

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



## **Tesis**

**Uso del condón relacionado a la prevención de enfermedades de  
transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad**

**Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024**

Asesora:

Mg. Cuadros Taire, Luz Maribel

Autoras:

Zavala Secca, María Almendra

Mamani Espinoza, Lisbeth

Para optar el Título Profesional:

Licenciada en Enfermería

Cusco - Cusco – Perú

2024



# Universidad Tecnológica de los Andes

Transformando vidas

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## ACTA DE EXAMEN DE TÍTULO N.º 056-2024-UTEA-FCS-EPE

Reunido la comisión especial, constituido por los señores Docentes:

- ✓ MG. COPA RIVERA, LUZ HERMELINDA :PRESIDENTE
- ✓ MG. SOTO TRELLES, ROSSLUSA :PRIMER MIEMBRO - DICTAMINANTE
- ✓ MG. GUDIEL TORRES, CARMEN DE GUADALUPE :SEGUNDO MIEMBRO - REPLICANTE

Las postulantes al TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

Bachilleres: **MAMANI ESPINOZA, LISBETH Y ZAVALA SECCA, MARIA ALMENDRA**

Ha cumplido con la Exigencia de Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Tecnológica de los Andes, aprobado con Resolución de Consejo Universitario N° 0943-2024-UTEA-CU, de fecha 16 de abril del 2024, para la obtención del Título Profesional de Licenciado en Enfermería por la:

**MODALIDAD: SUSTENTACION DE TESIS**

**TITULO : "USO DEL CONDON RELACIONADO A LA PREVENCION DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL EN VARONES DE 18 A 40 AÑOS DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES, CUSCO - 2024"**

<b>MAMANI ESPINOZA, LISBETH</b>	Aprobada con la Nota:	13	Trece	Aprobada
<b>ZAVALA SECCA, MARIA ALMENDRA</b>	Aprobada con la Nota:	13	Trece	Aprobada

Se expide el Acta, conforme al Libro de Actas de Sustentación de Tesis de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, que corre a fojas 84 y 85 en el Libro de Actas de Sorteo de Grados de Jurados y Fijación de fecha y hora para la Sustentación de Tesis, de la Escuela Profesional de Enfermería, a los que nos remitimos en caso necesario.

Cusco, 27 de septiembre del 2024

MG. COPA RIVERA, LUZ HERMELINDA  
PRESIDENTE

SOTO TRELLES, ROSSLUSA  
DICTAMINANTE

MG. GUDIEL TORRES, CARMEN DE GUADALUPE  
REPLICANTE

# Uso del condón relacionado a la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.docx

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>www.catalogo.ucateci.edu.do</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.upec.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Marcelino Champagnat</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.uandina.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## Metadatos

<b>Datos del Autor</b>	
Apellidos y nombres	Zavala Secca, Maria Almendra
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	: 74065454
URL ORCID	: <a href="https://orcid.org/0009-0006-0359-984X">https://orcid.org/0009-0006-0359-984X</a>
Apellidos y nombres	Mamani Espinoza, Lisbeth
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70376793
URL ORCID	: <a href="https://orcid.org/0009-0004-8320-4734">https://orcid.org/0009-0004-8320-4734</a>
<b>Datos del asesor</b>	
Apellidos y nombres	: Mag. Cuadros Tairo, Luz Maribel
Tipo de documento de identidad	: DNI
Número de documento de identidad	: 23982261
URL ORCID	: <a href="https://orcid.org/0000-0003-4647-2866">https://orcid.org/0000-0003-4647-2866</a>
<b>Datos de la investigación</b>	
Facultad	: Ciencias de Salud
Escuela profesional	: Enfermería
Línea de investigación	: Salud Pública
Rango de años en que se realizó la investigación	: Setiembre 2023 – Setiembre 2024
Fuente de financiamiento	: Autofinanciamiento
Porcentaje de similitud	: 17%
URL de OCDE	: <a href="https://puri.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://puri.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a>

## **Dedicatoria**

A mi amada familia, por el apoyo absoluto y amor, han sido mi mayor fortaleza a lo largo de este arduo camino académico. A mi madre y a mi padre, por el sacrificio y ejemplo de perseverancia; a mis hermanos, por su ánimo constante y comprensión. Sin ellos, este logro no hubiera sido posible. Esta investigación es también un tributo a su constante inspiración en mi vida.

### **Maria Zavala Secca**

A mis padres, por su amor, sacrificio constante, especialmente durante mi etapa académica. También dedico este trabajo a mis profesores, amigos, cuya orientación y estímulo fueron esenciales en mi formación. Su confianza en mí me impulsó a superar desafíos y a crecer tanto académica como personalmente.

### **Lisbeth Mamani Espinoza**

## **Agradecimientos**

A mi asesora su orientación experta y su dedicación incansable, su guía ha sido una inspiración constante y un pilar fundamental en mi desarrollo de mi tesis. También deseo expresar mi gratitud a mis padres, asimismo a mi compañera de tesis, por su colaboración invaluable y enfrentar desafíos juntos. Su apoyo mutuo y compromiso con la excelencia han enriquecido enormemente este proyecto.

### **Maria Zavala Secca**

A mi familia, por ser mi fuente inagotable de amor, apoyo y comprensión durante todo este tiempo dedicado a la investigación, su aliento constante y sacrificio han sido la base de mi perseverancia. A mis padres, quienes han sido mi ejemplo de esfuerzo y dedicación, a mis hermanos, por su ánimo incondicional y su presencia que siempre me ha reconfortado.

### **Lisbeth Mamani Espinoza**

## Resumen

La tesis presentada tuvo como objetivo principal determinar cómo se relaciona el uso del condón en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024. La metodología empleada fue de tipo básico, nivel correlacional. La población fueron los estudiantes varones de 18 a 40 años, que en total son 525 estudiantes, mientras que la muestra estuvo conformada por 222 estudiantes varones, por otro lado, se utilizó como técnica la encuesta y el cuestionario como instrumento. En base a los resultados hallados se llegó a concluir que, con un coeficiente de 0.630 en el Rho de Spearman, se evidencia una correlación positiva considerable entre el uso del condón y la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, con un nivel de significancia de  $p=0.000$ , esta inferior a 0.05. Esta evidencia respalda la idea diferente y descarta la idea principal, confirmando que el empleo del preservativo es sumamente eficaz para prevenir enfermedades de transmisión sexual en hombres de 18 a 40 años en la Universidad. Casi la mitad de los estudiantes consideran que el nivel del uso de condón es medio, de la misma manera, el 40% de los estudiantes varones encuestados consideran un nivel bajo la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, ya que esto es debido a la falta de educación y conocimientos sobre su importancia y correcta utilización.

**Palabras clave:** Condón, prevención, enfermedades, transmisión, sexual.

## **Abstract**

The main objective of the thesis presented was to determine how the use of condoms is related to the prevention of sexually transmitted diseases in men between 18 and 40 years of age at the Universidad Tecnológica de Los Andes, Cusco - 2024. The methodology used was basic, correlational. The population was male students from 18 to 40 years of age, a total of 525 students, while the sample consisted of 222 male students. The survey technique and the questionnaire were used as an instrument. Based on the results found, it was concluded that, with a coefficient of 0.630 in Spearman's Rho, there is a considerable positive correlation between the use of condoms and the prevention of sexually transmitted diseases, with a significance level of  $p=0.000$ , which is less than 0.05. This evidence supports the different idea and dismisses the main idea, confirming that condom use is highly effective in preventing sexually transmitted diseases in men aged 18-40 years at the University. Almost half of the students consider that the level of condom use is medium, in the same way, 40% of the male students surveyed consider a low level of prevention of sexually transmitted diseases, as this is due to the lack of education and knowledge about its importance and correct use.

**Key words:** Condom, prevention, disease, transmission sexual.

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b> Operacionalización de la variable uso del condón .....	22
<b>Tabla 2</b> Operacionalización de la variable prevención de las enfermedades de transmisión sexual.....	23
<b>Tabla 3</b> Prueba de normalidad de las variables uso del condón y prevención de las enfermedades .....	73
<b>Tabla 4</b> Niveles de correlación.....	75
<b>Tabla 5</b> Correlación entre uso del condón y prevención de las enfermedades....	76
<b>Tabla 6</b> Correlación entre uso correcto del condón en la colocación y retiro y la prevención de las enfermedades .....	77
<b>Tabla 7</b> Correlación entre conocimiento sobre el uso del condón y prevención de las enfermedades.....	78
<b>Tabla 8</b> Dimensión uso correcto del condón en la colocación y retiro.....	80
<b>Tabla 9</b> Dimensión conocimiento sobre el uso del condón .....	81
<b>Tabla 10</b> Variable uso del condón.....	82
<b>Tabla 11</b> Dimensión conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual .....	83
<b>Tabla 12</b> Dimensión actitudes hacia la prevención de ETS .....	85
<b>Tabla 13</b> Dimensión prácticas de la prevención de las ETS .....	86
<b>Tabla 14</b> Variable prevención de las enfermedades de transmisión sexual.....	87
<b>Tabla 15</b> Fiabilidad de la variable uso de condón .....	121
<b>Tabla 16</b> Fiabilidad de la variable prevención de enfermedades .....	121

## Índice de figuras

<b>Figura 1</b> Dimensión uso correcto del condón en la colocación y retiro .....	80
<b>Figura 2</b> Dimensión conocimiento sobre el uso del condón.....	81
<b>Figura 3</b> Variable uso del condón .....	82
<b>Figura 4</b> Dimensión conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual .....	83
<b>Figura 5</b> Dimensión actitudes hacia la prevención de ETS.....	85
<b>Figura 6</b> Dimensión prácticas de la prevención de las ETS.....	86
<b>Figura 7</b> Variable prevención de las enfermedades de transmisión sexual .....	87

## Índice

Portada.....	i
Acta de sustentación.....	ii
Reporte de similitud.....	iii
Metadatos.....	iv
Dedicatoria .....	v
Agradecimientos.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Índice de tablas .....	ix
Índice de figuras .....	x

## ÍNDICE

<b>I. Introducción .....</b>	<b>13</b>
<b>II. Planteamiento del problema .....</b>	<b>15</b>
2.1. Descripción y formulación del problema .....	15
2.1.1. Problema general.....	18
2.1.2. Problemas específicos .....	18
2.2. Objetivos.....	19
2.3. Justificación e importancia .....	19
2.4. Hipótesis .....	20
2.5. Variables.....	21
<b>III. Marco Teórico.....</b>	<b>25</b>
3.1. Antecedentes.....	25
3.2. Bases Teóricas .....	40

3.3. Definición de términos .....	65
<b>IV. Metodología .....</b>	<b>69</b>
4.1. Tipo y nivel de investigación .....	69
4.2. Ámbito temporal y espacial .....	69
4.3. Población y muestra .....	69
4.4. Instrumentos .....	71
4.5. Procedimientos .....	71
4.6. Análisis de datos.....	72
4.7. Consideraciones éticas.....	72
<b>V. Resultados y discusión .....</b>	<b>73</b>
<b>VI. Conclusiones.....</b>	<b>91</b>
<b>VII. Recomendaciones .....</b>	<b>94</b>
<b>VIII. Referencias.....</b>	<b>96</b>
<b>IX. Anexos .....</b>	<b>103</b>

## I. Introducción

El condón masculino, también conocido como condón, es un protector suave y flexible que se lleva en el pene durante los actos sexuales para la prevención del contagio de enfermedades que se transmiten sexualmente, o como el embarazo, al actuar como anticonceptivo.

Es apropiado para su uso durante el sexo oral, anal y vaginal (1).

El uso del condón es importante porque es una de las maneras más efectivas para la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH, y embarazos no planificados. Al actuar como una barrera física, el condón bloquea el intercambio de fluidos corporales, reduciendo significativamente el riesgo de transmisión de patógenos. Además, su accesibilidad y bajo costo lo hacen una herramienta esencial en la promoción de la salud sexual y reproductiva, fomentando relaciones sexuales más seguras y responsables.

A continuación, se detalla la estructura de los capítulos del presente estudio:

Primero se presenta la introducción de la investigación.

En el segundo apartado se detalla el planteamiento del problema, la descripción y la formulación del problema, de la misma manera, se encuentra el objetivo general al igual que los específicos, justificación e importancia y las variables de estudio, juntamente con la operacionalización de las variables.

En el tercer apartado, se encuentra el marco teórico, dentro se presentan los antecedentes del estudio, las bases teóricas referentes al uso del condón y prevención de enfermedades, finalizando con la definición de términos.

Como cuarto, se desarrolla la metodología, se presenta el tipo y nivel de investigación, el ámbito temporal y espacial, la población y muestra, los instrumentos, procedimientos, análisis de datos y para finalizar este apartado encontramos las consideraciones éticas.

En el quinto apartado se detallan los resultados obtenidos y la discusión de estos.

Finalmente, se muestran las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y finalizando con los anexos.

## **II. Planteamiento del problema**

### **2.1. Descripción y formulación del problema**

Cuando son utilizados adecuada y sistemáticamente, los preservativos son una forma segura y muy eficaz de prevenir las enfermedades transmitidas por vía sexual como el VIH y las gestaciones no deseadas. Son accesibles, asequibles y están ampliamente disponibles, confirmando así que, siguen siendo una herramienta importante y eficaz para prevenir dichas infecciones. El uso del preservativo tiene un papel fundamental en la disminución de transmisión del VIH a nivel mundial (2).

Una encuesta mundial en línea realizada por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) entre 1.050 personas de 18 a 60 años en Rusia examinó las percepciones de los internautas sobre la prevención de las transmisiones sexuales y lo que consideran relevante. Según los resultados, el 87% de los participantes admitió mantener relaciones sexuales sin utilizar métodos anticonceptivos, con tasas más elevadas entre los encuestados de más edad. La razón más mencionada para mantener relaciones sexuales sin protección fue la “dificultad para hablar del tema con la pareja”, citada por el 41% de los participantes. Otras razones fueron la “confianza en la pareja” (35%), la “incomodidad durante el acto sexual” (20%), el “miedo a arruinar el romance” (31%) y el “miedo a ser malinterpretado por la pareja” (19%) (3).

En el ámbito nacional, de acuerdo con la fundación Aids Healthcare Foundation – Perú, en una encuesta realizada en 2021 a 45.697 hombres jóvenes de Lima, Ica, Lambayeque, Loreto y Piura, solo el 14% de los hombres peruanos utiliza métodos anticonceptivos de forma sistemática a lo largo de sus relaciones sexuales. Esto es preocupante dado que más de 91,000 personas en el país padecen de VIH, siendo casi el 100% de las infecciones causadas por tener relaciones sexuales sin protegerse. Realmente el VIH afecta principalmente a los jóvenes, que se infectan durante la adolescencia y en sus primeras relaciones sexuales sin protección. (4). Asimismo, durante 2019 y 2022 se registraron alrededor de 3000 afectados por VIH, con mayor frecuencia en hombres de 25 a 29 años y mujeres de 30 a 34 años. En 2022, EsSalud indicó que existen un total de 643 casos de VIH, con 520 (81%) en varones y 123 (19%) en mujeres. Además, casi 400 000 pacientes de EsSalud recibieron información acerca de la planeación familiar y el abordaje de diferentes formas de anticoncepción cada año (5).

En el contexto local, el coordinador de la Red de Lucha contra el Sida en la región Cusco informó que desde 1983 hasta 2016 se registraron 740 casos de VIH/SIDA. De estos casos, 75% son hombres y 25% mujeres. Además, 10 menores viven con esta enfermedad tras haber sido infectados por sus madres. También ha habido un problema de discriminación contra las personas seropositivas. Para hacer frente a esta situación, se han llevado a cabo actividades informativas y pruebas rápidas en colaboración con los hospitales. Es fundamental promover la forma adecuada de uso del preservativo para prevenir las enfermedades transmitidas sexualmente (6).

Este estudio tuvo en consideración a varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, lugar que evidenció como muchos estudiantes no reciben información completa de la correcta forma de uso de los condones o

preservativos, considerando que no han recibido una educación sexual completa en su centro de estudios como en su hogar, además se observó que tienen temor de ser percibidos como menos masculinos o menor viriles si insisten en el uso del mismo, por otro lado, poseen creencias erróneas sobre el condón, como que reduce el placer o que no es necesario si su pareja utiliza otro método anticonceptivo. Asimismo, se evidenció que la universidad no brinda charlas informativas para prevenir las infecciones transmitidas por vía sexual, por lo que el asunto referente a los preservativos es un tema incómodo para los jóvenes. De la misma forma se observó la ausencia de comunicación abierta sobre la salud sexual entre padres e hijos, así como entre amigos y parejas sexuales, en tanto, el alcoholismo y el uso de sustancias reduce la inhibición y conduce a comportamientos sexuales arriesgados, como mantener relaciones sexuales sin protegerse o tener varias parejas sexuales, lo que aumenta la probabilidad de desarrollar una ITS.

Los problemas descritos pueden generar una serie de problemas significativos para el bienestar sexual y reproductivo, así como emocional y social. La ausencia de una comprensión adecuada del uso de los condones puede llegar al aumento de las gestaciones no planificadas, mayores índices de abortos y sus consiguientes complicaciones médicas, al igual que pueden dar lugar a un incremento en la probabilidad de que estos contraigan infecciones de transmisión sexual (ETS), incluidas aquellas transmitidas por virus como el VIH, que pueden tener consecuencias graves y a largo plazo para la salud. Por último, la falta de acceso o el uso inadecuado de preservativos también puede colaborar en la continuidad de ciclos de pobreza y disparidad al limitar oportunidades educativas y laborales de los individuos afectadas, particularmente de las mujeres y las niñas.

Los problemas mencionados se resolverán cuando los varones conciencien acerca de la necesidad de utilizar preservativos en sus relaciones sexuales, esto se puede lograr mediante la participación activa y conjunta de los establecimientos de salud y la Universidad Tecnológica de los Andes incluyendo charlas informativas sobre educación sexual integral. Al igual que a través de campañas de concientización y promoción donde se traten los beneficios del uso del condón para evitar las infecciones transmitidas sexualmente y las gestaciones no deseadas, y garantizar accesibilidad a preservativos por medio de programas de distribución en establecimientos de salud, centros comunitarios, farmacias y otros lugares accesibles para el público.

#### **2.1.1. Problema general**

¿Cómo se relaciona el uso del condón en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024?

#### **2.1.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo la dimensión uso correcto del condón en la colocación y retiro se relaciona en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024?
- ¿Cómo la dimensión conocimiento sobre el uso del condón se relaciona en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024?

## **2.2. Objetivos**

### **2.2.1. Objetivo General**

Determinar cómo se relaciona el uso del condón en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.

### **2.2.2. Objetivos Específicos**

- Analizar cómo la dimensión uso correcto del condón en la colocación y retiro se relaciona en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.
- Evaluar cómo la dimensión conocimiento sobre el uso del condón se relaciona en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.

## **2.3. Justificación e importancia**

### **2.3.1. Teórica**

Se tuvo valor teórico, debido a que, al aplicar las teorías, la finalidad fue de contrastar diversas nociones del tema y así validar la información actual. Además, sirve de fuente de consulta para futuras investigaciones del mismo ámbito de estudio.

### **2.3.2. Práctica**

El uso de los preservativos y la prevención de infecciones transmitidas sexualmente constituyen temas de interés público, por lo que, mediante la presente investigación la finalidad se abordó clara y coherentemente los aspectos que relacionan el conocimiento y en las prácticas de los varones de 18 a 40 años en durante las

relaciones sexuales, al igual que, mediante los resultados que se obtuvieron, se implementa acciones de mejora para ser ejecutadas por la Universidad Tecnológica de los Andes, las cuales concientizarán e informarán acerca de la utilidad del condón en la salud de reproducción y sexual.

### **2.3.3. Social**

Asimismo, es de gran relevancia, ya que mediante los resultados que se logren, se puedan tomar decisiones que mejoren los conocimientos de los varones sobre el uso de preservativos, los cuales dichas acciones pueden ser ejecutadas en colaboración entre centros de investigación y centros sanitarios, beneficiando tanto a los participantes como al público.

## **2.4. Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis General**

El uso del condón se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.

### **2.4.2. Hipótesis Específicas**

- La dimensión uso correcto del condón en la colocación y retiro se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.
- La dimensión conocimiento sobre el uso del condón se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.

## 2.5. Variables

- **Variable independiente**
  - Uso de condón
  
- **Variable dependiente**
  - Prevención de las enfermedades de transmisión sexual

Tabla 1

Operacionalización de la variable uso del condón

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	RANGO/NIVEL	ESCALA DE MEDICIÓN	NATURALEZA
<b>Uso del condón</b>	El uso de condón es un método anticonceptivo de barrera que consiste en colocar una funda de látex sobre el pene erecto antes de la relación sexual. El condón evita que los espermatozoides entren en la vagina y, por tanto, previene el embarazo. (7)	Uso correcto del condón en la colocación y retiro	- Conoce la colocación correcta del preservativo	- Si - No	Ordinal	Cualitativa
			- Lee las indicaciones del uso correcto del condón	- Si - No	Ordinal	Cualitativa
			- Conoce cómo retirar correctamente el condón	- Si - No	Ordinal	Cualitativa
		Conocimiento sobre el uso del condón	- Fuentes de información oficial	- Si - No	Ordinal	Cualitativa
			- Conocimiento suficiente sobre el uso del condón	- Si - No	Ordinal	Cualitativa

Tabla 2

Operacionalización de la variable prevención de las enfermedades de transmisión sexual

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	RANGO/NIVEL	ESCALA DE MEDICIÓN	NATURALEZA
<b>Prevención de las enfermedades de transmisión sexual</b>	La prevención de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) consiste en reducir el riesgo de contraerlas durante o después de la actividad sexual. La manera más segura de protegerse es no tener relaciones sexuales, pero si decides tenerlas. (8)	Conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual	(Práctica segura de sexo) - Uso de preservativos - Educación sexual integral - Pruebas de detección de ETS	- Si - No	Ordinal	Cualitativa
			- Uso adecuado del condón	- Si - No	Ordinal	Cualitativa
			(Abstinencia sexual) - Programas de educación - Apoyo psicológico y emocional - Estilos de vida alternativos	- Si - No	Ordinal	Cualitativa
			- Fidelidad	- Si - No	Ordinal	Cualitativa
			- Medidas de protección de la ETS	- Si - A veces - No	Ordinal	Cualitativa

			- Formas de contagio de las ETS	- Si conozco - No conozco	Ordinal	Cualitativa
			- Signos y síntomas de las ETS	- Si - No	Ordinal	Cualitativa
		Actitudes hacia la prevención de ETS	- Estás de acuerdo con la prevención de las ETS	- Si - No	Ordinal	Cualitativa
		Prácticas de la prevención de las ETS	(Relaciones sexuales de riesgo) - Parejas eventuales - Parejas del mismo sexo - Relaciones contra natura	- Si - No	Ordinal	Cualitativa

### III. Marco Teórico

#### 3.1. Antecedentes

##### 3.1.1. A nivel internacional

**Cordero C.**, en su tesis: "Factores condicionantes básicos, conocimiento de Infecciones de Transmisión Sexual y uso del condón en Adolescentes". México, 2020.

**Objetivo:** El estudio pretende demostrar las relaciones que existen entre los parámetros básicos (edad, sexo, estatus socioeconómico, grupo familiar, inicio en la actividad sexual, cantidad de parejas sexuales y antecedentes de contagiar algunas infecciones que se transmiten de manera sexual) afectan a estudiantes de secundaria de Puebla.

**Metodología y materiales:** Estudio correlacional, transversal de diseño descriptivo, tuvo una muestra de 188 adolescentes a quienes se les aplicó el instrumento cuestionario.

**Resultados:** Promediando una edad de 16,96 años, en gran parte mujeres (53,2%). Las variables de la investigación (uso de preservativo y concienciación sobre las enfermedades de transmisión sexual) no presentan diferencias estadísticamente significativas según los hallazgos. Es posible determinar, sin embargo, que el número de parejas sexuales disminuye dependiendo a los años de la persona que inició su vida sexual activa (VSA) y que el conocimiento es un predictor de la variable infecciones transmitidas sexualmente, así como en las

parejas estables utilizan condones. En una relación sólida, cuantos más condones se usan, más parejas sexuales hay.

**Conclusiones:** Se concluyó que, en este estudio se descubrió que el uso del preservativo masculino y el discernimiento de las enfermedades transmitidas de forma sexual están asociados con el comienzo de la vida sexual activa (VSA). Asimismo, estar con varias personas sexualmente, participar en actividades sexuales sin protección y carecer de suficiente conciencia son factores de riesgo de infecciones sexuales en adultos jóvenes. También está claro que este grupo demográfico generalmente carece de conciencia sobre todas las infecciones transmitidas sexualmente. En consecuencia, se puede decir que los adolescentes de hoy en día mantienen relaciones sexuales inseguras porque ninguno de ellos tiene suficiente información para iniciar una sexualidad responsable. (9)

**Araos C.**, en su tesis titulada: “Adaptación y validación de escala de autoeficacia en uso del condón masculino en población Joven Chilena”. Chile (2022)

**Objetivo:** Evaluar características psicológicas respecto al Uso del Condón Masculino en un contexto sociocultural chileno, específicamente en una población de jóvenes estudiantes del Campus Concepción.

**Metodología y materiales:** Diagnóstica y tipo psicométrico, tuvo una población de 360 personas mayores a 15 años, su técnica fue la encuesta y el cuestionario se usó como instrumento.

**Resultados:** La escala final se modificó de acuerdo con estructura factorial de Brien, que fue la segunda solución que proporcionó un mejor ajuste estadístico y aquella cuyos cuatro componentes demostraron un mayor grado de precisión y

confiabilidad en la medición. Además, las correlaciones entre las puntuaciones y las características, incluido el sexo, la relación, la constancia de uso del preservativo y los consumos de alcohol, demostraron ser estadísticamente significativas.

**Conclusión:** Los programas que promueven el uso del preservativo para la prevención de embarazos no deseados y principalmente para la prevención de la adquisición del VIH y otras ITS deben centrarse en identificar qué dimensiones son más importantes de abordar en un grupo de personas en particular para aumentar su autoeficacia en el uso del preservativo. Esto se debe a que la autoeficacia en el uso del preservativo es un constructo multifactorial en el que convergen múltiples componentes que pueden influir en la decisión de utilizar o no un preservativo, hace hincapié en los dos ejes principales de la dinámica personal y relacional. Mediante una intervención personalizada, las personas pueden aprender a ser asertivas, comunicarse, negociar y resolver conflictos con los demás y consigo mismas. También tendrán la oportunidad de practicar y perfeccionar estas habilidades para mejorar sus posibilidades de éxito en sus próximos encuentros sexuales. (10)

**Morel B.,** en su tesis titulada: “Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de jóvenes que asisten a la Universidad Arturo Prat Contreras de la Clínica Urbana Yolanda Guzmán, mayo - junio, 2019”. República Dominicana (2019).

**Objetivo:** Indicar el grado de conocimientos sobre las enfermedades sexuales en jóvenes visitantes de la universidad.

**Metodología y materiales:** Estudio prospectivo, de corte transversal y descriptivo. El estudio tuvo como muestra a 201 adolescentes y se elaboró el cuestionario como su instrumento de recolección de datos.

**Resultados:** Al recurrir a su médico personal, el 49,5% de los universitarios de sexto semestre sabían sobre las infecciones transmitidas vía sexual, mientras que el 24,8% de los 46 universitarios que reportaron haber tenido relaciones sexuales tenían un alto conocimiento sobre el tema. De los 46 jóvenes que tuvieron relaciones sexuales, el 28,2% tuvo relaciones sexuales con más de tres individuos; El 30,4% de los 21 participantes las tuvieron con menos de una pareja, tenían buenos conocimientos; y el 47,5% no proclamaba ninguna fe.

**Conclusiones:** De los 46 jóvenes de 17 a 19 años que han tenido intimidad, el 30.7% estaban matriculados en el programa de secundaria, el 47.5% no practicaba ninguna religión, el 25.8% tenía conocimientos altos sobre infecciones transmitidas sexualmente, el 15.8% tenía conocimientos intermedios y el 5.0 por ciento tenía bajos conocimientos. (11)

**Molina A.,** en su tesis titulada: “Prevalencia y determinantes del uso de condón en hombres nicaragüenses entre 15-59 años durante 2011-2012”. Nicaragua (2017)

**Objetivo:** Establecer la frecuencia y determinantes del uso del preservativo en varones de 15-59 años.

**Metodología y materiales:** Investigación descriptiva, observacional y de corte transversal. Su población se conformó por 5942 hombres entre 15 a 59 años y su instrumento fue el cuestionario.

**Resultados:** Las características demográficas primordiales observadas en los hombres examinados fueron las siguientes: La edad de 20 años a 39, siendo el

58.3% del total; un origen urbano, representado por el 60.2% de los participantes; educación secundaria, con un porcentaje del 39%; pertenencia a la religión católica, con un 45.4%; estado civil unido o casado, abarcando el 30.6% y el 29.9%, respectivamente; carencia de seguro social; y tener hijos, con un 77.6% y un 64.7%, respectivamente. La frecuencia de haber usado preservativo alguna vez se situó en un 77.5%. No obstante, el frecuente uso del preservativo durante la primera experiencia de la actividad sexual fue de 27,5%, en los últimos 6 meses el 45.6% y durante la última relación sexual fue 38.65. En cuanto a ciertas conductas de riesgo y su correlación con el uso de preservativo, se observó que el 73.2% inicio su vida de actividad sexual durante la época de adolescente temprana, un 0.8% manifestó que prefería relaciones homosexuales/bisexuales, un 24.2% reportó tener relaciones con parejas ocasionales, un 23.3% había intercambiado dinero por sexo, un 27.9% había tenido más de una pareja en los últimos 12 meses y un 1.4% había contraído enfermedades sexuales en el último año.

**Conclusiones:** Se concluyó que, a pesar de que prácticamente todos los hombres estudiados estaban familiarizados con el VIH/sida, incluyendo su diagnóstico y medidas preventivas. Un 22.4% de los participantes nunca han empleado preservativo, y un 73.1% nunca se realizaron una prueba de VIH. Una proporción significativa de hombres presentaron conductas de riesgo relacionadas con el VIH, y se observó una mayor tasa de la utilidad del condón en varones que exhibían conductas de riesgo. (12)

**Carrasco A. y Gómez, M.,** en su tesis que titula: "Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de preservativo en adultos jóvenes entre las edades de 19 a 24

años en el puesto salud familiar y comunitario el Rosario, Chinandega-Nicaragua, febrero 2024". Nicaragua (2024)

**Objetivo:** Identificar los conocimientos, las actitudes y prácticas sobre el uso del preservativo masculino en adultos jóvenes.

**Metodología y materiales:** Investigación observacional, descriptivo y de corte transversal. La muestra se conformó por 150 jóvenes a los cuales se les aplicó el instrumento del cuestionario.

**Resultados:** Estos hallazgos muestran que, referente al comienzo de la actividad sexual, el 56% son de 16 a 19 años, un 28% de 20 a 24 años y el restante 16% a menores de 15 años, asimismo, sobre el número de parejas de los individuos encuestados se muestra que el 38% corresponde a una sola pareja, el 32% a dos parejas y el restante 30% tiene 3 o más parejas. Por otro lado, el nivel de conocimiento del uso preservativo fue bueno por parte de la población en un 92% y de igual forma el 8% fue aceptable.

**Conclusiones:** En los datos sociodemográficos más relevantes encontrados corresponden a la edad de 22-24 años, siendo esta mayor mente del sexo masculino los cuales tienen un nivel académico universitario, iniciando su vida sexual de 16 a 19 años durante su etapa de adolescencia en su mayoría son solteros con una sola pareja y actualmente laborando, en relación con el conocimiento acerca del correcto uso de los preservativos masculinos en su mayoría manejan adecuadamente información en relación con dicho método, siendo esto relevante, ya que en su mayoría son nivel académico universitario. En cuanto a la actitud que tiene la población en estudio, fue favorable porque cuentan con un conocimiento mayormente bueno, al igual las prácticas son favorables, ya que esta población tiene prácticas seguras al hacer uso del preservativo. (13)

### 3.1.2. A nivel nacional

**Remicio R.**, en su tesis titulada: "Factores que influyen en el uso y conocimiento de los preservativos masculinos, en hombres que tienen sexo con hombres. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz 2021". Perú (2022)

**Objetivo:** Determinar el grado de concientización y variables que impactan el uso del condón en hombres que tienen sexo con hombres.

**Metodología y materiales:** La investigación fue observacional, descriptiva - correlacional, prospectiva y transversal. La muestra fue no probabilística y estuvo conformada por 45 hombres, se usó como técnica la encuesta y el cuestionario como instrumento.

**Resultados:** El 40 por ciento de los varones que tienen intimidad con hombres entre 16 y 24 años; el 77 por ciento no tienen pareja; el 51 por ciento ha terminado la escuela secundaria; el 71 por ciento conoce habitualmente los condones masculinos; y el 62,2% dice usar siempre condón en la convivencia. Tanto las variables sociales como las culturales tienen la mayor significancia estadística, con valores de p de 0,929 y 0,370, respectivamente, rechazando la hipótesis alternativa y se aceptan la nula, y el componente bancario. Con un valor p de 0,012.

**Conclusiones:** Se concluye que, el 71% de los usuarios en el Hospital Carlos Lanfranco conocen habitualmente el condón masculino, y el 62,2% de los usuarios dice utilizar uno siempre durante las relaciones sexuales. Los factores sociales y culturales, así como los niveles de conocimiento, no tienen impacto en la utilización del preservativo por parte de los hombres durante sus encuentros sexuales con otros hombres, pero sí los niveles de conocimiento y los factores económicos. (14)

**Requejo C.**, en su tesis titulada: “Nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2022”. Perú (2022)

**Objetivo:** Determinar la asociación entre la conciencia de los estudiantes de enfermería sobre las enfermedades transmitidas sexualmente y las actitudes hacia las actividades sexuales de riesgo.

**Metodología y materiales:** Una investigación correlacional, observacional y transversal, desarrollado con una muestra de 170 estudiantes a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta y un cuestionario.

**Resultados:** El 84,8% de los estudiantes tiene un buen grado de comprensión sobre las enfermedades transmitidas sexualmente, también mostró una actitud de desaprobación hacia la conducta sexual peligrosa. De los participantes, el 65,9% tenía alto conocimiento de las enfermedades sexuales; El 82,4% mostró una actitud de desaprobación hacia la conducta sexual peligrosa.

**Conclusiones:** Se concluyó que, hay una correlación de estadísticas positivas notables entre las dos variables, lo que sugiere una mayor concienciación sobre enfermedades sexuales. Por ende, se hace un llamado a los servicios sanitarios y de bienestar de la comunidad universitaria para continuar fomentando la salud de reproducción y sexual entre los estudiantes. (15)

**Cerna D.**, en su tesis titulada: “Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en el personal policial de la Comisaría PNP Jaén, 2023”. Perú (2023)

**Objetivo:** Determinar la asociación de conciencia acerca las infecciones que se transmiten por la vía sexual y actividades sexuales de riesgo en agentes policiales.

**Metodología y materiales:** Diseño correlacional que contó con una muestra de 108 policías, se usó el cuestionario como instrumento y como técnica la encuesta.

**Resultados:** Hay una relación indicadora entre las actividades sexuales peligrosas y el conocimiento. Respecto al entendimiento acerca de las enfermedades transmitidas sexualmente, el 50,9% de los encuestados reportó tener conocimiento medio, el 32,4% alto y el 16,7% bajo. Solo el 15,7% de los encuestados presentaba prácticas sexuales peligrosas, frente al 84,3% que no las hacía.

**Conclusiones:** En relación con el conocimiento en enfermedades sexuales y comportamientos de estos de riesgo, el 47,2% de los funcionarios de la comisaría con un nivel de comprensión medio no realizan comportamientos sexuales riesgosos en el 50,9% de los casos. En este sentido, el análisis realizado mediante los coeficientes Rho de Spearman reveló una relación estadísticamente significativa de las prácticas sexuales riesgosas y el conocimiento sobre enfermedades transmitidas sexualmente entre los funcionarios de la comisaría de Jaén. (16)

**Ragas Liz. y Sosa C.,** en su tesis titulada: “Conocimiento y uso correcto de preservativos en estudiantes de las escuelas profesionales de ingeniería civil y trabajo social de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga - Ayacucho - 2017”. Perú (2018)

**Objetivo:** Establecer los conocimientos y la práctica precisa del uso del condón entre los estudiantes de Ingeniería Civil y Social de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

**Metodología y materiales:** Llevada a cabo de manera transversal y descriptiva, el procedimiento denominado Inductivo – Deductivo. La muestra de estudio estuvo

integrada por 286 estudiantes universitarios, mientras que, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario.

**Resultados:** Conocimiento regular del condón lo tienen el 48,9% de los alumnos de la Escuela Profesional de Trabajo Social y el 46,2% de los estudiantes de Ingeniería Civil. Los estudiantes de la Escuela Profesional de Trabajo Social y de Ingeniería Civil utilizan adecuadamente el condón en un 28,8% y 26,6% de los casos, respectivamente.

**Conclusiones:** Se concluyó que, el conocimiento regular del condón lo tienen el 48,9% de los estudiantes y el 46,2% de los universitarios. El porcentaje de estudiantes que utilizan apropiadamente el condón es de 26,6% en civil y de 28,0% universitarios. Las siguientes características de conocimiento del uso del preservativo se vincularon con niveles de conocimiento estadísticamente significativos, edad, sexo, religión, estado civil, origen, posición socioeconómica y formación académica previa en planificación familiar. (17)

**Zegarra D. et al.,** estudio intitulado: “Nivel de conocimiento y percepción asociados al uso del condón en estudiantes de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, Iquitos, 2017”. Perú (2018)

**Objetivo:** Analizar si existe correlación entre nivel de comprensión y la percepción de preservantes en alumnos de primer año de ambos sexos, entre 16 y 18 años, matriculados en las carreras de Farmacia, Medicina y Odontología.

**Metodología y materiales:** Enfoque cuantitativo, de diseño transversal y descriptivo correlacional. Su muestra se conformó por 198 estudiantes, se utilizó la técnica de la entrevista y la observación directa también se hizo uso del cuestionario como instrumento.

**Resultados:** En cuanto a conocimientos, el 58,6% (116) calificó con un nivel de conocimiento suficiente, mientras que el 41,4% (82) calificó con un nivel de conocimiento defectuoso, totalizando el 100% (198). De los escolares, el 91,4% consideró que usar condón era inapropiado, el 58,6% (116) dijo que lo usa y el 41,4% (82) dijo que no. Existe una correlación significativa entre el nivel de comprensión y la percepción de preservantes entre los estudiantes universitarios de primer curso (16-18 años) de farmacia, medicina y odontología.

**Conclusiones:** Se concluyó que, los niveles de conocimiento sobre el uso de preservativos entre los alumnos universitarios de primer curso de ambos sexos de farmacia y medicina, con edades entre los 16 y los 18 años. Evidenciando que el 58,6% (116) de los estudiantes poseían conocimientos adecuados, de los cuales el 26,8% (53) se relacionaban con el campo médico. Asimismo, el 41,4% (82) de los estudiantes calificaron con conocimientos insuficientes, de los cuales el 21,2% (42) se relacionaron con el campo de farmacia. (18)

### **3.1.3. A nivel regional y local**

**Quispe I. y Sulca D.,** en su tesis titulada: "Factores que influyen en la presencia de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios – Centro de Salud Qhali Runa - Universidad Andina del Cusco - 2018." Perú (2019)

**Objetivo:** Determinar las variables que contribuyen en la aparición de infecciones que se transmiten sexualmente.

**Metodología y materiales:** Estudio analítico, comparativo. Su muestra se conformó por los estudiantes universitarios de la universidad. Se utilizó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento.

**Resultados:** Las características sociodemográficas de origen Wánchaq (22%), 23 años o más (93%), soltero (93%), católico (90%), mujer (83%), con nivel educativo

secundario (50%), poco frecuente el comunicado sobre sexualidad (47%), pertenecer a un núcleo familiar (50%) y negar el uso de sustancias psicoactivas (60%) son los elementos influyentes en el aspecto de las enfermedades transmitidas sexualmente en estudiantes universitarios.

**Conclusiones:** Se concluyó que, las siguientes variables económicas inciden en la prevalencia de las enfermedades entre los estudiantes universitarios: el 43% de las familias ganan menos de 3.000 dólares al mes; El 80% de los estudiantes no trabaja; El 55% de los estudiantes vive en sus propios hogares; y el 80% de los estudiantes no cuenta con ingresos mensuales propios. Los factores sexuales incidentes en la prevalencia de las enfermedades sexuales en alumnos universitarios incluyen iniciar un encuentro íntimo entre 16 y 18 años y mayores de 19 (con el 50% de los casos), tener tres parejas (77%), tener una pareja que actualmente tiene 23 años. O más y tener cinco o más parejas sexuales. El 60% de las personas practican relaciones orales y vaginales dos veces por semana, mientras que el 57% de las personas usa preservativo ocasionalmente. (19).

**Cárdenas M. y Lopinta L.,** en su investigación: “Relación entre conocimiento y conductas sexuales de riesgo de infecciones de transmisión sexual en Suboficiales de la Policía Nacional del Perú. Comisaria San Jerónimo 2017”. Perú (2018)

**Objetivo:** Establecer la asociación entre conciencia y conductas sexuales de riesgo de enfermedades de transmisión sexual entre los Suboficiales.

**Metodología y materiales:** Estudios correlacionales, cuantitativos, prospectivos, no experimentales. La muestra se conformó por 62 suboficiales. La técnica usada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario.

**Resultados:** El 74% hombres, 61% entre 30 y 40 años, 48% casados y 57% sin título universitario. Estas son sus características sociodemográficas. Se estima que alrededor del 65% de los policías peruanos tienen conocimiento de las enfermedades que se transmiten de manera sexual. Dentro de la comisión, el 36% de estos casos están asignados específicamente a la comisión de San Jerónimo. Además, alrededor del 65% de estos suboficiales realizan prácticas sexuales de riesgo.

**Conclusiones:** El conocimiento de enfermedades sexuales de los suboficiales ronda el 65%. Se observa que una proporción igual de ellos, el 65%, realiza actividades sexuales de riesgo. El comisionado San Jerónimo explica que las actividades sexuales peligrosas están asociadas a mayores horizontes de conocimiento; Por el contrario, las gestiones sexuales de riesgo se asocian con niveles más bajos de conocimiento. (20)

**Tapia J.,** en sus tesis: “Conocimientos y actitudes frente a Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de Educación de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2023”. Perú (2023)

**Objetivo:** Determinar el vínculo entre conocimientos y actitudes respecto a las enfermedades sexuales entre los alumnos de la escuela profesional de educación.

**Metodología y materiales:** Tipo cuantitativa y alcance correlacional, diseño no experimental, transversal. La muestra fue conformada por estudiantes de la Facultad de Educación a los cuales se les aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario.

**Resultados:** Se incluyó a 84 participantes del programa de educación profesional. El 57,14% de los participantes en general tenía un grado de experiencia baja.

Respecto a la disposición o posición, el 58,33% tuvo una actitud negativa. Se observó una relación positiva débil (Rho de Spearman de 0,2926) entre las medidas de conocimiento y actitud, con un nivel de significación bilateral.

**Conclusiones:** En 2023, hubo un modesto vínculo positivo y monótono estadísticamente significativo entre los conocimientos y actitudes de los estudiantes de educación acerca de enfermedades transmitidas sexualmente. El estudio reveló que los estudiantes de educación tenían escasos conocimientos sobre las enfermedades sexuales, ya que, la gran parte de encuestados (56,76%) obtuvieron puntuaciones bajas en conocimientos. Una porción importante de los alumnos de Educación (54,05%) demostró una actitud negativa hacia las infecciones mencionadas. (21)

**Guzmán, C.**, en sus tesis: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en los estudiantes de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco 2019-I”. Perú (2020)

**Objetivo:** Describe el grado de conocimiento, actitud predisponente y percepción de prácticas de riesgo con enfermedades que se transmiten sexualmente y VIH/SIDA entre los estudiantes universitarios.

**Metodología y materiales:** Diseño descriptivo, transversal y correlacional. Con una muestra de 320 estudiantes y la recolección de datos fue a través del cuestionario como instrumento.

**Resultados:** El 83% de los estudiantes ya han comenzado su actividad sexual, mientras que el 51% la ha iniciado antes de los 20 años, y el 56% de los universitarios se hallan entre los 20 a 25 años, que constituye la población universitaria. Respecto a las actitudes predispuestas, los universitarios menores de

20 a 25 años obtuvieron el 59,7% de estudiantes con actitudes desfavorables, mientras que los alumnos menores de 20 años obtuvieron el 51,1% de estudiantes con un alto grado de conocimiento. La forma en que se perciben las prácticas, 67% de los estudiantes entre 20 y 25 años perciben mal la práctica.

**Conclusiones:** De acuerdo con la distribución por edades de los estudiantes, se concluye que, a comparación de otras edades, los estudiantes que tienen menos de 20 años presentan altos niveles de conocimientos. En cuanto a las actitudes, los alumnos menores a 20 años y los de 20 a 25 años presentan un predominio de actitudes negativas, y un mayor porcentaje de estos estudiantes perciben incorrectamente las prácticas de riesgo. En su mayor parte, el alumnado entre 20 y 25 años tiene una idea equivocada sobre lo que constituye un comportamiento inseguro. (22)

**Huaraca E. y Laupa C.,** en sus tesis: “Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2022”. Perú (2022)

**Objetivo:** Determinar la asociación de los conocimientos de los estudiantes de Enfermería y las acciones preventivas sobre las enfermedades transmitidas sexualmente, 2022.

**Metodología y materiales:** Enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo - correlacional no experimental y transversal. Se evaluaron a 147 individuos que fueron la muestra, a los cuales se les aplicó el cuestionario como instrumento.

**Resultados:** Participaron un 25,9% de hombres y un 74,1% de mujeres, que oscilaban entre los 22 años, la edad más alta fue 33 y la más baja 17. Por un lado, un 46,9% de los evaluadores mostró un alto grado de conocimiento sobre las

infecciones transmitidas sexualmente. El 57,8% de ellos mostró un buen grado de conocimiento del tipo. Por el contrario, el 63,9% de los participantes tenía un bajo grado de concienciación, la protección sexual. Además, el 73,5% mostró un buen grado de comprensión sobre los modos de transmisión. Sin embargo, el 68,7% de los encuestados manifestó ocasionalmente comprensión de las medidas preventivas y el 83,7% de los encuestados indicó conductas apropiadas de conocimiento sobre enfermedades sexuales; El 16,3% indicó lo contrario, es decir, inadecuado.

**Conclusiones:** El conocimiento y las estrategias preventivas de enfermedades transmitidas de forma sexual que los universitarios de enfermería demostraron en 2022 generalmente no se relacionan. Se encontró que los tipos de enfermedades, los métodos preventivos, los mecanismos de transmisión y las conductas protectoras de enfermedades transmitidas sexualmente, no estaban relacionados. (23)

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. Condón**

También se les conoce con los nombres coloquiales de “forros”, “gomas”, “fundas”, “capuchas” y “globos”. Son fundas que se ajustan al pene erecto y también se denominan preservativos o profilácticos. La mayor parte son compuestos de caucho de látex fino. Otros elementos, como poliuretano, poli isopreno, membrana de cordero y nitrilo, también se utilizan para fabricar preservativos masculinos. Además, funcionan creando un obstáculo que evita que los espermatozoides accedan a la vagina e impidan la concepción. Adicionalmente, evitan que la pareja se infecte con bacterias infecciosas que se encuentran en el pene, la vagina o el semen (24).

El condón masculino, también conocido como condón, es un chaleco suave y flexible que se lleva en el pene durante los actos sexuales para la prevención del contagio de enfermedades que se transmiten sexualmente, o como el embarazo, al actuar como anticonvulsivo. Es apropiado para su uso durante el sexo oral, anal y vaginal (1).

Es una cubierta protectora para el pene que impide que el virus de insuficiencia humana y diversas enfermedades transmitidas por el coito se propaguen y provoquen embarazos no deseados. El material más popular es el látex, aunque en situaciones en las que existe alergia al látex, se puede utilizar poliuretano sintético (25).

#### **3.2.1.1. Cómo usar un condón de manera correcta y constante**

- Durante todo el acto sexual, ya sea oral, anal o vaginal, utiliza condón (de principio a fin).
- Coloque el condón, con la parte enrollada hacia afuera, en la punta del pene erecto antes de realizar cualquier contacto genital.
- En caso de que el condón no tenga una cavidad en la punta, extienda ligeramente la punta para dejar un espacio de media pulgada para que se acumule el semen. Desenrolle el condón comenzando por la punta y avanzando hasta la base del pene erecto.
- Retire con cuidado el condón agarrando el borde después de la eyaculación, pero antes de que el pene se relaje. A continuación, retira el condón del pene con cuidado, teniendo cuidado de que no se escape semen.
- Coloca el condón en la basura, fuera del alcance de otras personas, después de envolverlo en un pañuelo de papel o papel higiénico.

- Si en algún momento durante su actividad sexual sospecha que el condón se rompió, deténgase de inmediato, quítese el pene, retire el condón dañado y reemplácelo por uno nuevo.
- Durante el sexo vaginal y anal, asegúrese de estar lubricada; Para esto pueden ser necesarios lubricantes de glicerina, K-Y Jelly™, Astroglide™ y AquaLube™. No es aconsejable utilizar lubricantes a base de aceite (como aceites de cocina, aceites minerales, aceites para masajes, lociones corporales, margarina o vaselina), ya que podrían debilitar el látex y romper el condón (26).

### 3.2.1.2. Tipos de condones masculinos

Hay muchos tamaños, formas, grosores, sabores y colores de condones masculinos para elegir, existen variedades lubricadas y no lubricadas:

- **Espermicida (nonoxynol-9):** Hay una sustancia que mata los espermatozoides que lubrica estos condones. No se recomiendan para el coito oral o anal, pero sí son apropiados para el sexo vaginal.
- **Sin espermicida:** Los condones sin espermicidas son una elección para ambos sexos sensibles a ellos.
- **Látex:** Los condones más populares son estos. Evite usarlos con lubricantes que contengan aceite, como vaselina o aceite de bebé, ya que esto podría hacer que el condón se agriete o se caiga.
- **Sin látex:** Si tienes alergia al látex, utiliza este condón. Por lo general, para fabricarlos se utiliza poliuretano, otros materiales sintéticos sofisticados o piel de cordero auténtica (27).

### **3.2.1.3. Funcionalidad y efectividad de los condones**

El preservativo masculino salvaguarda contra las enfermedades que se transmiten sexualmente al actuar como la barrera física que imposibilita que los espermatozoides lleguen a la vagina o el ano. Los preservativos de látex son los más efectivos para la prevención de enfermedades transmitidas sexualmente. El virus de insuficiencia humana y dichas infecciones bacterianas no están protegidos contra el condón natural o de piel de cordero. Los condones que contienen espermicidas pueden aumentar el riesgo de obtener enfermedades que se transmiten sexualmente porque irritan el pene y la vagina. El espermicida es un compuesto químico que elimina los espermatozoides. Los condones, cuando se utilizan adecuadamente en cada acto sexual, contribuirán a prevenir el embarazo entre un 71% y un 88% del tiempo (27).

### **3.2.1.4. Ventajas y desventajas de los condones masculinos**

#### **Ventajas:**

- Sirven únicamente como protección durante la actividad sexual, son el medio más funcional para la prevención de dichas enfermedades que se transmite y no influyen en la capacidad de un hombre o una mujer de concebir en el futuro.
- Son menos costosas que las técnicas anticonceptivas hormonales
- Están disponibles sin receta.
- Son seguros de usar durante la lactancia.
- Pueden ayudar al hombre a evitar la eyaculación precoz o tener un orgasmo demasiado pronto.
- Previene embarazos no planificados

- Disminuye el riesgo de ITS: protege contra infecciones como el VIH, la sífilis, la gonorrea y otras enfermedades similares.
- Fomenta la salud sexual al promover hábitos responsables, contribuyendo al bienestar integral.
- Contribuye en la salud mental al reducir la ansiedad relacionada (28).

### **Desventajas**

- Algunas personas se sienten incómodas usando condones porque creen que arruinarán su experiencia romántica o su actividad sexual.
- Cada vez que tengan relaciones sexuales, la pareja debe estar lista para usar un condón y sentirse cómoda usándolo.
- Usar condones podría disminuir el placer del sexo.
- Las alergias al látex afectan a determinadas personas (caucho). Estas parejas deberían utilizar condones de plástico y poliuretano.
- Los condones pueden romperse o derramarse.
- En comparación con otras formas de anticoncepción, las técnicas de barrera tienen mayores tasas de fracaso. En caso de que un condón falle, utilizar una técnica anticonceptiva de respaldo es una excelente idea. Si no tienes acceso a otro método anticonceptivo y un condón se rompe, puedes usar la anticoncepción de emergencia para ayudar a evitar quedar embarazada (28).

### **3.2.2. Prevención de enfermedades de transmisión sexual**

En vez de la frase enfermedades de transmisión sexual (ETS), que enfatiza un potencial de un individuo a portar y propagar una infección incluso en ausencia de síntomas, las infecciones que se transmiten por el coito se refieren principalmente a patologías sexuales (29).

Estas enfermedades pueden contraerse o transmitirse durante la actividad sexual, se conocen como infecciones de transmisión sexual. Debido a que no existe ninguna vacuna para prevenirlas y nuestro cuerpo no puede defenderse de ellas, las enfermedades de transmisión sexual pueden dañarnos varias veces. Asimismo, pueden tener efectos perjudiciales o duraderos en el cuerpo. Por ejemplo, podemos volvernos infértiles o quedarnos ciegos. Un individuo es estéril si no puede procrear. Los grupos con mayor riesgo de adquirir enfermedades de transmisión sexual son los recién nacidos y mujeres. Estas infecciones se propagan con rapidez. Cada año, un gran número de personas contraen enfermedades y la tasa de infección va en aumento. Ocho de cada diez personas entre 15 y 30 años han tenido algún tipo de enfermedades que se transmiten de manera sexual a temprana edad; De esta forma, mayormente adultos son los más probables de verse afectados por estas condiciones (30).

Estas enfermedades se transmiten principalmente mediante la intimidad sexual, vaginales, anales y orales, sin protección (es decir, sin preservativo) con un ser humano ya con virus. Cualquier individuo puede tener un virus de transmisión sexual, independientemente de su sexo, edad, raza u orientación sexual, y el conocimiento es fundamental para poder identificarlo y tratarlo rápidamente. Existen tratamientos para todas las infecciones transmitidas por las actividades sexuales, Aun a pesar de ello, muchas no tienen remedio, similar al virus de insuficiencia humana (30).

#### **3.2.2.1. Prevención de las infecciones de transmisión sexual**

Los condones son mayormente eficaces en cuanto a líneas de protección contra las infecciones por virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y otras enfermedades transmitidas por la actividad sexual cuando se usan en forma adecuada y regular.

Los condones, aunque son muy eficaces, no protegen contra las infecciones sexuales, las cuales provocan úlceras extra-genitales (como el herpes genital o la sífilis). Tanto para las relaciones sexuales anales como vaginales, se debe utilizar un condón siempre que sea posible.

La hepatitis B y la infección por el virus del papiloma humano (VPH) son dos condiciones virales de transmisión sexual, las cuales cuentan con vacunas seguras y muy eficaces. Ciertas vacunas han permitido avances significativos en la prevención de determinadas enfermedades. La vacunación para protegerse del virus del papiloma humano está incluida dentro de calendarios de vacunación. Regulares a finales de 2020 en 111 países, la mayoría de los cuales eran naciones de ingresos altos y medios. Para 2030, se deben lograr altas tasas de inmunización para combatir dicho virus, identificar y tratar las lesiones precancerosas y tratar el cáncer de útero para evitar que posteriormente sea una problemática de salud a nivel pública mundial y se mantenga en un nivel elevado durante muchos años. El desarrollo de la inyección que enfrenta el virus del papiloma humano y el herpes genital avanza y se están iniciando ensayos clínicos para varias vacunas en investigación. Un número creciente de estudios indica que la vacuna contra la meningitis B proporciona cierto nivel de protección contra la gonorrea. Se requieren investigaciones adicionales para el desarrollo de vacunas contra la tricomoniasis, sífilis, la gonorrea y la clamidia. Se podrían utilizar otros métodos biológicos, como la terapia de pareja, el uso de microbicidas y la circuncisión médica masculina voluntaria, para la prevención de diversas enfermedades que se transmiten sexualmente. Se están realizando estudios para evaluar la posible seguridad pre- y post-exposición a enfermedades que se transmiten sexualmente, y su acerca de la influencia en la resistencia antimicrobiana (31).

### 3.2.2.2. Tipos de infecciones de transmisión sexual

Dichas infecciones se crean por una variedad de factores y dentro de ellos se categorizan de esta forma:

#### A. Producidas por bacterias

- **Gonorrea:** *Neisseria gonorrhoeae* se responsabiliza de esta enfermedad. Se trasfiere de madre a hijo o mediante interacción sexual. La aparición de los síntomas, que pueden ser vaginales, orales o rectales, puede ocurrir de dos a siete días después del contacto. Secreción amarillenta, espesa y con fuerte hedor, dolor al orinar, dolor de garganta, secreción o picazón en el ano son algunos de los síntomas. También pueden surgir condiciones estériles.
- **Clamidia:** *Chlamydia trachomatis* es la bacteria que causa esta enfermedad. Tanto las parejas madre-hijo como la interacción sexual son formas de propagación. De siete a veintidós días después de un encuentro sexual, los síntomas comienzan a aparecer, causan síntomas que incluyen disuria y secreción clara en enfermedades, la señora presenta cambios en el ciclo menstrual, aumento del flujo vaginal y sangrado post-sexual. Entre las complicaciones se encuentran los embarazos ectópicos, la inflamación pélvica, los trastornos de la vejiga y la infertilidad.
- **Sífilis:** *Treponema pallidum* es la causa de esta enfermedad, que se divulga a través de relaciones sexuales (anales, vaginales o rectales), transfusiones de sangre, el repetido uso de agujas o jeringas y relaciones binomiales madre-hijo. La sintomatología suele manifestarse entre 20 y 40 días posteriormente de la infección e incluyen lesiones ulcerosas en las zonas comprometidas con la inflamación y en los ganglios linfáticos. La sífilis

primaria desaparece de 6 a 8 semanas después, mientras que la sífilis secundaria desaparece y se manifiesta como brotes en la palma de la mano y la planta del pie. Se llega a tratar por medio de 2 fases: latente y terciaria. Durante este proceso pueden surgir complicaciones graves, como abortos, fallecimientos fetales y sífilis contagiosa.

- **Vaginosis por Gardnerella vaginalis:** Esta afección está caracterizada por el incremento del pH de la vagina y una secreción gris y maloliente. Los nacimientos prematuros o los abortos son dos problemas del embarazo que pueden provocar.
- **Mycoplasmas:** Los microorganismos Mycoplasma hominis y Ureaplasma urealyticum causan este tipo de enfermedades. A través de interacciones sexuales, se transmiten de padres a hijos. Entre el primer y el tercer día después del contacto, los síntomas se manifiestan. Los dos síntomas más típicos en hombres y mujeres son secreción y vaginosis. Las complicaciones de las mujeres incluyen enfermedades inflamatorias pélvicas, partos prematuros en mujeres embarazadas y abortos.
- **Chancro blando:** Es más frecuente en regiones tropicales, subtropicales y es generada por la bacteria Haemophilus Ducreyi a través del contacto sexual. Entre tres y catorce días después de un encuentro sexual, los síntomas incluyen úlceras dolorosas, blandas o ulcerosas, así como inflamación de los ganglios linfáticos.
- **Infecciones producidas por el Estreptococo tipo B:** Se produce en mujeres embarazadas que han estado en contacto con un individuo infectado; las lesiones se encuentran en la vagina y el recto y pueden

provocar complicaciones en el embarazo, como fiebre y abortos espontáneos.

## **B. Producidas por virus**

- **Herpes genital:** La infección se produce por contacto sexual, y está causada por los virus Herpes simplex 1 y 2. Con frecuencia, los síntomas se manifiestan entre dos y veinte días tras la relación sexual y pueden incluir pequeñas protuberancias o úlceras dolorosas en zonas como el recto, la vagina, el pene o el ano. Esto permanece en el organismo y puede reaccionar incluso después de que hayan remitido los síntomas. Las mujeres con embarazo tienen más probabilidades de experimentar dificultades graves, como el aborto.
- **Virus del papiloma humano (VPH):** Este virus causa el cáncer de cuello uterino o de genitales externos. Siempre que la madre tenga verrugas vaginales, pueden transmitirse durante las interacciones sexuales y entre madre e hijo. Suele ser asintomática, pero entre uno y veinte días después de cualquier tipo de interacción sexual experimenta ciertos síntomas. Estos incluyen la aparición de llagas verrugosas, planas o con forma de coliflor.
- **Hepatitis:** Los muchos tipos de hepatitis A, B o C son la causa de esta enfermedad. La hepatitis A es una enfermedad que no requiere tratamiento; Es causada por contacto sexual o anal y se incuba durante 15 a 20 minutos antes de causar inflamación del hígado. 50 días. La hepatitis B se propaga principalmente por el coito y el contacto sanguíneo (por ejemplo, transfusiones, compartir agujas o jeringuillas, tatuajes y piercings). También es transmisible de madre a hijo durante el nacimiento. La mayoría de los casos de hepatitis B no presentan ningún síntoma. Se transmite

principalmente de transfusiones de sangre o productos sanguíneos de personas ya con virus.

- **Virus de la inmunodeficiencia humana:** Se produce por contacto sexual directo, transmisión entre madre e hijo por vía de la placenta, el parto o la lactancia. Un diagnóstico positivo requiere tres meses. La enfermedad es ocasionada por el virus de insuficiencia humana. La etapa del SIDA está caracterizada por una variedad de síntomas, incluido un sistema inmunológico debilitado y una mayor susceptibilidad a diversas infecciones.
- **Citomegalovirus:** Tanto la transmisión vertical de madre a hijo como el contacto sexual pueden transmitir este virus. Puede ser peligroso para quienes tienen déficits en el sistema inmunológico, ya que se contagia mediante la gran parte de flujos corporales, incluida la saliva, leche materna, semen y fluidos de la vagina. En su mayoría, estos casos pasan desapercibidos.
- **Virus de Epstein - Baar:** Este virus se conoce como enfermedad del beso porque se contagia mediante fluidos corporales como la saliva. Aunque rara vez causa síntomas, ocasionalmente puede causar fiebre, agrandamiento de las glándulas y dolor de garganta. En raras ocasiones, genera agrandamiento esplénico causado por hepatomegalia.

### **C. Producidas por hongos**

- **Candidiasis vulvo-vaginal:** Es causada por *Candida albicans*. En las mujeres es inexistente el riesgo de infección; Sin embargo, en varones, la picazón y el flujo vaginal espeso y blanco son los síntomas que se presentan cuando las secreciones vaginales entran en contacto con la piel. Los hombres también pueden experimentar ardor y picazón en la parte externa

de los órganos sexuales, así como disuria. En los hombres, la inflamación del glande se manifiesta como picazón y escozor, y la infección tarda de dos a cinco días en desarrollarse por completo. La manifestación de placas blancas en la mucosa bucal o aftas orales en el bebé es motivo de preocupación.

#### **D. Producidas por parásitos**

- **Infecciones vaginales por *Trichomona Vaginalis*:** El contacto sexual es el medio de transmisión de las infecciones por *Trichomona vaginalis*. Después de la infección, los síntomas generalmente comienzan a aparecer entre los días 3 y 28. Aunque los síntomas son poco comunes, incluyen la aparición de flujo vaginal espumoso, maloliente y quizás con sangre, que se acompaña de irritación vaginal, agrandamiento de las glándulas en la región inguinal y disuria.
- **Piojos púbicos o ladillas:** La ropa íntima o la ropa de cama, o el contacto directo entre los vellos púbicos, son las causas de ellas. Una vez que abandonan a su anfitrión, los cangrejos solo pueden vivir veinticuatro horas. Uno de los síntomas es una picazón vaginal o anal intensa y pueden aparecer piojos o huevos de tono blanco en el vello púbico.
- **Sarna:** El parásito *Sarcoptes Scabei* es su origen. El contacto directo o el uso de prendas contaminadas pueden propagar la infección. Los síntomas más típicos son picazón, que generalmente ocurre por la noche, y erupciones grises que aparecen sobre todo en la palma de la mano, entre los dedos, en la rodilla, pliegues, en las nalgas o en las axilas. Si el sistema inmunitario está comprometido, se agravarán los síntomas.

## **E. Otras infecciones producidas por microorganismos intestinales**

- Estas infecciones están causadas por bacterias como Salmonella, Shigella y Campylobacter, así como protozoos como Cryptosporidium, Entamoeba histolytica y Giardia lamblia, y helmintos como Enterobius vermicularis. La transmisión de estas infecciones puede producirse a través de actividades sexuales orales, así como por contacto con la región abdominal (32).

### **3.2.2.3. Diagnóstico de las infecciones de transmisión sexual**

- Estas infecciones generalmente no presentan síntomas, cuando aparecen los síntomas, pueden ser vagos. Es más, los análisis de los laboratorios se realizan a partir de muestras de tejido, sangre u orina. Tres localizaciones anatómicas pueden albergar al menos una enfermedad de transmisión sexual. Estas características varían según el sexo y el riesgo sexual, lo que puede explicar por qué dichas enfermedades con frecuencia no se tratan y los pacientes reciben tratamiento por dos o más infecciones de transmisión sexual.
- En otras naciones se utilizan comúnmente pruebas de diagnóstico precisas para infecciones de transmisión sexual (que utilizan tecnología molecular). Estas pruebas son muy beneficiosas para identificar enfermedades asintomáticas. No obstante, en naciones con economías de ingresos bajos y medios, no es raro que no haya acceso adecuado de pruebas de diagnóstico para identificar la clamidiosis y la gonorrea. Sin embargo, incluso en los lugares donde hay pruebas disponibles, son caras y difíciles de obtener. Además, los hallazgos suelen tardar mucho en materializarse. Como resultado, los pacientes pueden ser difíciles de tratar y la atención o la terapia pueden ser inadecuadas.

- Existen pruebas rápidas y asequibles disponibles para detectar la sífilis, la hepatitis B y el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Las pruebas rápidas de sífilis y las pruebas rápidas duales son usadas en áreas de recursos limitados para identificar el VIH y la infección por sífilis.
- Se están creando varias pruebas rápidas adicionales con el fin de mejorar la precisión para poder identificarlo y tratar estas enfermedades, especialmente en áreas con limitaciones de recursos (31).

#### **3.2.2.4. Los métodos anticonceptivos**

Estas son las técnicas, ya sean empleadas por las propias mujeres o por sus parejas, que ayudan a las mujeres sexualmente activas a evitar quedar embarazadas. Pueden ser conductuales o tecnológicos, transitorios o permanentes, hormonales o no hormonales, o ambos. Los métodos anticonceptivos que ahora son accesibles son:

##### **Métodos hormonales**

- Técnicas combinadas que pueden usarse como parche transdérmico, inyección, anillo vaginal o tableta e incluyen tanto progestina como estrógeno.
- Técnicas que utilizan únicamente progestágenos y pueden aplicarse como implantes, anillos vaginales, tabletas, inyecciones o dispositivos intrauterinos.
- Anticoncepción hormonal de emergencia, se puede tomar la forma de una combinación o de tabletas de levonorgestrel (Método Yuzpe).

##### **Métodos no hormonales reversibles:**

- Conectores utilizados intrauterinos.

- Anticonceptivos de barrera, tanto masculinos como femeninos (preservativo, diafragma; sustancias espermicidas).
- La técnica de la lactancia con amenorrea.
- Calendario; temperatura inicial; sintotérmico; secreción cervical (Billings); Técnicas de retirada periódica.

#### **Métodos no hormonales permanentes:**

- Método de control de la natalidad femenina a través de la esterilización quirúrgica como opción voluntaria.
- Esterilización masculina como opción de anticoncepción quirúrgica voluntaria (33).

### **3.2.3. Teorías de enfermería relacionadas**

#### **A. Teoría de promoción de la salud (Nola Pender, 1982)**

Esta teoría refiere sobre aspectos cognitivos que pueden ser cambiantes o modificables considerando las características situacionales, personales e interpersonales dando como resultados conductas para determinar su salud y las acciones que tiene para favorecerlas. La teoría se centra en identificar las conductas de promoción centrada en la educación para llevar una vida saludable. Siendo importante para disminuir el nivel de enfermedades por medio de ITS y tener un mejor futuro para la población. (34)

#### **B. Teoría de Dorothea E. Orem**

Teoría del autocuidado, es una ocupación reguladora humana que los individuos deben, de manera deliberada, realizar por sí mismos o hacer que se realice por ellos para mantener la vida, la salud, el desarrollo y el bienestar, el autocuidado es un sistema de acción que elabora conceptos de autocuidado, que ofrece la base para entender los requisitos de la acción y las limitaciones de acción de las

personas que podrían beneficiarse. El autocuidado, como función reguladora del ser humano, se distingue de otros tipos de regulación de funciones y desarrollo humano, como la regulación neuroendocrina, esto debe realizarse de forma deliberada y continua, y de conformidad con los requisitos reguladores de las personas, estos requisitos están asociados con sus periodos de crecimiento y desarrollo, estados de salud, características específicas de la salud o estados de desarrollo, niveles de gasto de energía y factores ambientales (35).

### **C. Teoría de sistemas conductuales (Dorothy Johnson, 1980)**

Las conductas son consideradas para Johnson como pilar del comportamiento en este caso se toma para orientar a los adolescentes y jóvenes. Dorothy, considera el subsistema conductual: y menciona algunos requisitos para su logro, el planteamiento de metas o logros que buscan los adolescentes y jóvenes como el evitar las infecciones de transmisión sexual y el uso correcto de los preservativos, la predisposición a actuar, tiene relación con la actitud conductual en donde se debe de tener una motivación para realizar las medidas de protección y finalmente la conducta como tal, que son el conjunto de acciones que realizan para mantener su estado de salud física y mental. (36)

#### **3.2.4. Norma Técnica de salud de planificación familiar**

##### **3.2.4.1. Métodos de barrera**

Estos métodos están centrados en el uso de una barrera física para impedir que el espermatozoide de fusiones con el óvulo. Estos métodos implican el uso de células masculinas, femeninas y espermicidas.

##### **3.2.4.2. Condón masculino**

Es una delgada envoltura de látex, está lubricada y sin nonoxinol 9, este es colocado sobre el pene con anticipación de una actividad sexual.

**A. Mecanismo de Acción:**

Evita al espermatozoide alcanzar el sistema reproductivo femenino.

**B. Condiciones que contraindican su uso**

Reacción alérgica o hipersensibilidad al material de látex.

**C. Características**

- Si se emplea adecuadamente, es altamente eficiente.
- Se presentan pocos efectos secundarios, como la posible alergia al látex.
- Fácilmente accesible y económico.
- No necesita de consulta médica ni receta para adquirirlo.
- Estimula que el hombre se haga responsable en la anticoncepción.
- La utilización precisa brinda doble seguridad: resguarda concepciones no planificadas del riesgo de contraer Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) / VIH-SIDA y HTVL1.
- Está sujeto al usuario, precisa de una motivación continua.
- Podría enriquecer la intimidad sexual al momento que su inserción pertenezca al juego erótico.
- No debería ser utilizado al mismo tiempo que el preservativo femenino.
- Condiciones de almacenamiento:
  - El entorno debe permanecer seco.
  - Evitar la exposición directa a fuentes de calor o el sol.
  - Verificar que estén dentro del plazo de 5 años desde la fecha de producción o fabricación (MFD).
  - Antes de su distribución, la persona que provee debe inspeccionar la integridad del envoltorio y debe estar seguro de que conserve la sensación de que sea como una almohada de aire.

**D. Tasa de falla**

- Teórica o supuesta utilización ideal: 2 concepciones en mujeres por cada 100 en el primer año de utilización.
- De utilización común: 15 concepciones de 100 mujeres en el primer año de utilización.

**E. Posibles efectos secundarios y su tratamiento**

- Inflamación en los órganos genitales debida a una alergia.
- Cuidados: limpieza de la zona vulvoperineal y uso de una crema antipruriginosa y antiinflamatoria.
- Considerar la posibilidad de cambiar la medicación anticonvulsiva si reaparecen los síntomas.

**F. Forma de uso**

- Confirmar que la envoltura esté en una condición óptima (comprobar si tiene un daño, deterioro o ha perdido tensión).
- Verificar la fecha de fabricación en la etiqueta, que no debe superar los cinco años.
- Todos los condones solo se utilizan una vez por relación sexual.
- Si es necesario, se pueden utilizar lubricantes de base acuosa en lugar de los de base oleosa.
- Conservar el estado antes de que desaparezca la erección del pene, envolviéndolo en un papel higiénico, evitando apretarlo.
- Los preservativos deben de estar en lugares sin contacto con otras personas.

**G. Programación de seguimiento**

- En la consulta inicial se recomendarán diez preservativos.

- Consultar con el/los usuarios al cabo de un mes para revisar el uso correcto del método y proporcionar un suministro de 30 conservantes para los tres meses siguientes.
- Luego, se acudirá al centro de salud o a una farmacia determinada para recibir un suministro de 30 preservativos.
- Una pareja está protegida siempre y cuando reciba 100 preservativos a través de 4 consultas anuales.
- Proporcionar anualmente servicios integrales de sexualidad y reproducción.

#### **3.2.4.3. Condón femenino**

El preservativo femenino es una fina capa de polímero de nitrilo puesto en la vagina previo al coito.

##### **A. Mecanismo de acción**

- Evita que el esperma ingrese al aparato reproductor femenino.

##### **B. Condiciones que contraindican el uso de condones femeninos**

- Absolutamente, cualquier mujer tiene acceso a los preservativos hechos para ellas.
- No hay condición que impida la utilización de este mecanismo.

##### **C. Características**

- Cuenta con un aro suave y flexible en ambos extremos.
- El anillo interior se destina a su inserción en la vagina para mantenerlo en su posición, mientras que una parte de los genitales externos están cubiertos interiormente y está fuera de la cavidad vaginal.
- Esta decisión está en poder de la usuaria.

- Puede ser colocado antes de la actividad sexual, evitando interrumpir al momento del acto.
- Es innecesaria la erección para su uso, tampoco es necesario quitarlo inmediatamente después del coito.
- Es una buena alternativa para personas que tienen alergia al látex, tanto para mujeres como para hombres.
- Proporciona una sensación de naturalidad durante la relación sexual, ya que al estar bien lubricado se adapta a la temperatura corporal. Además, puede usarse con lubricantes oleosos o a base de agua.
- Al lubricar el preservativo femenino contribuye a que las usuarias no tengan sequedad vaginal y se sientan más cómodas para disfrutar más del encuentro sexual.
- Ofrece protección bastante eficaz: protege contra gestaciones no deseadas y disminuye las posibilidades de adquirir enfermedades de transmisión sexual.
- Proporciona una protección adicional que puedan causar úlceras o vesículas, como el herpes y el chancro blando, esto porque encierra casi la totalidad de los genitales externos de la mujer.
- Evitar el uso al mismo tiempo con un preservativo para el hombre.

#### **D. Tasa de falla**

- Al pasar el año, usualmente se registran 5 gestaciones de cada 100 féminas que hacen uso de anticonceptivos de manera teórica o perfecta.
- En el primer año de uso, se observan 21 gestaciones, 100 usuarias de anticonceptivos de manera típica o con fallos en su utilización.

#### **E. Forma de uso**

- Brindar información a la usuaria que el condón femenino puede ser utilizado en cualquier momento según su preferencia.
- Es importante destacar que se tiene que cambiar el preservativo en cada acto de coito.
- Dar entender a quién lo usará:
  - La usuaria principalmente debe inspeccionar la envoltura del preservativo. Si este presenta un daño u rotura, se descarta su uso. Tampoco se debe de utilizar un condón pasado su fecha de caducidad, que es de 3 años.
  - Antes de manipular el condón, es importante usar un jabón neutro y agua limpia para lavarse las manos.
  - Antes de abrir la envoltura que contiene el condón femenino, se recomienda frotar los lados del condón juntos, con la finalidad de tener el lubricante distribuido.
  - Debe colocar el preservativo en la usuaria antes de cualquier contacto físico o penetración.
  - Es importante que la usuaria elija una posición cómoda para la inserción del condón, ya sea en cuclillas, con una pierna levantada, sentada o acostada.
  - Presione el anillo interior del preservativo con los dedos pulgar y medio mientras lo sujeta con el extremo abierto hacia abajo.
  - Siga presionando el interior del preservativo con el dedo índice sujeto entre el pulgar y el dedo medio.
  - Mientras con una mano se sujeta el preservativo con tres dedos, con la otra se deben mantener separados los labios vaginales.

- Se coloca el preservativo en el ingreso del canal vaginal y se retira.
- El exterior del preservativo debe quedar fuera del cuerpo unos 2,5 cm después de introducir el anillo interior en la vagina con el dedo índice dentro del condón.
- Es fundamental asegurarse al introducir el pene en el preservativo este permanezca en su interior. Se debe guiar cuidadosamente el extremo del pene hacia el interior del condón, evitando el contacto con la pared vaginal.
- En caso de que el pene se salga del condón, hay que retirarlo e intentarlo de nuevo.
- En caso de que el condón se expulse accidentalmente de la vagina o se empuje hacia adentro al momento del coito, debe colocarse nuevamente en su lugar.
- Después de retirar su pene, el hombre sostiene el anillo exterior del condón, gira para cerrar los líquidos dentro y lo retira suavemente de la vagina.
- Se debe desechar el condón con cuidado en un tacho de basura, no en el baño.
- Cada vez que mantengas relaciones sexuales, debes ponerte un preservativo nuevo.
- Si se decide usar lubricantes, se deben hacer uso a lubricantes acuosos. Pueden aplicarse unas o dos gotas en el punto externo del condón, a lo largo del borde interno del mismo, o en cualquier otra zona que estime necesario.

## **F. Programación de seguimiento**

- Se distribuirán diez preservativos femeninos a lo largo de su primera visita.
- Está previsto celebrar una reunión con el usuario para evaluar su uso adecuado. No obstante, la usuaria puede regresar en cualquier momento después de que se agote su suministro.
- Las usuarias que continúen utilizando el método recibirán 30 condones femeninos para los próximos 3 meses.
- Después, deberán pasar por el lugar o el proveedor cada 90 días para recibir una provisión de 30 condones.
- Se considerará que una pareja está con protección en cuanto haya recibido un total de 100 condones femeninos durante el año en 4 visitas.
- Anualmente, se prestará asistencia integral en materia de sexualidad y reproducción.

### **3.2.4.4. Espermicidas**

Son los componentes químicos dispuestos en óvulos, cremas, geles, jaleas y espumas vaginales capaces de destruir los espermatozoides, se conocen como espermicidas. Estos productos contienen nonoxinol-9, un agente químico que ayuda a prevenir el embarazo al neutralizar o matar a los espermatozoides que entran en contacto con él durante las relaciones sexuales.

#### **A. Mecanismo de acción:**

- Erradica los espermatozoides que encontrados en la cavidad vaginal.

#### **B. Condiciones que contraindican el uso de espermicidas:**

- Individuos con alta sensibilidad a cualquier componente que contenga el espermicida.

**C. Características:**

- Proporciona una efectividad instantánea bajo el supuesto de un uso adecuado.
- No causa en el cuerpo efectos secundarios.
- No es necesario realizar una evaluación médica previa.
- No es necesario la prescripción médica.
- Algunos productos mejoran la lubricación durante el acto sexual.
- Esto está sujeto al compromiso de la usuaria
- Se demanda de una motivación persistente.
- Se asocia al acto sexual.
- Hay posibilidades de experimentar irritación en el área genital.
- No protege contra las enfermedades de Transmisión Sexual.
- Para mejorar la seguridad, se recomienda que la pareja utilice condón.
- No es recomendable el uso en mujeres que corren el riesgo de contraer una ITS o VIH/SIDA.

**D. Tasa de falla:**

- En el primer año de utilización, se registran 18 mujeres embarazadas por cada 100 que utilizan anticonceptivos de manera teórica o perfecta.
- También en el primer año, se observan que, por cada 100 mujeres, 29 de ellas quedaron embarazadas porque utilizan anticonceptivos de manera típica o con fallos en su uso.

**E. Forma de uso:**

- Introducir la cápsula, gel o píldora vaginal lo más profundamente posible, aproximadamente 15 y 20 minutos antes de la actividad del coito.

- Es recomendable que la usuaria quede recostada por esos primeros 15 a 20 minutos a fin de facilitar la correcta disolución de los óvulos.
- La acción espermicida del óvulo solo se mantiene activa durante una hora posterior a insertarla.
- En caso de que transcurra más de una hora sin actividad sexual, se debe insertar otro óvulo.
- Es importante que la usuaria evite realizar enjuagues vaginales o limpiezas internas posteriormente de mantener relaciones sexuales.
- Se debe utilizar un nuevo óvulo antes de cada actividad sexual.
- No utilizar el producto posterior al vencimiento de la fecha.
- Preservar el producto en un sitio donde sea templado y sin humedad.

#### **F. Programación de seguimiento:**

- En la consulta inicial, se administrarán 10 comprimidos de aplicación vaginal.
- Resulta importante programar una cita con la paciente al cabo de un mes de empezar, con la finalidad de garantizar su adecuada utilización.
- No obstante, la usuaria tiene la opción de regresar en cualquier momento después de que se agote su suministro.
- Aquellas usuarias que continúen con el método recibirán un suministro de 30 comprimidos vaginales a lo largo de los tres meses siguientes. Después, deberán apersonarse a su centro de atención o a quien les provea cada tres meses para una provisión de 30 de estas tabletas nuevamente.
- Se recomienda agendar citas anuales para garantizar que tanto las parejas como las usuarias reciban una atención completa en salud reproductiva y sexual.

- Se establece que una pareja se protege realmente cuando, durante sus 4 visitas a lo largo del año, recibió 100 tabletas vaginales (37).

### **3.3. Definición de términos**

- **Anticonceptivos**

Es otra técnica, medicamentos o tecnología que impide la concepción. Las mujeres tienen diversas opciones de anticonceptivos entre los cuales elegir. Algunos son más efectivos que otros en la prevención del embarazo (38).

- **Condón**

Se coloca una funda de látex encima del miembro erecto antes de las actividades sexuales. Este enfoque la protege tanto del embarazo como de las ETS, incluido el VIH/SIDA (39).

- **Embarazo no deseado**

Los embarazos no deseados son embarazos inesperados que ocurren en períodos inconvenientes y desagradables que pueden prevenirse (40).

- **Enfermedades de transmisión sexual**

Son aquellas cuyo contagio se produce por contacto sexual estrecho, ya sea por sexo oral, vaginal o anal. Tanto hombres como mujeres, sin importar su edad, pueden adquirir dichas si mantienen actividades sexuales sin métodos preventivos con personas infectadas. En estos casos, el único método eficaz de protección es utilizar el condón de forma correcta y constante (41).

- **Herpes genitales**

Es una infección de que se transmite por la actividad sexual ocasionada por el virus del herpes simple, tanto el tipo 1, como el tipo 2, que son miembros de la familia alphaherpesviridae, junto con el virus varicela zoster. Infectarse

con el virus mencionado es el motivo más común de úlceras vulvares en personas sexualmente activas, y su prevalencia aumenta año tras año (42).

- **Lubricante**

Es un gel lubricante íntimo que promueve el placer sexual y puede usarse en todos los encuentros vaginales, orales, anales y sin penetración (43).

- **Prevención**

Es tomar medidas no solo para evitar que la enfermedad se manifieste, como reducir los factores que se asocian al riesgo, incluso para frenar su progresión y minimizar los impactos cuando se ha establecido (44).

- **SIDA**

El SIDA es una serie de síntomas clínicos provocados por la falta de capacidad defensiva o inmunodeficiencia de nuestro organismo causados por un sistema inmunitario debilitado, es la última fase de la enfermedad. Asimismo, no toda curación en personas que han contraído VIH implica la presencia de SIDA (45).

- **Sífilis**

Las sífilis son enfermedades generadas por la bacteria *Treponema pallidum* (TP) y se contagia principalmente por las actividades sexuales, así como por transmisiones congénitas y perinatales. Son sistémicas, tratables y exclusivos de los humanos. A pesar de que el diagnóstico es simple y el tratamiento está al alcance, actualmente representa un desafío en términos de salud pública, destacando diversas barreras tanto institucionales como estructurales, así como también barreras subjetivas como la vergüenza, el miedo, discriminaciones y condiciones sociales, las cuales dificultan el acceso a servicios médicos (46).

- **Trasmisión**

Es provocada por un agente infeccioso capaz de sobrevivir fuera del cuerpo humano, es decir, en el entorno (agua, aire, alimentos, etc.) o en un animal portador durante un largo período, permitiendo que otra persona contraiga la enfermedad mediante la interacción con cualquiera de otros métodos. Este agente infeccioso y contagioso lleva a cabo una parte de su ciclo vital fuera del organismo humano (47).

- **Grupo vulnerable**

Corresponde a aquellos sectores o segmentos de la población que este agente infeccioso y altamente contagioso completa una parte de su ciclo de vida fuera del cuerpo humano(48).

- **Tricomoniasis**

Es una infección transmitida sexualmente, puede impactar a ambos sexos. Es común que las personas infectadas no presenten síntomas, especialmente los hombres. Sin embargo, las mujeres tienen más probabilidades de experimentar algún síntoma en comparación con los hombres (49).

- **Educación sexual**

Implica el fomento de conocimientos, habilidades y actitudes relacionadas con una sexualidad positiva. También, desempeña un papel fundamental para estar listos para una vida segura y productiva, evitando así riesgos para el bienestar personal (50).

- **Sexualidad**

La sexualidad se deriva de la interacción entre diversos factores como los biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o

espirituales. Su desarrollo completo se vincula estrechamente con satisfacer necesidades elementales de la persona, como el anhelo de conexión, intimidad, expresiones emocionales, placer, afecto y amor (51).

- **Bacteria**

Son células individuales, sin núcleo, aeróbicas y anaeróbicas, no tienen un sistema de membrana interna y contienen material genético y ribosomas en el citoplasma. Su tamaño varía de 0,2 a 700 micras y tienen formas simples como esferas, bastones y hélices. (52)

- **Virus**

Un virus es un microorganismo infeccioso formado por una cubierta proteica que encierra un segmento de ácido nucleico (ADN o ARN). Debe entrar en las células y utilizar elementos de la célula huésped para crear copias de sí mismo, ya que no puede reproducirse por sí solo. Para multiplicarse, el virus debe infectar las células y aprovechar partes de la célula huésped, ya que no puede hacerlo por sí solo. En este proceso, un virus suele matar a la célula huésped, dañando al organismo anfitrión. (53)

## **IV. Metodología**

### **4.1. Tipo y nivel de investigación**

En este estudio, el tipo de estudio fue básica, ya que se busca generar los conocimientos acerca de las variables los cuales ampliarán la comprensión de cada una de ellas. Según autores detallan que, también conocida como investigación básica, este tipo de estudio no tiene como objetivo resolver problemas inmediatos; en cambio, proporciona fundamentos teóricos para otras investigaciones. Puede abordar tesis con enfoques exploratorios, descriptivos o incluso de correlación (54).

Por otro lado, el estudio contó con nivel de investigación correlacional en vista que se busca identificar la relación que tienen las variables de estudio. Según autores mencionan que, este tipo de estudios tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular (55).

### **4.2. Ámbito temporal y espacial**

Este estudio se ejecutó en la Universidad Tecnológica de los Andes, ubicada en la Calle Puputi N°224 en el distrito de Cusco de la provincia y departamento de Cusco, tomando la información correspondiente al año 2024.

### **4.3. Población y muestra**

#### **4.3.1. Población**

La población estuvo constituida por 525 estudiantes varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes - Cusco.

**Criterios de Inclusión:**

- Estudiantes que fueron de sexo masculino pertenecientes a la Universidad Tecnológica de los Andes.
- Estudiantes varones que dieron su consentimiento para la aplicación de la encuesta.

**Criterios de Exclusión:**

- Estudiantes que fueron del sexo femenino pertenecientes a la Universidad Tecnológica de los Andes.
- Varones que no brindaron su consentimiento para la aplicación de la encuesta.

**4.3.2. Muestra**

La muestra fue determinada probabilísticamente aplicando la fórmula siguiente:

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

**N:** Total de Población: 525

**Z:** Nivel de confianza 1.96 para el (95% de confianza)

**p:** Probabilidad de éxito 0.50

**q:** Probabilidad de fracaso 0.50

**E:** Error de la muestra 0.05

**n:** Número de elementos de la muestra a calcular

$$n = \frac{1.96^2 \times 525 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (525 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 222.0798097$$

De esta manera, la muestra estaba conformada por 222 varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes - Cusco.

Para Hernández y Mendoza (55) la muestra es el subconjunto de componentes que forman ese conjunto cuyas características se designan como población.

#### **4.4. Instrumentos**

##### **Técnica: Encuesta**

Este estudio utilizó como técnica de la encuesta porque permitió obtener información real y confiable por medio de las encuestas que fueron aplicadas a los varones de la UTEA. Según Feria (2020) es una encuesta mediante cuestionario. El carácter autoadministrado de este método significa que el encuestado responde a las preguntas por sí mismo, sin la necesidad de un entrevistador externo (56).

##### **Instrumento: Cuestionario**

Para el instrumento del estudio se empleó el cuestionario, el cual estuvo conformado por ítems, que fueron formulados de manera pertinente para su correcto entendimiento. Este instrumento permitió medir, analizar y evaluar la problemática de estudio dentro de la población masculina en la Universidad Tecnológica de los Andes – Cusco, por lo que facilitó la obtención de información necesaria para el desarrollo del estudio.

Según Meneses (2017) menciona que: El cuestionario es el instrumento utilizado, mientras que la metodología de encuestas se refiere al conjunto estructurado de pasos para su creación, implementación y recopilación de datos (57).

#### **4.5. Procedimientos**

Dentro del procedimiento para la recopilación de la información, se contempló inicialmente la formulación del instrumento, el cual fue validado mediante juicio de expertos, para posteriormente proceder con su aplicación. Para iniciar con la realización de la encuesta, fue relevante la obtención de la autorización por parte de la universidad. Una vez recopilada la información, se procedió a organizarla en

el programa Excel. Luego, se usó el software SPSS 27 para realizar el análisis correspondiente. Se aplicó la prueba estadística para examinar la relación entre las variables investigadas y determinar su nivel de confiabilidad. Por último, los resultados se representaron a través de gráficos de barras, lo que simplificó su análisis, permitió su posterior discusión y facilitó la elaboración de las conclusiones.

#### **4.6. Análisis de datos**

Basado en el procedimiento estadístico aplicado, se procedió a interpretar los cuadros y gráficos obtenidos. Para evaluar la fiabilidad de los instrumentos, se utilizó el alfa de Cronbach. Además, se realizaron interpretaciones detalladas de cada pregunta utilizando la estadística descriptiva. Posteriormente, se llevaron a cabo las discusiones necesarias, lo que permitió llegar a las conclusiones de la investigación.

#### **4.7. Consideraciones éticas**

Para la elaboración de este estudio, se tuvo los permisos necesarios, sobre todo en el trabajo de campo o la fase de colección de datos. Los cuales, como prioridad se tuvo la presentación de los documentos que autoricen el acceso para poder encuestar a los varones. Además, se garantizó la prevención de la privacidad y la discreción de la información brindada.

## V. Resultados y discusión

### 5.1. Prueba de normalidad

#### Hipótesis de normalidad

- H0: La distribución de la muestra sigue una distribución normal (datos paramétricos-Rho de Pearson).
- H1: La distribución de la muestra no sigue una distribución normal (datos no paramétricos-Rho de Spearman)

#### Regla de correspondencia:

N<50 = Shapiro – Wilk

N>50 = Kolmogorov – Smirnov

#### Tabla 3

*Prueba de normalidad de las variables uso del condón y prevención de las enfermedades*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
<b>Uso del condón</b>	0.188	222	0.000	0.921	222	0.000
<b>Prevención de las enfermedades</b>	0.159	222	0.000	0.939	222	0.000

*Nota.* Elaboración propia

#### Interpretación

Teniéndose una muestra mayor que 50, la prueba de normalidad a interpretar es la de Kolmogorov-Smirnov, observándose que para la variable Uso del condón, se obtuvo un nivel de significancia 0.000, siendo menor que 0.05, por

lo que se rechaza la hipótesis  $H_0$ , entonces, el estudio no tiene distribución normal, de tal modo, se opta por la estadística no paramétrica y se aplica Spearman.

En la variable prevención de las enfermedades, se tuvo un nivel de significancia de 0.000, que está por debajo de 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis  $H_0$ , por lo que, el estudio no tiene distribución normal, de modo que, se opta por la estadística no paramétrica y se aplica Spearman.

## 5.2. Prueba de hipótesis

Para la comprobación de hipótesis se tiene lo siguiente:

$H_0$  = (no existe relación) No hay significancia

$H_a$  = (existe relación) Si hay significancia

### Regla de decisión

Si la significancia es  $> 0,05$ , la hipótesis nula se acepta ( $H_0$ )

Si la significancia es  $< 0,05$ , la hipótesis nula se rechaza ( $H_0$ ) y la hipótesis alterna es aceptada ( $H_A$ )

### Niveles de correlación

**Tabla 4**

*Niveles de correlación*

Rango	Relación
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0,75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

*Nota.* Revista Movimiento Científico, Mondragón (58).

### 5.2.1. Prueba de hipótesis general

**Ha:** El uso del condón se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.

**Ho:** El uso del condón no se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.

**Tabla 5**

*Correlación entre uso del condón y prevención de las enfermedades*

		<b>Uso del condón</b>	<b>Prevención de las enfermedades</b>
<b>Uso del condón</b>	Coefficiente de correlación	1.000	0,630**
	Sig. (bilateral)		0.000
	Rho de Spearman		
	N	222	222
<b>Prevención de las enfermedades</b>	Coefficiente de correlación	0,630**	1.000
	Sig. (bilateral)	0.000	
	Rho de Spearman		
	N	222	222

*Nota.* Elaboración propia

### Interpretación

Se evidencia en la tabla anterior que, el Rho de Spearman arrojó un valor de 0.630, lo cual indica que se tiene una correlación positiva considerable entre el uso del condón y la prevención de las enfermedades; además, se observó una significancia  $p=0.000$  que es menor que 0.05, de tal manera, aceptamos la hipótesis alternativa y rechazamos la hipótesis nula. Por lo que confirma que, el uso del condón se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.

### 5.2.2. Prueba de hipótesis específica 1

**Ha:** La dimensión uso correcto del condón en la colocación y retiro se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.

**Ho:** La dimensión uso correcto del condón en la colocación y retiro no se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.

**Tabla 6**

*Correlación entre uso correcto del condón en la colocación y retiro y la prevención de las enfermedades*

			<b>Uso correcto del condón en la colocación y retiro</b>	<b>Prevención de las enfermedades</b>
Rho de Spearman	<b>Uso correcto del condón en la colocación y retiro</b>	Coefficiente de correlación	1.000	0,588**
		Sig. (bilateral)		0.005
		N	222	222
	<b>Prevención de las enfermedades</b>	Coefficiente de correlación	0,588**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.005	
		N	222	222

*Nota.* Elaboración propia

### Interpretación

En esta tabla se observa que, el Rho de Spearman tiene un valor de 0.588, por lo que, se tiene una correlación positiva considerable entre el uso correcto del condón en la colocación y retiro y la prevención de las enfermedades, a la vez que, se obtuvo una significancia  $p=0.005$  que es menor que 0.05, entonces, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, comprobándose que, el uso

correcto del condón en la colocación y retiro se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.

### 5.2.3. Prueba de hipótesis específica 2

**Ha:** La dimensión conocimiento sobre el uso del condón se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.

**Ho:** La dimensión conocimiento sobre el uso del condón no se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.

**Tabla 7**

*Correlación entre conocimiento sobre el uso del condón y prevención de las enfermedades*

			<b>Conocimiento sobre el uso del condón</b>	<b>Prevención de las enfermedades</b>
Rho de Spearman	<b>Conocimiento sobre el uso del condón</b>	Coeficiente de correlación	1.000	0,329**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	222	222
	<b>Prevención de las enfermedades</b>	Coeficiente de correlación	0,329**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	222	222

*Nota.* Elaboración propia

### Interpretación

Según los datos recabados, se obtuvo un valor de 0.329 en el Rho de Spearman, lo cual indica que, existe una correlación positiva media entre el conocimiento sobre el uso del condón y la prevención de las enfermedades, contando a su vez con una significancia  $p=0.000$ , estando por debajo de 0.05, por lo cual, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, demostrándose

que, el conocimiento sobre el uso del condón se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024.

### 5.3. Resultados descriptivos de las variables y dimensiones

#### 5.3.1. Variable uso del condón

**Tabla 8**

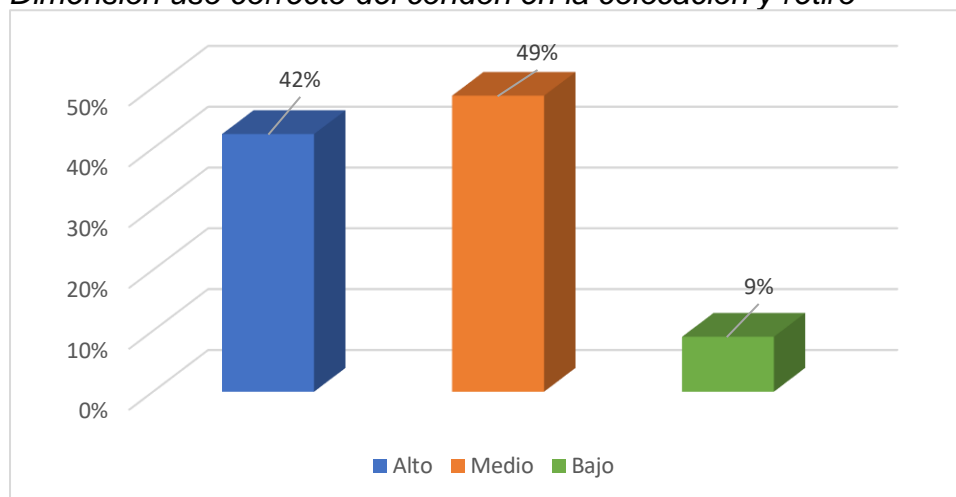
*Dimensión uso correcto del condón en la colocación y retiro*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	94	42%	42%	42%
Medio	108	49%	49%	91%
Bajo	20	9%	9%	100%
Total	222	100%	100%	

*Nota.* Elaboración propia

**Figura 1**

*Dimensión uso correcto del condón en la colocación y retiro*



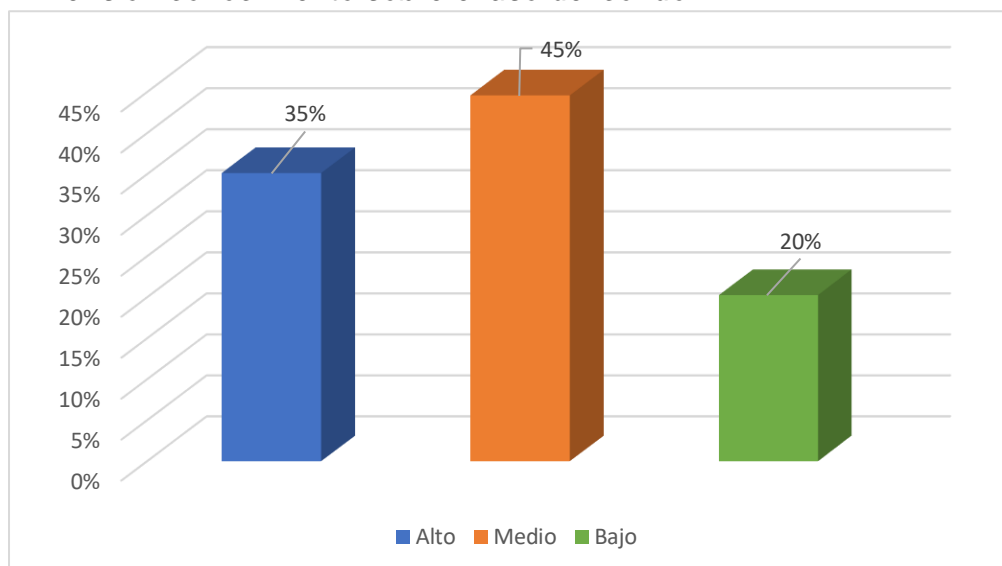
*Nota.* Elaboración propia

#### **Análisis e interpretación**

De los hallazgos logrados se muestra, que el 49% calificaron la utilización correcta del condón en la colocación y retiro como medio; asimismo, el 42% considera como alto y para finalizar el 9% de los estudiantes calificaron como bajo a la dimensión uso correcto, de los resultados se llega a concluir que, la dimensión es calificada como medio, ya que muchos de los jóvenes hoy en día ven como diversión el sexo, por ello no se cuidan de las enfermedades de transmisión sexual.

**Tabla 9***Dimensión conocimiento sobre el uso del condón*

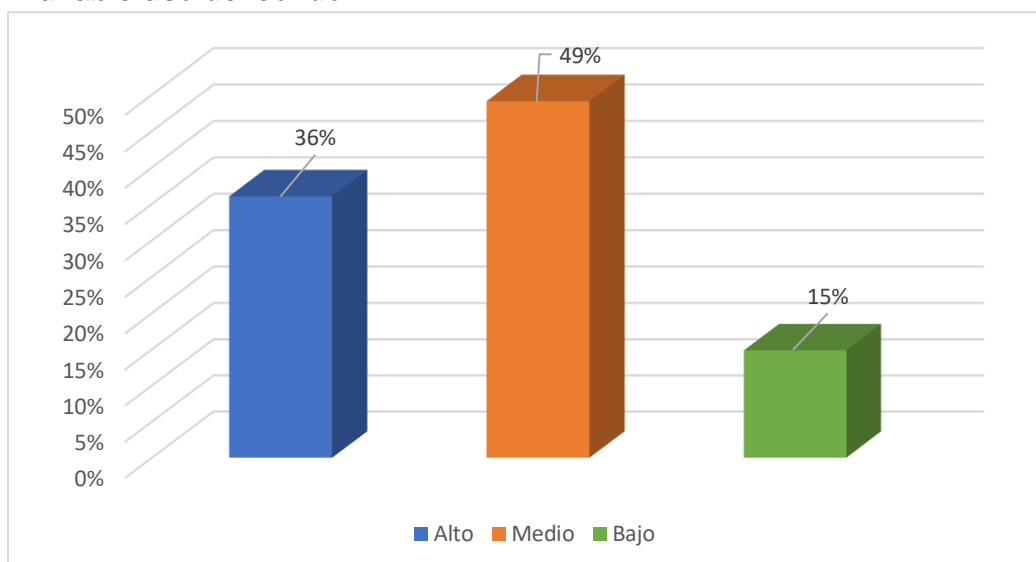
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	78	35%	35%	35%
Medio	99	45%	45%	80%
Bajo	45	20%	20%	100%
Total	222	100%	100%	

*Nota.* Elaboración propia**Figura 2***Dimensión conocimiento sobre el uso del condón**Nota.* Elaboración propia**Análisis e interpretación**

Según la información proporcionada, se aprecia que el 45% de los estudiantes califican a la dimensión conocimiento sobre el uso del condón, como medio, el 35% de ellos calificaron a esta dimensión como alto y por último, el 20% consideró bajo al conocimiento sobre el uso del condón del condón. De los resultados se llega a concluir que, la mayoría considera como medio debido a que, no reciben información por los Centros de Salud sobre la prevención de enfermedades transmitidas sexualmente o el empleo de métodos anticonceptivos.

**Tabla 10***Variable uso del condón*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	80	36%	36%	36%
Medio	109	49%	49%	85%
Bajo	33	15%	15%	100%
Total	222	100%	100%	

*Nota. Elaboración propia***Figura 3***Variable uso del condón**Nota. Elaboración propia***Análisis e interpretación**

Se muestra los resultados, donde el 49% de los estudiantes consideran que el uso de condón es medio, el 36% consideró como alto y para finalizar el 15% de los varones encuestados calificaron a la variable uso del condón como bajo. De los hallazgos logrados se deduce que, el uso de condón en los estudiantes de la mencionada universidad es medio, ya que la mayor parte de ellos son solteros y no están informados sobre los posibles contagios de las enfermedades de transmisión sexual durante la intimidad.

### 5.3.2. Variable prevención de las enfermedades

**Tabla 11**

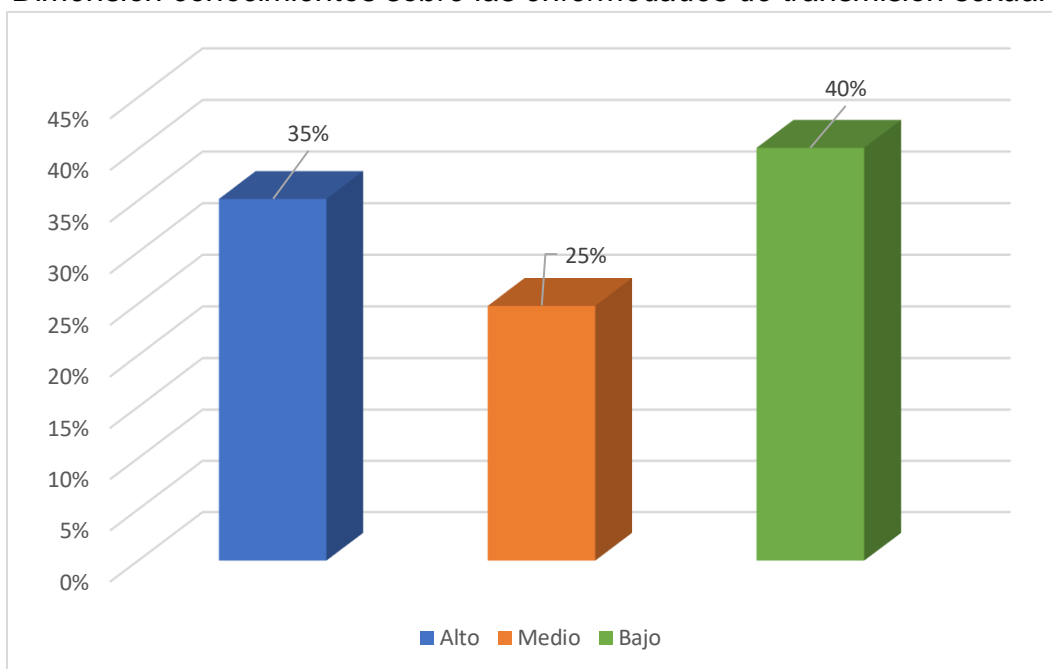
*Dimensión conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	78	35%	35%	35%
Medio	55	25%	25%	60%
Bajo	89	40%	40%	100%
Total	222	100%	100%	

*Nota.* Elaboración propia

**Figura 4**

*Dimensión conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual*



*Nota.* Elaboración propia

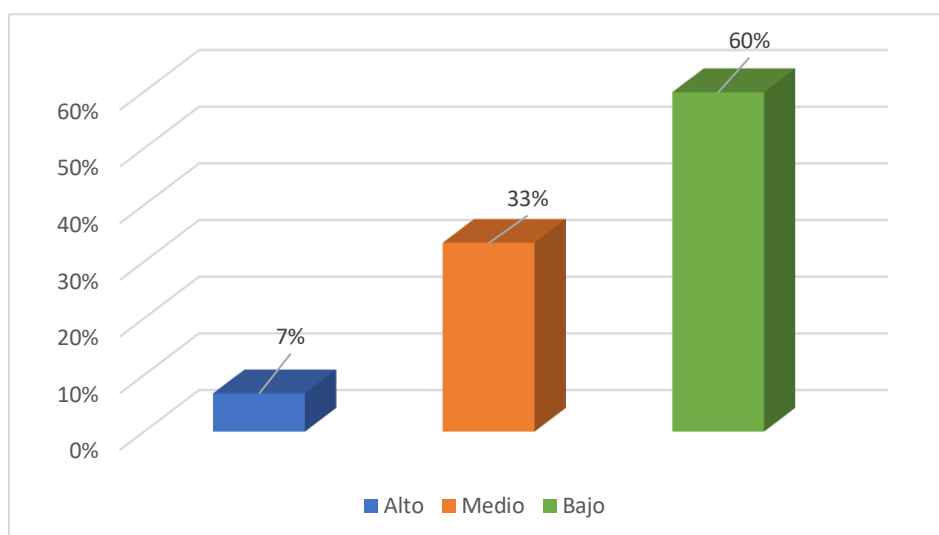
#### **Análisis e interpretación**

Con respecto a lo mostrado, puede determinarse que, el 40% en los estudiantes calificaron el conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en un nivel bajo, el 35% consideró que es alto y 25% calificó que el conocimiento sobre las enfermedades es de nivel medio. En relación con lo mostrado, puede determinarse que la dimensión conocimiento sobre las enfermedades de

transmisión sexual de los estudiantes encuestados, es de nivel bajo, debido a que, muchos de los estudiantes no se encuentran bien informados sobre las enfermedades de transmisión sexual, asimismo los establecimientos de salud no informan sobre las ETS.

**Tabla 12***Dimensión actitudes hacia la prevención de ETS*

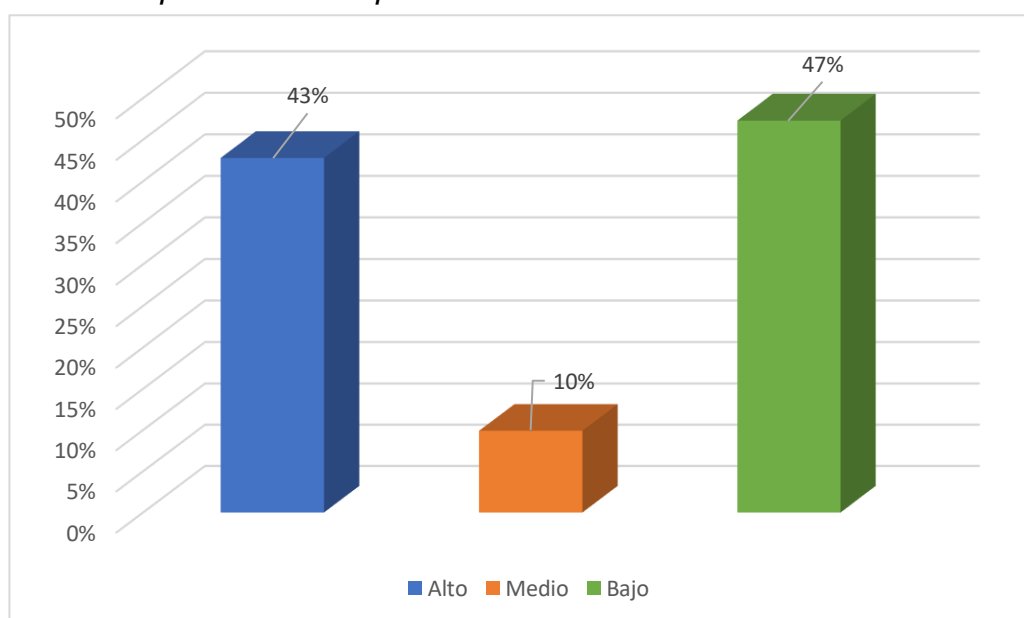
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	15	7%	7%	7%
Medio	74	33%	33%	40%
Bajo	133	60%	60%	100%
Total	222	100%	100%	

*Nota.* Elaboración propia**Figura 5***Dimensión actitudes hacia la prevención de ETS**Nota.* Elaboración propia**Análisis e interpretación**

Basado en los resultados obtenidos, se aprecia que la dimensión actitudes de la prevención contra las ETS es considerada de nivel bajo en un 60%, un nivel medio en un 33% y un nivel alto en un 7%. De estos resultados se llega a concluirse que la dimensión actitudes hacia la prevención contra las ETS es de nivel bajo, debido a que, la mayor parte de los jóvenes durante la intimidad no se cuidan de las enfermedades de transmisión sexual y no toman actitudes adecuadas frente a la prevención.

**Tabla 13***Dimensión prácticas de la prevención de las ETS*

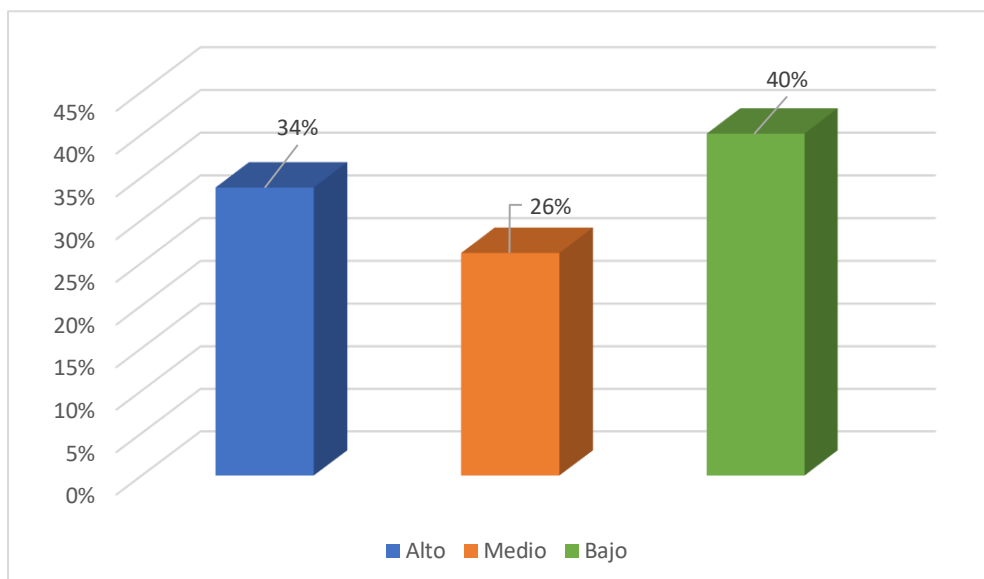
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	95	43%	43%	43%
Medio	22	10%	10%	53%
Bajo	105	47%	47%	100%
Total	222	100%	100%	

*Nota.* Elaboración propia**Figura 6***Dimensión prácticas de la prevención de las ETS**Nota.* Elaboración propia**Análisis e interpretación**

En relación con las derivaciones mostradas, puede observarse que las prácticas de la prevención de las ETS en un 47% es considerada baja, un 43% consideraron en un nivel alto y el 10% de ellos consideraron a esta dimensión de manera media. De lo presentado puede llegar a concluirse que los estudiantes no realizan actividades que puedan prevenir las ETS.

**Tabla 14***Variable prevención de las enfermedades de transmisión sexual*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	75	34%	34%	34%
Medio	58	26%	26%	60%
Bajo	89	40%	40%	100%
Total	222	100%	100%	

*Nota.* Elaboración propia**Figura 7***Variable prevención de las enfermedades de transmisión sexual**Nota.* Elaboración propia**Análisis e interpretación**

En relación con la información recopilada, se logra observar que el 40% de los estudiantes varones encuestados evidencian un nivel bajo sobre la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, un 34% evidencian un nivel alto y en tanto el 26% de los encuestados muestran un nivel medio. De los resultados obtenidos, se llega a concluir que los varones en su totalidad muestran un nivel bajo en la prevención de enfermedades de transmisión sexual, ya que esto se debe a los accesos limitado a recursos respecto a la prevención de dichas enfermedades.

#### 5.4. Discusiones

Los hallazgos de este estudio realizado en la Universidad Tecnológica de los Andes proporcionan información crucial respecto al uso del condón relacionado con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años.

Respecto al objetivo general, se obtuvo un valor de 0.630 en el Rho de Spearman, lo que indica que existe una correlación positiva considerable entre el uso del condón y la prevención de las enfermedades, con una significancia  $p=0.000$  que es menor que 0.05, por lo que, se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula, confirmando que el uso del condón se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024, el 49% de los estudiantes consideran que el uso de condón es medio, de la misma manera, el 40% de los estudiantes varones encuestados consideran un nivel bajo la prevención de las enfermedades de transmisión sexual. Estos hallazgos guardan semejanza los de Ragas y Sosa (2018) quien llega a concluir que cuentan con conocimiento regular del condón lo tienen el 48,9% de los estudiantes y el 46,2% de los universitarios. El porcentaje de estudiantes que utilizan apropiadamente el condón es de 26.6% en civil y de 28.0% universitarios. De la misma manera, tiene similitud con la teoría de Calle (2019) quien indica que el condón masculino, también conocido como condón, es un chaleco suave y flexible que se lleva en el pene durante los actos sexuales para la prevención del contagio de enfermedades que se transmiten sexualmente, o como el embarazo, al actuar como anticonvulsivo. Es apropiado para su uso durante el sexo oral, anal y vaginal.

Referente al objetivo específico 1, el Rho de Spearman arrojó un valor de 0.588, lo que indica que, se tiene una correlación positiva considerable entre el uso

correcto del condón en la colocación y retiro y la prevención de las enfermedades, con una significancia  $p=0.005$ , siendo mucho menor que  $0.05$ , entonces, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, comprobándose que, el uso correcto del condón en la colocación y retiro se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024. Por otro lado, se llega a identificar que el uso correcto del condón es medio, ya que fue calificada por un 49% de los encuestados. Estos hallazgos son similares a los resultados logrados por Zegarra et al. (2018) quien llega a concluir que el nivel de conocimiento sobre el uso de preservativos entre los alumnos universitarios de primer curso de ambos sexos de farmacia y medicina, con edades entre los 16 y los 18 años. Evidenciando que el 58,6% (116) de los estudiantes poseían conocimientos adecuados, de los cuales el 26,8% (53) se relacionaban con el campo médico. Asimismo, el 41,4% (82) de los estudiantes calificaron con conocimientos insuficientes, de los cuales el 21,2% (42) se relacionaron con el campo de farmacia. De la misma manera la literatura pertenece al Gobierno de España (2019) quien detalla que el uso correcto de condón es una cubierta protectora para el pene que impide que el virus de insuficiencia humana y diversas enfermedades transmitidas por el coito se propaguen y provoquen embarazos no deseados. El material más popular es el látex, aunque en situaciones en las que existe alergia al látex, se puede utilizar poliuretano sintético.

Respecto al objetivo específico 2, se obtuvo un valor de 0.329 en el Rho de Spearman, esto refleja que, existe una correlación positiva media entre el conocimiento sobre el uso del condón y la prevención de las enfermedades, con una significancia  $p=0.000$ , que es menor que  $0.05$ , por lo tanto, se aceptó la

hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula, afirmándose que, el conocimiento sobre el uso del condón se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024. Por otro lado, el conocimiento sobre el uso del condón es medio, ya que fue calificada por el 45% de los estudiantes. Estos resultados son similares a la investigación realizada por Tapia (2023) quien llegó a concluir que en 2023, hubo un modesto vínculo positivo y monótono estadísticamente significativo entre los conocimientos y actitudes de los estudiantes de educación acerca de enfermedades transmitidas sexualmente. El estudio reveló que los estudiantes de educación tenían escasos conocimientos sobre las enfermedades sexuales, ya que, la gran parte de encuestados (56,76%) obtuvieron puntuaciones bajas en conocimientos. Una porción importante de los alumnos de educación (54,05%) demostró una actitud negativa hacia las infecciones mencionadas. La literatura es similar al de Organización Mundial de la Salud (2023) quien detalla que los condones son mayormente eficaces en cuanto a líneas de protección contra las infecciones por virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y otras enfermedades transmitidas por la actividad sexual cuando se usan en forma adecuada y regular.

## VI. Conclusiones

- Respecto al objetivo general, se observa que, se obtuvo un valor de 0.630 en el Rho de Spearman, lo que indica que existe una correlación positiva considerable entre el uso del condón y la prevención de las enfermedades, con una significancia  $p=0.000$  que es menor que 0.05, por lo que, se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula, confirmando que el uso del condón se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024. Además, se evidencia en base los resultados obtenidos que, el 49% de los estudiantes consideran que el nivel del uso de condón es medio, de la misma manera, el 40% de los estudiantes varones encuestados consideran un nivel bajo la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, ya que esto es debido a la falta de educación y conocimientos sobre su importancia y correcta utilización. Esto incluye mitos y desinformación sobre la reducción del placer, la confianza en métodos anticonceptivos alternativos, la influencia de la pareja, la percepción de baja susceptibilidad a las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados, así como la falta de acceso o vergüenza al adquirir preservativos.
- De acuerdo con el objetivo específico 1, se concluye que, el Rho de Spearman arrojó un valor de 0.588, lo que indica que, se tiene una correlación positiva considerable entre el uso correcto del condón en la colocación y retiro y la prevención de las enfermedades, con una significancia  $p=0.005$ , siendo mucho menor que 0.05, entonces, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, comprobándose que, el uso correcto del condón en la colocación y retiro se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de

transmisión sexual en varones de 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024. Por otro lado, se llega a identificar que, el uso correcto del condón es medio, ya que fue calificada por un 49% de los encuestados. Esto se debe a que muchos jóvenes no muestran interés en informarse sobre la correcta utilización de los condones ni sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Además, poseen escasa información acerca de los beneficios de los preservativos, lo que resulta en un uso poco frecuente de los mismos. Es crucial, por tanto, mejorar el acceso y la disponibilidad de preservativos en lugares accesibles, como centros de salud y servicios educativos, para promover una práctica más regular y segura del uso del condón entre los jóvenes y así evitar posibles embarazos no planificados.

- De acuerdo con el objetivo específico 2, se concluye que, se obtuvo un valor de 0.329 en el Rho de Spearman, esto refleja que, existe una correlación positiva media entre el conocimiento sobre el uso del condón y la prevención de las enfermedades, con una significancia  $p=0.000$ , que es menor que 0.05, por lo tanto, se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula, afirmándose que, el conocimiento sobre el uso del condón se relaciona significativamente en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en varones 18 a 40 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco – 2024. Por otro lado, el conocimiento sobre el uso del condón es medio, ya que fue calificada por el 45% de los estudiantes. Esto se debe a que, los establecimientos de salud no llevan a cabo campañas de concientización, charlas y talleres sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Además, muchas universidades e institutos no consideran prioritario educar a los jóvenes en este aspecto. En muchos hogares, hablar de sexualidad sigue siendo un tema tabú, lo que

contribuye a la falta de información y conciencia sobre este importante tema de salud pública y beneficio para la juventud.

## VII. Recomendaciones

- Se recomienda que a los responsables del tópico de la Universidad Tecnológica de los Andes – Cusco, realizar campañas de concientización sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) dirigidas tanto a docentes, estudiantes universitarios y a la sociedad en general. Asimismo, es necesario que estos lugares garanticen la disponibilidad gratuita y constante de preservativos de buena calidad, además de ofrecer educación integral sobre su correcto uso y la importancia de utilizarlos, de manera consistente durante todas las relaciones sexuales. Igualmente, se recomienda a los jóvenes realizarse pruebas periódicas de ETS, especialmente después de nuevas parejas sexuales o prácticas de riesgo y considerar la vacunación contra el VPH. También reducir el número de parejas sexuales, fomentando relaciones basadas en la confianza y el respeto mutuo lo cual resulta clave.
- En relación con el uso correcto del condón, se recomienda a los jóvenes asegurarse de usarlo adecuadamente en todas sus relaciones sexuales para garantizar la protección. Esto implica verificar la fecha de caducidad antes de utilizarlo y asegurarse de que el envase esté intacto. Además, deben abrir el envase con cuidado para no dañar el condón. El uso constante y correcto del condón es crucial para prevenir enfermedades de transmisión sexual, como el VIH y el SIDA, así como embarazos no planificados.
- La recomendación está dirigida a establecimientos de salud, universidades y colegios, que deben realizar campañas de concientización claras y accesibles para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes. Asimismo, los profesionales de la salud deben proporcionar información detallada sobre la importancia de usar el condón en todas las relaciones

sexuales, demostrar su correcto uso, enfatizar la verificación de la fecha de caducidad y subrayar la necesidad de abrir el envase con cuidado para evitar daños. Además, es fundamental fomentar una práctica constante y correcta del uso del condón para prevenir infecciones como el VIH y el SIDA, así como embarazos no planificados. Las instituciones también deben proporcionar recursos educativos, materiales gratuitos y crear un ambiente de confianza donde los varones se sientan cómodos, buscando y recibiendo orientación.

## VIII. Referencias

1. Calle J. El preservativo Interna M, editor.: Medellín S.A.A.; 2019.
2. Stover J, Teng Y. The impact of condom use on the HIV epidemic. Gates Open Research. 2022 Marzo .
3. ONUSIDA. ONUSIDA. [internet].; 2022 [Citado el 4 de Marzo del 2024. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/keywords/condoms>.
4. El Peruano. El Peruano. [internet].; 2022 [Citado el 3 de Marzo del 2024. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/139120-alerta-solo-14-de-jovenes-usa-siempre-un-preservativo-durante-las-relaciones-sexuales/>.
5. EsSaludPerú. Día Internacional del Condón: EsSalud registró 3000 nuevos casos de VIH en Perú entre el 2019 y el 2022. El Seguro Social realizó campaña sobre planificación familiar y prevención de ETS: “Usa condón, corta la transmisión” en San Juan de Miraflores. 2023 Enero.
6. RPP. En el Cusco se registran 740 pacientes con Sida. En el Día de la Lucha contra el Sida, se realizaron pruebas para jóvenes gracias a la colaboración de los hospitales. 2017 Diciembre.
7. Barrozo M, Pressiani G. Embarazo adolescente entre 12 y 19 años. ; 2011.
8. MedlinePlus. MedlinePlus. [internet].; 2022. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/>.
9. Cordero C. Factores Condicionantes Básicos, Conocimiento de Infecciones de Transmisión Sexual y Uso del Condón en Adolescentes. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; 2020.

10. Araos C. Adaptación y validación de escala de autoeficacia en uso del condón masculino (Cuses-Ch) en población joven Chilena. Universidad de Concepción, Chile; 2022.
11. Morel B. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de adolescentes que asisten a la UNAP Contreras de la clínica urbana Yolanda Guzmán, mayo - junio, 2019. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña, República Dominicana; 2019.
12. Molina A. Prevalencia y determinantes del uso de condón en hombres nicaragüenses entre 15-59 años durante 2011-2012. Tesis. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua ; 2017.
13. Carrasco A, Gómez. Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de preservativo en adultos jóvenes entre las edades de 19 a 24 años en el puesto salud familiar y comunitario el Rosario, Chinandega-Nicaragua, febrero 2024.. Tesis. León : Universidad Nacional Padre Gaspar Garcia Laviana ; 2024.
14. Remicio R, Rosario DIM. Factores que influyen en el uso y conocimiento de los preservativos masculinos, en hombres que tienen sexo con hombres. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz 2021. Universidad Nacional "Hermilio Valdizán", Huánuco; 2022.
15. Requejo C. Nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2022. Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2023.

16. Cerna D. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en el personal policial de la Comisaría PNP Jaén, 2023. Bagua Grande: Universidad Politécnica Amazónica, Bagua Grande; 2023.
17. Ragas L, Sosa C. Conocimiento y uso correcto de preservativos en estudiantes de las escuelas profesionales de ingeniería civil y trabajo social de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho - 2017. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho; 2018.
18. Zegarra D, Jimenez F, Vásquez C. Nivel de conocimiento y percepción asociados al uso del condón en estudiantes de la Universidad Nacional de la Amazona Peruana Iquitos - 2017. , Iquitos; 2018.
19. Quispe I, Sullca Y. Factores que influyen en la presencia de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios – Centro de Salud Qhali Runa- Universidad Andina del Cusco- 2018. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Cusco; 2019.
20. Cárdenas M, Lopinta L. Relación entre conocimiento y conductas sexuales de riesgo de infecciones de transmisión sexual en Suboficiales de la Policía Nacional del Perú. Comisaria San Jerónimo 2017. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Cusco; 2018.
21. Tapia J. Conocimientos y actitudes frente a infecciones de transmisión sexual en estudiantes de educación de la Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco, 2023. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Cusco; 2023.
22. Guzmán C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en los estudiantes de la Universidad Nacional de

San Antonio Abad del Cusco 2019-II. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Cusco; 2020.

23. Huaraca E, Laupa C. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2022. Apurímac: Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco; 2022.
24. Chapter. Preservativos masculinos: Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores; 2021.
25. Gobierno de España. Preservativo masculino España: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social; 2019.
26. CDC. Resumen de la hoja informativa sobre los condones Unidos DdSyRHdIE, editor.: Resumen de la hoja informativa sobre los condones; 2017.
27. Agencia Plan First. Condones (“Preservativos”). Programa de planificación familiar de Medicaid Alabama. 2017 Noviembre.
28. Cigna. Condones masculinos. Cigna. 2013.
29. Bant A. La salud sexual y las infecciones de transmisión sexual Brasil: UNFPA; 2020.
30. Gobierno de España. Las enfermedades de transmisión sexual. Ministeriode Igualdad ed. Igualdad M, editor. España: Ministeriode Igualdad; 2023.
31. OMS. Infecciones de transmisión sexual. Organización Mundial de la Salud, Lima; 2023.
32. Donayre L. Información sobre infecciones de transmisión sexual y actitud frente al uso de preservativos en estudiantes del 5to de secundaria de la Institución

- Educativa Fermín Tangüis Ica. Ica: Universidad Privada San Juan Bautista, Ica; 2022.
33. Díaz S, Schiappacasse V. ¿Qué y cuáles son los métodos? Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. 2017.
34. Sanchez C, Ynga E, Arana J. Características sociodemográficas y socioeducativas asociadas al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de las instituciones educativas de Mórrope, 2023. tesis. Universidad Señor de Sipán; 2023.
35. Muepas R. Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de los primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi. tesis. Universidad Politécnica Estatal del Carchi, Tulcán; 2023.
36. Donayre L. Información sobre infecciones de transmisión sexual y actitud frente al uso de preservativos en estudiantes del 5to de secundaria de la Institución Educativa Fermín Tangüis Ica diciembre 2021. tesis. Universidad Privada San Juan Bautista, Ica; 2022.
37. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar Lima: Biblioteca Central del Ministerio de Salud; 2017.
38. AOSH. Oficina para la salud de la mujer. ; 2017.
39. UNFPA. Condón masculino. Fondo de Población de las Naciones Unidas. 2017.
40. Vargas L, Niño C, Barón A. Factores asociados al embarazo no deseado: Estudio analítico. Universidad de Boyacá. 2020 Abril.

41. Instituto de Salud Pública. Infecciones de Transmisión Sexual. Instituto de Salud Pública. 2016.
42. Parra M. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. ELSEVIER. 2018.
43. Profamilia. Lubricante piel, placer sin límites. Profamilia. 2020.
44. OMS. Prevención de la enfermedad. Organización Mundial de la Salud. 2020.
45. GESIDA. Documento informativo sobre la infección por el VIH. Grupo de Estudio de Sida de la SEIMC (GeSIDA). 2017.
46. Macri M. Diagnóstico y tratamiento de sífilis: Ministerio de la Salud y Desarrollo Social; 2019.
47. APOYO. Diferencia entre contagio y transmisión. APOYO. 2015.
48. Derechos Humanos. Grupos en situación de vulnerabilidad. Comisión de derechos humanos. 2016.
49. CDC. Tricomoniasis. Un mensaje para todos, protéjase y proteja a su pareja. 2016.
50. Cabrera D. Educación sexual integral en la escuela. UNMAR. 2021 Octubre; 40(1).
51. Luisi V. Sexualidad, genero y educación sexual. Extra Muros. 2018 Diciembre .
52. Bush L. Introducción a las bacterias Florida; 2022.
53. National Human Genome Research Institute. National Human Genome Research Institute. [internet].; 2024 [Citado el 21 de Noviembre del 2024. Disponible en: <https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Virus>.

54. Arias J, Mitsuo C. Diseño y metodología de la investigación Lima: Biblioteca Nacional del Perú; 2021.
55. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta México: McGraw-Hill Interamericana; 2018.
56. Feria H, Matilla M, Mantecón S. La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica?: Didáctica y Educación; 2020.
57. Meneses J. El cuestionario: Universitat Oberta de Catalunya; 2017.
58. Mondragón M. Uso de la correlación de spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. [internet].; 2014. Disponible en: <https://revmovimientocientifico.iberu.edu.co/article/view/mct.08111>.

Los anexos, panel fotográfico y otros documentos están resguardados en la oficina de repositorio digital institucional en la Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica de los Andes