ser asintomáticos influyen la propagación a sus parejas, ya que se ven expuestos a contraer esta infección y tener un grave problema de salud a futuro. El tratamiento dado por el Ministerio de Salud es el uso de azitromicina 500 mg en 22 tabletas y también se incluye la doxiciclina 100 mg en 14 tabletas <sup>(39)</sup>.



**Figura 5.** Clamidia. Tomada de Infecciones de transmisión sexual <sup>(39)</sup>

- **Herpes genital**

Es una enfermedad de transmisión sexual causada por 2 virus (VHS-1 y VHS-2), esta infección es transmitida mayormente por tener relaciones sexuales sin protección con una persona ya infectada. Hay cierta población que son asintomáticas y las personas que sí lo presentan, entre los síntomas más conocidos son: úlceras genitales, irritación en la zona infectada; entre otros. No obstante, al ser asintomáticos influyen la propagación a sus parejas, ya que se ven expuestos a contraer esta infección y tener un grave problema de salud a futuro; debido a pueden tener complicaciones con una encefalitis. El tratamiento dado por el Ministerio de Salud es el uso de aciclovir 400 mg por vía oral cada 8 horas por 7 a 10 días, famciclovir 250 mg por vía oral 3 veces al día, por 7 a 10 días, valaciclovir 1g por vía oral 2 veces al día, por 7 a 10 días <sup>(40)</sup>.



**Figura 6.** Herpes genital. Tomada de Infecciones de transmisión sexual <sup>(39)</sup>

- **Virus del papiloma humano**

Es una enfermedad de transmisión sexual más común a nivel mundial, esta infección es transmitida por tener relaciones sexuales sin protección con una persona infectada. Hay cierta población que son asintomáticas y las personas que sí lo presentan, entre los síntomas más conocidos son: verrugas genitales en la zona anal, vaginal, irritación en la zona infectada; entre otros. No obstante, al ser asintomáticos influyen la propagación a sus parejas, ya que se ven expuestos a contraer esta infección y tener un grave problema de salud a futuro; debido a que pasan generalmente desapercibidas <sup>(40)</sup>.

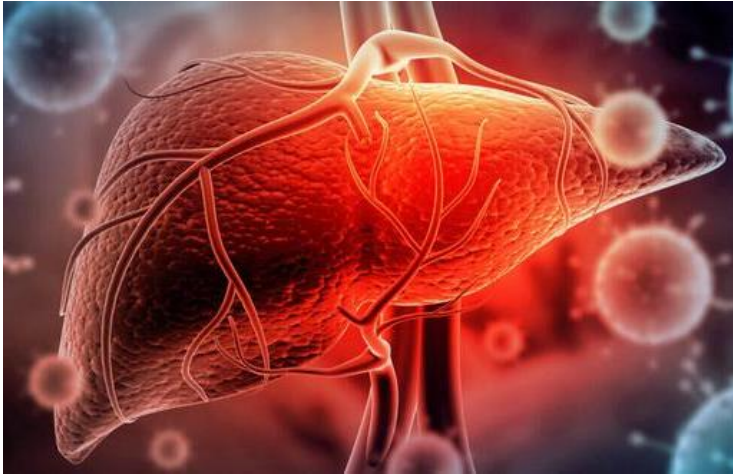


**Figura 7.** Virus del papiloma humano. Tomada de Infecciones de transmisión sexual <sup>(39)</sup>

- **Hepatitis B**

Es una enfermedad de transmisión sexual producido por un virus y provoca que exista una inflamación en el hígado, debido a que se transmite por el intercambio jeringas contaminadas, por transfusión de sangre, semen; entre otros factores. Ciertos individuos son asintomáticos y las personas que sí lo presentan, entre los síntomas más conocidos son: disminución del apetito, color amarillo en las escleras y piel, orina color coca cola; entre otros. No obstante, al ser asintomáticos influyen la propagación a sus parejas, ya que se ven expuestos a contraer esta infección y tener un grave problema de salud a futuro <sup>(41)</sup>.





**Figura 8.** Hepatitis B. Tomada de Infecciones de transmisión sexual <sup>(39)</sup>

- **Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)**

Es un virus que destruye las células de nuestro sistema inmunitario, esta enfermedad es propagada por tener relaciones sexuales sin ninguna medida de protección con una persona infectada, debido a que la persona con esta enfermedad no sabe que ya lo están y van transmitiendo a sus parejas causando consecuencias a futuro e incluso llevar a la muerte. La gran población que se encuentra infectada es asintomática al inicio, pero las personas que tienen presentación clínica son: fiebre, dolor de cabeza, sudoración nocturna, diarrea crónica; entre otros <sup>(41)</sup>.



**Figura 9.** Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Tomada de Infecciones de transmisión sexual <sup>(39)</sup>

**f) Factores sexuales de riesgo asociado**

Los jóvenes que se encuentran sexualmente activos tienen diversos factores asociados debido a que hay una mayor predisposición de riesgo de contagio de diversas infecciones de transmisión sexual según la Organización Mundial de la Salud (OMS), ya que al estar joven

la gran mayoría tienen mayor cantidad de parejas sexuales por ello se encuentran más vulnerables <sup>(42)</sup>. Entre los factores de riesgo que encontramos en esta población juvenil, son:

- **Factores biológicos**

- Edad: la población de 18 a 35 años se ven más vulnerables a contraer diversas infecciones de transmisión sexual, debido a la escasa información de salud sexual.

- Relación sexual: las infecciones de transmisión sexual tienen el acceso de propagarse por las mucosas de la vagina, pene o por la piel. La población joven que realizan coito anal provoca una mayor influencia de infectarse porque se ven más vulnerables al estar sin protección <sup>(43)</sup>.

- Circuncisión: cuando la persona se encuentra circuncidada, es un método de prevención de las infecciones de transmisión sexual con un 72% de eficacia.

- **Factores conductuales**

El estar sexualmente activo con el efecto del alcohol es una conductas que facilita el acceso a adquirir diversas infecciones de transmisión sexual; entre otras, también sería tener parejas sexuales de manera muy consecvente o compartir implementos sexuales sin saber que limpieza haya tenido <sup>(44)</sup>. Se ven expuestos las personas que tienen relaciones sexuales sin protección debida.

- **Factores sociales**

En el acto sexual cuando hay una diferencia de edad, cuando son profesionales u otros caracteres; el sexo femenino se siente menos que los hombres en la toma de decisiones de darle uso o no al preservativo y de esa manera se ven expuestos de contraer el riesgo de una enfermedad de transmisión sexual. Además, hay una población que tienen menor acceso a información de educación sexual y por ello se ven más vulnerables a practicar un sexo no seguro <sup>(45)</sup>.

### **g) Salud sexual y reproductiva**

Una adecuada salud sexual y reproductiva es un estado general, que tiene el objetivo de disfrutar el placer de una manera segura y satisfactoria, para ello es importante informar con charlas de educación sexual y concientizar a la población que existen diversas infecciones de transmisión sexual, si en caso tenemos relaciones sexuales sin su debida protección <sup>(46)</sup>.

- **Salud sexual**

La salud sexual de los jóvenes constituye un serio problema de atención pública, debido a que tienen mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y contagiar a

sus parejas sexuales. Sin embargo, trae como consecuencia un alto incremento de casos, por tales motivos se debe fortalecer vigilancia, métodos protección, controles y vacunación para disminuir el riesgo y no se siga propagando en tantos jóvenes <sup>(43)</sup>.

- **Salud reproductiva**

La salud reproductiva es un acto sexual seguro en la que se tiene la capacidad de reproducción; por tanto se tiene el derecho de decidir que método anticonceptivo usar y de qué manera. Tener derecho también implicar a aceptar el acceso a controles y servicios de salud para tener un embarazo seguro y que se conciba un bebé sano. La falta de acceso de información nos hace una población más vulnerable y nos rige dos factores muy importantes como embarazos no planificados por la falta de orientación y expuestos a contraer diversas enfermedades por una persona ya infectada o incluso a personas que realmente no están enterados; debido a que algunos son personas asintomáticas y no se realizan ningún tipo de evaluación, por pasarlo desapercibido <sup>(47)</sup>.

#### **h) Conductas sexuales**

La conducta sexual es una expresión compleja, exhaustiva, que se presenta durante todo el ciclo de la vida humana o en parejas, donde pueden demostrar su sexualidad de diversas maneras como la estimulación, el coito, la masturbación, penetración; entre otros. Además, es una preocupación en los jóvenes, debido a que estas conductas sexuales la gran mayoría de personas lo realizan de manera inadecuada, perjudicando su salud sexual, la de su pareja y de sus relaciones posteriores <sup>(48)</sup>.

Hoy en día, hay muchas maneras de prevenir las ITS, pero hasta el momento se siguen reportando nuevos brotes, provocando así una gran inquietud en la salud pública. A causa de que vivimos en una sociedad donde estamos expuestos del peligro y nos abstenemos en conversar de factores sexuales en los jóvenes, debido a que lo ven como un tabú y de esa manera no están bien informados de las ITS. En relación a las conductas sexuales de las personas provocará varios aspectos en la vida humana y es debido a la libido que incita y la necesidad del placer, entre ellos explicaré sobre la diferencia de conductas sexuales de riesgo y el acto sexual de manera responsable sin exposición alguna <sup>(49)</sup>.

- **Conductas sexuales de riesgo**

El acto sexual con riesgo implica a que la gran cantidad de personas se vean cada vez más vulnerables a contraer ciertas infecciones de transmisión sexual, por ello los jóvenes son un factor importante de estudio, debido a que hay una ineficiencia por parte del sector salud porque no hay una educación sexual correcta sobre el uso del condón femenino y masculino para evitar estar infectados y también para prevenir embarazos no planificados. Informar



también sobre la importancia de no tener varias parejas sexuales, ya que provoca a que seas un factor de riesgo más predominante que al que solo tiene una pareja sexual. Al estar preparados desde una edad precoz, no significa que están incitando a que tengan relaciones, sino, más bien a que tengan en cuenta la importancia de saber a lo que cada joven se está sometiendo, ya que el sexo no es malo si lo llevas de una manera adecuada y responsable con tu pareja <sup>(50)</sup>.

- **Conductas sexuales responsables**

La conducta sexual de manera responsable es un acto de bienestar general relacionado a la vida sexual de dos personas, esto nos riges a tener una vida placentera cuando uno está realmente decidido, sin obligación, ni exigencia por parte de la otra persona. Asimismo, tener en claro que uno mismo está en el derecho de practicar el acto sexual con nuestro consentimiento, más no con manipulación, para ello es bueno optar por tener una protección para evitar ya sea embarazos no planeados y también por infecciones de transmisión sexual <sup>(51)</sup>.

- i) Conocimiento sobre educación sexual**

La educación sexual nos ayuda a entender que cada uno de nosotros tenemos derecho a decidir sobre nuestro cuerpo y al estar informados desde una edad temprana no nos obliga a estar sexualmente activo de manera precoz, sino, estar informados a todos los riesgos que puede contraer tener relaciones sexuales sin ningún método de protección. Nos ayuda a saber que el sexo no es malo, siempre y cuando, tengamos un comportamiento sexual adecuado y la información debida sobre la exposición que tenemos al no usar un preservativo <sup>(52)</sup>.

En el sector salud, se ha reflejado que la tasa de incidencia por contagios de las ITS ha ido en aumento a nivel mundial. Se ha logrado observar en diversos estudios en la población joven se ven realmente expuestos porque lamentablemente el sector salud no dan noción, ni información sobre la sexualidad, ni los propios médicos hacen promoción de salud alertando a la gran mayoría que se ven vulnerables a correr cualquier tipo de riesgo a futuro <sup>(45)</sup>.

- j) Prevención**

Es importante practicar el sexo seguro sin temor a contraer una enfermedad de transmisión sexual, para ello debemos contar con charlas informativas de educación sexual para empezar a usar de manera correcta el preservativo y de esa manera se disminuye el riesgo de infectarse. Se debería realizar evaluaciones de tamizaje como prevención de manera regular para que de esa manera cada uno esté alerta a cualquier signo y si en caso se encuentran infectados que sea tratado a tiempo. Tener una pareja ayudará a que no te encuentres expuesto a infectarte y complementar por parte del sector de salud una asesoría con más frecuencia sobre los signos de alerta sobre las diversas infecciones de transmisión sexual <sup>(53)</sup>.

Es la orientación para anticiparse a un riesgo y prever de un daño del preservativo para poder disminuir la prevalencia de la gran multitud de jóvenes que se ven perjudicados a

contraer alguna enfermedad sexual. Dicha persona que empieza su vida sexual debe estar preparada sobre orientación sexual y de la realidad problemática que hay al no usar un preservativo, ya que nos vemos expuestos a contraer enfermedades, por ello el objetivo de la prevención es minimizar cada riesgo o probabilidad de adquirir una enfermedad infecciosa que nos perjudique a futuro y perjudicar a nuestras parejas <sup>(45)</sup>.

- **Uso correcto del preservativo**

Para poder prevenir cualquier enfermedad de transmisión sexual se tiene al preservativo y sobre todo usarlo de manera adecuada <sup>(53)</sup>. Se debe tener en cuenta que el preservativo no solo se usa para eyacular, sino desde el inicio del acto sexual para que no pierda la garantía, ni la eficacia y poder estar seguros de que no se corre ningún riesgo; los pasos correctos se muestran de la siguiente manera:

- Ver que el preservativo no tenga ninguna falla y esté dentro de su tiempo de fabricación, se debe usar desde el inicio del acto sexual.
- Colocarlo cuando el pene esté erecto hasta la base del pene y se usa hasta después de la eyaculación.

### **2.2.2. Conocimiento**

El conocimiento es el conglomerado de información que se adquiere gracias a la experiencia del ser humano, está vinculado a muchas constantes como creencias, expectativas, memorias, conceptos, sensaciones, dudas, realidades, entre otros. <sup>(47)</sup>. El conocimiento es una de las destrezas fundamentales de los seres humanos debido a que permite comprender el ámbito del medio que los rodean, tanto sus características y vínculos con dicho medio <sup>(54)</sup>.

#### **a) Tipos de conocimiento**

- **Conocimiento empírico**

Es conocido como el conocimiento más antiguo y usado en varios tipos de estudio que se da mediante la experiencia de la vida. La información es tratada por medio de la práctica u observación de un objeto o fenómeno. Otras características de este tipo de conocimiento es que se basa en el aspecto subjetivo y en la intuición del sujeto, es decir netamente perceptivo <sup>(55)</sup>.

- **Conocimiento científico**

Es aquel conocimiento que recopila información comprobable, es decir que se logra a través del método científico. Además, el conocimiento científico se adquiere mediante la investigación estricta, organizada y comprobable del objeto o fenómeno conocido <sup>(56)</sup>. Así mismo, este apartado es de carácter objetivo y se le asocia con la ciencia y se logra relacionar con el trabajo científico investigado <sup>(57)</sup>.

### **2.2.3. Nivel de conocimiento**

El nivel de conocimiento se da con el vínculo en relación con la persona que desea buscarlo y el fenómeno conocido. Existen ciertos niveles que puede darse mediante la percepción total de los conceptos, sensaciones y fenómenos con relación a nuestro alrededor <sup>(52)</sup>. Es importante decir que el conocimiento siempre está en ciertos cambios, por ello un fenómeno nunca es comprendido en su total <sup>(55)</sup>.

- **Escala Likert**

Su creador fue Rensis Likert; se sigue utilizando hasta la actualidad. Esta escala representa uno de los instrumentos psicométricos más usados en el ámbito de la investigación <sup>(54)</sup>. Los ítems de dicha escala podrán tener una valoración que serán cinco alternativas, con respecto a la puntuación de las afirmaciones que respondió en cada ítem <sup>(51)</sup>. Las opciones más utilizadas en esta escala son: totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo y muy en desacuerdo; de esa manera todo se aplicará para cada ítem presentado. Por último, se invalida la afirmación si se eligen dos o más alternativas <sup>(56)</sup>.

## **2.3. Definición y conceptos**

- **Infección de transmisión sexual**

Es un grupo de enfermedades que se transmiten básicamente de una persona infectada a otra, mediante el contacto sexual, pueden ser incurables o curables si se tratan a tiempo <sup>(33)</sup>.

- **Conocimiento**

Capacidad del ser humano para captar y comprender sobre la realidad mediante la razón las características, propiedades y vínculos de los fenómenos u objetos <sup>(54)</sup>.

- **Factores sexuales**

Son asociaciones de carácter social que influyen en el acto sexual de los ciudadanos, mediante factores biológicos, sociales, conductuales <sup>(51)</sup>.

- **Prevención en salud**

Son las acciones dirigidas a evitar la manifestación, progreso y reducción de efectos de las patologías; además, previene el desarrollo de los factores de riesgo asociados a dichas enfermedades <sup>(53)</sup>.

- **Sexualidad**

Forma parte de la salud integran debido a que se incluye las conductas sexuales y una necesidad de todo ser humano para generar placer y amor <sup>(49)</sup>.

- **Sexo seguro**

Es todo acto sexual donde usan un método de barrera como el preservativo y evitan que exista un intercambio de fluidos infecciosos <sup>(54)</sup>.

- **Sexo protegido**

Implica tener ciertas normas durante el acto placentero para evitar contraer ciertas infecciones de transmisión sexual <sup>(52)</sup>.

- **Impulsos sexuales**

Son sensaciones que se experimentan en el acto placentero, viviendo y experimentando fantasías o deseo sexual con su pareja <sup>(54)</sup>.

## **Capítulo III**

### **Hipótesis y variables**

#### **3.1. Hipótesis**

##### **3.1.1. Hipótesis general**

Existe relación entre las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios Lima, 2022.

##### **3.1.2. Hipótesis específicas**

1. El tipo de conducta sexual es desfavorable en los estudiantes universitarios Lima, 2022.
  
2. El nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual es bajo en los estudiantes universitarios Lima, 2022.
  
3. El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera para las infecciones de transmisión sexual es bajo en los estudiantes universitarios Lima, 2022.

#### **3.2. Variables de investigación**

- Tipos de conductas sexuales
- Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual.

### 3.3. Operacionalización de variables

Título: Conductas sexuales y nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios Lima, 2022.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Operacionalización		
				Indicadores	Ítems	Valor
Conductas sexuales.	Las conductas sexuales se encuentran relacionados a la manera de actuar en diversos aspectos de su vida. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) tienen diversas conductas asociadas debido a que hay una mayor predisposición de riesgo en los jóvenes por contagio de diversas ITS <sup>(5)</sup> .	Determinantes que influyen sobre la información que tienen los estudiantes universitarios de Medicina Humana del 3er al 10mo período académico sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual, el cual será medido mediante 1 cuestionario, cuya calificación determinará las	Cognitiva	PREGUNTAS 1 – 6 1. Considero que las infecciones de transmisión sexual se presentan en cualquier persona.	Totalmente de acuerdo: 5 De acuerdo: 4 Indeciso: 3 Desacuerdo: 2 Totalmente en desacuerdo: 1	Conductas Favorable: 81 – 115 puntos Medianamente favorable: 41 – 80 puntos Desfavorable: 00 – 40 puntos.
			Afectiva	PREGUNTAS 7 – 13 7. Considero que el mayor número de personas que tienen SIDA son los homosexuales, transexuales y bisexuales.		

		conductas sexuales.	Conductual	PREGUNTAS 14 – 23 14. Considero que no se debe tener ningún tipo de acercamiento a una persona que tenga VIH por qué estar cerca puede ser peligroso y contagioso.		
Nivel de conocimiento sobre enfermedad de transmisión sexual.	Aparece del vínculo entre la persona que desea buscarlo y el fenómeno conocido.	Información que tiene los estudiantes universitarios de Medicina Humana del 3er al 10mo período académico sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual, el cual será medido mediante 1 cuestionario, cuya calificación determinará el nivel de conocimiento.	NA	PREGUNTAS 1 – 13 1.¿Qué son las infecciones de transmisión sexual?	Respuesta correcta: 02 puntos. Respuesta incorrecta: 00 puntos.	Conocimiento Alto: 21 – 26 puntos Medio: 14 - 20 puntos Bajo: 0 - 13 puntos

## **Capítulo IV**

### **Metodología**

#### **4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación**

##### **4.1.1. Método de la investigación**

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, debido a que se van a utilizar datos numéricos y procedimientos estadísticos para la recopilación y evaluación de los datos obtenidos <sup>(56)</sup>.

##### **4.1.2. Tipo de la investigación**

Según el propósito, el trabajo es una investigación básica, cuyo objetivo propició favorecer el conocimiento científico de una realidad existente <sup>(58)</sup>.

- Según la intervención del investigador

Es de tipo observacional, cuyo objetivo principal es la observación con relación a que las variables fueron analizadas como tal y no se van a poder intervenir, ni modificar en el curso natural de los acontecimientos <sup>(56)</sup>.

- Según la planificación de la toma de datos

Es una investigación prospectiva, puesto que, se siguieron a los individuos en estudio a través del tiempo, en virtud de que el propio autor participó en la generación de los datos cuando se produzca el fenómeno a investigar a través de una encuesta <sup>(59)</sup>.

- Según el número de ocasiones en las que se mide la variable de estudio

Es de tipo transversal, debido a que las variables en estudio solo fueron medidas una sola vez y en un intervalo de tiempo <sup>(60)</sup>.



- Según el número de variables asociadas

Es de tipo analítica cuyo objetivo es analizar y determinar la relación a que el respectivo análisis será de dos variables <sup>(61)</sup>.

#### **4.1.3. Nivel de la investigación**

Estudio correlacional cuyo objetivo consiste en identificar el vínculo de las respectivas variables de estudio. Así mismo, en donde se calculará, examinará y se asociará, mediante la prueba de hipótesis correlacional <sup>(56)</sup>.

### **4.2. Diseño de la investigación**

Estudio no experimental; es decir, no existe intervención por parte del investigador de las variables en estudio, de corte transversal descriptivo, debido a que se basó en el análisis de las variables y fueron recolectados una sola vez, por ello se evitó su manipulación. Además, los datos serán recopilados en un tiempo y lugar, donde una muestra está representada por los estudiantes universitarios de Medicina Humana que asisten a la universidad Continental 2022, fue encuestada de manera anónima para poder determinar la asociación entre las variables del estudio <sup>(60)</sup>.

### **4.3. Población y muestra**

#### **4.3.1. Población**

La población estará conformada por los estudiantes universitarios de Medicina Humana, de áreas básicas y clínicas de la Universidad Continental filial Lima, matriculados en el 3er período académico hasta el 10.º período académico 2022-20, la participación de las unidades de análisis será entre los meses de noviembre y diciembre del 2022.

#### **4.3.2. Muestra (con criterios de inclusión y exclusión)**

Para el cálculo de la muestra se utilizará la prueba de cálculo de muestra para una población conocida (N= población de estudiantes universitarios de Medicina Humana de áreas básicas y clínicas de la Universidad Continental filial Lima = 482; 56 de 3er período, 55 de 4to período, 66 de 5to período, 77 de 6to período, 46 de 7mo período, 72 de 8avo período, 61 de 9no período, 49 de 10mo período).

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

- n: Muestra buscada.
- N: Tamaño de la población (482)
- Z: Nivel de confianza (1.96)

- p: Probabilidad de éxito (0.3)
- q: Probabilidad de fracaso (0.7)
- e: Error de estimación (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{482 \times 1.96^2 \times 0.3 \times 0.7}{0.05^2 \times (482 - 1) + 1.96^2 \times 0.3 \times 0.7}$$

$$n = 193.52$$

Se calculó una muestra que estará compuesta por 194 estudiantes universitarios de Medicina Humana de áreas básicas y clínicas de la Universidad Continental filial Lima, matriculados en el 3.<sup>er</sup> período académico hasta el 10.<sup>o</sup> período académico 2022-20, será dado entre los meses de noviembre y diciembre del 2022. Por lo cual, se establecerá en una muestra representativa por período académico según porcentaje, de 3.<sup>er</sup> período académico el mínimo es 23, 4.<sup>o</sup> período es 22, 5.<sup>o</sup> período es 26, 6.<sup>o</sup> período es 30, 7.<sup>o</sup> período es 19, 8.<sup>o</sup> período es 29, 9.<sup>o</sup> período es 25 y 10.<sup>o</sup>, período es 20. Por tal motivo, dando una posibilidad de falta de participación según los criterios, se realizará un excedente de diez por ciento más.

- **Muestra ajustada**

Población		Muestra calculada	Ajuste de muestra (10% más)
Estudiantes de áreas básicas y clínicas	482	194	213
Estudiantes del 3. <sup>er</sup> período académico	56	23	25
Estudiantes del 4. <sup>o</sup> período académico	55	22	24
Estudiantes del 5. <sup>o</sup> período académico	66	26	29
Estudiantes del 6. <sup>o</sup> período académico	77	30	34
Estudiantes del 7. <sup>o</sup> período académico	46	19	20
Estudiantes del 8. <sup>o</sup> período académico	72	29	32
Estudiantes del 9. <sup>o</sup> período académico	61	25	27
Estudiantes del 10. <sup>o</sup> período académico	49	20	22

**a) Muestreo:**

Se aplicó el muestreo probabilístico estratificado a los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental filial Lima, debido a que en la población se aplicará por cada estrato según el período académico que se encuentre, los miembros de cada período académico serán diferentes para que todos los grupos tengan la misma coyuntura de ser

elegidos y con los resultados que se obtenga se podrá ir haciendo una inferencia a la población total, teniendo en cuenta determinadas proporciones con la ayuda de una muestra aleatorio simple se podrá escoger cada estrato.

#### **b) Criterios de selección**

##### **• Criterios de inclusión**

- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes mayores de 18 años en dicha investigación.
- Estudiantes que nos facilitarán el consentimiento para la recopilación de datos en la encuesta de la investigación de forma voluntaria.

##### **• Criterios de exclusión**

- Estudiantes que se encuentren ausentes en el momento de la recopilación de datos para la encuesta de la investigación.
- Estudiantes que de manera inconsciente revelen su identidad de forma escrita en el cuestionario.
- Estudiantes que hayan recibido educación previa en el caso de etapa reproductiva.

#### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos**

##### **4.4.1. Técnicas**

La técnica que se utilizará en la presente investigación para la recolección de datos será la encuesta mediante un cuestionario.

##### **4.4.2. Instrumento**

El presente estudio de escala Likert utilizará el instrumento titulado: «Conductas sexuales en los varones de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann» para su desarrollo y recolección de datos. Dicho cuestionario fue usado con anterioridad por la enfermera Lizbeth Perca Palacios en su tesis desarrollada para obtener el título de Licenciada en Enfermería en el año 2021. El instrumento consta de 23 preguntas de opción múltiple sobre conductas sexuales sobre infecciones de transmisión sexual, en donde se realizó con la escala de Likert. Así mismo, se asignó la puntuación según las dimensiones que se planteó para la medición de conductas sexuales sobre infecciones de transmisión sexual y es de la siguiente manera: totalmente de acuerdo: 5 puntos, de acuerdo: 4 puntos, desacuerdo: 2 puntos, totalmente en desacuerdo: 1 punto y estas puntuaciones son para los diversos ítems que se plantea en dicho cuestionario.

- Categorías de medición de Escala Likert
  - actitud favorable (81-115 puntos)
  - actitud medianamente favorable (41-80 puntos)
  - actitud desfavorable (00-40 puntos).
  
- ✓ Dimensión cognitiva
  - actitud favorable (21-30 puntos)
  - actitud medianamente favorable (11-20 puntos)
  - actitud desfavorable (00-10 puntos).
  
- ✓ Dimensión afectiva
  - actitud favorable (24-35 puntos)
  - actitud medianamente favorable (12-23 puntos)
  - actitud desfavorable (00-11 puntos)
  
- ✓ Dimensión conductual
  - actitud favorable (33-50 puntos)
  - actitud medianamente favorable (17-32 puntos)
  - actitud desfavorable (00-16 puntos).

En el segundo cuestionario del presente estudio utilizará el instrumento titulado: «Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual» para su desarrollo y recolección de datos. Dicho cuestionario fue usado con anterioridad por la obstetra Jessica Egusquiza Clemente en su tesis desarrollada para obtener el título de licenciada en obstetricia en el año 2019. El instrumento consta de 13 preguntas de opción múltiple sobre conocimiento de infecciones de transmisión sexual, en donde se asignó el valor de 2 puntos por cada respuesta correcta y la incorrecta 0 puntos en los diversos ítems, llegando a obtener como nota total de 26 puntos, siendo dada por la Escala de Statone. La puntuación para la medición del nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual es de la siguiente manera: bajo (0-13 puntos), medio (14-20 puntos) y alto (21-26 puntos).

Así mismo, se hará uso de una ficha de recolección de datos donde se recogerá información de los nombres, sexo y período académico. Dicha información será usada para el desarrollo del análisis estadístico y el logro de los objetivos de la presente investigación (Ver Anexo 5).

- **Confiabilidad**

En cuanto, a la confiabilidad de los dos instrumentos, la encuesta fue realizada mediante una prueba en un grupo de 20 varones de la Escuela Profesional de Minas de dicha investigación. En el primer cuestionario de “conductas sexuales” se aplicó el alfa de Cronbach donde arrojó un coeficiente bueno según la escala Likert (0.749) y el segundo cuestionario de “nivel de conocimiento” se aplicó el alfa de Cronbach donde arrojó un coeficiente bueno (0.734) y por tal motivo, los dos instrumentos presentados en dicha investigación fueron demostrados que son confiables.

- **Validez**

El instrumento fue validado por el discernimiento de expertos, fueron cinco profesionales licenciados de Enfermería. La evaluación verificó si existe una relación de las variables de investigación con los dos cuestionarios y la escala de Likert, donde demostraron una probabilidad final con un resultado bueno de 0.03125.

#### **4.4.3. Análisis de datos**

Luego de la aplicación del instrumento antes mencionado, se procederá a la puntuación de las respuestas de cada ítem de las dos encuestas, los datos serán recopilados mediante el uso de software Microsoft Excel versión 2019 y SPSS versión 27 y se realizará el control de calidad de datos. El análisis, manipulación e interpretación de los datos obtenidos, se va a proceder para poder realizar mediante la prueba chi cuadrado de Pearson o prueba exacta de Fisher con un nivel de significancia de  $p < 0.05$  y una confianza de 96%, para hacer validada la aprobación de la Hipótesis de dicha investigación y el modelo de regresión logística multinomial.

#### **4.5. Consideraciones éticas**

Esta investigación tuvo en consideración los principios de libertad y responsabilidad de cada participante que estará presente en dicho estudio, donde ellos tendrán la capacidad de participar de manera voluntaria para proceder con la recopilación de datos, con buena disposición y desempeño al realizar ambas encuestas. En todo momento se mantuvo la confidencialidad al realizar los cuestionarios en mención. Así mismo, todo participante que tuvo dudas o desconfianza con respecto a los cuestionarios, pudo absolverla inmediatamente. La investigación fue aprobada por la Universidad Continental según carta N°010-2023-CIEI-UC.

## Capítulo V

### Resultados

#### 5.1. Presentación de resultados

**Tabla 1.** Encuestados según grupo etario, Universidad Continental, 2023

Grupo etario	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
18-29 años	186	87,3%	87,3%
30-42 años	25	11,7%	99,1%
43-55 años	2	0,9%	100,0%
Total	213	100,0	

El 87,3 % (112/213) de encuestados presentaron edades entre 18-29 años. La edad media de la población encuestada fue de 23,27 años +/- DE: 5,068. El intervalo de confianza se encuentra entre 22,55 y 23,98 años.

**Tabla 2.** Encuestados según periodo académico, Universidad Continental, 2023

Período académico	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
3.er período académico	25	11,7%	11,7%
4.º período académico	24	11,3%	23,0%
5.º período académico	29	13,6%	36,6%
6.º período académico	34	16,0%	52,6%
7.º período académico	20	9,4%	62,0%

8.º período académico	32	15,0%	77,0%
9.º período académico	27	12,7%	89,7%
10.º período académico	22	10,3%	100,0%
Total	213	100,0 %	

El 52,6 % (112/213) de encuestados cursan asignaturas de Ciencias Básicas.

**Tabla 4.** Encuestados según sexo del estudiante, Universidad Continental, 2023

Sexo del estudiante	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Masculino	92	43,2%	43,2%
Femenino	121	56,8%	100,0%
Total	213	100,0%	

El 56,8 % (121/213) de los encuestados fueron del sexo femenino.

**Tabla 5.** Encuestados según estado civil del estudiante, Universidad Continental, 2023

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Soltero	213	100,0%	100,0%
Caso	0	0,0%	100,0%
Viudo	0	0,0%	100,0%
Divorciado	0	0,0%	100,0%
Total	213	100,0%	

El 100 % de los encuestados fueron de estado civil soltero.

**Tabla 6.** Encuestados según la dimensión cognitiva, Universidad Continental, 2023

Dimensión Cognitiva	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Actitud desfavorable	1	0,5%	0,5%
Actitud medianamente favorable	196	92,0%	92,5%
Actitud favorable	16	7,5%	100,0%
Total	213	100,0%	

El 92,0 % (196/213) de los encuestados presentaron una actitud medianamente favorable según la dimensión cognitiva.

**Tabla 7.** Encuestados según la dimensión afectiva, Universidad Continental, 2023

Dimensión afectiva	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Actitud desfavorable	1	0,5%	0,5%
Actitud medianamente favorable	201	94,4%	94,8%
Actitud favorable	11	5,2%	100,0%
Total	213	100,0%	

El 94,4 % (201/213) de los encuestados tuvieron una actitud medianamente favorable según la dimensión afectiva.



**Tabla 8.** Encuestados según la dimensión conductual, Universidad Continental, 2023

Dimensión Conductual	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Actitud desfavorable	2	0,9%	0,9%
Actitud medianamente favorable	200	93,9%	94,8%
Actitud favorable	11	5,2%	100,0%
Total	213	100,0%	

El 93,9 % (200/213) de los encuestados tuvieron una actitud medianamente favorable según la dimensión conductual.

**Tabla 9.** Encuestados según la conducta sexual, Universidad Continental, 2023

Conducta sexual	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Actitud desfavorable	1	0,5%	0,5%
Actitud medianamente favorable	201	94,4%	94,8%
Actitud favorable	11	5,2%	100,0%
Total	213	100,0%	

El 94,4 % (201/213) de los encuestados presentaron una actitud medianamente favorable según la conducta sexual.

**Tabla 10.** Encuestados según el nivel de conocimiento, Universidad Continental, 2023

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	22	10,3%	10,3%
Medio	123	57,7%	68,1%
Alto	68	31,9%	100,0%
Total	213	100,0%	

El 57,7 % (123/213) de los encuestados fueron de nivel de conocimiento medio.

**Tabla 11.** Nivel de conocimiento según edad, Universidad Continental, 2023

Edad		Nivel de conocimiento			Total	p valor*
		Bajo	Medio	Alto		
18-29 años	Frec.	20	110	56	186	0,139
	%	90,9%	89,4%	82,4%	87,3%	
30-42 años	Frec.	1	13	11	25	
	%	4,5%	10,6%	16,2%	11,7%	
43-55 años	Frec.	1	0	1	2	
	%	4,5%	0,0%	1,5%	0,9%	
Total	Frec.	22	123	68	213	
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

\*Prueba exacta de Fisher

El 90,9% de las personas que presentaron un nivel de conocimiento bajo tenían edades comprendidas entre 18-29 años. No existe asociación entre nivel de conocimiento y edad de los encuestados, análisis bivariado (p valor<0.05).

**Tabla 12.** Nivel de conocimiento según periodo académico, Universidad Continental, 2023

Periodo académico		Nivel de conocimiento			Total	p valor*
		Bajo	Medio	Alto		
3° periodo académico	Frec.	1	18	6	25	0,001
	%	4,5%	14,6%	8,8%	11,7%	
4° periodo académico	Frec.	13	8	3	24	
	%	59,1%	6,5%	4,4%	11,3%	
5° periodo académico	Frec.	1	19	9	29	
	%	4,5%	15,4%	13,2%	13,6%	
6° periodo académico	Frec.	1	22	11	34	
	%	4,5%	17,9%	16,2%	16,0%	
7° periodo académico	Frec.	1	17	2	20	
	%	4,5%	13,8%	2,9%	9,4%	
8° periodo académico	Frec.	3	16	13	32	
	%	13,6%	13,0%	19,1%	15,0%	
9° periodo académico	Frec.	1	17	9	27	
	%	4,5%	13,8%	13,2%	12,7%	
10° periodo académico	Frec.	1	6	15	22	
	%	4,5%	4,9%	22,1%	10,3%	
Total	Frec.	22	123	68	213	
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

\*Prueba exacta de Fisher

El 59,1 % de las personas que presentaron un nivel de conocimiento bajo fueron del 4° periodo académico. Existe asociación entre nivel de conocimiento y periodo académico de los encuestados, análisis bivariado (p valor<0.05).

**Tabla 13.** Nivel de conocimiento según sexo, Universidad Continental, 2023

Sexo		Nivel de conocimiento			Total	p valor*
		Bajo	Medio	Alto		
Masculino	Frec.	10	53	29	92	0,973
	%	10,9%	57,6%	31,5%	100,0%	
Femenino	Frec.	12	70	39	121	
	%	9,9%	57,9%	32,3%	100,0%	
Total	Frec.	22	123	68	213	
	%	10,3%	57,7%	31,9%	100,0%	

\*Chi-cuadrado de Pearson

El 57,9 % de las personas que presentaron un nivel de conocimiento medio fueron del sexo masculino. No existe asociación entre nivel de conocimiento y sexo de los encuestados, análisis bivariado (p valor<0.05).

**Tabla 14.** Nivel de conocimiento según estado civil, Universidad Continental, 2023

Estado civil		Nivel de conocimiento			Total	p valor*
		Bajo	Medio	Alto		
Soltero	Frec.	22	123	68	213	0,001
	%	10,3%	57,7%	31,9%	100,0%	
Casado	Frec.	0	0	0	0	
	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	
Viudo	Frec.	0	0	0	0	
	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	
Divorciado	Frec.	0	0	0	0	
	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	
Total	Frec.	22	123	68	213	
	%	10,3%	57,7%	31,9%	100,0%	

\*Prueba exacta de Fisher

El 57,7 % de las personas que presentaron un nivel de conocimiento medio fueron solteros. Existe asociación entre nivel de conocimiento y estado civil de los encuestados, análisis bivariado (p valor<0.05).

**Tabla 15.** Nivel de conocimiento según dimensión cognitiva, Universidad Continental, 2023

Dimensión cognitiva		Nivel de conocimiento			Total	p valor*
		Bajo	Medio	Alto		
Actitud desfavorable	Frec.	0	1	0	1	0,006
	%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	
Actitud medianamente favorable	Frec.	13	118	65	196	
	%	6,6%	60,2%	33,2%	100,0%	
Actitud favorable	Frec.	9	4	3	16	
	%	56,2%	25,0%	18,8%	100,0%	
Total	Frec.	22	123	68	213	
	%	10,3%	57,7%	31,9%	100,0%	

\*Prueba exacta de Fisher

El 60,2 % de las personas que presentaron un nivel de conocimiento medio evidenciaron una actitud medianamente favorable de la dimensión cognitiva. Existe asociación entre nivel de conocimiento y dimensión cognitiva de los encuestados, análisis bivariado (p valor<0.05).

**Tabla 16.** Nivel de conocimiento según dimensión afectiva, Universidad Continental, 2023

Dimensión afectiva		Nivel de conocimiento			Total	p valor*
		Bajo	Medio	Alto		
Actitud desfavorable	Frec.	0	1	0	1	0,001
	%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	
Actitud medianamente favorable	Frec.	13	121	67	201	
	%	6,5%	60,2%	33,3%	100,0%	
Actitud favorable	Frec.	9	1	1	11	
	%	81,8%	9,1%	9,1%	100,0%	
Total	Frec.	22	123	68	213	
	%	10,3%	57,7%	31,9%	100,0%	

\*Prueba exacta de Fisher

El 60,2 % de las personas que presentaron un nivel de conocimiento medio evidenciaron una actitud medianamente favorable de la dimensión afectiva. Existe asociación entre nivel de conocimiento y dimensión afectiva de los encuestados, análisis bivariado (p valor<0.05).

**Tabla 17.** Nivel de conocimiento según dimensión conductual, Universidad Continental, 2023

Dimensión conductual		Nivel de conocimiento			Total	p valor*
		Bajo	Medio	Alto		
Actitud desfavorable	Frec.	0	2	0	2	0,001
	%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	
Actitud medianamente favorable	Frec.	13	120	67	200	
	%	6,5%	60,0%	33,5%	100,0%	
Actitud favorable	Frec.	9	1	1	11	
	%	81,8%	9,1%	9,1%	100,0%	
Total	Frec.	22	123	68	213	
	%	10,3%	57,7%	31,9%	100,0%	

\*Prueba exacta de Fisher

El 60 % de las personas que presentaron un nivel de conocimiento medio evidenciaron una actitud medianamente favorable de la dimensión conductual. Existe asociación entre nivel de conocimiento y dimensión conductual de los encuestados, análisis bivariado (p valor<0.05).

**Tabla 18.** Nivel de conocimiento según conductas sexuales, Universidad Continental, 2023

Conducta sexual		Nivel de conocimiento			Total	p valor*
		Bajo	Medio	Alto		
Actitud desfavorable	Frec.	0	1	0	1	0,001
	%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	
Actitud medianamente favorable	Frec.	13	121	67	201	
	%	6,5%	60,2%	33,3%	100,0%	
Actitud favorable	Frec.	9	1	1	11	
	%	81,8%	9,1%	9,1%	100,0%	
Total	Frec.	22	123	68	213	
	%	10,3%	57,7%	31,9%	100,0%	

\*Prueba exacta de Fisher

El 60,2 % de las personas que presentaron un nivel de conocimiento medio evidenciaron una actitud medianamente favorable de conductas sexuales. Existe asociación entre nivel de conocimiento y conductas sexuales de los encuestados, análisis bivariado (p valor<0.05).

**Tabla 19.** Conductas sexuales según edad, Universidad Continental, 2023

Edad		Conductas sexuales			Total	p valor*
		Actitud desfavorable	Actitud medianamente favorable	Actitud favorable		
18-29 años	Frec.	9	176	1	186	0,076
	%	81,8%	87,6%	100,0%	87,3%	
30-42 años	Frec.	1	24	0	25	
	%	9,1%	11,9%	0,0%	11,7%	
43-55 años	Frec.	1	1	0	2	
	%	9,1%	0,5%	0,0%	0,9%	
Total	Frec.	11	201	1	213	
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

\*Prueba exacta de Fisher

El 87,6 % de las personas que presentaron unas conductas sexuales con actitud medianamente favorable tenían edades comprendidas entre 18-29 años. No existe asociación entre conductas sexuales y edad de los encuestados, análisis bivariado (p valor<0.05).

**Tabla 20.** Conductas sexuales según periodo académico, Universidad Continental, 2023

Periodo académico		Conductas sexuales			Total	p valor*
		Actitud desfavorable	Actitud medianamente favorable	Actitud favorable		
3° periodo académico	Frec.	1	22	2	25	0,001
	%	4,0%	88,0%	8,0%	100,0%	
4° periodo académico	Frec.	0	15	9	24	
	%	0,0%	62,5%	37,5%	100,0%	
5° periodo académico	Frec.	0	29	0	29	
	%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	
6° periodo académico	Frec.	0	34	0	34	
	%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	
7° periodo académico	Frec.	0	20	0	20	
	%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	
8° periodo académico	Frec.	0	32	0	32	
	%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	
9° periodo académico	Frec.	0	27	0	27	
	%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	
10° periodo académico	Frec.	0	22	0	22	
	%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	
Total	Frec.	1	201	11	213	
	%	0,5%	94,4%	5,2%	100,0%	

\*Prueba exacta de Fisher

El 88 % de las personas que presentaron unas conductas sexuales con actitud medianamente favorable eran del 3° periodo académico. Existe asociación entre conductas sexuales y periodo académico de los encuestados, análisis bivariado (p valor<0.05).

**Tabla 21.** Conductas sexuales según sexo, Universidad Continental, 2023

Sexo		Conductas sexuales			Total	p valor*
		Actitud desfavorable	Actitud medianamente favorable	Actitud favorable		
Masculino	Frec.	1	84	7	92	0,187
	%	1,1%	91,3%	7,6%	100,0%	
Femenino	Frec.	0	117	4	121	
	%	0,0%	96,7%	3,3%	100,0%	
Total	Frec.	1	201	11	213	
	%	0,5%	94,4%	5,2%	100,0%	

\*Chi-cuadrado de Pearson

El 96,7 % de las personas que presentaron una conducta sexual con actitud medianamente favorable medio fueron del sexo femenino. No existe asociación entre conductas sexuales y sexo de los encuestados, análisis bivariado (p valor<0.05).

**Tabla 22.** Conductas sexuales según estado civil, Universidad Continental, 2023

Estado civil		Conductas sexuales			Total	p valor*
		Actitud desfavorable	Actitud medianamente favorable	Actitud favorable		
Soltero	Frec.	1	201	11	213	0,001
	%	0,5%	94,4%	5,2%	100,0%	
Casado	Frec.	0	0	0	0	
	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	
Viudo	Frec.	0	0	0	0	
	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	
Divorciado	Frec.	0	0	0	0	
	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	
Total	Frec.	0	0	0	0	
	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	

\*Chi-cuadrado de Pearson

El 94,4 % de las personas que presentaron una conducta sexual con actitud medianamente favorable medio fueron solteros. Existe asociación entre conductas sexuales y estado civil de los encuestados, análisis bivariado (p valor<0.05).

**Tabla 23.** Conducta sexual según dimensión cognitiva, Universidad Continental, 2023

Dimensión cognitiva		Conducta sexual			Total	P valor*
		Actitud desfavorable	Actitud medianamente favorable	Actitud favorable		
Actitud desfavorable	Frec.	1	0	0	1	0,001
	%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%	
Actitud medianamente favorable	Fre.	0	196	0	196	
	%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	
Actitud favorable	Fre.	0	5	11	16	
	%	0,0%	31,2%	68,8%	100,0%	
Total	Frec.	1	201	11	213	
	%	0,5%	94,4%	5,2%	100,0%	

\*Prueba exacta de Fisher

El 100 % de las personas que presentaron una conducta sexual con actitud medianamente favorable reflejaron una dimensión cognitiva con actitud medianamente favorable. Existe asociación entre conductas sexuales y dimensión cognitiva de los encuestados, análisis bivariado (p valor<0.05).



**Tabla 24.** Conducta sexual según Dimensión afectiva, Universidad Continental, 2023

Dimensión afectiva		Conducta sexual			Total	P valor
		Actitud desfavorable	Actitud medianamente favorable	Actitud Favorable		
Actitud desfavorable	Frec.	1	0	0	1	0,001
	%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%	
Actitud medianamente favorable	Frec.	0	201	0	201	
	%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	
Actitud favorable	Frec.	0	0	11	11	
	%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%	
Total	Frec.	1	201	11	213	
	%	0,5%	94,4%	5,2%	100,0%	

\*Prueba exacta de Fisher.

El 100% de las personas que presentaron una conducta sexual con actitud medianamente favorable reflejaron una dimensión afectiva con actitud medianamente favorable. Existe asociación entre conductas sexuales y dimensión afectiva de los encuestados, análisis bivariado ( $p < 0.05$ ).

**Tabla 25.** Conducta sexual según dimensión conductual, Universidad Continental, 2023

Dimensión Conductual		Conducta sexual			Total	P valor
		Actitud desfavorable	Actitud medianamente favorable	Actitud favorable		
Actitud desfavorable	Frec.	1	1	0	2	0,001
	%	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%	
Actitud medianamente favorable	Frec.	0	200	0	200	
	%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	
Actitud favorable	Frec.	0	0	11	11	
	%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%	
Total	Frec.	1	201	11	213	
	%	0,5%	94,4%	5,2%	100,0%	

\*Prueba exacta de Fisher.

El 100 % de las personas que presentaron una conducta sexual con actitud medianamente favorable reflejaron una dimensión conductual con actitud medianamente favorable. Existe asociación entre conductas sexuales y dimensión conductual de los encuestados, análisis bivariado ( $p < 0.05$ ).

**Tabla 26.** Regresión entre conductas sexuales y variables estudiadas

Efecto	Pruebas de la razón de verosimilitud	
	Chi-cuadrado	P
Intersección	0,000	-
Período académico	17,745	0,001
Edad	1,916	0,384
Sexo	4,012	0,135
Cognitiva	0,012	0,994
Afectiva	2,069	0,355
Conductual	0,018	0,998
Nivel de conocimiento	15,926	0,001

Análisis multivariado, las variables con p valor <0.05 se encuentran asociadas al nivel de conocimiento y conductas sexuales sobre Infecciones de transmisión sexual.

Pseudo R Cuadrado	
Cox y Snell	0,518
Nagelkerke	0,367
McFadden	0,201

Las variables período académico ( $p < 001$ ) y nivel de conocimiento ( $p < 0,001$ ) explican el nivel de conocimiento y conductas sexuales sobre infecciones de transmisión sexual en un 36 % según el modelo de regresión logística multinomial.

## 5.2. Discusión de resultados

El nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y las conductas sexuales saludables son fundamentales para la prevención y el control de estas enfermedades. En el caso de los estudiantes de Medicina, es importante que adquieran un alto nivel de conocimiento sobre las ITS y las prácticas sexuales seguras para poder ofrecer una atención médica adecuada a sus pacientes en el futuro. Por lo tanto, es fundamental que los programas de educación médica incluyan no solo información sobre las ITS y las prácticas sexuales saludables, sino también la importancia de implementar estas prácticas en la vida cotidiana.

El conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales puede mejorar la calidad de vida de los estudiantes de Medicina y reducir el riesgo de contraer una ITS. Esto es especialmente importante en el caso de los estudiantes de esta carrera, quienes están expuestos

a situaciones de estrés y a una alta carga de trabajo, lo que puede afectar su salud mental y física. Al tener un mayor conocimiento sobre las ITS y las prácticas sexuales saludables, los estudiantes de medicina pueden tomar decisiones informadas sobre su vida sexual y reducir el riesgo de contraer una ITS, lo que contribuirá a su bienestar general.

La presente investigación reveló una asociación significativa ( $p$  valor = 0,001) entre las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre las ITS en estudiantes de Medicina. Estos resultados son similares a los encontrados en múltiples investigaciones como Teixeira<sup>(19)</sup>, Yarin<sup>(24)</sup> y Palacios<sup>(26)</sup>, esto podría deberse a la educación y la conciencia sobre la importancia de la prevención de ITS, que se imparte a menudo a estudiantes de medicina y que, en última instancia, puede influir en sus decisiones y conductas sexuales. Adicionalmente, la exposición constante a información relacionada con la salud sexual y la responsabilidad médica podría motivar a estos estudiantes a ser más conscientes y cuidadosos en sus relaciones sexuales, lo que se traduce en una mayor asociación entre su nivel de conocimiento sobre ITS y sus conductas sexuales.

Asimismo, dicha asociación puede ser debido a que los estudiantes de Medicina suelen recibir una formación más completa sobre salud sexual y enfermedades de transmisión sexual, lo que puede influir en su capacidad para tomar decisiones informadas y adoptar conductas sexuales más seguras. Este conocimiento les permite comprender los riesgos asociados con las ITS y tomar medidas preventivas como el uso adecuado de preservativos y la promoción de pruebas regulares. Además, su comprensión de la anatomía y la fisiología humanas puede fomentar una mayor conciencia sobre las ITS y sus consecuencias, lo que podría llevar a una actitud más responsable en cuanto a la salud sexual. Por otro lado, el nivel de conocimiento sobre ITS también puede estar relacionado con la actitud y la educación en torno a la salud sexual en la comunidad médica. Los estudiantes de Medicina, al estar inmersos en un entorno donde se valora la importancia de la prevención y el conocimiento de las ITS, pueden sentirse motivados a mantener conductas sexuales más seguras. Además, pueden estar más dispuestos a hablar abiertamente sobre el tema, reduciendo así el estigma asociado a las ITS y fomentando una comunicación más abierta y honesta con sus parejas sexuales.

Con respecto al tipo de conducta sexual, la mayoría de encuestados demostró una actitud medianamente favorable (94,4%). Múltiples autores como Carmenza<sup>(20)</sup>, Tamayo<sup>(22)</sup>, Cárdenas<sup>(31)</sup> y Gómez<sup>(32)</sup> obtuvieron una desfavorable, negativa o nula actitud con referencia a las conductas sexuales; esto puede explicarse con relación a que el contexto cultural y social en el que se lleva a cabo la investigación desempeña un papel fundamental. La percepción de la sexualidad puede variar significativamente según la región geográfica, las normas culturales

y las creencias religiosas. Por lo tanto, en algunos lugares, los estudiantes de medicina pueden mostrar una actitud favorable hacia las conductas sexuales, mientras que, en otros, podrían presentar actitudes más conservadoras debido a las influencias culturales locales.

Los estudiantes de Medicina presentaron, en su mayoría, una actitud medianamente favorable hacia las conductas sexuales en vista de que están inmersos en un entorno académico y profesional que fomenta la comprensión y el respeto por la salud sexual. Durante su formación, adquieren un conocimiento sólido sobre la anatomía, la fisiología y la salud sexual, lo que puede contribuir a una actitud más abierta y libre de prejuicios hacia este tema. Además, la exposición constante a casos clínicos y pacientes les brinda una comprensión más completa de las necesidades y desafíos relacionados con la salud sexual, lo que puede influir en su actitud compasiva y empática hacia las personas que buscan atención médica en este ámbito. Por otra parte, la educación médica también enfatiza la importancia de la comunicación abierta y efectiva con los pacientes, lo que incluye la discusión de temas sexuales. Esto puede llevar a que los estudiantes de esta carrera desarrollen una actitud más positiva hacia las conductas sexuales, ya que ven la importancia de tratar estos temas de manera abierta y sin prejuicios para brindar una atención de calidad. Sin embargo, es importante destacar que la actitud de los estudiantes de Medicina puede variar ampliamente dependiendo de su formación, sus experiencias personales y culturales, y sus creencias individuales, por lo que no todos presentarán la misma actitud favorable hacia las conductas sexuales.

En cuanto a la dimensión cognitiva, la mayoría de las personas presentaron una actitud medianamente favorable (92,0%). Estos resultados son similares a los encontrados en múltiples investigaciones como Vélchez <sup>(23)</sup>, Herrera <sup>(27)</sup> e Hinojosa <sup>(29)</sup>, especialmente en el contexto de sexualidad y la salud de los jóvenes. El hecho de que un porcentaje significativo de estudiantes tenga una actitud desfavorable hacia la dimensión cognitiva es preocupante, ya que las ITS representan un riesgo importante para la salud sexual. Es importante que los jóvenes sean educados sobre la importancia de la prevención de las ITS y el uso métodos anticonceptivos. Además, es fundamental seguir trabajando en la educación sexual de los jóvenes para que estén bien informados acerca de los riesgos de las ITS, de manera que puedan tomar decisiones informadas y saludables en sus relaciones sexuales.

Con respecto a la dimensión afectiva, la mayoría de encuestados demostró una actitud medianamente favorable (94,4%). Múltiples autores como Yarin <sup>(23)</sup>, Quispe <sup>(25)</sup> y Palacios <sup>(26)</sup>, obtuvo una actitud medianamente favorable con relación a la dimensión afectiva, se puede explicar que va en relación debido a que puede estar influenciada por el contexto cultural y social. Se observa la actitud de los estudiantes de Medicina hacia la dimensión afectiva pueden

variar según su entorno cultural y social, en algunos casos los estudiantes pueden tener actitudes más liberales o favorables hacia otros tipos de conductas, mientras que, en otros lugares, las influencias culturales pueden llevar a actitudes más conservadoras. En resumen, la actitud medianamente favorable de los estudiantes de Medicina hacia la dimensión afectiva parece depender en gran medida de factores culturales y sociales.

Además, sobre la dimensión conductual, la mayoría de encuestados tuvieron una actitud medianamente favorable (93,9%) en cambio Jimenez <sup>(18)</sup> y Briones <sup>(30)</sup>, presentaron una actitud desfavorable, esto refleja un porcentaje significativo en los estudiantes que son sexualmente activos y han comenzado una vida sexual a una edad temprana. Debido a esto, puede aumentar el riesgo de exposición a infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no deseados. Es crucial abordar esta falta de conocimiento y promover una educación sexual más completa y accesible para los estudiantes, brindándoles información sobre los riesgos y cómo protegerse adecuadamente. Además, es importante promover prácticas sexuales seguras y la importancia de retrasar la actividad sexual hasta que estén informados y preparados.

Continuando con esta discusión, el estudio también reflejó un resultado de 57,7 % en el nivel de conocimiento medio por parte de los estudiantes de la carrera de Medicina Humana que fueron encuestados de 3.er período al 10.º período académico. Dichos resultados son diferentes a los encontrados en Jiménez <sup>(18)</sup>, Tamayo <sup>(22)</sup>, Palomino <sup>(28)</sup>, Hinojosa <sup>(29)</sup> y Briones <sup>(30)</sup>, dicha disparidad puede ser debido a que la muestra de estudiantes seleccionada puede variar de un estudio a otro. Si un estudio se enfoca en una población de estudiantes de Medicina de una institución específica, es posible que los resultados reflejen las particularidades de esa población en términos de educación previa, acceso a la información y experiencias personales. Además, la metodología utilizada para evaluar el conocimiento sobre ITS también puede variar, lo que podría influir en los resultados. Si un estudio emplea preguntas o pruebas con un nivel de dificultad diferente, esto podría conducir a resultados distintos en términos de nivel de conocimiento.

Asimismo, la obtención de un nivel medio de conocimientos sobre ITS puede deberse a una serie de factores. Para empezar, es importante destacar que los estudiantes de Medicina, si bien tienen una formación académica sólida, a menudo se enfrentan a una carga considerable de información en un corto período de tiempo, lo que puede dificultar la profundización en temas específicos como las ITS. Además, el enfoque curricular puede variar de una institución a otra, y algunos programas educativos pueden no otorgar la misma importancia a las ITS en comparación con otras áreas de la medicina. Por lo tanto, los estudiantes podrían no recibir una formación exhaustiva en este campo. Otro factor que podría influir en un nivel medio de

conocimiento sobre ITS en estudiantes de medicina es la falta de énfasis en la educación sexual en la sociedad en general. Si los estudiantes no han recibido una educación sexual completa antes de ingresar a la facultad de Medicina, es posible que carezcan de una base sólida para comprender y abordar las ITS. Además, los estigmas sociales y las barreras en torno a la discusión abierta de temas relacionados con la sexualidad y las ITS pueden afectar la profundidad de su conocimiento.

En el mismo contexto del nivel de conocimiento medio, también se debe hacer énfasis en el uso de métodos anticonceptivos de barrera y la prevención de ITS. El currículo de la educación médica a menudo se centra en aspectos más amplios de la atención médica, como diagnóstico y tratamiento de enfermedades, dejando relativamente poco tiempo para cubrir la prevención. Esto puede hacer que los estudiantes no reciban una formación completa en este aspecto crucial de la medicina. Además, algunos estudiantes pueden sentir que la educación sexual y la prevención de ITS son temas incómodos o tabú en sus entornos educativos, lo que podría limitar la cantidad de información que están dispuestos a buscar y retener. Otro factor relevante es la falta de énfasis en la prevención en comparación con el tratamiento de enfermedades. Los estudiantes de Medicina pueden estar más orientados hacia el diagnóstico y la terapia, lo que lleva a un conocimiento más limitado sobre la prevención de ITS y métodos anticonceptivos de barrera. Para abordar esta brecha en el conocimiento, es importante que las instituciones educativas revisen y actualicen sus planes de estudio, incluyendo una educación más sólida en salud sexual y prevención de ITS.

No obstante, también se debe tener en cuenta la falta de asociación entre la edad y el sexo con las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre ITS en estudiantes de Medicina. Dichos estudiantes, independientemente de su edad, están inmersos en un entorno académico que promueve la adquisición de conocimientos sobre salud, incluyendo la prevención y el manejo de ITS. Esto puede llevar a un nivel de conocimiento similar en todos los grupos de edad dentro de esta población, ya que están expuestos a la misma información y educación. Además, la edad no necesariamente influye de manera directa en las conductas sexuales, ya que las decisiones sexuales son multifactoriales y están influenciadas por creencias personales, valores, cultura y otros factores individuales. Los estudiantes de medicina, al estar expuestos a una educación médica rigurosa, pueden estar más dispuestos a tomar decisiones informadas sobre su salud sexual, independientemente de su edad.

Del mismo modo, dicha falta de vinculación podría atribuirse a la homogeneidad socioeconómica y de educación de esta población. Los estudiantes de Medicina suelen tener acceso a una educación de calidad y provienen de entornos socioeconómicos similares, lo que

puede llevar a similitudes en sus conductas sexuales y conocimiento sobre ITS. La educación, el acceso a la información y la conciencia sobre la importancia de la salud sexual pueden ser factores más influyentes que la edad en esta población, lo que explica la falta de diferencias significativas entre grupos de edades en estas variables.

En cuanto al sexo y la ausencia de relación con las variables anteriormente mencionadas, los estudiantes de Medicina, independientemente de su género, tienden a tener un alto nivel de educación y acceso a información médica precisa, lo que puede hacer que estén mejor informados sobre las ITS y tengan una actitud más responsable hacia la sexualidad. Además, estos estudiantes pueden estar más conscientes de la importancia de la prevención y el uso de medidas de protección en sus relaciones sexuales debido a su formación médica. De igual forma, el género no necesariamente determina las conductas sexuales o el nivel de conocimiento sobre ITS. Las conductas sexuales y el conocimiento sobre ITS están influenciados por una variedad de factores, como la educación sexual recibida, las creencias personales, la cultura y la información a la que se tiene acceso. Por lo tanto, es posible que no se encuentren diferencias significativas entre los géneros en esta población específica, ya que las influencias que moldean estas conductas y conocimientos pueden ser compartidas por estudiantes de medicina de ambos sexos. En resumen, la falta de asociación significativa entre la edad y el sexo con las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre ITS en estudiantes de Medicina puede explicarse por la homogeneidad de este grupo en términos de edad y por la influencia de la educación médica en la promoción de prácticas sexuales seguras. Sin embargo, es importante destacar que esta falta de asociación puede no ser generalizable a otras poblaciones, ya que las conductas sexuales y el conocimiento sobre ITS pueden variar significativamente según el contexto cultural y social en el que se encuentren las personas.

Por otro lado, en relación con el modelo de regresión logística multinomial, se observan algunas características de los estudiantes de Medicina asociadas con las conductas sexuales y el nivel de conocimiento en torno a las ITS. Los hallazgos como el estado civil ( $p$  valor = 0,001) y el periodo académico reflejaron una asociación significativa en torno a las variables anteriormente mencionadas. Dichas vinculaciones pueden deberse a que el estado civil de los estudiantes puede influir en sus conductas sexuales debido a las responsabilidades y presiones sociales asociadas con la vida en pareja. Los estudiantes casados o en relaciones comprometidas pueden sentirse más inclinados a practicar relaciones sexuales seguras y monógamas, lo que puede influir positivamente en su nivel de conocimiento sobre ITS y en la adopción de prácticas preventivas. Por otra parte, el periodo académico en el que se encuentran los estudiantes de medicina también juega un papel significativo en esta asociación. A medida que avanzan en su carrera, es probable que adquieran un mayor conocimiento sobre la

anatomía, la fisiología y la patología relacionada con las ITS, lo que puede aumentar su conciencia sobre los riesgos y las consecuencias de estas infecciones. Además, a medida que los estudiantes avanzan en su formación, pueden estar expuestos a un mayor número de casos clínicos y situaciones relacionadas con las ITS, lo que contribuye a su educación en este tema y puede influir en sus actitudes y conductas sexuales.

Es importante destacar que la educación médica no solo imparte conocimientos sobre las ITS, sino que también promueve actitudes y prácticas clínicas basadas en la evidencia y la prevención de enfermedades. Los estudiantes de Medicina, a medida que avanzan en su formación, pueden ser más conscientes de la importancia de la prevención de las ITS, lo que se refleja en sus conductas sexuales. Así mismo, su nivel de conocimiento puede influir en la comunicación con sus parejas sobre prácticas seguras y en la adopción de medidas preventivas, como el uso de condones. En resumen, la asociación entre el estado civil y el periodo académico de los estudiantes de medicina con sus conductas sexuales y su nivel de conocimiento sobre ITS se basa en una interacción compleja de factores sociales, educativos y personales. Estos factores influyen en las actitudes y prácticas sexuales de los estudiantes, así como en su capacidad para comprender y prevenir las ITS.

Además, la investigación podría verse limitada por la falta de participación voluntaria y respuestas honestas por parte de los estudiantes universitarios. Dado que el tema involucra información sensible sobre conductas sexuales, algunos estudiantes pueden no estar dispuestos a proporcionar respuestas precisas, lo que podría sesgar los resultados y reducir la validez de los hallazgos. Además, la información sobre el nivel de conocimiento sobre ITS también se basa en las respuestas de los participantes, lo que podría no reflejar con precisión su comprensión real de la materia.



## Conclusiones

1. La relación entre las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios es un tema de gran importancia en la actualidad. En general, se ha encontrado que existe una correlación positiva entre el conocimiento sobre ITS y la adopción de prácticas sexuales seguras. Los estudiantes de Medicina tienen una mayor probabilidad de tener un mayor conocimiento sobre ITS en comparación con la población general, ya que se espera que reciban una educación formal sobre este tema durante su formación. Sin embargo, esto no siempre se traduce en conductas sexuales más seguras, ya que otros factores como la cultura, la religión, la educación previa y las experiencias personales también pueden influir en la toma de decisiones sexuales. Por lo tanto, aunque el conocimiento sobre ITS es importante para prevenir su transmisión, es necesario considerar diversos factores que pueden influir en las conductas sexuales de los estudiantes de medicina.
2. La mayoría de encuestados presentaron una conducta medianamente desfavorable, ya que, las personas con mayor nivel de conocimiento tienden a estar más informadas sobre las ITS en comparación a las personas con un bajo nivel de conocimiento que poseen limitaciones o errores sobre las medidas de prevención, lo que puede aumentar su riesgo de contraer diversas infecciones de transmisión sexual.
3. Los estudiantes universitarios, tienen un buen conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) debido a la naturaleza de su formación médica, que incluye cursos y rotaciones clínicas en este tema. Estos estudiantes están capacitados para realizar evaluaciones de riesgo, realizar pruebas de detección, recomendar medidas preventivas y tratar a pacientes con ITS. Sin embargo, es importante tener en cuenta que el nivel de conocimiento puede variar según la institución y el plan de estudios, y que siempre es necesario actualizar y mejorar la educación en este tema para mantener a los estudiantes de medicina informados sobre las últimas tendencias y enfoques en la prevención de ITS.
4. Los estudiantes tienen un conocimiento general sobre los diferentes tipos de barreras anticonceptivas, como los condones, los diafragmas y los protectores cervicales, y comprenden su importancia para la prevención de las ITS. Sin embargo, es necesario destacar que algunos estudiantes no están al tanto de las limitaciones y riesgos asociados con el uso de estos métodos, como la posibilidad de rotura del condón o la necesidad de una correcta colocación y retirada del dispositivo. Por lo tanto, es necesario seguir

trabajando en la educación de los estudiantes de Medicina sobre los métodos anticonceptivos de barrera y su uso adecuado para la prevención de las ITS.

## **Recomendaciones**

1. Promover la educación sexual en todos los niveles de la educación, incluyendo la educación superior en Medicina. Esto puede ser a través de talleres, conferencias y programas de orientación, donde se aborde la importancia de la prevención de las ITS, el consentimiento sexual, la diversidad sexual y de género, y la promoción de una sexualidad saludable y responsable. Es fundamental que los estudiantes de Medicina tengan un conocimiento sólido sobre estas cuestiones para poder brindar un mejor cuidado a sus pacientes.
2. Fomentar el uso de preservativos y otros métodos de protección contra las ITS. Los estudiantes de Medicina deben ser conscientes de la importancia del uso correcto de los preservativos, así como de otros métodos de protección contra las ITS, como la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) y la prueba de detección de ITS. También es fundamental que sepa cómo enseñar a sus pacientes a usarlos correctamente.
3. Crear conciencia sobre la importancia de la detección temprana de las ITS. Los estudiantes de Medicina deben ser conscientes de la importancia de la detección temprana de las ITS, ya que el diagnóstico y el tratamiento precoz pueden evitar complicaciones graves en la salud sexual y reproductiva. Por lo tanto, es importante que los estudiantes de esta carrera sepan cómo realizar pruebas de detección de ITS y cómo interpretar los resultados.
4. Sensibilizar sobre el estigma y la discriminación relacionados con las ITS. Los estudiantes de Medicina deben comprender que las ITS no son una cuestión de juicio moral y que el estigma y la discriminación pueden obstaculizar la prevención y el tratamiento de estas enfermedades. Es fundamental que se promueva una cultura de respeto y comprensión hacia las personas que viven con ITS, y que se fomente el acceso a servicios de atención médica confidenciales y sin discriminación.

## Referencias bibliográficas

1. Lazo M, Eseng J, Nchama M, Ivasa J. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer año de la Carrera de Enfermería. *Enfermería Investiga*. [Internet]. 2019 [citado 3 de septiembre de 2022];2(3):110-4. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6194260>
2. Chanamé-Zapata F, Rosales-Pariona I, Mendoza-Zúñiga M, Salas-Huamani J, León-Untiveros G. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Rev de Salud Pública* [Internet]. 2021 [citado 3 de septiembre de 2022];23(1). Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v23n1.85165>
3. Cáceres-Burton K. Informe: Situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en Chile, 2017. *Rev chilena de infectología* [Internet]. 2019 [citado 5 de septiembre de 2022];36(2):221-33. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182019000200221>
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Ginebra: Organización Panamericana de la Salud; 2021 [actualizado 11 de mayo de 2021; citado 5 de septiembre de 2022]. Disponible en <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 [actualizado 22 de noviembre de 2021; citado 6 de septiembre de 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))
6. Cifuentes-Zúñiga C, Gaete-Villegas G, Sepúlveda-Saldías C, Morales-Ojeda I, Parada-Jiménez D. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. *Horizonte Médico* [Internet]. 2021 [citado 6 de septiembre de 2022];21(1):e1125. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n1.03>
7. López J. Epidemiología y control actual de las infecciones de transmisión sexual. Papel de las unidades de ITS. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica* [Internet]. 2019 [citado 6 de septiembre de 2022];37(1):45-49. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2018.10.015>
8. Pérez-Morente M, Campos-Escudero A, Sánchez-Ocón M, Hueso-Montoro C. Características sociodemográficas, indicadores de riesgo y atención sanitaria en relación a infecciones de transmisión sexual en población inmigrante de Granada. *Rev Española de Salud Pública* [Internet]. 2020 [citado 7 de septiembre de 2022];93(3):121-29.

Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272019000100025](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100025)

9. Paasaca-Callata O, Condori-Sucapuca E. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de Instituciones Educativas, Juliaca-2018 [Tesis de Internet]. [Juliaca]: Universidad Peruana Unión; 2018 [citado 7 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/1475>
10. De la Torre E, Comlan G, Varela L, Carrasco D. Identificación de factores de riesgo de Infección de Transmisión Sexual en adolescentes. *Rev Panorama Cuba y Salud* [Internet]. 2018 [citado 9 de septiembre de 2022];13(1):160-4. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/921>
11. Ampudia M. Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. *Revista Médica Sinergia* [Internet]. 2020 [citado 10 de septiembre de 2022];5(4):e405. Disponible en: <https://doi.org/10.31434/rms.v5i4.405>
12. Badillo-Viloria M, Mendoza-Sánchez X, Vásquez M, Díaz-Pérez A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Rev Enfermería Global* [Internet]. 2020 [citado 10 de septiembre de 2022];19(3):422-49. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.412161>
13. Del Romero J, García-Pérez J, Espasa-Soley M. Prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en personas con alto riesgo, incluyendo pacientes infectados por el VIH. *Enfermedades infecciosas y microbiología clínica* [Internet]. 2019 [citado 12 de septiembre de 2022];37(2):117-26. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2018.11.008>
14. Cristóbal-Pantoja A, Rodríguez-Espinoza K. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales en el sector Chaquila, Barranca [Tesis de Internet]. [Barranca]: Universidad Nacional de Barranca; 2018 [citado 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12935/63>
15. Perca-Palacios 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-2021 [Tesis de Internet]. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2021 [citado 14 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4197>
16. Chiliquinga-Amaya J, Salazar-Montero P, Riofrio-García S, Loaiza-Maldonado D. Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. *Rev San Gregorio* [Internet]. 2021. [citado 16 de septiembre de 2022];1(45):158-73. Disponible en: <https://doi.org/10.36097/rsan.v0i45.1439>

17. Ministerio de Salud (MINSA). Infecciones de Transmisión sexual facilitan contagio de VIH/SIDA. Perú [Internet]. Lima: Centro Nacional de Epidemiología y Prevención; 2022 [actualizado 11 de mayo de 2022; citado 18 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3rUUj9Y>
18. Jiménez-Brito D, Sanhueza-Alvarado O. Infecciones de transmisión sexual en poblaciones étnicas autóctonas latinoamericanas. Rev Eugenio Espejo [Internet] 2022 [citado 27 de septiembre de 2022];16(2):125-38. Disponible en: <https://doi.org/10.37135/ee.04.14.13>
19. Teixeira de Paula I, Ferreira-Brasil M, Da Silva-Araújo P, Pereira-Nogueira W, Esteves-Hollanda G, Oliveira-Silva A. Infecciones de transmisión sexual en la población ribereña: prevalencia y comportamiento de riesgo. Rev Enfermería Global [Internet]. 2022 [citado 27 de septiembre de 2022];21(65):295-327. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.484571>
20. Carmenza O, Cedeño M, Acosta Y, Mosquera R, Beatriz M. Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Cali Colombia – 2020 – 2021. Revista Edu-Física [Internet]. 2022 [citado 28 de septiembre de 2022];14(29):114-25. Disponible en: <http://revistas.ut.edu.co/index.php/edufisica/article/view/2646>
21. Sola-Lara J, Caparrós-González R, Hueso-Montoro C, Morente P. Factores que determinan prácticas sexuales de riesgo en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual en población de hombres que tienen sexo con hombres: revisión sistemática. Rev Española de Salud Pública Espejo [Internet]. 2021 [citado 27 de septiembre de 2022];1(20): e1135-5727. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8062897>
22. Tamayo-Mariño K, Lozada-García R. Seguimiento de pacientes con infecciones de transmisión sexual en el municipio de Las Tunas, Cuba. Rev Electrónica Dr Zoilo E Marinello Vidaurreta [Internet]. 2021 [citado 28 de septiembre de 2022];46(4):2787. Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/2787>
23. Vilchez N, Villalva G, Vasquez J, et al. Sexual Knowledge and Attitudes in Students of the Faculty of Health Sciences of a University in Huancayo, Peru-2023. Universal Journal of Public Health [Internet]. 2023 [citado 21 de octubre de 2024];12(4):660-668. Disponible en: <https://doi.org/10.13189/ujph.2024.120405>
24. Yarin A, Encalada I, Elias J, et al. Knowledge about HIV/AIDS and Attitudes towards Sexuality of Undergraduate Students at a Peruvian University. The Open Public Health Journal. [Internet]. 2022 [citado 21 de octubre de 2024];15(1):1-8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2174/18749445-v15-e2204210>

25. Quispe-Arenas S, Yépez-Mamani L, Peralta-Alanoca A, Turpo-Flores S, Luque-Huanacuni N, Quispe-Cerezo D, et al. Conocimientos sobre VIH y otras infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios en Tacna-Perú. 2022. Rev Médica HHUT [Internet] 2022 [citado 23 de septiembre de 2022]; 14(2). Disponible en: <http://revista.hospitaltacna.gob.pe/index.php/revista2018/article/view/220>
26. Palacios L. Conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de una universidad peruana. Investigación e Innovación: Rev Científica de Enfermería [Internet]. 2021 [citado 23 de septiembre de 2022];1(1):48-57. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1138>
27. Herrera E, Roas J. Conductas de riesgo e infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil. Rev Médica Basadrina [Internet]. 2021 [citado 24 de septiembre de 2022];15(3):11-8. Disponible en: <https://doi.org/10.33326/26176068.2021.3.1155>
28. Palomino S, Suasnabar E. Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en jóvenes del Barrio Puzo, Distrito De Chilca 2019. Visionarios en ciencia y tecnología. 2020 [citado 24 de septiembre de 2022];5(1):71-76. Disponible en: <https://doi.org/10.47186/visct.v5i2.34>
29. Hinojosa S, Cueva E. Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en jóvenes del Barrio Puzo, Distrito De Chilca 2019. Rev Visionarios en ciencia y tecnología [Internet]. 2020 [citado 24 de septiembre de 2022];5(2):78-83. Disponible en: <https://doi.org/10.47186/visct.v5i2.34>
30. Briones-Gonzales J. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018 [Tesis de Internet]. [Pucallpa]: Universidad Nacional de Ucayali; 2019. [citado 25 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4113>
31. Cárdenas-Tello T. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes, atendidas en el Centro de Salud del Distrito de Huancán, en la Provincia de Huancayo–Junín, 2020 [Tesis de Internet]. [Huancayo]: Universidad Roosevelt; 2019. [citado 25 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/232>
32. Gomez-Ezcurra I. Conductas protectoras para evitar enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del colegio “Santa Magdalena Sofía”-Chiclayo 2019. Rev Científica de enfermería [Internet] 2019 [citado 25 de septiembre de 2022];4(1). Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/9084>
33. Jameson J, Fauci A, Kasper D, et al. Harrison. Principios de Medicina Interna. 20a ed. México: McGraw-Hill; 2018.

34. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Actualización epidemiológica anual para VIH/Sida en 2021 [Internet]. Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2021 [actualizado 9 de octubre de 2021; citado 9 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>
35. Ministerio de Salud (MINSA). Guía Técnica: "Norma Técnica de Salud para la vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de la Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Perú" [Internet]. Lima: Dirección General de Epidemiología; 2015 [actualizado 3 de mayo del 2015; citado 3 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3264.pdf>
36. Rozman C, Cardellach F, Farreras-Rozman. Medicina Interna. 19a ed. Barcelona: Elsevier; 2020
37. Estrada-Meza S, Jaramillo-Gómez A, López-Jaramillo C. El diagnóstico de Infecciones de transmisión sexual por la técnica de biología molecular es la mejor estrategia para su diagnóstico oportuno y específico. Rev. méd. infect [Internet]. 2021 [citado 10 de octubre de 2022];2(25): e294. Disponible en: <https://doi.org/10.22354/in.v25i2.932>
38. Carol M. Porth. Enfermedades de transmisión sexual. En: McCowen P. Fisiopatología, Salud-Enfermedad: Un Enfoque Conceptual. 7a edición. Universidad de Wisconsin, Estados Unidos 2006. p 1099-1110.
39. Casanova-Román G, Ortiz-Ibarra F, Reyna-Figueroa J. Infecciones de transmisión sexual. Infectología. 1a ed. México: Alfil; 2004.
40. Hunter-Handsfield H. Enfermedad de transmisión sexual. Medicina Interna. 1a ed. Seattle, Washington: Department of Public Health; 2017.
41. Clavo-Escribano P. Infecciones de Transmisión Sexual. Guía de tratamientos. Medicina Interna. España: Marbán; 2021.
42. Organización Mundial de la Salud (OMS). Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2016 [actualizado 22 de junio de 2016; citado 6 de septiembre de 2022]. Disponible en <https://bit.ly/3rXRapZ>
43. Ministerio de Salud (MINSA). Guía Técnica: "Norma técnica de salud para la atención integral de los niños y adolescentes con infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana" [Internet]. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública; 2021 [actualizado 3 de mayo del 2021; citado 3 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5365.pdf>
44. Lascano-Espinoza C, Santos Holguín S, Castillo-Tomalá D. Factores de riesgo para adquirir las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes. Rev Ciencias Pedagógicas e Innovación [Internet]. 2017 [citado 05 de octubre de 2022];1(5): e42. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.26423/rcpi.v5i1.152>



45. Villegas N, Cia.nelli R, Santisteban D, Lara L. 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 Health Care Int* [Internet]. 2017 [citado 5 de octubre de 2022]. 2016 Mar;14(1):47-56.
46. Shibley-Hyde J, De-Lamater J. *Sexualidad Humana*. 9a ed. México: McGRAW; 2003.
47. Soria-Gonzales L. Impacto en la salud sexual y reproductiva. *Rev de la Facultad de Medicina Humana* [Internet]. 2021 [citado 08 de octubre de 2022];2(21): e42. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.2962>
48. Quiroz-Muñoz A. Relación entre conductas sexuales de riesgo y funcionamiento familiar en estudiantes de 14 a 19 años de edad de instituciones públicas y privadas de Lima. *Rev Científica de Ciencias de la Salud* [Internet]. 2021 [citado 09 de octubre de 2022];2(14): e42. Disponible en: <https://doi.org/10.17162/rccs.v14i2.1653>
49. Aguirre-Rivera J. Conducta sexual en jóvenes universitarios. *Rev Psicogente* [Internet]. 2022 [citado 10 de octubre de 2022];25(48): e42. Disponible en: <https://doi.org/10.17081/psico.25.48.5500>
50. Alfonso-Figueroa L, Figueroa-Pérez L, García-Breto L. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. *Rev Ciencias Médicas de Pinar del Río* [Internet]. 2019 [citado 12 de octubre de 2022];6(23): e42. Disponible en: <https://bit.ly/3yJ11DU>
51. Badillo-Viloria M, Mendoza-Sánchez X, Barreto-Vásquez M. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Rev Enfermería Global* [Internet]. 2020 [citado 12 de octubre de 2022];19(59): e42. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.412161>
52. Vera-Alanís L, Fernández-Fuentes A. Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. *Rev Horizonte sanitario* [Internet]. 2021 [citado 12 de octubre de 2022];2(14): e42. Disponible en: <https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/4214/366>
53. Cruz-Palacios C, Ramos-Alamillo U, González-Rodríguez A. Guía de prevención, diagnóstico y tratamiento de las ITS. Dirigida a personal de servicios de salud [Internet]. México D.F.: Fundación Mexicana para la Salud A.C.; 2011 [citado 14 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3Mwvp98>
54. Russell B. *El conocimiento humano*. 6a ed. España: Editorial Taurus; 2010.
55. González-Suárez E. Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento. *ACIMED* [Internet]. 2011 [citado 13 de octubre de 2022];22(2):110-120. Disponible en: <https://bit.ly/3g07wvn>
56. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. *Metodología de la investigación*. 6a ed. México D.F.: McGraw-Hill; 2014.

57. Pérez-Escalona L, Rivero-Machado I. Gestión del Conocimiento Científico, un acercamiento para su organización práctica en la Escuela Latinoamericana de Medicina. Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2020 [citado 13 de octubre de 2022];15(1):11-17. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7326795>
58. Muntané J. Introducción a la investigación básica. RAPD Online [Internet]. 2010 [citado 21 de octubre de 2022];33(3):221-227. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3270590>
59. Corona L, Fonseca M. Acerca del carácter retrospectivo o prospectivo en la investigación científica. Medisur [Internet]. 2021 [citado 21 de octubre de 2022];19(2):338-341. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4501>
60. Lourdes M, Difabio H. Enfoque transversal y longitudinal en el estudio de patrones de aprendizaje en alumnos universitarios de ingeniería. Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación" [Internet]. 2016 [citado 21 de octubre de 2022];16(3):1-20. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15517/aie.v16i3.26089>
61. Guevara-Alban G, Verdesoto-Arguello A, Castro-Molina N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). RECIMUNDO [Internet]. 2020 [citado 22 de octubre de 2022];4(3):163-7. Disponible en: [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)
62. Ato M, López J, Benavente A. Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. An. psicol. [Internet]. 2013 [citado 23 de octubre de 2022];29(3):1038-59. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>

## **Anexos**

## Anexo 1

### Matriz de consistencia

**Título:** Conductas sexuales y nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios Lima, 2022.

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores	Metodología	Población y muestra
<p>Problema general: ¿Existe relación entre las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes universitarios Lima, 2022?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre las conductas sexuales y nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes universitarios Lima, 2022.</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación entre las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes universitarios Lima, 2022.</p>	<p>Variable independiente: Tipos de Conductas sexuales. Indicadores: Preguntas 1 - 23</p>	<p>Método: Cuantitativo Tipo: Investigación básica, observacional, prospectiva, transversal y analítica. Nivel: Correlacional Diseño: No experimental, transversal, correlacional.</p>	<p>Población: Estudiantes de Medicina Humana de áreas básicas y clínica de la Universidad continental filial Lima matriculados en el período académico 2022-20 (N=482) Muestra: 194 estudiantes Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionarios y ficha de recolección</p>
<p>Problemas específicos: - ¿Cuál es el tipo de conducta sexual en los estudiantes universitarios Lima, 2022? - ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes universitarios Lima, 2022?</p>	<p>Objetivos específicos: - Determinar el tipo de conducta sexual en los estudiantes universitarios Lima, 2022. - Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes universitarios Lima, 2022.</p>	<p>Hipótesis específicas: - El tipo de conducta sexual es desfavorable en los estudiantes universitarios Lima, 2022. - El nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual es bajo en los estudiantes universitarios Lima, 2022.</p>	<p>Variable dependiente: Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual. Indicadores: Preguntas 1 – 13</p>		

---

<p>universitarios Lima, 2022?          - ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera para las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes universitarios Lima, 2022?</p>	<p>- Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera para las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes universitarios Lima, 2022.</p>	<p>- El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera para las infecciones de transmisión sexual es bajo en los estudiantes universitarios Lima, 2022.</p>
--	--	---

---

## Anexo 2

### Documento de aprobación por el comité de ética



Huancayo, 14 de enero del 2023

OFICIO N°010-2023-CIEI-UC

Investigadores:  
Geraldine Anabel Asenjo Necochea

#### Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **CONDUCTAS SEXUALES ASOCIADAS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS LIMA, 2022.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente,


Walter Calderón Gerstein  
Presidente del Comité de Ética  
Universidad Continental

C. c. Archivo.

---

#### Arequipa

Av. Los Incas S/N,  
José Luis Bustamante y Rivero  
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara  
(054) 412 030

#### Huancayo

Av. San Carlos 1980  
(064) 481 430

#### Cusco

Urb. Manuel Prado - Lote B, N° 7 Av. Collesuyo  
(084) 480 070

Sector Angostura KM. 10,  
carretera San Jerónimo - Saylla  
(084) 480 070

#### Lima

Av. Alfredo Mendola 5210, Los Olivos  
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores  
(01) 213 2760

---

## **Anexo 3**

### **Consentimiento informado**

- 1. Título:** Conductas sexuales y nivel de conocimiento sobre infección
2. es de transmisión sexual en estudiantes universitarios Lima, 2022.
- 3. Institución de investigación, investigador principal, Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) y Autoridad Reguladora local.**

#### **4. Introducción:**

- A. En la actualidad los estudiantes de Medicina Humana de los diversos ciclos se encuentran expuestos a diversas infecciones de transmisión sexual, debido a que la salud sexual de los jóvenes constituye un serio problema de salud pública, debido a que tienen mayor riesgo de contraer ciertas infecciones y contagiar a sus parejas sexuales, por tales motivos se debe fortalecer vigilancia, métodos protección, controles y vacunación para disminuir el riesgo y no se siga propagando en tantos jóvenes universitarios de Medicina Humana de áreas básicas y clínicas de la Universidad Continental filial Lima, por lo que se le invita formalmente a ser partícipe de este trabajo de investigación.
- B. Es importante que usted entienda que su participación permitirá establecer datos respecto a lo indicado en el punto A y serán procesados, analizados y publicados; no obstante, su designación no evoca carácter obligatorio en ninguna circunstancia, en todo momento siéntase libre de contestar las preguntas que usted considere pertinente o, en su defecto, entienda claramente que usted puede decidir si desea participar o no.
- C. Toda la información recabada en esta encuesta tiene un carácter anónimo, si usted lo considera adecuado puede solicitar una copia de la encuesta que desarrolló, puede conversar al respecto con sus familiares o amistades y que bajo ningún contexto existe alguna sanción o necesidad de explicación si desea retirarse, aun cuando haya iniciado el cuestionario de la encuesta o durante el desarrollo de misma.
- D. Es de importancia que usted entienda que no existe presión alguna en el tiempo que necesite para aceptar o negar su participación en el presente estudio o en el momento que se desarrolle la encuesta, también, debe tener presente que usted puede retirar el consentimiento del uso de sus datos personales en cualquier periodo de tiempo; si considera necesario retirar su consentimiento se le pide que comunique su decisión al autor del trabajo antes de la publicación del presente estudio de investigación.

#### **5. Justificación, Objetivos y propósito de la Investigación:**

El presente trabajo busca establecer la relación entre las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes como usted con la idea de establecer relaciones estadísticas que permitan brindar recomendaciones con estrategias de mejora en la sensibilización de temas de salud pública y didáctica de las clases magistrales, pues como entenderá, la educación virtual ha cambiado la dinámica de los procesos de aprendizaje; debemos entender que en la actualidad los jóvenes se encuentran expuestos a contraer diversos riesgos de infecciones de transmisión sexual, que afronten los estudiantes en su haber profesional, y esto no supone una declaración sin fundamento, sino es un hecho verificable en función a la historia sanitaria de la humanidad.

**6. Número de personas a enrolar (si corresponde a nivel mundial y en el Perú)**

El total de participantes de este proyecto de investigación es de 194 estudiantes de un total de 482, es de notar que su participación permitirá obtener datos y se establecerá relaciones estadísticas que se extrapolen al total de estudiantes designados como población.

**7. Duración esperada de la participación del sujeto de investigación**

Se ha desarrollado un piloto del tiempo de duración de la encuesta, por lo cual se ha estimado que en promedio usted necesitará de 9 a 12 minutos en una única sesión para el desarrollo de la encuesta, este tiempo no contempla el tiempo que usted necesite para tomar su decisión de acceder o no en participar.

**8. Las circunstancias y/o razones previstas bajo las cuales se puede dar por terminado el estudio o la participación del sujeto en el estudio.**

En caso de que se comprometa su identidad de alguna forma, sea escrita o verbal, se dará por terminada su participación en el estudio. El resto de circunstancias que se presenten durante el proceso de ejecución de la encuesta quedarán a juicio del autor del trabajo.

**9. Tratamientos o intervenciones del estudio.**

El presente estudio no presenta algún tratamiento o intervención en su persona, tampoco supone un riesgo de la confidencialidad de los datos que usted brinde.

**10. Procedimientos del estudio**

Para el presente estudio de investigación se le brindará esta hoja de consentimiento informado para que usted decida voluntariamente si participará o no, de participar se le entregará dos encuestas de 23 preguntas y 13 preguntas para marcar divididas en 4 secciones (1 pregunta de consentimiento de uso de datos, 5 de datos personales, 23 de conductas sexuales y 13 de conocimiento respecto a Infecciones de transmisión sexual),



está encuesta será realizada solo una vez y usted dispone del tiempo que considere necesario para su realización. Se le informa que la sección de ficha de datos tiene preguntas relacionadas con edad, sexo, estado civil, periodo académico de estudios; pero en ningún aspecto existe preguntas relacionadas a sus apellidos, nombres, código de estudiante o Documento Nacional de Identidad (DNI) que permitan identificarlo, cuidando de esta manera el anonimato de la encuesta.

A su vez, entiéndase que la sección de conductas sexuales y el nivel de conocimiento respecto a Infecciones de transmisión sexual contiene preguntas básicas del tema, en ningún momento se presentará preguntas relacionadas a información que no maneje la población general.

Por lo antes expuesto, queda explícitamente informado que el autor bajo ninguna circunstancia buscará obtener información que permita identificar su encuesta y si lo considera necesario puede solicitar las respuestas de la sección de conocimiento para enriquecer su bagaje de conocimientos; así mismo, todo lo no contemplado en el consentimiento informado queda excluido de uso por parte de autor.

#### **11. Riesgos y molestias derivados del protocolo de investigación**

El presente estudio no supone un riesgo a la integridad física, psicológica o educativa del participante, por lo que se le agradece por el tiempo brindado.

#### **12. Compromisos que asume el sujeto de investigación si acepta participar en el estudio.**

De aceptar participar en el estudio usted está indicando que se compromete a:

- A. No divulgar información sobre la encuesta a otros alumnos, ya sea parcial o total.
- B. Brindar su consentimiento para el procesamiento, análisis y publicación de sus respuestas dentro de un banco de datos que contemple al total de participantes.

#### **13. Alternativas disponibles**

Existen diversos cuestionarios para evaluar las conductas sexuales y el nivel de conocimiento, los cuales constan de 20 o más preguntas y están siendo dadas por la Escala de Likert y la Escala de Statone, si usted desea puede buscarlos y desarrollarlos o solicitar información al respecto al autor.

#### **14. Beneficios derivados del estudio**

Es muy probable que usted pueda beneficiarse o no con el estudio, esto dependerá de los resultados obtenidos en los participantes y las recomendaciones que se ameriten realizar para mejorar en la educación de temas de salud pública, no obstante, su participación

beneficiará a la comunidad estudiantil porque marcará un precedente en caso se establezca una situación de educación virtual por temas sanitarios o de otra índole.

**15. Compensación en caso de pérdida o desventaja por su participación en el protocolo de investigación.**

Si su participación provocara una pérdida o desventaja material que lo perjudique, sírvase comunicárselo al autor para tomar medidas que compensen de manera proporcional lo perdido.

**16. Compromiso de proporcionarle información actualizada sobre la investigación, aunque ésta pudiera afectar la voluntad del sujeto de investigación para continuar participando.**

De ser necesario usted podrá solicitar información pertinente que aclare sus dudas y juicios sobre el presente trabajo de investigación, siéntase en todo momento libre de hacerlo, aun cuando la encuesta haya finalizado.

**17. Costos y pagos.**

El presente trabajo no demanda que el participante realice alguna actividad que le demande un gasto de bolsillo, por lo cual no se establece una compensación económica por gastos adicionales a los referidos en el punto catorce.

**18. Privacidad y confidencialidad**

El autor declara bajo pena punitiva o acciones legales que pueda tomar el participante, que no se vulnerará la confidencialidad del participante, todos los datos que se recopilen producto de la ejecución de la encuesta quedarán en custodia del autor, el cual declara que los utilizará con fines académicos de investigación, así mismo informa que el autor y su asesor de tesis tendrán acceso a los datos vertidos en la encuesta, sin embargo el único facultado para utilizarlos será siempre el autor del trabajo de investigación.

Los datos que se recolectarán fueron explicados en la sección nueve del presente consentimiento informado, así mismo, todo o recabado será publicado a criterio y discreción del autor sin identificar al participante; es de importancia aclarar que los datos pueden ser solicitados por el Instituto Nacional de Salud o el Comité Institucional de Ética en Investigación de la universidad, de presentarse el caso, se le comunicará al participante esta necesidad para que brinde su consentimiento.

**19.Situación tras la finalización del estudio, acceso post-estudio a la intervención de investigación, que haya resultado ser beneficioso.**

No aplica al ser un estudio no experimental.

**20.Información del estudio.**

Toda vez que el presente trabajo de investigación sea sustentado, aprobado y subido a la plataforma de RENATI y el Repositorio de la Universidad Continental, el autor garantiza que se proporcionará el trabajo de tesis y/o publicación en revistas indexadas a los participantes mediante su correo institucional.

**21.Datos de contacto**

- a. Contactos en caso de lesiones o para responder cualquier duda o pregunta:
  - Investigador principal(es): Geraldine Anabel Asenjo Necochea
  - Dirección: Jr: José Gabriel Aguilar 380, Comas, Lima – Perú.
  - Correo electrónico: [geraldineanabelasenjonecochea@gmail.com](mailto:geraldineanabelasenjonecochea@gmail.com)
  - Teléfono: 933557940
  - Presidente del CIEI: Walter Calderón Gerstein

**Sección para llenar por el sujeto de investigación:**

- Yo..... (Nombre y apellidos)
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente.
- Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
- Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación.....

Firma del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora.....

**Sección para llenar por el testigo (según el caso):**

Fecha y hora.....

**Sección para llenar por el investigador**

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador/a.....

Firma del sujeto del investigador/a.....

Lugar, fecha y hora..... (La fecha de firma el participante)

“Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú.”

**Anexo 4**  
**Permiso institucional**



**LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN**

Lima 19 de octubre 2023

**SEÑORES COMITÉ DE ÉTICA**  
**UNIVERSIDAD CONTINENTAL**

De mi mayor consideración

La Escuela Académico Profesional de Medicina Humana Filial Lima, después de la emisión de la carta de presentación otorgada a la estudiante **GERALDINE ANABEL ASENJO NECOCHEA**, identificado con DNI 70572735, autorizando el ingreso a las aulas de los diferentes periodos académicos de la EAP Medicina Humana, se pudo corroborar que el levantamiento de información se realizó según lo planificado en el plan de investigación aprobado por el comité de ética de la universidad, plan titulado **"CONDUCTAS SEXUALES ASOCIADAS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS LIMA, 2022."**

La Srta Asenjo cumplió los aspectos éticos exigidos en las investigaciones observacionales.

Sin otro particular.

Dr. Pedro Javier Navarrete Mejía  
Responsable de Investigación  
EAP Medicina Humana  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad Continental  
Teléfono: 944407411  
Correo: [pnavarrete@continental.edu.pe](mailto:pnavarrete@continental.edu.pe)

## **Anexo 5: Encuesta de conductas sexuales sobre enfermedad de transmisión sexual**

**Título:** Conductas sexuales y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios Lima, 2022.

### **SECCIÓN 1**

1. Considero que las infecciones de transmisión sexual se presentan en cualquier persona (sin importar el sexo, raza, estatus social o edad).
  - a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) Indeciso/Indiferente
  - d) Desacuerdo
  - e) Totalmente en desacuerdo
2. Considero que las infecciones de transmisión sexual se previenen mediante conductas sexuales responsables.
  - a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) Indeciso/Indiferente
  - d) Desacuerdo
  - e) Totalmente en desacuerdo
3. Considero que es conveniente tener más de una pareja sexual, ya que la modernidad lo dice así.
  - a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) Indeciso/Indiferente
  - d) Desacuerdo
  - e) Totalmente en desacuerdo
4. Considero que las infecciones de transmisión sexual se curan mejor con tratamientos naturistas como hierbas o con el curandero.
  - a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) Indeciso/Indiferente
  - d) Desacuerdo
  - e) Totalmente en desacuerdo
5. Considero la abstinencia como medida preventiva.
  - a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo

- c) Indeciso/Indiferente
  - d) Desacuerdo
  - e) Totalmente en desacuerdo
6. Considero que solo se debe poner el condón al momento de eyacular, para un mayor disfrute del sexo.
- a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) Indeciso/Indiferente
  - d) Desacuerdo
  - e) Totalmente en desacuerdo
7. Considero que el mayor número de personas que tienen SIDA son los homosexuales, transexuales y bisexuales.
- a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) Indeciso/Indiferente
  - d) Desacuerdo
  - e) Totalmente en desacuerdo
8. Considero que la persona infectada por alguna enfermedad de transmisión sexual debe mantenerse en un cuarto alejado, para evitar contagios no deseados.
- a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) Indeciso/Indiferente
  - d) Desacuerdo
  - e) Totalmente en desacuerdo
9. Aconsejaría a una persona que presenta signos y síntomas de alguna enfermedad de transmisión sexual, a que vaya a su centro de salud.
- a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) Indeciso/Indiferente
  - d) Desacuerdo
  - e) Totalmente en desacuerdo
10. Considero que la persona infectada con alguna enfermedad de transmisión sexual, debe ir al centro de salud en compañía de su pareja para descartar un posible contagio.
- a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) Indeciso/Indiferente
  - d) Desacuerdo

e) Totalmente en desacuerdo

11. Considero que solo las personas que mantienen relaciones sexuales con conocidos no se contagian de las infecciones de transmisión sexual.

a) Totalmente de acuerdo

b) De acuerdo

c) Indeciso/Indiferente

d) Desacuerdo

e) Totalmente en desacuerdo

12. Considero que la fidelidad de pareja es muy importante.

a) Totalmente de acuerdo

b) De acuerdo

c) Indeciso/Indiferente

d) Desacuerdo

e) Totalmente en desacuerdo

13. Considero que solo las personas promiscuas contraen infecciones de transmisión sexual o Virus de Inmunodeficiencia Humana.

a) Totalmente de acuerdo

b) De acuerdo

c) Indeciso/Indiferente

d) Desacuerdo

e) Totalmente en desacuerdo

14. Considero que no se debe tener ningún tipo de acercamiento a una persona que tenga Virus de Inmunodeficiencia Humana por qué estar cerca puede ser peligroso y contagioso.

a) Totalmente de acuerdo

b) De acuerdo

c) Indeciso/Indiferente

d) Desacuerdo

e) Totalmente en desacuerdo

15. Considero que en la primera relación sexual no es tan importante el uso del condón.

a) Totalmente de acuerdo

b) De acuerdo

c) Indeciso/Indiferente

d) Desacuerdo

e) Totalmente en desacuerdo

16. Considero que el usar doble condón disminuye las probabilidades de contagiarse de una enfermedad de transmisión sexual.



- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso/Indiferente
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

17. Considero que el condón disminuye el placer sexual.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso/Indiferente
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

18. Considero que solo las personas con alguna enfermedad de transmisión sexual deben asistir a los consultorios de promoción y prevención de ITS, para que descarten su enfermedad y no les vuelva a pasar.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso/Indiferente
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

19. Considero que se puede evitar las infecciones de transmisión sexual teniendo sexo anal y oral.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso/Indiferente
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

20. Considero que beber alcohol aumentaría la libido sexual.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso/Indiferente
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

21. Considero que las personas que ya tuvieron una enfermedad de transmisión sexual no puede volver a contraerla.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso/Indiferente

- d) Desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

22. Suponiendo que en el caso de que tuviera pareja sexual, y ella tomara píldoras anticonceptivas consideraría que ella está protegida contra las infecciones de transmisión sexual.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso/Indiferente
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

23. En la suposición, de que mi pareja sexual en su pasado consumía drogas consideraría que ella no tiene alguna enfermedad de transmisión sexual porque ya dejó de consumirlas.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso/Indiferente
- d) Desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

## **Anexo 6: Encuesta de nivel de conocimiento sobre enfermedad de transmisión sexual**

**Título:** Conductas sexuales y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios Lima, 2022.

### **SECCIÓN 1**

#### **DEFINICIÓN DE ITS**

1. ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS)?
  - a) Son aquellas que se transmiten de una persona enferma a otra sana por cualquier contacto. ( )
  - b) Son aquellas que se transmiten por acariciar, abrazar y besar a una persona enferma. ( )
  - c) Son aquellas que se transmiten de una persona enferma a otra sana sin tener relaciones sexuales. ( )
  - d) Son aquellas que se transmiten por las relaciones sexuales con una persona enferma. ( )
2. De las siguientes infecciones, señale un grupo de aquellas que usted. Considere son infecciones de transmisión sexual.
  - a) Sífilis, Gonorrea, Clamidiasis, VIH/SIDA ( )
  - b) Hepatitis B, Diabetes, Epilepsia ( )
  - c) Hipertensión arterial, Apendicitis, Cáncer. ( )
  - d) Ninguno de los anteriores ( )

#### **AGENTE CAUSAL**

3. ¿Qué organismos 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 ( )

#### **SIGNOS Y SÍNTOMAS**

4. ¿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. ( )
5. ¿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, Migraña, Dolor de cabeza ( )
  - c) Pus en la punta del pene, Ardor al orinar, Heridas o llagas en el área genital ( )
  - d) Ninguna de las anteriores ( )

### **FORMA DE CONTAGIO**

6. ¿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 objetos contaminados, caricias, abrazos ( )
  - c) Flujo vaginal, semen, contacto sexual ( )
  - d) Ninguna de las anteriores ( )
7. ¿Solo la persona que presenta signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) puede contagiar la enfermedad?
- a) Sí ( )
  - b) No ( )
  - c) En algunas ocasiones ( )
  - d) Solo para algunas enfermedades ( )

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

8. ¿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 ( )
9. ¿Qué grupo de personas son más propensas a contraer las infecciones de transmisión sexual (ITS)?
- a) Los homosexuales ( )
  - b) Los bisexuales ( )

c) Los heterosexuales ( )

d) Todos por igual ( )

10.¿Cree usted que evitando el uso de ropa íntima ajena lo protege contra las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

a) Sí ( )

b) No ( )

c) En algunas ocasiones ( )

d) Solo en caso de los varones ( )

e) Ninguna de las anteriores ( )

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

a) Sí ( )

b) No ( )

c) Casi nunca ( )

d) Ninguna ( )

12.¿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) V, III, VI, IV, II, I

d) Ninguna

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

a) Sí ( )

b) No ( )

c) Algunas veces ( )

d) Ninguna ( )

## **Anexo 7**

### **Ficha de recolección de datos**

**Título:** Conductas sexuales y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios Lima, 2022.

#### **SECCIÓN 1: CONSENTIMIENTO DE USO DE DATOS**

El presente cuestionario está dado para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental filial Lima, matriculados en el período 2022 – 20, teniendo el objetivo de brindar conocimiento acerca de las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual. Esta encuesta será de manera anónima, pero se informa que los datos obtenidos se usarán para publicación de medios científicos.

¿Usted está de acuerdo en brindar consentimiento para el uso, recopilación y publicación de datos?

- a) Sí, doy mi consentimiento informado
- b) No doy mi consentimiento informado

#### **SECCIÓN 2**

**1. Edad:** \_\_\_\_\_ años

**2. Sexo:**

- a) Masculino
- b) Femenino

**3. Estado civil**

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Viudo
- d) Divorciado

**5. Período académico:** \_\_\_\_\_

**Anexo 8**  
**Fotografías**

