

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**Tesis**

**Conductas sexuales de riesgo y actitudes frente a las infecciones  
de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la  
Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2023**

Asesora:

Mag. Pérez Ccasa, María Elena

Autores:

Barrientos Buitrón, Ruth

Cancho Buleje, Jhan Carlos

Para optar el Título Profesional de:

Licenciado (a) en Enfermería

Andahuaylas - Apurímac - Perú

2024

## Acta de sustentación

### ACTA N°020-2024-UTEA-FCS-EPE.ENF

#### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

Siendo las 11:00 a.m del día miércoles 24 de abril del 2024, reunidos en el AUDITORIO, DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES – Filial Andahuaylas, se da inicio al acto académico de sustentación de tesis según la convocatoria de la RESOLUCIÓN SUB DIRECTORAL N°090-2024-UTEA-FCS-EPE, del día 17 de abril del 2024 y considerando que la Ley Universitaria N°30220, establece que la forma de modalidad de obtener un grado y título Profesional en la universidad peruana, se procede en la Universidad Tecnológica de los Andes, en la Escuela Profesional de Enfermería – Filial Andahuaylas, a la Sustentación del Trabajo de Investigación – Tesis Titulado, “CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y ACTITUDES FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES, ANDAHUAYLAS 2023”, de los (as) Bachilleres en Enfermería: JHAN CARLOS CANCHO BULEJE, con código de matrícula N°201701049-A y RUTH BARRIENTOS BUITRON, con código de matrícula N°201700880-A, para optar al Título Profesional de Licenciado (a) en Enfermería y el Jurado se encuentra integrado por:

- |  |                |
|--|----------------|
| ❖ MAG. JESSICA MARILYN GUERRA SALAZAR    | - PRESIDENTE   |
| ❖ MAG. ISMAEL CARLOS FUENTES ALLCAHUAMAN | - DICTAMINANTE |
| ❖ MAG. WALTER JESUS ACHARTE CHAMPI       | - REPLICANTE   |

La presidenta del Jurado realiza la presentación y el sorteo respectivo en el que, la sustentación de la tesis inicia el (la) Bachiller RUTH BARRIENTOS BUITRON a horas: 11:00 a.m, con la exposición y continua el (la) Bachiller JHAN CARLOS CANCHO BULEJE ;terminada la sustentación se procede a la ronda de preguntas y observaciones luego de lo cual los bachilleres abandonan el Auditorio para que el jurado pueda deliberar la calificación y las observaciones del trabajo de investigación , luego de arduo debate los integrantes del jurado acuerdan por unanimidad otorgar una nota APROBATORIA de ONCE (11) a el (la) Bachiller: RUTH BARRIENTOS BUITRON y una nota APROBATORIA de CATORCE (14) , para el (la) Bachiller: JHAN CARLOS CANCHO BULEJE, teniendo que levantar las observaciones en el trabajo de Investigación de forma y redacción ortográfico, coherencia de la metodología, análisis e interpretación, discusión y conclusiones para su trámite correspondiente en los tiempos establecidos según la norma y permita su cumplimiento de ingreso al repositorio institucional y otorgarse la conformidad de este jurado.

A horas 12:00 p.m del mismo día miércoles 24 de abril del 2024, se concluye el acto académico y se procede a la lectura del acta y la firma correspondiente, con lo cual termina el acto de sustentación de tesis, firmado al pie del presente los jurados y bachilleres.

  
MAG. JESSICA MARILYN GUERRA SALAZAR  
PRESIDENTE

  
MAG. ISMAEL CARLOS FUENTES ALLCAHUAMAN  
DICTAMINANTE

  
JHAN CARLOS CANCHO BULEJE  
Bachiller

  
MAG. WALTER JESUS ACHARTE CHAMPI  
REPLICANTE

  
RUTH BARRIENTOS BUITRON  
Bachiller

## Reporte de similitud

Conducta sexual de riesgo y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes</b> Trabajo del estudiante	<b>6%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.utea.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.upsb.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## Metadatos

<b>Datos del Autor</b>		
Apellidos y nombres	:	Barrientos Buitrón, Ruth
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de Identidad	:	46899892
URL ORCID	:	-
Apellidos y nombres	:	Cancho Buleje, Jhan Carlos
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de Identidad	:	70772224
URL ORCID	:	-
<b>Datos del Asesor</b>		
Apellidos y nombres	:	Pérez Ccasa, María Elena
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de Identidad	:	31024416
URL ORCID	:	<a href="https://orcid.org/0000-0002-6492-6182">https://orcid.org/0000-0002-6492-6182</a>
<b>Datos de la Investigación</b>		
Facultad	:	Ciencias de la Salud
Escuela Profesional	:	Enfermería
Línea de Investigación	:	Salud Pública
Rango de años en que se realizó la investigación	:	Junio 2023 - Abril 2024
Fuente de financiamiento	:	Autofinanciado
Porcentaje de similitud	:	19% con depósito
URL de OCDE	:	<a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a>

## **Dedicatoria**

Agradecemos el esfuerzo dedicado a Dios por brindarnos la existencia y por guiarnos espiritualmente hasta alcanzar este punto de desarrollo académico, llenos de metas y sueños por alcanzar como universitarios comprometidos. También expresamos nuestra gratitud a nuestros padres y hermanos por depositar su confianza en nosotros, siendo nuestro apoyo incondicional tanto emocional como económico a lo largo de nuestra etapa formativa.

## **Agradecimiento**

Primeramente, expresamos nuestra gratitud a Dios por otorgarnos una enriquecedora vivencia en nuestra institución académica. También queremos agradecer a nuestros profesores por transmitirnos valores y conocimientos durante nuestra trayectoria universitaria.

## Resumen

El objetivo fue determinar la relación entre las conductas de riesgo y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la universidad tecnológica de los andes, Andahuaylas 2023. Metodología: Estudio hipotético-deductivo, de tipo básico - correlacional y diseño no experimental - transversal. La población se conformó por 589 estudiantes y la muestra fue 233 estudiantes. Se aplicaron dos cuestionarios para ambas variables. Se utilizó prueba de Chi cuadrado de Pearson para la prueba de hipótesis. Resultados: El 69.1% de estudiantes tenían entre 17 a 22 años, la mayoría 78.1% eran mujeres. Al evaluar la conducta sexual, se identificó que el 58.8% no tienen riesgo en su conducta, mientras que el 41.2% si tienen riesgo. En cuanto a las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual (ITS), un 33.9% tienen actitud desfavorable y el 66.1% muestra una actitud favorable. Del test Chi-Cuadrado ( $\chi^2$ ), se obtuvo un valor de 16.5 y un p valor significativo de 0.000. Conclusión: Se llegó a la conclusión de que existe una relación estadísticamente significativa entre la conducta sexual de riesgo y las actitudes frente las infecciones de transmisión sexual ( $p=0.000$ ) en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2023.

**Palabras clave:** Conducta sexual de riesgo, actitudes, infecciones de transmisión sexual, estudiantes, sexualidad.

## Abstract

The objective was to determine the relationship between risk behaviors and attitudes towards sexually transmitted infections among nursing students at the Technological University of Los Andes, Andahuaylas 2023. Methodology: A hypothetical-deductive study, of a basic-correlational type with a non-experimental, cross-sectional design was conducted. The population consisted of 589 students, with a sample of 233 students. Two questionnaires were applied for both variables. Pearson's Chi-square test was used for hypothesis testing. Results: 69.1% of students were aged between 17 to 22 years, the majority, 78.1%, were female. When assessing sexual behavior, it was identified that 58.8% did not have risk in their behavior, while 41.2% did. Regarding attitudes towards sexually transmitted infections (STIs), 33.9% had an unfavorable attitude and 66.1% showed a favorable attitude. From the Chi-Square ( $\chi^2$ ) test, a value of 16.5 was obtained with a significant p-value of 0.000. Conclusion: It was concluded that there is a statistically significant relationship between risky sexual behavior and attitudes towards sexually transmitted infections ( $p=0.000$ ) among nursing students at the Technological University of the Andes, Andahuaylas 2023.

**Keywords:** Risky sexual behavior, attitudes, sexually transmitted infections, students, sexuality.

## Índice

Portada.....	i
Acta de sustentación .....	ii
Reporte de similitud .....	iii
Metadatos.....	iv
Dedicatoria .....	v
Agradecimiento.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract .....	viii
Índice general.....	ix
Índice de tablas .....	xii
Índice de figuras .....	xiii
Introducción .....	xiv
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>16</b>
<b>PLAN DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>16</b>
1.1 Descripción de la realidad problemática .....	16
1.2 Identificación y Formulación del problema.....	18
1.2.1 Problema General.....	18
1.2.2 Problemas Específicos.....	18
1.3 Justificación de la Investigación.....	19
1.4 Objetivos de la Investigación .....	20
1.4.1 Objetivo General.....	20
1.4.2 Objetivos Específicos.....	20
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	21
1.5.1 Espacial .....	21

1.5.2	Temporal.....	21
1.5.3	Social.....	21
1.5.4	Conceptual.....	22
1.6	Viabilidad de la investigación.....	22
1.7	Limitaciones de la Investigación .....	22
<b>CAPÍTULO II .....</b>		<b>23</b>
<b>MARCO TEÓRICO.....</b>		<b>23</b>
2.1	Antecedentes de investigación .....	23
2.1.1	A nivel internacional .....	23
2.1.2	A nivel nacional.....	27
2.1.3	A nivel regional y local .....	30
2.2	Bases teóricas.....	31
2.3	Marco conceptual .....	41
<b>CAPÍTULO III .....</b>		<b>44</b>
<b>METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....</b>		<b>44</b>
3.1	Hipótesis.....	44
3.1.1	Hipótesis General .....	44
3.1.2	Hipótesis Específicas .....	44
3.2	Método .....	45
3.3	Tipo de investigación .....	45
3.4	Nivel o alcance de investigación.....	46
3.5	Diseño de investigación.....	46
3.6	Operacionalización de variables.....	47
3.7	Población, muestra y muestreo .....	49
3.8	Técnicas e instrumentos.....	50
3.9	Consideraciones éticas.....	51

3.10	Procesamiento estadístico .....	52
<b>CAPÍTULO IV.....</b>		<b>53</b>
<b>RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>		<b>53</b>
4.1	Resultados.....	53
4.2	Discusión de Resultados .....	61
4.3	Prueba de Hipótesis .....	65
<b>CONCLUSIONES.....</b>		<b>67</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>		<b>68</b>
<b>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....</b>		<b>69</b>
	Recursos .....	69
	Cronograma de actividades .....	69
	Presupuesto y Financiamiento.....	70
	Presupuesto .....	70
	Financiamiento .....	70
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>		<b>71</b>
<b>ANEXOS</b>		
	Anexo 01: Matriz de consistencia	
	Anexo 02: Instrumento de recolección de información	
	Anexo 03: Consentimiento y asentimiento informado	
	Anexo 04: Base de datos	
	Anexo 05: Permiso solicitado a la institución	
	Anexo 06: Panel fotográfico	
	Anexo 07. Baremos	

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b> .....	53
Características generales de los estudiantes de enfermería	
<b>Tabla 2</b> .....	55
Conducta sexual de riesgo de los estudiantes de enfermería	
<b>Tabla 3</b> .....	55
Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de enfermería	
<b>Tabla 4</b> .....	56
Conducta sexual de riesgo y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de enfermería	
<b>Tabla 5</b> .....	57
Conducta sexual de riesgo y actitud cognoscitiva de los estudiantes de enfermería	
<b>Tabla 6</b> .....	58
Conducta sexual de riesgo y actitud afectiva de los estudiantes de enfermería	
<b>Tabla 7</b> .....	59
Conducta sexual de riesgo y actitud conductual de los estudiantes de enfermería	
<b>Tabla 8</b> .....	65
Relación entre conducta sexual de riesgo y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual	
<b>Tabla 9</b> .....	65
Relación entre conducta sexual de riesgo y actitud cognoscitiva frente a las infecciones de transmisión sexual	
<b>Tabla 10</b> .....	66
Relación entre conducta sexual de riesgo y actitud afectiva frente a las infecciones de transmisión sexual	
<b>Tabla 11</b> .....	66
Relación entre conducta sexual de riesgo y actitud conductual frente a las infecciones de transmisión sexual	

## Índice de figuras

<b>Figura 1</b> .....	54
Características generales de los estudiantes de enfermería	
<b>Figura 2</b> .....	55
Conducta sexual de riesgo de los estudiantes de enfermería	
<b>Figura 3</b> .....	56
Conducta sexual de riesgo de los estudiantes de enfermería	
<b>Figura 4</b> .....	57
Conducta sexual de riesgo y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de enfermería	
<b>Figura 5</b> .....	58
Conducta sexual de riesgo y actitud cognoscitiva de los estudiantes de enfermería	
<b>Figura 6</b> .....	59
Conducta sexual de riesgo y actitud afectiva de los estudiantes de enfermería	
<b>Figura 7</b> .....	60
Conducta sexual de riesgo y actitud conductual de los estudiantes de enfermería	

## Introducción

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen una amenaza alarmante para la salud pública a escala global, no únicamente por su alta frecuencia de aparición, sino también debido a las serias repercusiones sanitarias que pueden desencadenar. Estas infecciones se diseminan principalmente mediante el contacto sexual desprotegido con un individuo contagiado, abarcando las relaciones sexuales orales, anales y vaginales (1).

Actualmente, se conoce que diariamente, se han reportado que cerca de un millón de habitantes del planeta contraen diversas infecciones relacionadas con la transmisión sexual, con una gran parte de estos casos permaneciendo sin síntomas evidentes. Anualmente, se calcula que aproximadamente 374 millones de individuos se ven perjudicadas por al menos una de las cuatro ITS principales, todas ellas susceptibles de tratamiento, que incluyen la clamidiosis, la gonorrea o blenorragia, la sífilis y la tricomoniasis. Adicionalmente, se estima que una vasta población global, comprendida entre los 15 y los 49 años, que asciende a más de 500 millones, vive con VHS, una afección que afecta principalmente la región genital. Paralelamente, se encuentra directamente vinculada con más de 311,000 fallecimientos anuales debido al cáncer de cuello uterino, evidenciando la grave repercusión de estas infecciones en la salud pública mundial (2).

La incidencia de las enfermedades está intrínsecamente ligada a las conductas de los individuos, puesto que el modo principal de transmisión de estas infecciones es a través de actividades sexuales. El mantener relaciones sexuales sin protección y tener múltiples parejas sexuales son prácticas que, y la falta de comunicación sobre el historial sexual y pruebas de ITS entre parejas,

incrementan significativamente el riesgo de adquirir y propagar estas enfermedades.

Así, este análisis proporciona un fundamento empírico para la creación de programas educativos y de prevención y, potencialmente, en comunidades más amplias, los hallazgos del estudio permitirán la creación de talleres, charlas informativas y sesiones educativas que aborden de manera efectiva la prevención de las ITS. Estas actividades educativas están diseñadas para fomentar prácticas seguras y responsables entre los jóvenes, aumentando su conciencia, se pueden desarrollar intervenciones educativas específicas, como la sesión educativa propuesta, dirigidas a este grupo poblacional.

## **CAPÍTULO I**

### **PLAN DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1 Descripción de la realidad problemática**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) comprenden una serie de patologías, cuyo carácter etiológico es infeccioso, estas pueden ser de tipo bacteriano, viral, parasitario y micótico. Estas infecciones son consideradas como problemática de salud pública por grandes consecuencias tanto a nivel psicosocial como biomédico; sin embargo, estas son prevenibles y controlables, con una intervención, a pesar de ello la morbimortalidad de estas infecciones van en aumento, principalmente en los jóvenes (3).

Más de treinta tipos de virus, bacterias y/o parásitos pueden causar ITS, e incrementan significativamente la probabilidad de contraer estas enfermedades. Entre estas conductas se incluyen: la poligamia, las relaciones sexuales sin métodos de barrera y los encuentros sexuales

esporádicos. Además, el riesgo de transmisión de madre a hijo puede ocurrir durante el embarazo y el parto (4).

Según informa la Organización Mundial de la Salud (OMS), diariamente se reporta cerca de un millón de habitantes del planeta infectados con ITS, pues en el año 2020 las infecciones más predominantes fueron la clamidiasis con 129 millones de afectados, se registran 156 millones de casos de tricomoniasis, 82 millones de casos de gonorrea y 7,1 millones de casos de sífilis (5,6). En América latina existen 163 millones de afectados, representando el 27,5% de la población, de adolescentes y jóvenes entre los 10 a 24 años, a quienes se le considera la población más importante y a su vez la más vulnerable en contraer alguna enfermedad de transmisión sexual (5).

La Encuesta Demográfica y de Población (ENDES) de 2022 (7), indica que las prácticas sexuales individuales y el empleo de preservativos son factores cruciales en el nivel de riesgo de contraer ITS. Al incorporar estos datos al análisis poblacional, se facilita la definición del entorno para la creación e implementación de programas preventivos y terapéuticos contra las ITS. Se ha observado que, a nivel nacional, el 38,3% de las mujeres entre 15 y 19 años utiliza condones con su pareja estable o esporádica. Asimismo, el desconocimiento acerca de las enfermedades de transmisión sexual contribuye al aumento de infecciones, siendo una epidemiología mundial, por ejemplo, no contar con todos los conocimientos necesarios de las medidas preventivas contra el ITS (8).

La población joven es la más impactada una consecuencia de sus patrones de vida que incluyen comportamientos de alto riesgo. Es por ello,

que aquellos necesitan tener acceso a información sobre el cuidado de su salud con el fin de vivir su sexualidad de forma segura (8). Entre estos grupos de jóvenes se encuentran los universitarios, a pesar del nivel superior de estudio, en un estudio efectuado en una universidad pública, se descubrió que el 38,2% de los encuestados poseía un conocimiento insuficiente; sin embargo, existen actitudes que pueden tomar los jóvenes ante algún ITS, por ejemplo, el 43,6% de estos tuvieron actitudes negativas hacía las medidas preventivas de estas enfermedades (9).

Respecto a la población de universitaria, el ENDES 2022 reportó que la población con educación superior utiliza preservativo solo en un 27.3% (7), exponiéndose así a algún contagio de una infección debido al uso inadecuado de las medidas preventivas considerados factores predisponentes para ITS (7).

## **1.2 Identificación y Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cuál es la relación entre las conductas sexuales de riesgo y las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2023?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

- ¿Cuál es la relación entre las conductas sexuales de riesgo y el componente cognoscitivo de las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2023?

- ¿Cuál es la relación entre las conductas sexuales de riesgo y el componente afectivo de las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2023?
- ¿Cuál es la relación entre las conductas sexuales de riesgo y el componente conductual de las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2023?

### **1.3 Justificación de la Investigación**

#### **Justificación social**

Los estudiantes universitarios, particularmente aquellos en el campo de la salud como la enfermería, se encuentran en una posición única, no solo como individuos susceptibles a riesgos de salud, sino también como futuros profesionales de la salud responsables de educar y proteger a la comunidad. Este estudio se centra en la evaluación y mejora de las actitudes de los estudiantes de enfermería, un campo esencial de la salud pública que necesita atención ininterrumpida. Al identificar las conductas y las actitudes frente a las ITS, se pueden desarrollar intervenciones educativas específicas, como la sesión educativa propuesta, dirigidas a este grupo poblacional.

#### **Justificación práctica**

Desde una perspectiva práctica, este estudio ofrece una base empírica para el desarrollo de programas educativos y preventivos en la universidad y, potencialmente, en comunidades más amplias. Los

hallazgos del estudio permitirán la creación de talleres, charlas informativas y sesiones educativas que aborden de manera efectiva la prevención de las ITS. Estas actividades educativas están diseñadas para fomentar prácticas seguras y responsables entre los jóvenes, aumentando su conciencia sobre la importancia de la salud sexual y reproductiva.

### **Justificación teórica**

En el ámbito teórico, este estudio se posiciona para llenar un vacío en la literatura existente, explorando las conductas sexuales de riesgo y las actitudes hacia las ITS entre estudiantes de enfermería en un contexto específico que hasta ahora ha sido poco estudiado. Al hacerlo, proporcionará datos valiosos que enriquecerán el cuerpo de conocimientos en el campo de la salud sexual y reproductiva, especialmente en lo que respecta a las poblaciones universitarias en áreas rurales o menos estudiadas.

## **1.4 Objetivos de la Investigación**

### **1.4.1 Objetivo General**

Determinar la relación entre las conductas de riesgo y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la universidad tecnológica de los andes, Andahuaylas 2023

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

- Identificar la relación entre las conductas sexuales de riesgo y el componente cognoscitivo de las actitudes frente a las infecciones de

transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2023

- Describir la relación entre las conductas sexuales de riesgo y el componente afectivo de las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2023
- Detallar la relación entre las conductas sexuales de riesgo y el componente conductual de las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2023

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Espacial**

El estudio fue ejecutado en la Universidad Tecnológica de los Andes, filial Andahuaylas. Dicha universidad está ubicada en Jr. Catatay N° 100 Ccoyahuacho, San Jerónimo – Andahuaylas.

### **1.5.2 Temporal**

La temporalidad estuvo referida de abril – 2023 a mes correspondiente de enero – 2024.

### **1.5.3 Social**

El universo investigativo comprendió a aquellos estudiantes de la universidad que de forma voluntaria decidieron participar en la indagación.

#### **1.5.4 Conceptual**

El estudio se refirió a dos variables principales: las conductas sexuales de riesgo y las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual.

### **1.6 Viabilidad de la investigación**

#### **Viabilidad Económica**

Los gastos incurridos en el estudio investigativo fueron solventados adecuadamente por los recursos económicos que los tesisistas tenían disponibles de conducta de riesgo y actitudes frente a la infección de transmisión sexual.

#### **Viabilidad Social**

De acuerdo con la solicitud presentada a la Universidad Tecnológica de los Andes de la filial Andahuaylas, se consiguió acceder a aquellos estudiantes participes de la indagación.

#### **Viabilidad Técnica**

Para un ideal avance en la investigación, los tesisistas contaron con las competencias necesarias para el uso de software, como, por ejemplo, Word, Excel y SPSS.

### **1.7 Limitaciones de la Investigación**

La limitación más importante fue la disponibilidad de tiempo y acceso para aplicar las encuestas a los estudiantes. Los datos estadísticos referentes a nuestra región fueron escasos o nulos en algunos casos.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes de investigación**

##### **2.1.1 A nivel internacional**

Voyiatzaki C, et al. (10) en el año 2021, en Grecia, realizaron un estudio titulado “Awareness, Knowledge and Risky Behaviors of Sexually Transmitted Diseases among Young People in Greece”. El objetivo de esta investigación fue evaluar el conocimiento, la conciencia y las conductas sexuales, incluidas las prácticas de riesgo asociadas a las enfermedades de transmisión sexual. Se utilizó una metodología observacional, descriptivo y transversal,

aplicando una encuesta virtual a 1833 jóvenes de entre 18 y 30 años. Como resultados se obtuvo que gran parte de los jóvenes tenían conocimiento asociado al riesgo sexual como un 92.2% en cuanto a la Clamidia, un 81.9% sífilis, un 72.1% gonorrea y un 97.7% VIH; en cuanto a la forma de transmisión un 97% mencionó la vía vaginal, un 86.1% anal y un 76.7% oral. Con relación a las prácticas preventivas un 40.4% mencionó usar condón y un 27,2% realizarse pruebas para diagnóstico de algún ETS. Concluyeron que gran parte de la población tenía un conocimiento sobre las principales ETS, pero aun así se recalca la importancia de promover programas educativos sobre educación sexual para promover conductas seguras.

Spindola T, et al. (11) en el año 2020, en Brasil, realizaron una investigación titulada “Prácticas sexuales y comportamiento de jóvenes universitarios frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual”, donde el objetivo de este estudio fue analizar el comportamiento sexual de los universitarios y su respuesta a las infecciones de transmisión sexual. Se empleó una metodología observacional, analítica y transversal. La muestra consistió en 768 estudiantes seleccionados mediante muestreo probabilístico simple. Para medir las variables, se utilizó un instrumento que recopiló información sobre aspectos sociales y prácticas sexuales. Los resultados obtenidos fueron que el 76,9% de universitarios iniciaron su vida sexual entre los 12 a 17 años, un 77.83% expresó mantener una relación estable y de estos un 54.62% no emplean preservativo.

En cuanto a las conductas de riesgo el 66,41% de estos jóvenes informaron consumir alcohol, en cuanto a los cuidados con la salud el 57,81% de los estudiantes buscaron una atención en los últimos 12 meses, conociendo que 4,82% de aquellos presentaban alguna infección de transmisión sexual. Concluyeron que la acción de alguna conducta de riesgo hace que los estudiantes sean vulnerables para alguna enfermedad de transmisión sexual.

Santacruz M. (12) en el año 2020, en Quito-Ecuador, realizó un estudio titulado “Las conductas sexuales de los adolescentes y sus determinantes Psico-sociales, medidos a través de la encuesta mundial de Salud para escolares de la OMS en San Isidro Manabí Ecuador durante el 2018”. La investigación tuvo como objetivo identificar los factores psicosociales que influyen en el comportamiento sexual de los adolescentes de la comunidad de Manabí. Una metodología transversal y analítico sobre una muestra 205 jóvenes. Los resultados relacionados de género masculino (OR=1,95; IC 95% 1,04-3,63; p=0,03), tener pensamientos suicidas [p=0,02, OR=2,68; IC 1,14-6,31] contar con más de tres amigos íntimos [p=0,03 OR=2,4; IC 1,08-5,30], consumo de cigarros, ingerir bebidas alcohólicas y de drogas. Concluyó que los determinantes psicosociales que están relacionados a las conductas de riesgo en los adolescentes de esta comunidad son con mayor prevalencia el de tipo demográficos como el género, edad y nivel de instrucción; los psicológicos como el de padecer de pensamientos suicidas y sociales como el consumo de sustancias psicoactivas.

Giménez et al. (13) en el año 2019, en España, realizaron una investigación titulada “Infecciones de transmisión sexual en población joven ¿qué mantiene su exposición al riesgo?”. Donde su objetivo fue determinar los factores que involucran a la población joven estar expuestos a enfermedades de transmisión sexual. Utilizaron una metodología con enfoque cualitativo cuya muestra fue de 984 jóvenes de entre 18 y 24 años, fue adquirida utilizando un método de muestreo probabilístico simple y aleatorio. Los resultados obtenidos fueron que el 37,2%, usa el preservativo en el acto sexual, un 12,1% de aquellos practica el coito anal; del mismo modo, evidenciaron que el mayor uso del condón se relaciona con el temor a contraer alguna infección de transmisión sexual ( $\rho = 0,098$ ;  $p = 0,002$ ), al igual que a un inicio precoz de la actividad sexual ( $\rho = 0,075$ ;  $p = 0,021$ ), menor frecuencia del consumo sustancias alcohólicas ( $\rho = -0,069$ ;  $p = 0,037$ ), menor nivel de padecimiento de ansiedad ( $\rho = -0,094$ ;  $p = 0,003$ ) y mayor satisfacción en su imagen ( $\rho = 0,066$ ;  $p = ,033$ ). Concluyeron que todas las conductas de riesgo en la población joven hacen que exista mayor probabilidad de padecer de alguna infección de transmisión sexual.

Rusley JC, et al (14) en el año 2018 en Estados Unidos, en su estudio titulado “Tendencias en conductas de riesgo e infecciones de transmisión sexual entre jóvenes que acuden a una clínica de infecciones de transmisión sexual en los Estados Unidos, 2013-2017”. Plantearon como objetivo evaluar las asociaciones entre las conductas sexuales y los diagnósticos de ITS a lo largo del tiempo

entre los adolescentes. La metodología fue de tipo observacional, analítica-transversal; donde se evaluó los datos de adolescentes y adultos jóvenes de 13 a 26 años que asistieron a una clínica para combatir su ITS del noreste de 2013 a 2017 con una población de 3822 afectados. Se encontró como resultados las ITS con manifestaciones clínicas demostraron aumentos estadísticamente significativos: La clamidia (+9 %;  $p=0,001$ ), la gonorrea (+5 %;  $p=0,008$ ) y sífilis (+3 %;  $p=0,006$ ); al igual que cualquier enfermedad de transmisión sexual (+10 %;  $p<0,001$ ); sin embargo; el VIH y las tricomonas se mantuvieron bajas con sin cambios. En cuanto a los factores de riesgo se encontró el de tener múltiples parejas (+9%,  $p<0.001$ ), sexo oral y sin condón (+12%,  $p=0.001$ ) y vaginal/anal (+7%,  $p = 0.001$ ). Concluyeron que el de tener relaciones sexuales sin condón y múltiples parejas sexuales aumento la prevalencia de contraer algún ITS.

### **2.1.2 A nivel nacional**

Pacompia M. et al (15) en el año 2022, en Puno-Perú, en su investigación titulada "Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios". Cuyo objetivo fue determinar las conductas sexuales de riesgo de los universitarios. Llevaron a cabo una metodología con un estudio de tipo observacional y transversal, se incluyó una muestra de 199 estudiantes universitarios de distintas disciplinas. Los resultados indicaron que un 40,9% de los participantes tenía un riesgo moderado de involucrarse en conductas sexuales peligrosas, un 36,4% alto riesgo y un 22,7% bajo riesgo; en cuanto aquellas

conductas el 29,5% mencionó tener 2 o 3 parejas, un 5,7% mencionó tener sexo causal con 2 o 3 personas; el 62,5% de los universitarios manifestó tener sexo bajo los efectos del alcohol. Donde concluyeron que los estudiantes universitarios presentan un riesgo de mediano a alto de realizar alguna conducta sexual de riesgo, siendo la mayor proporción los estudiantes de los primeros años.

Herrera E et al (16) en el año 2021, en Tacna-Perú, en su investigación titulada “Conductas de riesgo e infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil”. Cuyo objetivo fue determinar las conductas de riesgo de las mujeres en edad fértil y las infecciones de transmisión sexual. Se llevó a cabo un estudio observacional y transversal que incluyó a 177 mujeres, las cuales fueron atendidas en los centros de salud San Francisco y La Esperanza. Los resultados indicaron que el 48,59% de las mujeres experimentan síndrome de flujo vaginal. Se estableció una correlación estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ) entre las infecciones de transmisión sexual y prácticas sexuales riesgosas, como mantener múltiples parejas sexuales y no usar protección durante el acto sexual. Concluyendo que a pesar de que las ITS y las conductas de riesgo están relacionadas, se observaron diferencias en estas asociaciones en ambos centros de salud.

Bustamante H. (9) en el año 2021, en Huánuco-Perú, publicó un estudio titulado “Relación entre el conocimiento y actitudes hacia la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes

de Enfermería, Universidad de Huánuco 2019". Este estudio tuvo como objetivo determinar cómo se relacionan el conocimiento y las actitudes preventivas hacia las infecciones de transmisión sexual entre los estudiantes. Se llevó a cabo mediante una metodología descriptiva, correlacional, analítica y transversal, y se realizó con una muestra de 225 estudiantes. Los resultados obtenidos fueron que un 61,3% de los estudiantes de enfermería adoptaron actitudes positivas y el 38,7% mostraron actitudes como negativas hacia las medidas preventivas de las enfermedades de transmisión sexual. Concluyó que el conocimiento sobre factores de riesgo de las enfermedades de transmisión sexual tuvo relación estadísticamente significativa con las actitudes en los estudiantes de Enfermería.

López Y. (17) en el año 2019, en Cañete-Perú, realizó una investigación titulada "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de obstetricia de la universidad privada Sergio Bernales. Cañete 2018". El objetivo del estudio fue determinar cómo se relacionan los conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual con las actitudes y prácticas entre los estudiantes de obstetricia. Se utilizó una metodología descriptiva, correlacional y analítica-transversal, involucrando a una muestra de 264 alumnos, obtenida mediante un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, la técnica aplicada fue la encuesta. Los resultados obtenidos fueron que el 68,18% de los estudiantes de Obstetricia presentaban un nivel de conocimiento medio, el 19,32% de tipo bajo y el de tipo alto 12,5%; en cuanto a las

actitudes en las enfermedades de transmisión sexual el 61,36% manifestaban actitudes negativas y el 38,64% positivas; en las prácticas sexuales el 77,65% presentaban un riesgo elevado y solo el 22,35% de bajo riesgo. Concluyó que el nivel de conocimiento se relacionó con las actitudes frente a las ITS y práctica sexual.

Briones J. (18) en el año 2019, en Ucayali-Perú, en su investigación titulada “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” el objetivo del estudio fue examinar el conocimiento que tienen los universitarios sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus comportamientos sexuales. Se trató de un estudio de tipo descriptivo, correlacional y transversal, con una muestra de 90 estudiantes evaluados mediante una encuesta. Los resultados indicaron que un 47,57% de los estudiantes universitarios poseía un conocimiento deficiente sobre las enfermedades de transmisión sexual, y un porcentaje idéntico mostró un bajo entendimiento en la prevención de estas infecciones. Además, el 58,9% de los estudiantes exhibía conductas sexuales de riesgo, mientras que solo el 41,1% demostraba prácticas sexuales responsables. La investigación concluyó que existe una correlación importante entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales en los estudiantes.

### **2.1.3 A nivel regional y local**

Huaraca E et al (19) en el año 2022, en Apurímac-Perú, publicaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento y prácticas

preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2022". Este estudio tuvo como objetivo explorar la correlación entre el conocimiento de los estudiantes y sus prácticas preventivas frente a las infecciones de transmisión sexual. Se aplicó una metodología descriptiva, correlacional y analítica-transversal, empleando un cuestionario como instrumento principal en una muestra de 213 estudiantes evaluados mediante encuesta. Los resultados indicaron que mientras un 46,9% de los estudiantes demostraron tener un conocimiento avanzado sobre las enfermedades de transmisión sexual, un 63,9% tenía conocimientos bajos sobre prevención y un 73,5% entendía bien las vías de transmisión. A pesar de que un 83,7% implementaba prácticas adecuadas de prevención, un valor p de 0,811 ( $>0,05$ ) mostró que no existía una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas de estas enfermedades. Por lo tanto, se concluyó que no hay una correlación significativa entre el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Conductas sexuales de riesgo**

Debido a la conducta sexual de riesgo elevado, la salud del individuo puede estar comprometida, ya que existe la posibilidad de adquirir una infección de transmisión sexual o concebir un embarazo de manera no prevista (20). Este tipo de comportamientos sexuales

que acarrear riesgos han despertado gran desasosiego ante la cantidad significativa de individuos a los que afectan negativamente. Por ejemplo, el de mantener relaciones sexuales sin protección, por ejemplo, consumiendo bebidas alcohólicas, asimismo, la promiscuidad, factor de riesgo, hacen que el sujeto sea más vulnerable a contraer algún ITS (21).

Son factores predisponentes al contagio de alguna enfermedad de origen sexual, causando complicaciones en el sujeto a nivel físico como también en su proyecto de vida como el de tener un embarazo no deseado y de riesgo, muertes maternas, muertes fetales, el abandono escolar, enfermedades psicológicas, aislamiento en la sociedad, falta de oportunidades y violencia (22).

Los estudios realizados por profesionales de la psicología, la medicina y la sexología determinan que cada persona desarrolla una cierta inclinación en lo que atañe a su accionar en la esfera de la sexualidad, en función de sus apetencias, elecciones predilectas y fantaseos íntimos, entre otros aspectos subjetivos. En consecuencia, ninguna de las conductas o quimeras poseerían un cariz pernicioso si se respetan el libre albedrío y la integridad personal del individuo y sus vínculos, sin que estos últimos deriven en una experiencia apremiante o intranquila para quienes en ellos se involucren (23).

#### **2.2.1.1 Sexo con preservativo**

Resulta primordial enfatizar que el uso del preservativo constituye un aspecto vital para reducir los

peligros de transmisión de enfermedades de transmisión sexual (ITS), comprendiendo al VIH. Si bien los condones son altamente efectivos para impedir la infección por el VIH y ciertas ITS como gonorrea y clamidia, su protección es menor contra ITS que se propagan. Sin embargo, los preservativos siguen siendo una medida fundamental para evitar la infección por VIH (24).

#### **2.2.1.2 Sexo sin preservativo**

El sexo sin preservativo representa la principal vía de contagio, también conocidas como enfermedades venéreas. Aunque se observó un declive en el número de contagios durante la década de los 90, desde 2015 se ha manifestado un aumento notable de casos, especialmente entre la población joven, que tiende a iniciar su actividad sexual a edades más tempranas, pero carece de información adecuada sobre salud sexual y prevención de enfermedades. Esta tendencia pone de relieve la importancia de fomentar la educación y el empleo de medios de protección, para contrarrestar la propagación de las ETS y salvaguardar la salud sexual y reproductiva (25).

#### **2.2.1.3 Sexo bajo efectos de sustancia**

El consumo de alcohol entre jóvenes es una práctica común que conlleva diversas consecuencias negativas, comprendiendo pautas de conducta sexual que conllevan

peligros, tales como vínculos íntimos carentes de protección alguna. El consumo de bebidas alcohólicas aumenta las posibilidades de involucrarse en experiencias sexuales esporádicas y se ha correlacionado con modalidades de desempeño en la sexualidad portadoras de riesgos, como la propagación de infecciones de transmisión, VIH, gestaciones no intencionadas y agresiones de índole sexual. Estas tendencias resaltan la necesidad de promover la conciencia sobre los riesgos del sexo bajo los efectos del alcohol y fomentar prácticas sexuales más seguras y responsables (26).

#### **2.2.1.4 Sexo casual**

Las relaciones sexuales son una faceta natural de la vida humana, debe abordarse con responsabilidad debido a las potenciales y graves consecuencias para la salud que pueden surgir, por lo que el sexo casual, Se define por la presencia concurrente o sucesiva de diversas parejas íntimas, situación que aumenta en gran medida las probabilidades de adquirir nuevas afecciones, contándose entre los riesgos más destacados las infecciones de propagación sexual, como el VIH, un virus incorregible que desencadena el Sida, al igual que infecciones del tracto urinario, sífilis, clamidia, herpes genital, gonorrea y el virus del papiloma humano, capaz de ocasionar cáncer de cuello uterino, entre otras (27).

### **2.2.2 Actitud frente a las infecciones de transmisión sexual.**

Las posturas asumidas respecto a las infecciones de propagación sexual (ITS) agrupan una extensa variabilidad de perspectivas, estados emocionales e ideas que las personas y las comunidades tienen hacia estas enfermedades y quienes las padecen. Estas actitudes pueden ser positivas, promoviendo la empatía, la educación y el apoyo hacia la prevención y tratamiento, o negativas, manifestándose a través del estigma, el miedo y la desinformación. Factores como la educación sexual recibida, las creencias culturales y religiosas, y la exposición a campañas de salud pública influyen significativamente estas actitudes. Una comprensión profunda y empática hacia las ITS es crucial para superar los prejuicios y promover prácticas de salud sexual responsables y seguras, de esta forma, se posibilita un abordaje más eficaz en la prevención, detección temprana y tratamiento de dichas enfermedades, disminuyendo su incidencia a nivel social (28).

A escala global, las infecciones de transmisión sexual generan un enorme impacto en cuanto a mortalidad y morbilidad, especialmente en Latinoamérica, pues la OMS señala que a diario se contagian más de un millón de personas con alguna ITS, del cual 499 millones de personas corresponden a casos de sífilis, clamidia, tricomoniasis y gonorrea (29).

Los jóvenes en su mayoría tienen un riesgo mayor a contraer alguna ITS, algunas de las razones son, debido a que el cuerpo de la mujer biológicamente es más vulnerable a contraer alguna

enfermedad de carácter sexual; asimismo, la limitación de acceso al servicio de salud sexual y reproductiva, a la falta de confianza por la estigmatización y número múltiples de parejas sexual, pues algunas enfermedades de transmisión sexuales tienen grandes impactos serios en la salud si no se manejan oportunamente o de la manera correcta pueden traer graves consecuencias. En general, la actitud frente a ITS puede variar ya que según Oluwole (30), la mayor parte de los participantes en su estudio (99%) mostró una actitud favorable hacia la prevención de las ITS.

#### **2.2.2.1 Componente cognoscitivo**

Este conjunto se forma a partir de creencias, realidades, evaluaciones, razonamientos, suposiciones y valores asociados al juicio individual. Es esencial que esta mentalidad esté sostenida por una capacidad de pensamiento adaptable, facilitando la adquisición y modificación de actitudes conforme cambian las situaciones. La habilidad para aprender y ajustarse resulta clave en la lucha efectiva contra los retos de la prevención y gestión de las ITS, fomentando así una conciencia y responsabilidad incrementadas en la salud sexual (31).

#### **2.2.2.2 Componente afectivo**

Este concepto abarca las emociones específicas que generan sentimientos y forman la componente emocional de una actitud, aprendidos habitualmente de los círculos

cercanos como la familia y los amigos. Se hace evidente la distinción entre las creencias y opiniones personales que se desarrollan a lo largo de la vida de cada individuo. Estas diferencias tienen un impacto significativo en la manera en que las personas perciben, abordan y responden a la prevención y tratamiento de las ITS (31).

### **2.2.2.3 Componente conductual**

Se refiere a la conducta intencional o reacción hacia formas específicas de comportamiento, fundamentada en las emociones o posturas que un individuo manifiesta hacia otros, esta estrategia tiene como objetivo fomentar comportamientos que propicien una relación amistosa con las personas de su alrededor, constituye el componente activo de la actitud, influenciando directamente las acciones y decisiones asociadas con la prevención, detección y terapia de las ITS (31).

### **2.2.3 Infecciones de transmisiones sexuales**

La Organización Mundial de la Salud establece que es aquella dolencia que se propaga en la acción sexual con un individuo portador, asimismo, por el embarazo, parto y lactancia de madre a hijo, como también el contagio se puede dar elementos punzocortantes contaminados. Los ITS tienen un gran impacto en la salud del que lo padece debido a que puede causar enfermedades a nivel neurológico y cardiovascular, muertes fetales, embarazos

ectópicos, infertilidad y un riesgo elevado de adquirir el VIH; asimismo, las ITS está relacionada a una menor calidad de vida (32).

### 2.2.3.1 Agentes causales

Comúnmente los microorganismos más encontrados son: La cantidad albicans, Trichomas vaginalis y Gardnerella vaginalis; asimismo, los microorganismos vaginales de tipo anaerobios del cual causan flujos vaginales, estos son la N. gonorrhoeae y C. trachomatis, pudiendo causar cervicitis y flujo en el cuello uterino; por otro lado, a nivel viral el herpes simple 1 ó 2, VIH y virus de la hepatitis B (32).

### 2.2.3.2 Signos y síntomas

Los síntomas o signos que puede presentarse en alguna enfermedad de transmisión sexual son, a nivel general:

**En la piel:** Se puede evidenciar úlceras, lesiones dermatológicas que se pueden presentar en todo el cuerpo (5).

**El sistema linfático:** En la región inguinal se puede presenciar el bubón inguinal, doloroso con cambios inflamatorios en la piel (5).

**En los varones:**

- **En el pene:** Úlceras en el pene y secreciones.

- **En el escroto:** Tumefacciones, anormalidades a la palpación.
- **El ano:** Ampollas o condilomas.

**En las mujeres:**

- **En el abdomen:** Dolor, presencias de masa.
- **Genitales externos y región inguinal:** Prurito, masas, eritemas y úlceras.
- **Vagina y cérvix:** Flujo vaginal anormal, eritemas y condilomas.

### **2.2.3.3 Clasificación de las ITS**

Las infecciones causadas por el contacto sexual son causadas por organismos que tienen diferente clasificación dentro de ellos tenemos: hongos, virus, bacterias y parásitos (34). Las vías de transmisión del cual ingresan al organismo humano y se propaga son: vía sexual, anal y ora; así mismo, por medio de transfusión sanguínea, como también de transmisión vertical de la madre al feto a través de la placenta y durante el parto (5).

Sífilis, provocada por la bacteria *Treponema Pallidum* tipo 1, enfermedad infecciosa que puede contraerse de modo hereditario o por contacto y que se transmite a través de las mucosas o la piel, alcanzando los ganglios linfáticos cercanos en un plazo de horas. Puede causar úlceras únicas, indoloras,

limpias de bordes endurecidos y regulares que pueden desaparecer en forma espontánea (33).

Gonorrea, es aquella infección producida por la bacteria *Neisseria Gonorrhoeae*, en los varones causa la inflamación de la uretra, causando dolor, con un tipo de supuración aumentada; en cuanto a las mujeres las manifestaciones son más inespecíficas, pero se puede evidenciar prurito, disuria y leucorrea (34).

Tricomoniasis, aquella infección causada por el *Trichomonas Vaginalis*, se caracteriza por la presencia de leucorrea abundante de color amarillo grisáceo o verdosa, con olor fétido, espumoso, pudiendo causar inflamación vaginal y escoriación bulbar, en cuanto a los varones podría originar la prostatitis, cistitis y uretritis (34).

Candidiasis vaginal, de origen micótico, es una afección causada por el hongo *Cándida albicans*, se caracteriza por presentar flujo blanquecino, denso con aspecto de requesón, no maloliente con prurito (33).

Pediculosis púbica, causado por el piojo de la pubis o ladilla, Los vellos que rodean la zona genital externa son colonizados preferentemente en su raíz, que se alimenta de la corriente sanguínea de la persona portadora. (34).

Herpes genital, afección causada por dos tipos de virus diferentes, Herpes virus de tipo 1 y de tipo 2, las lesiones que

el virus pueden causar son de tipo vesiculares, agrupadas y dolorosas, el herpes puede afectar diversas regiones del organismo, denominándose herpes oral cuando incide en la cavidad bucal y cuando está en los genitales externos se le llama herpes genital (1).

Virus de papiloma humano, es un grupo de virus que existe más de 200 genotipos diferentes, donde se transmite por vía sexual, algunas de ellas pueden causar lesiones benignas, como malignas e inclusive cancerígenas (35).

Hepatitis b, es una enfermedad viral que inflama el hígado, siendo transmitida por vía sexual o sanguínea. Su agente causal es el virus de la hepatitis B (34).

VIH, este virus ataca el sistema inmunológico humano debilitándolo, del cual hace posible más fácil la adquisición de otras enfermedades, en su forma avanzada se le conoce como sida (síndrome de inmunodeficiencia adquirida (8,36).

### 2.3 Marco conceptual

- a) **Infecciones de transmisiones sexuales.** Enfermedades propagadas principalmente por contactos sexuales, causadas por agentes como bacterias, virus y parásitos (34,36).
- b) **Virus de papiloma humano.** Conjunto de más de 100 tipos de virus transmitidos sexualmente. Algunos causan verrugas genitales, mientras otros pueden provocar cáncer cervical, subrayando la importancia de la detección temprana y vacunación (37).

- c) **Cambio frecuente de parejas.** Comportamiento más observado en adolescentes debido a la inestabilidad emocional y búsqueda de identidad, resultando en rápidas formaciones y rupturas de vínculos afectivos (38).
- d) **Conductas sexuales de riesgo.** Acciones donde el persona se pone en peligro a infecciones sexuales o daño emocional a sí mismo o a otros, a menudo sin conciencia plena de las consecuencias (20).
- e) **Factores de riesgo.** Implican relaciones sexuales desprotegidas y la ingesta de bebidas alcohólicas, aumentando la vulnerabilidad a ITS. La promiscuidad es también destacada como un riesgo significativo (39).
- f) **Métodos de barrera.** Estrategias anticonceptivas que impiden el contacto de gametos mediante barreras físicas, ejemplificadas por el uso de condones, reduciendo así la transmisión de ITS (39).
- g) **Prácticas seguras.** Minimizar el peligro de contagiarse con ITS comprende medidas como restringir el número de parejas sexuales, hacer un uso consistente de los condones (39).
- h) **Herpes genital.** Infección altamente prevalente transmitida sexualmente, causada por los tipos 1 y 2 del virus herpes simple, resaltando la necesidad de concienciación y manejo de síntomas (34)
- i) **Actitud frente a las ITS.** Formada por experiencias y aprendizajes del individuo, reflejando dimensiones cognitivas, afectivas y conductuales. Varía según el contexto socioeconómico, influenciando la percepción y respuesta ante las ITS (40).

- j) **Educación sexual:** Comprende el proceso mediante el cual se adquieren conocimientos y se moldean actitudes, creencias y valores en torno a la identidad, las relaciones interpersonales y la intimidad (41).
- k) **Métodos de barrera:** Productos utilizados durante el acto sexual para reducir la posibilidad de adquirir ITS, como preservativos (42).
- l) **Promiscuidad:** Implica ejercer la sexualidad con múltiples compañeros en forma concurrente, sin establecer vínculos emocionales (43).

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 Hipótesis**

##### **3.1.1 Hipótesis General**

Existe relación significativa entre las conductas de riesgo y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la universidad tecnológica de los andes, Andahuaylas 2023.

##### **3.1.2 Hipótesis Específicas**

- Existe relación entre las conductas sexuales de riesgo y el componente cognoscitivo de las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2023

- Existe relación entre las conductas sexuales de riesgo y el componente afectivo de las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2023
- Existe relación entre las conductas sexuales de riesgo y el componente conductual de las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2023

### **3.2 Método**

El método del estudio fue hipotético – deductivo, según Sánchez F (44), este método, producto del razonamiento profundo, resulta sumamente beneficioso para el estudiante en el desarrollo de su pensamiento crítico. Mediante la utilización de sus conocimientos previos y las herramientas intelectuales disponibles, el estudiante puede abordar y resolver problemas establecidos a partir de su propia lógica. Esto, a su vez, le permite enfrentarse a situaciones desconocidas que pueden llevarlo a formular un nuevo modelo teórico o a la búsqueda de otras teorías que proporcionen soluciones a los problemas emergentes.

### **3.3 Tipo de investigación**

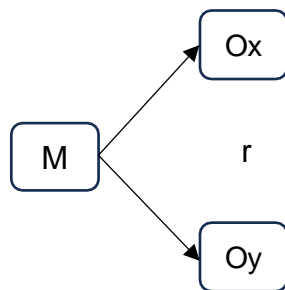
El tipo de investigación fue básico, se enfoca en expandir los horizontes del conocimiento científico sin buscar aplicaciones prácticas inmediatas. Su objetivo primordial es comprender más profundamente las variables en estudio, explorando teorías, principios y patrones subyacentes (45).

### 3.4 Nivel o alcance de investigación

El nivel fue correlacional, según Hernández S et al. (45) es un alcance de investigación utiliza el análisis estadístico para examinar la relación entre dos variables.

### 3.5 Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, la razón es que las variables no serán manipuladas ni controladas de manera deliberada. Así mismo el diseño transversal es el registro de datos de la muestra de estudio será en un determinado tiempo (46).



Donde:

- M: muestra
- Ox: Conducta sexual de riesgo
- Oy: Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual
- r: relación entre variables

### 3.6 Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
<p><b>Conductas sexuales de riesgo</b></p> <p>Consiste en la exposición de una persona a circunstancias que pueden provocar daños en su salud o en la de terceros, especialmente debido al riesgo de infección por enfermedades de transmisión sexual o la ocurrencia de un embarazo no deseado (23).</p>	<b>Dimensión 1:</b> Sexo con preservativo	1.1 Uso de preservativo 1.2 Portar preservativos	2 ítems	Nominal
	<b>Dimensión 2:</b> Sexo sin preservativo	2.1 Insistencia por relaciones sin preservativo 2.2 Retirar preservativo en acto sexual	2 ítems	
	<b>Dimensión 3:</b> Sexo bajo efectos de sustancia	3.1 Sexo bajo efectos del alcohol 3.2 Mayor placer bajo sustancias 3.3 Consumo de sustancias antes del acto	3 ítems	
	<b>Dimensión 4:</b> Sexo casual	4.1 Múltiples parejas 4.2 Relaciones múltiples en un encuentro 4.3 Encuentro casual 4.4 Búsqueda de placer 4.5 Doble vida sexual activa	7 ítems	

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
<p><b>Actitudes frente a las Infección de transmisión sexual</b></p> <p>Las actitudes relacionadas a las infecciones de transmisión sexual varían ampliamente e incluyen percepciones, estigmas y niveles de conocimiento que tienen impacto en la prevención, el diagnóstico y el tratamiento. (28).</p>	<p><b>Dimensión 1:</b> Componente cognoscitivo</p>	<p>1.1 Conocimiento general ITS 1.2 Identificación tipos ITS 1.3 Reconocimiento vías transmisión 1.4 Desconocimiento síntomas ITS</p>	5 ítems	Nominal
	<p><b>Dimensión 2:</b> Componente afectivo</p>	<p>2.1 Reincidencia 2.2 Decisión relacional 2.3 Sentimiento de exposición a ITS 2.4 Capacidad de enfrentamiento a ITS</p>	5 ítems	
	<p><b>Dimensión 3:</b> Componente conductual</p>	<p>3.1 Preferencia de uso de condón 3.2 Eficacia de higiene genital 3.3 Aprobación de intercambio de parejas 3.4 Seguridad sexo oral</p>	5 ítems	

### 3.7 Población, muestra y muestreo

**Población.** La población según Hernández (45) consiste en la agrupación de todos los casos que se ajustan a especificaciones determinadas. Para este estudio, la población estuvo conformada por estudiantes universitarias mujeres y varones de la carrera de enfermería, haciendo un total son 589.

**Muestra.** Según Hernández (45) es un grupo de individuos comparten particularidades específicas de un conjunto mayor denominado población. Dicha muestra incluyó a 233 estudiantes universitarios de enfermería, abarcando tanto a mujeres como a hombres, cuyo número se calculó según la fórmula para el cálculo de muestra con población finita con el siguiente detalle.

**Muestreo.** El muestreo fue probabilístico siempre.

$$n = \frac{NZ^2 pq}{d^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

Donde:

- n = muestra, N = 589, Z = 1.96, d = 0.05, p = 0.5, q = 0.5

La muestra final calculada fue de 233 estudiantes que se dividirá según los grados de estudio.

#### **Criterios de Inclusión:**

- Estudiantes matriculados.
- Estudiantes voluntarios a su participación.
- Estudiantes cuya acción fue firmar el consentimiento.

### **Criterios de Exclusión:**

- Estudiantes que no completaron el cuestionario en su totalidad.
- Estudiantes que se encontraban en prácticas profesionales fuera de la universidad durante el periodo de recolección de datos.
- Estudiantes que no firmaron.
- Estudiantes que no estaban matriculados.

### **3.8 Técnicas e instrumentos**

**Técnica.** Fue la encuesta, según Hernández (45) la encuesta es un método utilizado para recopilar datos en investigaciones cuantitativas.

**Instrumento.** El instrumento fue el cuestionario, en palabras de Hernández (45) un cuestionario comprende un conjunto de interrogantes empleadas con el fin de recopilar datos respecto a una temática planteada.

Para el presente estudio se tuvo en cuenta dos instrumentos, los cuales tienen el siguiente detalle:

- a. El instrumento para la recolección de información sobre las “conductas sexuales de riesgo”, fue diseñado por Ali Fernández, JL y Quiñones Lucen, RA en su investigación “Construcción y validación de la escala de conductas sexuales de riesgo en Universitarios”, este instrumento consta de 14 preguntas divididas en 4 dimensiones: Sexo con preservativo (2 preguntas), Sexo sin preservativo (2 preguntas), Sexo bajo efectos de sustancia (3 preguntas) y Sexo casual (7 preguntas). Cuya escala es: 0 = Nunca; 1 = A veces; 2 = La mitad de las veces; 3 = Casi siempre y 4 = Siempre (47).

- b. El instrumento para la recolección de información sobre las “actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual”, fue el denominado KARELI. Conformado por 15 preguntas distribuidas en 5 preguntas para los componentes: cognoscitivo, afectivo y conductual. Cuya escala es: Desacuerdo total=1; Desacuerdo=2 Ni de acuerdo Ni en desacuerdo=3; Acuerdo=4 y Acuerdo total=5 (48).

### **Validez**

- a. Mediante el uso del V de Aiken y el juicio de cinco expertos, se verificó la validez de contenido, registrando valores  $>.80$ (47).
- b. El instrumento KARELLI tuvo una validez de contenido por juicio de expertos obteniendo un valor de 0.9 y se realizó una prueba piloto para evaluar la confiabilidad de 0.9 respectivamente (48).

### **Confiabilidad**

- a. Se demostró la consistencia interna de la escala CSR en sus cuatro dimensiones, registrando un valor de confiabilidad  $\alpha=.87$  (47).
- b. Al instrumento KARELLI (46) se le realizó una prueba piloto para evaluar la confiabilidad la cual fue altamente confiable de 0.9 respectivamente (48).

## **3.9 Consideraciones éticas**

En el estudio se tuvo la entera responsabilidad de cuidar la integridad de los estudiantes, para ello se les presentó un consentimiento informado (Anexo III) definiendo los objetivos del estudio, así como los resultados a obtener. Por otro lado, los estudiantes que aceptaron participar no presentaron ninguna identificación que pudiera dañar su

reputación o su identidad. Los datos obtenidos únicamente fueron empleados para los fines de elaborar el estudio en cuestión por lo cual las respuestas fueron codificadas mediante números. Además, los resultados fueron parte del repositorio institucional de la universidad y no fueron compartidos a terceros fuera del contexto investigativo. Finalmente se solicitó la aprobación del Comité de Ética en Investigación.

### **3.10 Procesamiento estadístico**

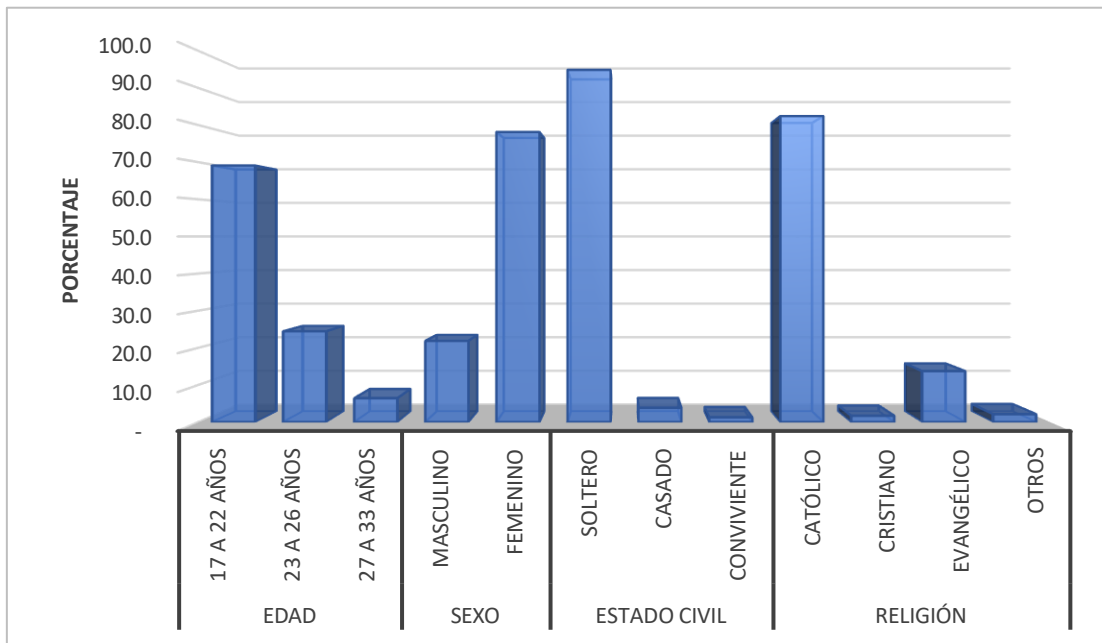
Inicialmente, para la recopilación de los datos, se obtuvo la autorización de la directora. Seguido de esto, la información que se logró obtener se fue pasando a una hoja de programa Excel. Para el análisis de la información recogida, se utilizó el software JAMOVl, que permitió generar tablas de frecuencia y diversas figuras. Esta información fue exportada al programa Word 2019 para su respectiva descripción y análisis. Mediante el uso del Chi Cuadrado de Pearson.

**CAPÍTULO IV**  
**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

**4.1 Resultados**

**Tabla 1.** Características generales de los estudiantes de enfermería

<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
17 a 22 años	161	69.1
23 a 26 años	57	24.5
27 a 33 años	15	6.4
<b>Sexo</b>		
Femenino	182	78.1
Masculino	51	21.9
<b>Estado Civil</b>		
Soltero	221	94.8
Casado	9	3.9
Conviviente	3	1.3
<b>Religión</b>		
Católico	192	82.4
Evangélico	32	13.7
Cristiano	4	1.7
Otros	5	2.1

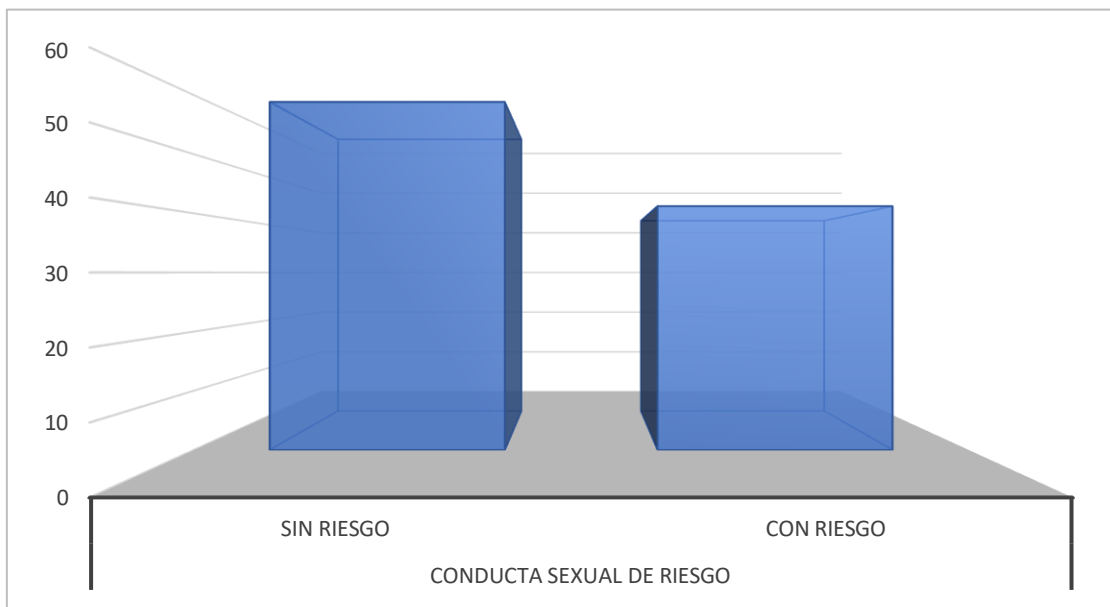


**Figura 1.** Características generales de los estudiantes de enfermería

De la tabla 1 se observa que el 69.1% tiene entre 17 a 22 años, el 24.5% entre 23 a 26 años, y el 6.4% entre 27 a 33 años. En términos de género, el 78.1% son femeninos y el 21.9% masculinos. Respecto al estado civil, el 94.8% son solteros, el 3.9% casados, y el 1.3% convivientes. En cuanto a religión, el 82.4% se identifican como católicos, el 13.7% como evangélicos, el 1.7% como cristianos y el 2.1% pertenecen a otras denominaciones.

**Tabla 2.** Conducta sexual de riesgo de los estudiantes de enfermería

Conducta sexual de riesgo	n	%
Sin riesgo	137	58.8 %
Con riesgo	96	41.2 %

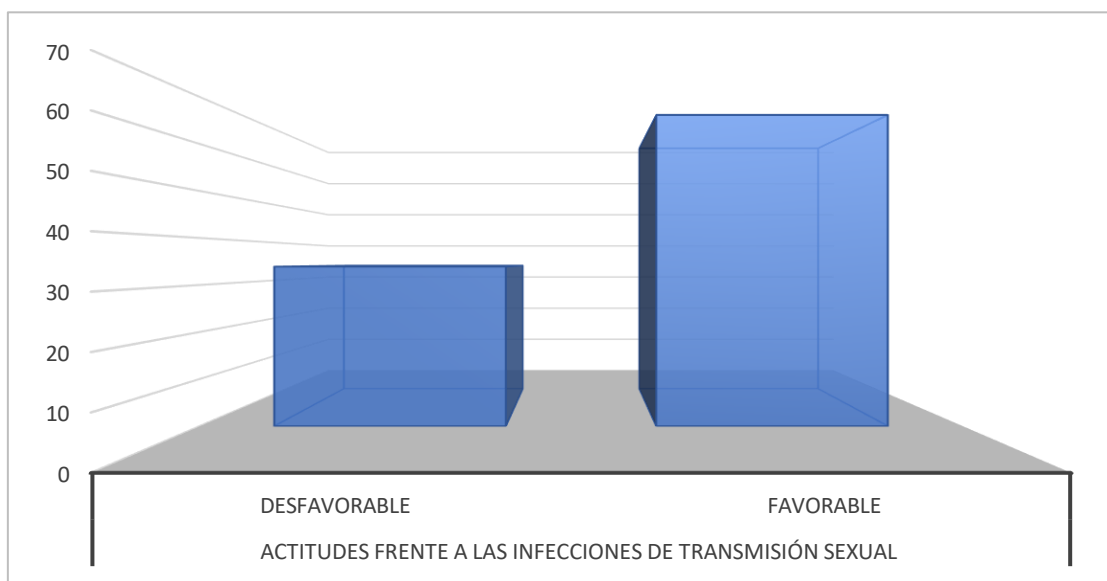


**Figura 2.** Conducta sexual de riesgo de los estudiantes de enfermería

De la tabla 2 se observa que el 58.8% de los encuestados no presentan riesgo en su conducta, mientras que el 41.2% se identifican con comportamientos de riesgo sexual.

**Tabla 3.** Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de enfermería

Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual	n	%
Desfavorable	79	33.9 %
Favorable	154	66.1 %

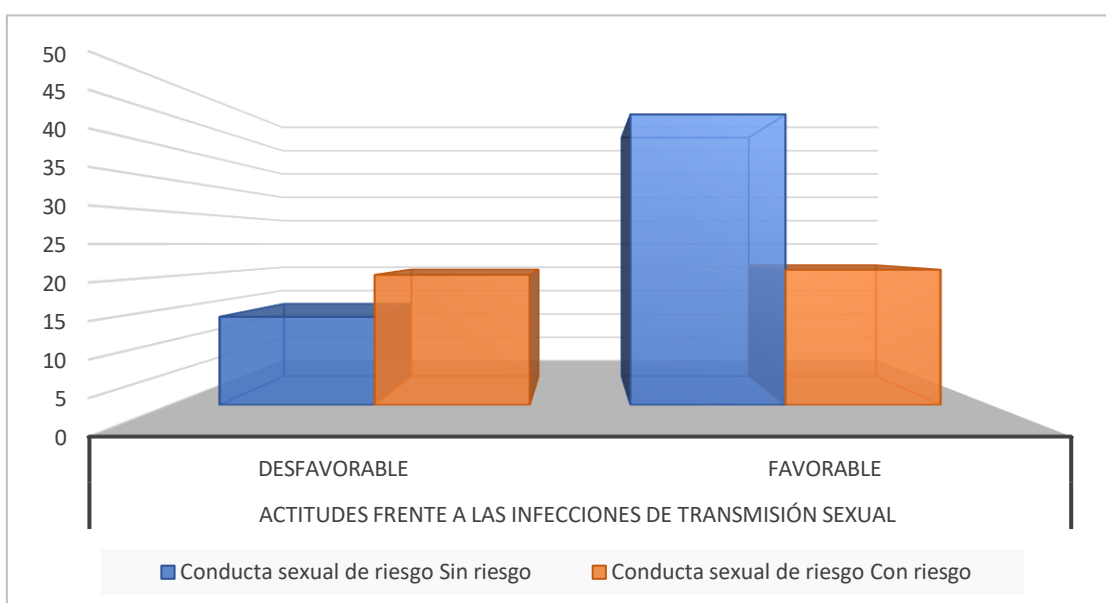


**Figura 3.** Conducta sexual de riesgo de los estudiantes de enfermería

De la tabla 3 se observa que un 33.9% de participantes tiene una actitud que se ubica en el rango de desfavorable, mientras que un 66.1% indicaron tener una actitud favorable en lo referente a las infecciones.

**Tabla 4.** Conducta sexual de riesgo y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de enfermería

Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual				
Conducta sexual de riesgo		Desfavorable	Favorable	Total
Sin riesgo	n	32	105	137
	%	13.7 %	45.1 %	58.8 %
Con riesgo	n	47	49	96
	%	20.2 %	21.0 %	41.2 %
Total	n	79	154	233
	%	33.9 %	66.1 %	100.0 %



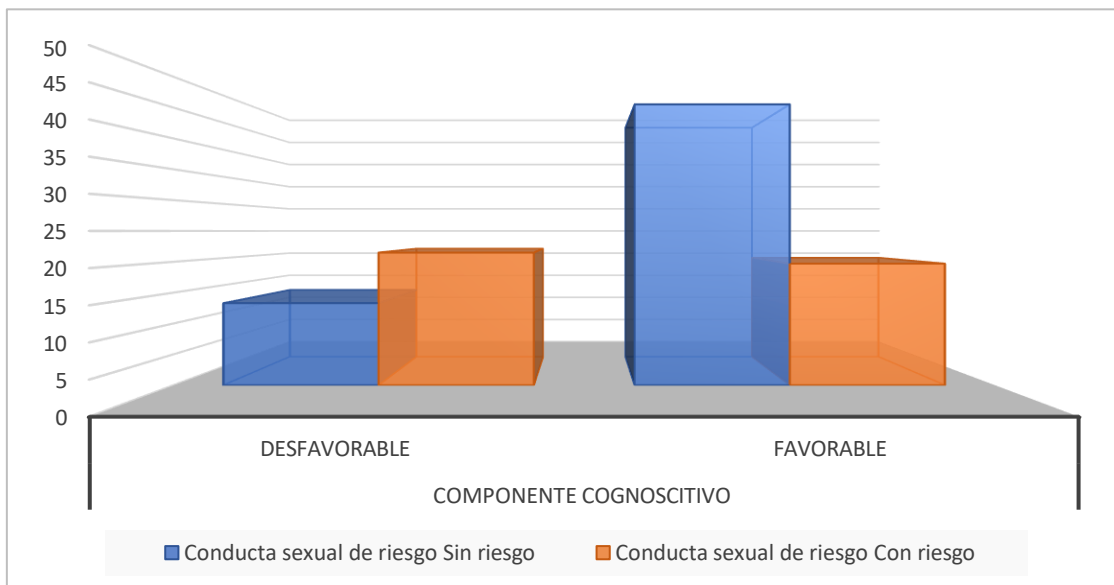
**Figura 4.** Conducta sexual de riesgo y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de enfermería

La tabla 4 muestra que, de los estudiantes con conducta sexual sin riesgo, el 13.7% tiene actitudes desfavorables y el 45.1% favorables hacia las ITS. Entre los estudiantes con conducta sexual con riesgo, el 20.2% muestra actitudes desfavorables sobre las ITS, mientras que el 21.0% tiene actitudes favorables.

**Tabla 5.** Conducta sexual de riesgo y actitud cognoscitiva de los estudiantes de enfermería

Componente cognoscitivo

Conducta sexual de riesgo		Desfavorable	Favorable	Total
Sin riesgo	n	31	106	137
	%	13.3 %	45.5 %	58.8 %
Con riesgo	n	50	46	96
	%	21.5 %	19.7 %	41.2 %
Total	n	81	152	233
	%	34.8 %	65.2 %	100.0 %



**Figura 5.** Conducta sexual de riesgo y actitud cognoscitiva de los estudiantes de enfermería

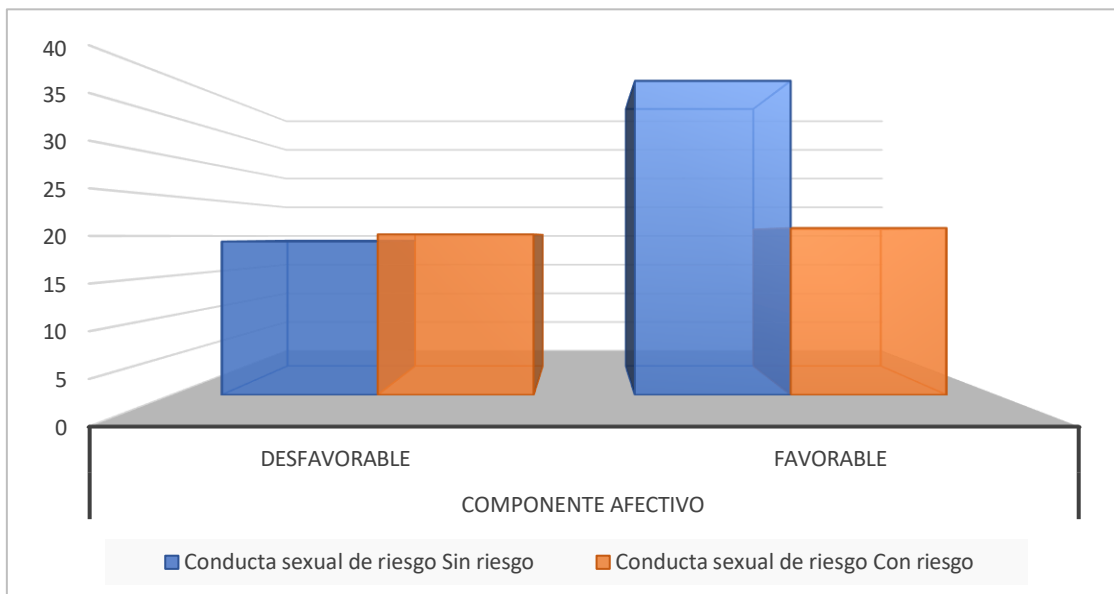
La tabla 5 muestra que, de los estudiantes con conducta sexual sin riesgo, el 13.3% tiene una actitud cognoscitiva desfavorable y el 45.5% una actitud favorable sobre las ITS. Por otro lado, entre los estudiantes con conducta sexual con riesgo, el 21.5% presenta una actitud cognoscitiva desfavorable, mientras que el 19.7% tiene una actitud favorable sobre las ITS.

**Tabla 6.** Conducta sexual de riesgo y actitud afectiva de los estudiantes de enfermería

---

Componente afectivo

Conducta sexual de riesgo		Desfavorable	Favorable	Total
Sin riesgo	n	45	92	137
	%	19.3 %	39.5 %	58.8 %
Con riesgo	n	47	49	96
	%	20.2 %	21.0 %	41.2 %
Total	n	92	141	233
	%	39.5 %	60.5 %	100.0 %



**Figura 6.** Conducta sexual de riesgo y actitud afectiva de los estudiantes de enfermería

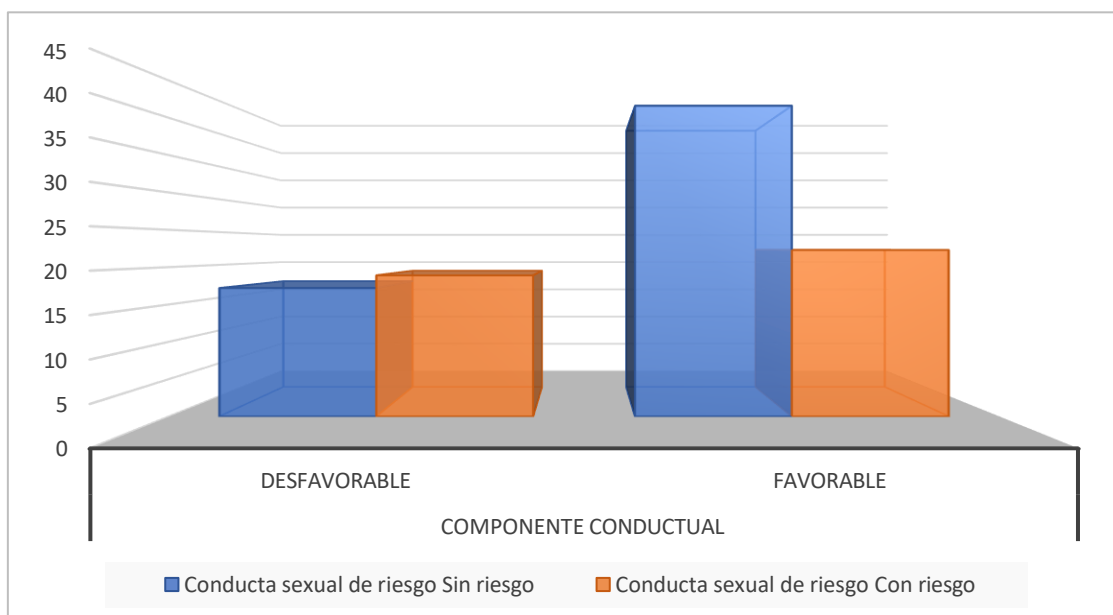
La tabla 6 muestra que, de aquellos con conducta sexual sin riesgo, el 19.3% muestra una actitud afectiva desfavorable, mientras que el 39.5% tiene una actitud afectiva favorable sobre las ITS. Entre los estudiantes con conducta sexual con riesgo, el 20.2% presenta actitudes afectivas desfavorables, y el 21.0% muestra actitudes afectivas favorables sobre las ITS.

**Tabla 7.** Conducta sexual de riesgo y actitud conductual de los estudiantes de enfermería

---

Componente conductual

Conducta sexual de riesgo		Desfavorable	Favorable	Total
Sin riesgo	n	40	97	137
	%	17.2 %	41.6 %	58.8 %
Con riesgo	n	44	52	96
	%	18.9 %	22.3 %	41.2 %
Total	n	84	149	233
	%	36.1 %	63.9 %	100.0 %



**Figura 7.** Conducta sexual de riesgo y actitud conductual de los estudiantes de enfermería

La tabla 7 muestra que, de los estudiantes con conducta sexual sin riesgo, el 17.2% tiene una actitud conductual desfavorable, en comparación con el 41.6% que presenta una actitud favorable sobre las ITS. Por otro lado, entre los estudiantes con conducta sexual con riesgo, el 18.9% muestra una actitud conductual desfavorable, mientras que el 22.3% exhibe una actitud conductual favorable sobre las ITS.

## 4.2 Discusión de Resultados

En el estudio sobre la conducta sexual de riesgo y las actitudes hacia las infecciones de transmisión sexual (ITS) entre estudiantes de enfermería, se halló que el 41.2% de los participantes mostraban comportamientos de riesgo sexual y un 33.9% tenía actitudes desfavorables hacia las ITS. Destaca la relación estadísticamente significativa entre las conductas sexuales de riesgo y las actitudes hacia las ITS ( $\chi^2=16.5$ ,  $p=0.000$ ), subrayando la influencia que las actitudes pueden tener en las prácticas sexuales.

Comparando con los hallazgos de Voyiatzaki C, et al., se observa que, aunque la mayoría de los jóvenes poseían conocimientos sobre las ITS, un porcentaje considerable aún reportó no utilizar métodos preventivos como el condón. Por otro lado, Spindola T, et al. revelan que una proporción alta de universitarios inició su vida sexual tempranamente, y a pesar de tener relaciones estables, muchos no utilizan preservativos, este comportamiento refleja una situación de riesgo similar a la identificada en el estudio, donde un porcentaje considerable de estudiantes se engloba en prácticas sexuales riesgosas.

Santacruz M. aporta una perspectiva valiosa sobre los determinantes psicosociales asociados con estas conductas en adolescentes, los resultados resaltan la influencia de factores demográficos como el género, psicológicos como los pensamientos suicidas, y sociales como el consumo de sustancias, en las conductas sexuales de riesgo, ofrecen un marco para comprender la complejidad de las dinámicas subyacentes en el estudio de enfermería. Por su parte, los hallazgos de

Giménez et al., que señalan que solo un 37.2% de los jóvenes usa preservativo durante el acto sexual y que el uso de este se asocia positivamente con el temor a contraer ITS y negativamente con el consumo de alcohol, proporcionan un contexto adicional relevante.

Rusley JC, et al. identificó que el aumento significativo en las tasas de ITS como la clamidia, gonorrea, y sífilis se vincula directamente con comportamientos de riesgo identificados, tales como tener múltiples parejas sexuales y relaciones sexuales sin protección, tanto oral como vaginal/anal. Por otro lado, Pacompia M. et al reportan que una considerable fracción de universitarios presenta riesgos medianos a altos en cuanto a conductas sexuales de riesgo, con un notable porcentaje involucrándose en relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol, esta observación es particularmente similar al contexto del estudio, donde las actitudes hacia las ITS y las prácticas sexuales seguras constituyen un foco central de interés.

Asimismo, Bustamante H. encontró que una mayoría de estudiantes mantenía actitudes positivas sobre como tener cuidado en prevenir las ITS, aunque un porcentaje considerable aún exhibía actitudes negativas, este resultado es relevante al considerar los hallazgos del estudio en cuestión, donde se evidenció una actitud generalmente favorable hacia las ITS entre los estudiantes de enfermería.

En cuanto al primer objetivo específico, la relación estadísticamente significativa entre la conducta sexual de riesgo y la actitud cognoscitiva ( $\chi^2 = 21.6, p < 0.000$ ) sugiere que las percepciones y el conocimiento que tienen los estudiantes sobre las ITS influyen directamente en sus comportamientos sexuales. Estos hallazgos son similares a los de, López

Y. quien reveló un patrón donde, a pesar de un conocimiento medio sobre las ITS, las actitudes y prácticas reflejaban un panorama más riesgoso, esto sugiere que el conocimiento por sí solo puede no ser suficiente para propiciar cambios conductuales significativos si no se acompaña de una comprensión profunda y una actitud positiva hacia la prevención. Por otro lado, Briones J. destaca la importancia de un enfoque educativo que vincule el conocimiento sobre las ITS con actitudes positivas hacia la prevención, un enfoque que podría ser particularmente efectivo en contextos académicos de la salud como la enfermería.

En cuanto al segundo objetivo específico, la relación entre la conducta sexual de riesgo y la actitud afectiva ( $\chi^2 = 6.13$ ,  $p = 0.013$ ) pone de manifiesto cómo los sentimientos y emociones hacia las ITS pueden jugar un rol crucial en la toma de decisiones sexuales de los estudiantes. Los resultados de Giménez et al. ofrecen un contexto en el que el temor a las consecuencias de las ITS juega un papel preventivo, alentando el uso del preservativo, sin embargo, este mismo temor, si no se maneja adecuadamente, podría también llevar a evitaciones o ansiedades que comprometan la comunicación abierta y efectiva sobre salud sexual. Por otra parte, la relación entre el consumo de alcohol y las conductas sexuales de riesgo, como lo señalan Pacompia M. et al., resalta la intersección entre las decisiones sexuales y el contexto social y emocional en el que se toman, el consumo de alcohol puede alterar tanto la percepción del riesgo como la capacidad de adherirse a comportamientos preventivos, afectando negativamente la actitud afectiva hacia la prevención de las ITS.

Finalmente, en cuanto al tercer objetivo específico la significativa relación entre la conducta sexual de riesgo y la actitud conductual ( $\chi^2 = 6.78$ ,  $p = 0.009$ ) indica que las disposiciones prácticas hacia la prevención de las ITS, como el uso de preservativos y la participación en chequeos regulares, están intrínsecamente ligadas a los comportamientos sexuales de los estudiantes. La investigación de Huaraca E et al. ilustra que, aunque los estudiantes puedan tener un alto conocimiento sobre las ITS, no siempre se traduce en prácticas preventivas efectivas, destacando un área crítica de intervención. Además, el estudio de Bustamante H. demuestra la relación entre el conocimiento sobre las ITS y las actitudes hacia las medidas preventivas, reflejando cómo el entendimiento de los riesgos puede influir en las decisiones conductuales.

### 4.3 Prueba de Hipótesis

**Tabla 8.** Relación entre conducta sexual de riesgo y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual

	Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual	
	Chi_Cuadrado $\chi^2$	16.5
Conducta sexual de riesgo	gl	1
	p_valor	0.000
	N	233

La presente tabla describe lo asociados a las variables del estudio, en la cual se llegó a aplicar la el test de Chi = 16.5, asimismo, la tabla refiere el grado significativo de 0.000 de esta correlación. De dichos valores se logra inferir que las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes de la escuela de enfermería se correlacionan con su actitud frente a las ITS.

**Tabla 9.** Relación entre conducta sexual de riesgo y actitud cognoscitiva frente a las infecciones de transmisión sexual

	Componente cognoscitivo	
	Chi_Cuadrado $\chi^2$	21.6
Conducta sexual de riesgo	gl	1
	p_valor	0.000
	N	233

La presente tabla describe lo asociados a las variables del estudio, en la cual se llegó a aplicar la el test de Chi = 21.6, asimismo, la tabla refiere el grado significativo de 0.000 de esta correlación. De dichos valores se logra inferir que las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes de la escuela de enfermería se correlacionan con su actitud cognoscitiva frente a las ITS.

**Tabla 10.** Relación entre conducta sexual de riesgo y actitud afectiva frente a las infecciones de transmisión sexual

		Componente afectivo
	Chi_Cuadrado $\chi^2$	6.13
Conducta sexual de riesgo	gl	1
	p_valor	0.013
	N	233

La presente tabla describe lo asociados a las variables del estudio, en la cual se llegó a aplicar la el test de Chi = 6.13, asimismo, la tabla refiere el grado significativo de 0.013 de esta correlación. De dichos valores se logra inferir que las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes de la escuela de enfermería se correlacionan con su actitud afectiva frente a las ITS.

**Tabla 11.** Relación entre conducta sexual de riesgo y actitud conductual frente a las infecciones de transmisión sexual

		Componente conductual
	Chi_Cuadrado $\chi^2$	6.78
Conducta sexual de riesgo	gl	1
	p_valor	0.009
	N	233

La presente tabla describe lo asociados a las variables del estudio, en la cual se llegó a aplicar la el test de Chi = 6.78, asimismo, la tabla refiere el grado significativo de 0.009 de esta correlación. De dichos valores se logra inferir que las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes de la escuela de enfermería se correlacionan con su actitud conductual frente a las ITS.

## CONCLUSIONES

1. Se concluye que las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes tienen una correlación significativa con sus actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual ( $\chi^2=16.5$ ,  $p=0.000$ ).
2. Se concluye que las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes tienen una correlación significativa con sus actitudes cognoscitivas frente a las infecciones de transmisión sexual ( $\chi^2=21.6$  y  $p=0.000$ ).
3. Se concluye que las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes tienen una correlación significativa con sus actitudes afectivas frente a las infecciones de transmisión sexual ( $\chi^2=6.13$  y  $p=0.013$ ).
4. Se concluye que las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes tienen una correlación significativa con sus actitudes conductuales frente a las infecciones de transmisión sexual ( $\chi^2=6.78$  y  $p=0.009$ ).

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a las autoridades de la universidad a desarrollar y ejecutar programas de educación sexual que aborden de manera exhaustiva los riesgos asociados a las conductas sexuales y la importancia de las prácticas seguras, estos programas deben incluir información actualizada sobre las ITS, métodos de prevención, y promover una actitud positiva hacia la salud sexual.
2. Considerando su futuro rol en la promoción de la salud de las estudiantes, es crucial ofrecer talleres y cursos especializados a los estudiantes de enfermería sobre consejería en salud sexual y reproductiva, estas capacitaciones deberían enfocarse en cómo comunicar de manera efectiva la importancia de adoptar conductas sexuales seguras y el manejo empático de pacientes con ITS.
3. Se recomienda a las autoridades de la universidad a crear espacios seguros dentro de la universidad donde los estudiantes puedan expresar sus temores, dudas y experiencias relacionadas con la sexualidad y las ITS.
4. Implementar campañas dentro de la universidad que promuevan el uso correcto y consistente de métodos de barrera, como el condón, y la realización periódica de pruebas de ITS.



## Presupuesto y Financiamiento

### Presupuesto

	<b>Descripción</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total</b>
<b>1</b>	Consultoría estadística	S/ 1,200.00	S/ 1,200.00
<b>2</b>	Personal de apoyo	S/ 320.00	S/ 320.00
<b>3</b>	Compra de libros de metodología	S/ 60.00	S/ 120.00
<b>4</b>	Fotocopias de tesis y proyecto	S/ 0.20	S/ 250.00
<b>5</b>	Útiles de escritorio	Varios	S/ 250.00
<b>6</b>	Impresiones de fichas y encuestas	S/ 0.20	S/ 160.00
<b>7</b>	Encuadernación de tesis	S/ 60.00	S/ 120.00
<b>8</b>	Movilidad	S/ 25.00	S/ 100.00
<b>9</b>	Alimentación	S/ 10.00	S/ 300.00
<b>10</b>	Servicios de luz e internet	S/ 50.00	S/ 350.00
	<b>TOTAL</b>		<b>S/ 2,970.00</b>

### Financiamiento

El desarrollo de principio a fin, fue autofinanciado con recursos propios de los tesisistas.

## BIBLIOGRAFÍA

1. del Romero J, García-Pérez JN, Espasa-Soley M. Prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en personas con alto riesgo, incluyendo pacientes infectados por el VIH. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. febrero de 2019;37(2):117–26. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0213005X18303793>
2. World Health Organization. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. 2023. 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))
3. Sieving R, Gewirtz J, Saftner M, Argo T. Sexually Transmitted Diseases Among US Adolescents and Young Adults: Patterns, Clinical Considerations, and Prevention. *Nurs Clin North Am* [Internet]. 2019;54(2):207–25. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0029646519300027?via%3Dihub>
4. Ministerio de Salud. Guía Nacional de Manejo de Infecciones [Internet]. 2020 sep. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/969122/rm\\_263-2009\\_minsa.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/969122/rm_263-2009_minsa.pdf)
5. Organización Mundial de Salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. 2020. 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. UNICEF. Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/una-aproximación-la-situación-de-adolescentes-y-jóvenes-en-américa-latina-y-el-caribe>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022 - Nacional y Departamental [Internet]. 2022. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf)
8. Cifuentes Zúñiga CF, Gaete Villegas GA, Morales Ojeda IA, Sepúlveda Saldías CM, Parada Jiménez DA. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. *Horiz Médico* [Internet]. 30 de diciembre de 2020;21(1):e1125. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1125>
9. Bustamante Timoteo HZ. Relación entre el conocimiento y actitudes hacia la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería, universidad de Huánuco 2019 [Internet]. Universidad de Huánuco; 2021. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2899>
10. Voyiatzaki C, Venetikou MS, Papageorgiou E, Anthouli-Anagnostopoulou F, Simitzis P, Chaniotis DI, et al. Awareness, Knowledge and Risky Behaviors of Sexually Transmitted Diseases among Young People in Greece. *Int J*

Environ Res Public Health [Internet]. 23 de septiembre de 2021;18(19):10022. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/19/10022>

11. Spindola T, Araújo AS de B de, Brochado E de J, Marinho DFS, Martins ERC, Pereira T da S. Prácticas sexuales y comportamiento de jóvenes universitarios frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual. *Enfermería Glob* [Internet]. 2020;19(58). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412020000200004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000200004)
12. Santacruz M. La conducta sexual de los adolescentes y sus determinantes Psico-sociales, medidos a través de la encuesta mundial de Salud para escolares de la OMS en San Isidro Manabí Ecuador durante el 2018 [Internet]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2020. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/18387>
13. Giménez-García C, Nebot-García J, Bisquert-Bover M, Elipe-Miravet M, Gil-Llario MD. Infecciones de transmisión sexual en población joven ¿qué mantiene su exposición al riesgo? *Int J Dev Educ Psychol Rev INFAD Psicol* [Internet]. 1 de septiembre de 2019;5(1):547. Disponible en: <http://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/1637>
14. Rusley JC, Tao J, Koinis-Mitchell D, Rosenthal AE, Montgomery MC, Nunez H, et al. Trends in risk behaviors and sexually transmitted infections among youth presenting to a sexually transmitted infection clinic in the United States, 2013–2017. *Int J STD AIDS* [Internet]. 6 de junio de 2022;33(7):634–40. Disponible en: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/09564624221077785>
15. Pacompia M, Rocha N. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2022. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/9>
16. Malca Herrera EL, Changlio Roas JJ. Conductas de riesgo e infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil. *Rev Médica Basadrina* [Internet]. 31 de agosto de 2021;15(3):11–8. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1155>
17. López Huarcaya YR. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de obstetricia de la Universidad Privada Sergio Bernales. Cañete. Universidad Privada Sergio Bernales; 2019.
18. Briones Gonzales JX. 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. Universidad Nacional de Ucayali; 2019.
19. Huaraca Quintana E, Laupa Mezares CC. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2022. Universidad Tecnológica de los Andes; 2022.

20. Cigna Health and Life Insurance Company. Comportamiento sexual de alto riesgo [Internet]. 2020 [citado 22 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/individuals-families/health-wellness/hw/temas-de-salud/comportamiento-sexual-de-alto-riesgo-tw9064>
21. Paredes López MC, Paredes Morales EB, Fonseca-Bautista S, Paredes Morales R, Paredes Revelo S. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Latinoamérica. Rev Ecuatoriana Psicol [Internet]. 22 de mayo de 2023;6(15):121–9. Disponible en: <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/131>
22. Shangase N, Kharsany ABM, Ntombela NP, Pettifor A, McKinnon LR. A Systematic Review of Randomized Controlled Trials of School Based Interventions on Sexual Risk Behaviors and Sexually Transmitted Infections Among Young Adolescents in Sub-Saharan Africa. AIDS Behav [Internet]. 27 de noviembre de 2021;25(11):3669–86. Disponible en: <https://link.springer.com/10.1007/s10461-021-03242-8>
23. Velo C, Ruiz MA. Revisión sistemática sobre creencias y actitudes hacia la conducta sexual: Desambiguación y clasificación de los esquemas cognitivos autorreferentes en conducta sexual. Escritos Psicol - Psychol Writings [Internet]. 31 de diciembre de 2023;16(2):145–55. Disponible en: <https://revistas.uma.es/index.php/espsi/article/view/14849>
24. Centros para el control y prevención de enfermedades. Condones [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/hiv-prevention/condoms.html>
25. Rabanaque L. Las consecuencias del sexo sin condón. El periodico de Aragon. 2020.
26. Leonangeli S, Rivarola Montejano G, Michelini Y. Impulsividad, consumo de alcohol y conductas sexuales riesgosas en estudiantes universitarios. Rev Fac Cienc Med Cordoba [Internet]. 28 de junio de 2021;78(2):153–7. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/med/article/view/29287>
27. Ministerio de Salud de paraguay. Peligros que acarrear las relaciones sexuales ocasionales. 2019.
28. Chicaiza Bautista CA, Cantuñi Carpio V del P. Knowledge and attitudes of adolescents about sexually transmitted diseases. Salud Cienc y Tecnol [Internet]. 7 de abril de 2023;3. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/344>
29. Organización mundial de la salud. Accelerating the global Sexually Transmitted Infections response: report on the first informal Think-Tank meeting [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240022591>
30. Oluwole EO, Oyekanmi OD, Ogunyemi DO, Osanyin GE. Knowledge, attitude and preventive practices of sexually transmitted infections among unmarried youths in an urban community in Lagos State, Nigeria. African J Prim Heal Care Fam Med [Internet]. 21 de abril de 2020;12(1). Disponible en: <http://www.phcfm.org/index.php/PHCFM/article/view/2221>
31. Huamán Velarde GM. Actitudes de los adolescentes hacia la prevención de

VIH/ITS en estudiantes de 4º y 5º de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo – San Juan de Miraflores noviembre 2019. Universidad Privada San Juan Bautista; 2022.

32. Organización Mundial de la Salud. Sexually transmitted infections (STIs) [Internet]. 2023. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gad\\_source=1&gclid=CjwKCAiAi6uvBhADEiwAWiyRdqB8c7OfrAhhf\\_x1Cn8iw4ZUxN-cn7No30EoS2bLf2yzj-cJUOAUEBoCgxMQAvD\\_BwE](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gad_source=1&gclid=CjwKCAiAi6uvBhADEiwAWiyRdqB8c7OfrAhhf_x1Cn8iw4ZUxN-cn7No30EoS2bLf2yzj-cJUOAUEBoCgxMQAvD_BwE)
33. Ministerio de Salud. Norma Técnica de salud para la atención integral del adulto que viven con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) [Internet]. 2020. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1482085/Resolución Ministerial N°1024-2020-MINSA.PDF>
34. Organización Panamericana de la Salud. Guía para el manejo sintromico de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). República Bolivariana de Venezuela Ministerio del Poder Popular para la Salud 2018 [Internet]. 2020. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51101>
35. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. mayo de 2019;37(5):324–34. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0213005X19301223>
36. Organización Mundial de la Salud. VIH y sida [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
37. Bruni L, Albero G, Rowley J, Alemany L, Arbyn M, Giuliano AR, et al. Global and regional estimates of genital human papillomavirus prevalence among men: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Glob Heal* [Internet]. septiembre de 2023;11(9):e1345–62. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2214109X23003054>
38. Valera Vega O, Gomez Tenazoa RM, Gonzales Mozombite LJ. Conductas sexuales de riesgo y prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez - Tarapoto, marzo – agosto 2020. [Internet]. Universidad Nacional de San Martín; 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3882>
39. Badillo-Viloria M, Mendoza-Sánchez X, Barreto Vásquez M, Díaz-Pérez A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería Glob* [Internet]. 18 de junio de 2020;19(3):422–49. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/412161>
40. Rodriguez Villanzona MV, Zorrilla Mayta WS. Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria de una institución educativa, Ate Vitarte – 2022 [Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/1113>
41. Cabrera Fajardo D. Educación sexual integral en la escuela. *Rev UNIMAR* [Internet]. 2022;40(1):136–51. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8776293>

42. Venegas C. C, Lizarrague F. J, Olivares C. C, Alarcón H. P, Escobar R. M, Bernaldes H. T. Obstáculos y facilitadores para el uso de métodos de barrera para la transmisión de VIH/SIDA. Rev Med Chil [Internet]. marzo de 2022;150(3):295–301. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872022000300295&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872022000300295&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
43. Ortiz Pantoja VL, Verdezoto García MI, Villacís Jácome JE, Baquero Adriano JL. Adolescentes: promiscuidad y relaciones sexuales una mirada desde la psicología clínica. LATAM Rev Latinoam Ciencias Soc y Humanidades [Internet]. 13 de junio de 2023;4(2). Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/734>
44. Sánchez Flores FA. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa : Consensos y Disensos. Rev Digit Investig en Docencia Univ. 2019;13:102–22.
45. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio M del P. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: McGraw-Hill; 2014.
46. Tixe Manobanda YA, Fernández Nieto MI. Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en es estudiantes de secundaria ecuatorianos. Salud, Cienc y Tecnol [Internet]. 21 de septiembre de 2022;2:75. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/75>
47. Ali Fernandez JL, Quiñones Lucen RA. Construcción y validación de la escala de conductas sexuales de riesgo en Universitarios de Lima [Internet]. Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/57522>
48. Ccencho Mitma KL, Riveros Valencia E. Actitud frente a las infecciones de transmisión sexual en los alumnos de la escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú - Huancavelica 2017 [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1048>