UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería

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"

Presentado por:

Bach. ELIZABETH HUARACA QUINTANA

Bach. CRISTH CAROL LAUPA MEZARES

Para optar el título profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Andahuaylas – Apurímac – Perú

2022

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”

Línea de investigación:

Salud Pública

Asesor:

Dra. Rocío Cahuana Lipa

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

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES, ANDAHUAYLAS 2022

Presentado por las Bach. **ELIZABETH HUARACA QUINTANA** y **CRISTH CAROL LAUPA MEZARES**, para optar el título profesional de: **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Sustentado y aprobado el 05 de octubre de 2022 ante el jurado:

Presidente	:	Mag. Rosa Evangelina Lizárraga Valer
Primer Miembro	:	Mag. Bertha Milagros Palomino Buleje
Segundo Miembro	:	Mag. Rutty Damian Paniagua
Asesor	:	Dra. Rocío Cahuana Lipa

Dedicatoria

Con profundo homenaje y alegre brindis, dedicamos este trabajo a nuestras afectuosas mamitas, Fermina Mezares y Gregoria Quintana y también a nuestros esforzados papitos, Edwin Laupa y Francisco Huaraca; quienes han estado junto a nosotras a lo largo de toda nuestra vida universitaria.

Agradecimiento

Por su profesionalismo y entereza, quedamos muy agradecidas a la Dra. Rocío Cahuana Lipa asesora principal de la Tesis y a nuestros apreciados docentes.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Pág.

Portada i

Posportada ii

Página de jurados iii

Dedicatoria iv

Agradecimiento v

Índice de contenidos vi

Índice de tablas ix

Índice de figuras xi

Acrónimos xii

Resumen xiii

Abstract xiv

Introducción xv

CAPÍTULO I 17

PLAN DE INVESTIGACION 17

1.1 Descripción de la realidad problemática 17

1.2 Identificación y Formulación del problema 20

1.2.1 Problema General 20

1.2.2 Problemas Específicos 20

1.3 Justificación de la Investigación 21

1.4 Objetivos de la Investigación 22

1.4.1 Objetivo General 22

1.4.2 Objetivos Específicos 22

1.5 Delimitaciones de la investigación 23
1.5.1 Espacial 23
1.5.2 Temporal 23
1.5.3 Social 23
1.5.4 Conceptual 23
1.6 Viabilidad de la investigación 23
1.7 Limitaciones de la Investigación 24
CAPÍTULO II 26
MARCO TEÓRICO 26
2.1 Antecedentes de investigación 26
2.1.1 A nivel internacional 26
2.1.2 A nivel nacional 30
2.1.3 A nivel regional y local 32
2.2 Bases teóricas 33
2.3 Marco conceptual 44
CAPÍTULO III 47
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN 47
3.1 Hipótesis 47
3.1.1 Hipótesis General 47
3.1.2 Hipótesis Específicas 47
3.2 Método 48
3.3 Tipo de investigación 48
3.4 Nivel o alcance de investigación 49
3.5 Diseño de investigación 49
3.6 Operacionalización de variables 51

3.7 Población, muestra y muestreo 53
3.8 Técnicas e instrumentos 56
3.9 Consideraciones éticas 59
3.10 Procesamiento estadístico 59
CAPÍTULO IV 60
RESULTADOS Y DISCUSIÓN 60
4.1 Resultados 60
4.2 Discusión de resultados 68
4.3 Prueba de hipótesis 71
CONCLUSIONES 75
RECOMENDACIONES 76
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS 77
Recursos 77
Cronograma de actividades 77
Presupuesto 78
Financiamiento 78
BIBLIOGRAFÍA 79
ANEXOS 87
Matriz de consistencia 88
Instrumento de recolección de información 91
Evidencias 97
Consentimiento y asentimiento informado 99

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1……..….60

Sexo

Tabla 2……...61

Edad

Tabla 3……62

Nivel de conocimiento general de las ITS

Tabla 4……..…..63

Nivel de conocimiento sobre los tipos de ITS

Tabla 5……64

Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de las ITS

Tabla 6……....65

Nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión de las ITS

Tabla 7……..66

Nivel de conocimiento de las prácticas preventivas de las ITS

Tabla 8……67

Escala de las prácticas preventivas de las ITS

Tabla 9……....70

Prueba de normalidad

Tabla 10……....71

Contrastación del nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre ITS

Tabla 11……..…..72

Contrastación entre los tipos de infecciones y las prácticas preventivas sobre ITS

Tabla 12……....73

Contrastación entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas sobre ITS

Tabla 13……74

Contrastación entre las formas de transmisión y las prácticas preventivas sobre ITS

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1……..50

Diseño

Figura 2……..61

Edad

Figura 3 ……62

Nivel de conocimiento general de las ITS

Figura 4……..63

Nivel de conocimiento sobre los tipos de ITS

Figura 5……..64

Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de las ITS

Figura 6……..65

Nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión de las ITS

Figura 7……..66

Nivel de conocimiento de las prácticas preventivas de las ITS

Figura 8……..67

Escala de las prácticas preventivas de las ITS

ACRÓNIMOS

OMS	:	Organización Mundial de la Salud
MINSA	:	Ministerio de Salud
DIRESA	:	Dirección Regional de Salud

RESUMEN

El estudio ha empezado con la formulación del objetivo central que fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas contra las infecciones de transmisión sexual del estudiantado de Enfermería de la UTEA en 2022. Se desarrolló dentro del enfoque cuantitativo. El estudio fue de nivel descriptivo correlacional no experimental y transversal. Se evaluaron a 147 individuos de manera estratificada del I al X ciclo. Resultados: Participaron 74,1% mujeres y 25,9% hombres. La edad superior fue de 33 años, la mínima de 17 con media de 22 años. Por un lado; 46,9% de los evaluados demostraron un nivel de conocimiento alto de las ITS. 57,8% demostraron un nivel alto de conocimiento sobre sus tipos. Contrariamente 63,9% demostraron un nivel bajo de conocimiento sobre las medidas de prevención de las ITS. Asimismo; 73,5% demostraron un nivel de conocimiento alto sobre las formas de transmisión. Por otro lado; 68,7% a veces demostraron conocimiento sobre las prácticas preventivas y 83,7%, reflejaron prácticas adecuadas respecto a la prevención de las ITS en tanto; 16,3% evidenciaron todo lo contrario, es decir, inadecuadas. Conclusiones: De manera general, no hay relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre las ITS que evidenciaron los estudiantes de enfermería de la UTEA en 2022. De manera particular, tampoco se halló relación entre los tipos de infecciones, medidas de prevención, formas de transmisión y las prácticas preventivas contra las ITS.

PALABRAS CLAVE: Conocimiento, prevención, infecciones, transmisión sexual, estudiantes.

ABSTRACT

The study has started with the formulation of the central objective which was to determine the relationship between the level of knowledge and preventive practices against sexually transmitted infections of UTEA Nursing students in 2022. It was developed within the quantitative approach. The study was descriptive correlational, non-experimental and cross-sectional. A total of 147 individuals were evaluated in a stratified manner from I to X cycle. Results: The participants were 74.1% women and 25.9% men. The upper age was 33 years, the lower age was 17 years with a mean of 22 years. On the one hand, 46.9% of those evaluated demonstrated a high level of knowledge of STIs. 57.8% showed a high level of knowledge about their types. On the other hand, 63.9% showed a low level of knowledge about STI prevention measures. Likewise; 73.5% demonstrated a high level of knowledge about the ways of transmission. On the other hand; 68.7% sometimes demonstrated knowledge about preventive practices and 83.7%, reflected adequate practices regarding STI prevention while; 16.3% evidenced the opposite, i.e. inadequate. Conclusions: Generally speaking, there is no relationship between knowledge and preventive practices about STIs evidenced by UTEA nursing students in 2022. In particular, no relationship was found between the types of infections, prevention measures, forms of transmission and preventive practices against STIs.

KEY WORDS: Knowledge, prevention, infections, sexual transmission, students.

INTRODUCCIÓN

Las etapas que se alejan de la niñez y de la adolescencia y que nos aproximan a la juventud y edad madura nos apertura periodos de cambio que por diversas situaciones pueden tornarse perjudiciales para la salud. En ese contexto aparecen los problemas voluntarios e involuntarios relacionados a las infecciones adquiridas por contacto sexual. Bien conocido es que, en la edad juvenil se manifiesta con mayor intensidad la vehemencia y las carencias para controlar ciertos impulsos afectivos, emocionales, pasionales y sexuales; exteriorizados del propio del comportamiento. El hecho mismo de descubrir su cuerpo y de intimar con otros semejantes hace que los individuos se vuelvan más propensos a tener relaciones íntimas que pueden ser el punto de partida de nacimientos no deseados y de adquirir las peligrosas infecciones sexuales, entre los desenlaces más comunes.

Mundialmente las cifras que revela la OMS año tras año, nos indica que la pendiente tiene marcada inclinación creciente; pues hoy en día se contabilizan más de un millón doscientos mil habitantes contagiados al día, lo que hace un recuento por año de 498 millones de sujetos que contraen alguna ITS aproximadamente. Esta realidad no es excluyente para la comunidad de alumnos de la UTEA, pues como cualquier ser humano, también está propenso a padecer de dichas consecuencias negativas. A nivel regional, las autoridades de salud, exhortan a los países miembros a mantener programas de asistencia y prevención contra las ITS con el propósito de limitar los daños y aplacar sus nefastos resultados.

Consecuentemente a esta realidad, el estudio revela información significativa que ha sido detallada por capítulos que van desde el planteamiento del contexto, determinación de objetivos hasta definir las delimitaciones dentro del primer capítulo hasta llegar a la etapa de las conclusiones y recomendaciones dentro del capítulo final; atravesando previamente por los marcos teóricos, bases teóricas y otras definiciones, hipótesis, operacionalizaciones y metodología, dentro de los capítulos intermedios.

CAPÍTULO I

PLAN DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción de la realidad problemática

A nivel mundial, hoy por hoy, los universitarios se desempeñan en un contexto cambiante por naturaleza, obligándolos a adaptarse a situaciones de diferente índole. Dichos cambios ocasionados en su mayoría por la globalización, revolución tecnológica, desempleo, inseguridad constante y hasta llegar al multiempleo, ocasionan enfermedades potenciales que se van manifestando con el transcurrir del tiempo, aunándose otros factores propios del entorno académico como la pérdida de un ciclo académico, temor a descalificar en los exámenes, mantener promedios ponderados, cumplimiento de expectativas de familiares y las temibles infecciones de transmisión sexual, entre otros (1).

Como respuesta, dichos estudiantes universitarios que no se adaptan a su entorno, adoptan estilos de vida sedentarios con inadecuados hábitos alimenticios, corriendo el riesgo de caer en las tentaciones del tabaquismo, alcoholismo e inadecuados hábitos perjudiciales para la salud, entre otros muchos hábitos que al manifestarse individual o grupalmente ponen en

peligro la salud, afectando la calidad de vida del estudiantado y por ende de sus familiares. En consecuencia, al tomar la premisa que dicha juventud se constituirá en los profesionales activos de la sociedad, es de importancia vital que la comunidad educativa cuestione su accionar con respecto al conocimiento y prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual para el fortalecimiento de programas y proyectos de prevención y promoción que luchen contra este flagelo (1).

A nivel internacional, más de 357 millones de vidas por año contraen clamidiasis, tricomoniasis, gonorrea y sífilis en edades que van desde los 15 años a 49 años. De acuerdo con la OMS, incrementan potencialmente el riesgo de contagiarse con VIH/SIDA constituyendo un problema serio de salud pública. Por eso es importantísimo la prevención y promoción por medio de la educación sanitaria.

Según la OMS, a fines de 2016 en el mundo habían cerca de 37 millones de infectados por VIH y 1 millón cien mil individuos fallecieron por causas relacionadas con este mal (2).

A nivel nacional, de acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de 2020, la prevalencia de (ITS), en féminas de 15 años a 49 años activas sexualmente fue de 14,2% registrándose ulceras genitales o flujos vaginales en la mayoría de casos. Así mismo, el 0,17% presentó gonorrea, 0,38% sífilis; 7,54% clamydia y 6,1% trichomoniasis; mientras que en hombres la prevalencia de sífilis fue 0,31%, gonorrea 0,05%, clamydia 15,20%, tricomoniasis 0,47%, y herpes simple 21%. Empero, las ITS en las trabajadoras sexuales llegó a 1,8% en sífilis, gonorrea 1,93%, tricomoniasis 1,91%, Clamydia 15,46% y virus del herpes simple 66,21% (3, 6).

Luego del primer caso de SIDA detectado en el Perú en los años ochenta, se revela que hasta el 2021 se han registrado 32,821 casos nuevos y 111,628 casos por infecciones sexuales. Actualmente su nivel está concentrado en la propagación por vía sexual con casi 99%, parenteral 0,3% y 0,8% madre a hijo. Siendo los más infectados los hombres con 77% de registros y 23% de mujeres cuya edad media registrada fue de 31 años (4, 5).

Para la OMS la calidad de vida se ve influenciado por la salud física de los sujetos y sus respectivos estados psicológicos, así como sus grados de independencia y relaciones sociales (7). Por lo tanto, puntualiza que los estudiantes universitarios son influenciados por sus condiciones sociales, ambientales y personales que influyen directamente en sus comportamientos, salud, conocimientos, creencias, acciones y hábitos de las personas, que se constituyen en piezas claves para mejorar, restablecer o mantener su bienestar dentro de la colectividad, teniendo en cuenta que no solamente el presente, sino también los antecedentes del individuo afectan potencialmente sus oportunidades para lograr sus objetivos y metas propuestos (6). Así mismo, advierte que los aspectos distintivos y semejantes de los universitarios, implican en ellos la necesidad del establecer un nuevo lugar de convivencia por lo menos por el espacio de tiempo que dure sus estudios (8).

Finalmente, los jóvenes son esencialmente vulnerables a las infecciones por contacto sexual, por ello es significativo que este tipo de investigaciones se efectúen a menudo para contribuir con la promoción y

prevención de este tipo de males que siguen afectando a este grupo humano al margen de la pandemia. Como se evidencia, es latente la problemática a estudiar debido a que las condiciones actuales por las que atravesamos están condicionando el comportamiento humano y en consecuencia se hace oportuno la realización de la presente investigación (9).

Ante estos sucesos vistos, aparece la intención de concretizar una investigación que permita indagar cuánto saben los formandos de la especialidad de enfermería acerca de este delicado tema, para subsiguientemente dar por relación dichos elementos de modo estadístico y fijar los niveles durante el año 2022.

1.2. Identificación y Formulación de problemas

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

a) ¿Cuál es el nivel de relación entre el conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022?

b) ¿Cuál es el nivel de relación entre el conocimiento sobre las medidas de prevención y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022?

c) ¿Cuál es el nivel de relación entre el conocimiento sobre las formas de transmisión y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022?

1.3. Justificación

a) Teórica

La investigación ha quedado justificada en razón de que existen suficientes teorías acerca del conocimiento y las diferentes prácticas de prevención sobre infecciones adquiridas por contacto sexual, aplicado a diferentes grupos humanos y en los distintos espacios profesionales, a saber: Sociales, Ingenierías y Biomédicas. De todo ese conjunto de teorías, se extraerán las que son más pertinentes y convenientes para el estudio (10).

b) Metodológica

Metodológicamente también queda justificada en razón de que existen a la fecha, métodos que permiten hallar lo que la investigación pretende alcanzar. Dichos métodos utilizan procedimientos lógicos y estadísticos siendo necesarios para dar réplica a las interrogantes de la investigación y para llevar a efecto las correlaciones estadísticas y las contrastaciones de las hipótesis ensayadas en la presente investigación (10).

c) Práctica

Desde la óptica práctica, se justifica por la evidente razón de contar con algún otro instrumento para las implementaciones de futuras disposiciones al interior del establecimiento universitario. Desde la perspectiva social, será beneficioso para todos los involucrados en general, es decir, para los componentes de la entidad educativa, a saber: Educandos, profesores,

padres de familia, personal administrativo y autoridades educativas. Por último, desde el enfoque legal, se justifica porque la Ley 30220 lo ampara, haciendo énfasis del logro de la calidad por medio de las efectivas acciones de los servicios educativos, obteniendo satisfacción plena de las necesidades de los educandos como elementos centrales de los procesos educativos principalmente (10).

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

1.4.2. Objetivos específicos

a) Precisar el nivel de relación entre el conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

b) Fijar el nivel de relación entre el conocimiento sobre las medidas de prevención y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

c) Establecer el nivel de relación entre el conocimiento sobre las formas de transmisión y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Espacial

Está referenciado dentro del espacio territorial de Andahuaylas en la región Apurímac, República del Perú y al radio de operaciones de la UTEA Filial Andahuaylas (11)

1.5.2. Temporal

El estudio demarca el espacio temporal que comprende el primer trimestre del ejercicio 2022 (11).

1.5.3. Social

Advierte a los discentes de Enfermería de la UTEA, Filial Andahuaylas de todos los ciclos, elegidos probabilísticamente (11).

1.5.4. Conceptual

El sustento teórico que respalda la investigación a nivel de delimitaciones conceptuales es:

- Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual
- Prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual

1.6. Viabilidad de la investigación

a) Económica

Económicamente se torna viable, pues los gastos que significa atender las necesidades del proyecto antes, durante su desarrollo y después de su ejecución no resultan muy onerosas, de manera tal que, su financiamiento por parte de las tesistas no ocasionará desbalances en su presupuesto y será conveniente tanto para sus personas como para la comunidad académica y prestigio universitario (12).

b) Social

Socialmente, también es viable, debido a que se cuenta con el suficiente talento humano capaz de interactuar en condición de evaluados y evaluadores, pues el objetivo central del estudio se enfoca en la colectividad estudiantil como segmento representativo de la población universitaria que dedica su tiempo y estudio a la Enfermería en Andahuaylas, Apurímac (12).

c) Técnica

Por último, esta condicionante estuvo asegurado, otorgándole al proyecto de investigación otra fortaleza para ser ejecutado en los plazos establecidos. En consecuencia, queda garantizado la factibilidad técnica del estudio a razón de que todas las condiciones materiales e inmateriales se presentan favorables para la ejecución ininterrumpida de dicha investigación (12).

1.7. Limitaciones

Citando a Bernal, se da cuenta de las dificultades permisibles que consiguieran restringir el logro de los propósitos de la pesquisa, descontando la factibilidad de uso de los recursos contemplados en el presupuesto del mismo (13).

Como secuela, se evidencia cierta restricción por la temporalidad, ya que no se incluye los demás semestres del año, exceptuando al 2022, ni mucho menos tomará en cuenta otros periodos anteriores como por ejemplo 2021, 2010 entre otros.

Otra limitante es que, no toma en cuenta a otros estudiantes de Enfermería y de otros centros superiores como Institutos o Universidades para ser parte del estudio o involucrados en la investigación debido a que no se constituyen en el epicentro de atención de la pesquisa. Por lo tanto, las estimaciones económicas que se irrogarán para llevar a efecto la investigación no atentarán contra la factibilidad de la investigación.

Al final, los limitantes no deberían resultar en distractores que alejen la consecución de los propósitos de los investigadores y de la investigación, pues estos dos últimos guardan estrecha relación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación

2.1.1. A nivel internacional

a) Reyes, estudio de Ecuador titulado: *Nivel de conocimiento ante infecciones de transmisión sexual (ITS) de los jóvenes del Centro de Menores en la ciudad de Esmeraldas. Ecuador, 2019.* El objetivo fue analizar el nivel de conocimientos de las ITS. Método y Materiales: Cuantitativo, descriptivo y transversal con aplicación de encuestas. Resultados: Se halló que las edades de 16 a 19 años resultaron más significativas en 56%, por otro lado, 52 % de ese grupo terminaron la secundaria. En tanto, 46% de los entrevistados no tuvieron adecuada información. 39% tienen conocimiento de nivel medio. También 39% tienen conocimiento alto sobre la transmisión por contacto sexual y el 26% tienen erróneos conocimientos. Por su parte, 74% tienen conocimiento alto respecto de las conductas provocadoras de ITS. Así mismo, 57%, tienen mediano nivel.

Conclusión: El nivel de conocimiento respecto a las ITS es adecuado (14)

b) Contreras, et al estudio de Ecuador titulado: *Conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes de la salud, Quito, Ecuador, 2019*. Se desarrolló dentro del enfoque cuantitativo, exploratorio, no experimental con aplicación de encuestas. 184 sujetos de 686 conformaron la muestra probabilística. Resultados: 57% no conoce que el preservativo va proteger contra las ITS. 70% desconocer acerca del grupo de enfermedades que provocan las ITS. 62% no sabe de las vías de transmisión de las ITS. 57% no sabe sobre prevención. Conclusiones: Existencia de un nivel deficiente de conocimiento respecto a las ITS, prevención y transmisión (15)

c) Martínez, estudio de Ecuador titulado: *Conocimientos y prácticas de riesgo de infección de transmisión sexual (ITS) en inmigrantes colombianos que habitan en el Cantón San Lorenzo. Esmeraldas, Ecuador, 2017.* Con el propósito de determinar dichos conocimientos y prácticas sobre las ITS durante 2016 se encaminó el estudio. Método: Descriptivo mixto que combinó lo cuanti-cualitativo de forma transversal, donde se evaluaron a 50 sujetos colombianos a través de encuestas. Resultados: En su gran mayoría no les llama la atención usar el preservativo como medida preventiva. Por otro lado, los factores socioculturales impulsan a que se conviertan en inmigrantes de otros países, a parte de la violencia y la pobreza. Sobre su cura, 62% refieren que prefieren correr el riesgo de contagiarse pues el curable la enfermedad. Por otro lado, afirman

que el mayor dilema para la masificación de las enfermedades por ITS es la promiscuidad, seguido de las drogas y alcohol. También afirmaron que el ambiente hogareño es influenciante para el futuro comportamiento de los jóvenes haciéndolos propensos a cometer deslices. Conclusión: Resalta la falta de uso de protección, escasez de educación y abuso de sustancias psicotrópicas como causales de la propagación de las ITS (16).

d) Velasco y Garcés, estudio de Colombia titulado ejecutaron el estudio: *Conocimientos y actitudes en los adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual en la literatura Latinoamérica en el periodo 2013 al 2018, Colombia, 2019.* En esta investigación se abordó las actitudes y el conocimiento adquirido por los adolescentes latinoamericanos sobre las (ITS), esperando poder acercarse a una comprensión más amplia del tema, Desde nuestro quehacer como estudiantes de Enfermería, se ha observado con gran preocupación, que la presencia de las ITS en adolescentes es alta a pesar de las intervenciones que se vienen haciendo, por lo cual se requiere entrar a analizar la problemática desde una perspectiva diferente y es relevante en cuanto permite abordar en la forma que otros países han trabajado las ITS y aumentar los conocimientos sobre el tema. Objetivo Analizar los conocimientos y actitudes de los adolescentes frente a la prevención de las ITS, según los artículos publicados en Latinoamérica durante el año 2013 al 2018. Método: Esta investigación es descriptiva- monográfico, se realizó búsquedas bibliográficas en base de datos con palabras

claves: sexualidad, ITS, adolescencia, conocimiento y actitudes, en Scielo, PubMed, Redalyc, MedlinePlus. En el cual se recolectaron 31 artículos para la investigación y como resultados. Conclusión: Se puede notar que a nivel latinoamericano los conocimientos sobre las ITS están ligados a la familia y la formación que se recibe en el colegio y en los últimos años de la secundaria, hay una mirada de rechazo en muchas ocasiones debido al tabú o la vergüenza que generan las enfermedades. Parece que las preocupaciones de los adolescentes latinoamericanos giran en torno a evitar los embarazos, mas no a evitar ITS (17).

e) Tenorio, estudio de Ecuador titulado: *Conductas de riesgo de infección de transmisión sexual (ITS) en embarazadas del Hospital Básico de Limones Cantón, Eloy Alfaro, Ecuador, 2017.* Objetivo*:* Determinar el tipo de conductas que ocasionan las ITS en 152 gestantes que asistente al control prenatal a través de encuestas y entrevistas. Método: Descriptivo, observacional, cuantitativo y básica. Resultados: Las ITS, son frecuentes en gestantes porque se piensa erróneamente que no solo se volverá a quedar embarazada, sino que se descuida la debida atención sobre este tópico. Otro problema, es que la enfermedad en sus inicios es asintomática, hasta convertirse en sífilis, clamidia o vaginitis. Resultados: 51% de gestantes presentó vaginitis, 16% presentó secreción amarillenta y 40% presentaron secreciones purulentas. Lo alarmante es que, 35% de las féminas no saben de las ITS. Conclusión: Las ITS afectan a los individuos expuestos al descuido y promiscuidad (18).

2.1.2. A nivel nacional

a) Morales, estudio titulado: *Nivel de conocimiento y actitud sobre la transmisión de las ITS en estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Decisión Campesina, 2018, Barranca, Perú.* Objetivo: Saber el nivel de conocimiento y actitud respecto a las ITS en colegiales. Método: Descriptivo, no experimental y transversal, donde se aplicaron cuestionarios con 86 proposiciones. Resultados: 55% de la muestra mostraron conocimiento de nivel medio, 27% conocimiento alto y 18% conocimiento bajo. Respecto a las actitudes, 76% tienen actitudes positivas frente a las ITS, es decir, quieren prevenirlo. 15% ha mostrado actitudes indiferentes y 9% presentó actitudes negativas de no prevención. Conclusión: Los colegiales presentaron un mediano nivel de conocimiento y positiva actitud frente a las ITS (19).

b) Rojas y Valle, estudio titulado: *Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una Carrera de Salud de una Universidad Privada de Lima, 2017.* Materiales y Métodos: Estudio descriptivo, cuantitativo no experimental y transversal. Se ha trabajado con 158 de 262 universitarios de II al IV año. Resultados: Se halló que el 57% tienen mediano conocimiento; mientras que 22% tienen conocimientos de nivel alto y 21% bajo, respectivamente. Respecto de las actitudes, 61% presentó actitudes neutrales, 25% actitudes favorables y 14% presentó actitudes

desfavorables. Conclusión: Los universitarios revelaron mediano conocimiento y actitud neutral respecto a las ITS (20).

c) Aguilar y Suruchaqui, estudio titulado: *Conocimiento y prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021.* Método: Descriptivo y correlacional donde se empleó la encuesta y el cuestionario en 52 universitarios del VII semestre de Obstetricia. Resultados: Se ha evidenciado que el 60% conoce sobre las ITS de los cuales y 40% las desconoce. Conclusión: Existe correlación inversa de nivel moderado, entre el conocimiento y las medidas de prevención contra las ITS (21).

d) Yaurivilca, estudio titulado: *Conocimientos sobre las prácticas preventivas y su relación con las actitudes sexuales frente a las Infecciones De Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes del 5to de secundaria de la I.E Julio C. Tello, Ate, Lima, 2017.* Método: Descriptivo, transversal y correlacional donde se evaluó a 105 colegiales de los cuales 52% eran mujeres y 48% varones con edad media de 16 años. Resultados: El conocimiento logrado fue de nivel regular en 47 %. Por su parte, 29% fue alto y 25% bajo. Por otro lado, se observó que el 84% reflejaron actitudes favorables frente a las ITS. 15% han revelado actitudes desfavorables. Conclusión: Correlación moderada con índice r de 0,12 unidades entre las variables centrales de la investigación (22).

e) Deza, estudio titulado: *Actitudes Preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en Adolescentes de la*

Institución Educativa Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho, Chosica: Lima, 2018. Método: Aplicativo, empírico y transversal, donde se evaluaron a 89 adolescentes por medio de encuestas. Resultados: Respecto a las actitudes de prevención frente a la ITS, el 65% evidenció actitudes neutras, 33% fueron favorables y 2% desfavorables. Respecto al componente cognitivo, se evidenció que 47% presentaron actitudes favorables, 43% actitudes neutras y 10% desfavorables. Acerca, del componente afectivo, 66% demostraron actitudes neutras, 32% favorables y 2% desfavorables. Conclusión: La demostración de actitudes preventivas sobre las ITS fueron neutras (23).

2.1.3. A nivel regional

Revisando los repositorios institucionales de las entidades universitarias acantonadas en la región y en la localidad, no se evidencia estudios referidos al tópico central materia de estudio, razón por la cual, dicha carencia referida a la calidad de vida motiva de sobre manera al equipo investigador a plantear y ejecutar un estudio, pero direccionado al estudiantado universitario que está abocado a la Enfermería en Andahuaylas.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

Para Mario Bunge, el conocimiento agrupa conceptos, ideas, enunciados claros, ordenados, precisos y en algunos casos inexactos. Luego pueden ser tipificables como conocimientos científicos y conocimientos vulgares. El primero es racional, objetivo, analítico,

verificable y sistemático a través de la experiencia, y el segundo es inexacto, vago, limitado simplemente a la observación (24).

Henry Wallon, afirma que los datos al transformarse en información práctica y empírica se revelan en un contexto, en otras palabras, en conocimientos inmediatos producto del comportamiento individual o colectivo (25).

Para Rossental, se trata del proceso donde la realidad queda reflejada y reproducida por el pensamiento del hombre y es condicionado por las leyes de la naturaleza. Dicho, en otros términos, implica relaciones de dualidad entre el objeto conocido y el sujeto cognoscente (26).

En consecuencia, se podría decir, que el conocimiento es el logro de nuevas concepciones, experiencias, ideas y aprendizajes por medio de la educación, es decir, que los podemos adquirir de manera precisa, certera o vaga, pero que se vuelve verificable o fundada a través de la experimentación.

2.2.2. Elementos del conocimiento

Los identificables por naturaleza son (27).

a) **Sujeto**: Persona que interrelaciona con los objetos. Es influenciante e influenciable a la vez.

b) **Objeto**: Se dice de todo aquello que es pretendido por conocer, pudiendo ser material, inmaterial o abstracto.

c) **Percepción**: Se trata del primer ejercicio de interrelación entre el sujeto y el objeto obligatorio para que se genere el conocimiento.

d) **Reflexión**: Se trata del punto de partida del conocimiento evidenciado por impresiones que transmiten nuestros pensamientos. Al codificarse se desarrollan con el propósito de reglamentar y esquematizar la realidad (27).

2.2.3. Escala de dos dígitos para medir el conocimiento

Para evaluar a los universitarios se ha tomado en consideración la escala de Tauron de 1984 que fluctúa de cero a veinte unidades, cuyos valores vigesimales señalan alto, bajo y mediano nivel. Dicha evaluación ha permitido acopiar datos sobre las dificultades, logros y avances de los universitarios durante el aprendizaje (28).

- **Nivel de conocimientos alto:**

  De 17 a 20 puntos es identificado con calificación buena.

- **Nivel de conocimientos medio:**

  De 11 a 16 puntos es identificado con calificación regular.

- **Nivel de conocimientos bajo:**

  De 0 a 10 puntos es identificado con calificación baja.

2.2.4. Dimensiones del Conocimiento

a) Dimensión: Conocimiento sobre los tipos diferentes de ITS

Las ITS incluyendo al VIH/SIDA se trasmiten de formas diversas, sin embargo, alcanza preponderancia a través del contacto sexual. Por su parte, son tratados con mucho éxito cuando son diagnosticadas en etapas iniciales, mientras que otros son incurables o recurrentes que son provocados por virus, hongos, bacterias y parásitos (29).

Considera los siguientes indicadores:

- **Virus del Papiloma Humano (VPH)**

Resulta siendo el más común de entre las ITS, es adquirido a través de las relaciones sexuales de tipo vaginal, anal y oral o por contactos piel a piel con individuos infectados; es más son causantes del cáncer cervical muy frecuente en féminas de América, según la OPS (29).

- **Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)**

Es el agente causante del SIDA, que destruye el sistema inmunológico. También provoca la aparición de manifestaciones tumorales y neurológicas. Por un lado, logra infectar a las células de la estirpe macrofágica y por otro lado, presenta una especial atracción por los linfocitos CD4 (30).

- **Herpes Genital**

Es una ITS recurrente e incurable y muy peligrosa en hombres que, en damas, es transmitido sexualmente. Los antivirales controlan de manera parcial los signos y síntomas de los episodios de herpes. A saber, las ulceras genitales, son ocasionados por el virus (VHS – 2) o herpes simple de tipo 2. Este tipo de virus está presente en el organismo, convirtiéndolo en incurable (29). Las evidencias primarias en los hombres se presentan en el glande o en el cuerpo del pene, y en las damas, se ubican en la vagina, cuello uterino y la vulva acompañados por la retención urinaria y la disuria. De manera unisex, las afecciones primarias ocurren con presencia de malestar, fiebre, adenopatía inguinal lateral y anorexia (31).

- **Gonorrea**

Es provocado por la bacteria Neisseria Gonorrhoeae, que se trasmite de persona a persona. Los síntomas más frecuentes se presentan a nivel de secreciones uretrales con mucosa purulenta, clara, blanquecina o

amarillenta que es apreciado en la punta del pene. Otra sintomatología es la disuria, inflamación o dolor de los testículos, quemazón de la uretra en los hombres. En las mujeres suele ser asintomático, no obstante, se puede presentar a nivel de secreciones vaginales, disuria, polaquiuria, fiebre, dolor en zona baja del abdomen y náuseas (32).

- **Sífilis**

Es producido por la treponema pallidum, microorganismo de forma espiral del grupo de las espiroquetas, que puede ser aguda o crónica. Se localiza en las mucosas y piel de los genitales, invade los ganglios linfáticos, sangre y vasos, diseminándose velozmente antes de las lesiones primarias. También puede ser adquirido de manera congénita por inoculación transplacentaria presentando tres diferentes estadios: Sífilis terciaria, secundaria y primaria (34). A saber, después de la infección inicial, se genera la multiplicación de la treponema por vía sanguínea en todo el cuerpo, presentándose como un solitario chancro solitario sobre los genitales, labios o ano (33).

- **Tricomoniasis**

Es causado por un parasito de tipo anaerobio con la facultad de producir hidrogeno que al combinarse con el oxígeno (O_2) crean un ambiente anaerobio, en consecuencia, existirá en la forma de trofozoito, acompañado de vaginosis bacteriana, que son diagnosticados cuando hay presencia de vaginitis por trichomonas Vaginalis hasta en 60%, afectando a los dos géneros (32).

- **Clamidia**

Es producto de la bacteria chlamydia trachomatis, que afecta directamente los genitales de las damas, no obstante, presenta de forma general leves síntomas o simplemente no los presenta. Las complicaciones pueden darse de manera silenciosa ocasionando irreversibles daños, como la infertilidad, y excesivas secreciones del pene en el varón (32).

b) Dimensión: Conocimiento sobre medidas de prevención

Cuando se habla de prevención no solamente se hace referencia de la entregada de insumos, materiales, información o cuestionar actitudes; por encima de ellos se busca que los sujetos lleven a cabo conductas que eviten contraer las ITS, en otras palabras, no se trata de que sepan de este tema de manera teórica, sino que demuestren a través de sus propios comportamientos que tiene al frente un potencial mal que afecta a muchas personas. La experiencia ha demostrado que las prácticas sexuales responsables e informadas dan buenos resultados frente a los contagios imprevistos y no deseados (35). Considera los siguientes indicadores

- **Práctica de sexo seguro**

Se trata de las acciones en las cuales no hay contacto con fluidos infeccioso que provienen del semen, sangre. secreciones vaginales. Por ello significa tomar medidas en los tres tiempos, es decir, antes, durante y después de las relaciones sexuales (35).

- **Uso correcto del preservativo en las relaciones sexuales**

La experiencia ha demostrado que el preservativo es eficiente en un alto porcentaje para reducir las ITS y el VIH, alcanzando hasta el 95% de

efectividad. Hoy en día son muy económicos, accesibles, y no requieren de prescripción médica (36).

- **Abstinencia sexual**

Es la representación más natural de anticoncepción y de controlar la natalidad. Cuando no hay contactos sexuales físicos, el óvulo no puede ser fecundado por el esperma por consiguiente no hay embarazo. La continencia sexual permite apartarse de la actividad sexual por muchas razones, a saber: Religiosas. médicas, legales, psicológicas, financieras, sociales, morales o filosóficas (36).

- **Prácticas sexuales sin penetración**

Está referido a que las personas no tienen sexo vaginal físico, en otras palabras, el semen no se queda en la vagina. Sin embargo, no es la única forma de evitar adquirir enfermedades. El coito sin penetración, excluye además los aspectos de penetración oral y anal u oral (36).

- **Fidelidad**

Moralmente hablando, es una obligación que motiva al ser humano a cumplir con los compromisos y pactos adquiridos. Por tanto, el cumplimiento de la palabra empeñada. Por otro lado, la fidelidad está relacionado con uno mismo, es decir, ser fiel a uno mismo demostrando honestidad evitando actuar o fingir de una manera que no es la propia (36).

- **Promiscuidad**

La OMS advierte que un sujeto es promiscuo cuando mantiene relaciones sexuales con dos o más parejas diferentes en un lapso de tiempo menor a 6 meses. La promiscuidad es peligrosa porque genera ansiedad y

descontrol ocasionando a su vez embarazos no deseados, abortos, ITS (36).

c) Dimensión: Conocimiento sobre formas de transmisión.

Considera los siguientes indicadores:

- **Transmisión sexual**

Está referido a la transferencia de fluidos por medio de los contactos sexuales, suele ser vaginal, anal u oral. Para que se pueda transmitir, difundir, trasladar, conducir o comunicar algún fluido humano, mínimamente tendrían que coexistir dos sujetos (36).

- **Transmisión de madre a hijo**

Por su forma de ver, se trata de una transmisión vertical donde la transmisión de una enfermedad o infección madre-hijo puede darse antes del nacimiento es decir a nivel congénito o perinatal, es decir, durante el parto y/o neonatal, es decir, después del parto. La transmisibilidad está referido a la capacidad de transmitirse verticalmente (36).

- **Transmisión por agujas contaminadas o jeringas contaminadas**

Las agujas que han sido usadas previamente pueden tener líquidos corporales o sangre y portar VIH, virus (VHC) de hepatitis C, virus (VHB) de la hepatitis B, entre otros. La falta de cuidado y precaución ocasiona altos riesgos de contaminación especialmente cuando se manipulan este tipo de artefactos o utensilios médicos (36).

- **Promiscuidad**

Es aquel tipo de conducta que en el caso de los humanos está visto como un acto indecente, inmoral y en contra de las buenas costumbres generando inestabilidad y conflictos con la pareja (36).

2.2.5. Variable: Prácticas preventivas frente a la (ITS)

Refiere al comportamiento demostrado por los individuos frente a determinadas situaciones, en este caso, frente a las ITS, pues dicho modo de actuar se verá influenciado por las emociones, cultura, valores personales, ética, relaciones humanas, ejercicio de autoridad, coerción, persuasión, etc. Concluyentemente los sujetos responderán frente a estímulos, que están en permanente cambio y con capacidad de modificar el modo de pensar y ser de las personas (37).

Como puede apreciarse, la sexualidad es latente durante toda la vida, adquiriendo mayor significado durante la adolescencia, porque en este periodo se profundiza la identidad sexual (39). Por lo tanto, la sexualidad humana estará contextualizada en base a cuestiones socioculturales, fisiológicas y comportamentales (40).

Escala para medir las prácticas preventivas frente a la (ITS)

Para este caso se apeló a las escalas descriptivas, muy utilizadas en la medición de los niveles de aprendizaje del alumno. Dicha escala se construyó en base a 18 proposiciones que tienen el propósito de averiguar sobre control médico, higiene sexual y sexo seguro, asignando la siguiente escala (38).

- Prácticas adecuadas: De 19 a 36 unidades.

- Prácticas inadecuadas: De 0 a 18 unidades.

2.2.6. Dimensiones de las prácticas preventivas frente a las ITS

a) Práctica de sexo seguro

Se trata de las acciones en las cuales no hay contacto con fluidos infeccioso que provienen del semen, sangre. Secreciones vaginales. Por

ello significa tomar medidas en los tres tiempos, es decir, antes, durante y después de las relaciones sexuales (35).

Considera los siguientes indicadores:

- **Uso correcto del preservativo en las relaciones sexuales**

La experiencia ha demostrado que el preservativo es eficiente en un alto porcentaje para reducir las ITS y el VIH, alcanzando hasta el 95% de efectividad. Hoy en día son muy económicos, accesibles, y no requieren de prescripción médica (36).

- **La abstinencia sexual**

Forma natural de anticoncepción y de controlar la natalidad. Cuando no hay contactos sexuales físicos, el óvulo no puede ser fecundado por el esperma por consiguiente no hay embarazo. La continencia sexual permite apartarse de la actividad sexual por muchas razones, a saber: Religiosas. Médicas, legales, psicológicas, financieras, sociales, morales o filosóficas (36).

- **Prácticas sexuales sin penetración**

Está referido a que las personas no tienen sexo vaginal físico, en otras palabras, el semen no se queda en la vagina. Sin embargo, no es la única forma de evitar adquirir enfermedades. El coito sin penetración, excluye además los aspectos de penetración oral y anal u oral (36).

- **Evitar la infidelidad**

Moralmente hablando, la fidelidad es una obligación que motiva al ser humano a cumplir con los compromisos y pactos adquiridos. Por tanto, el cumplimiento de la palabra empeñada. Por otro lado, la fidelidad está relacionado con uno mismo, es decir, ser fiel a uno mismo demostrando

honestidad evitando actuar o fingir de una manera que no es la propia (36).

- **Evitar la promiscuidad**

La OMS advierte que un sujeto es promiscuo cuando mantiene relaciones sexuales con dos o más parejas diferentes en un lapso de tiempo menor a 6 meses. La promiscuidad es peligrosa porque genera ansiedad y descontrol ocasionando a su vez embarazos no deseados, abortos, ITS (36).

b) Dimensión: Prácticas de higiene sexual

Conjunto de prácticas de higiene que se toma en cuenta antes y después de las relaciones con el propósito de impedir la proliferación de padecimientos (41).

Considera el siguiente indicador:

- **Aseo de los genitales**

La limpieza de los genitales y de la zona genital es importantísimo para aislar las enfermedades e infecciones. La higiene perianal es de sumo cuidado porque comprende la región del ano y la vulva en las féminas y la región del escroto y el ano en los hombres. Cuando se tiene buen cuidado perianal se previene daños a la piel, infecciones el tracto urinario y se promueve la comodidad (41).

c) Dimensión: Práctica de control médico:

Considera los siguientes indicadores:

- **No automedicación**

Es la medicación propia sin consejo farmacéutico o médico. Crea complicaciones diversas si no se cuenta con conocimientos suficientes. Se da por iniciativa propia sin el debido diagnóstico, supervisión o prescripción del tratamiento (41).

- **Acudir al médico**

  Visita al galeno autorizado es recomendable pues se trata de la persona preparada y experta para aconsejar o suministrar un tratamiento contra el malestar. Ir a donde el médico permite detectar a tiempo problemas posibles, conocer el estado de salud y aumentar las probabilidades de lograr un mejor bienestar más adelante (41).

2.3. Marco conceptual

- **Conocimiento sobre los tipos de (ITS)**

  Las ITS incluyen al VIH/SIDA pudiéndose trasmitir de múltiples formas, con preponderancia y a través de los contactos sexuales donde se proliferarían las bacterias, virus, parásitos u hongos (29).

- **Conocimiento sobre las medidas de prevención**

  No sólo es información o cuestionamiento. Sino también, acciones que se traducen en temor a ser perjudicados por algún malestar. Es de saber que los individuos que contraen las ITS muchas veces ni lo saben, por lo tanto, vienen contagiando y cometiendo una acción culposa (29).

- **Crisis sanitaria**

  Situación repentina e inesperada, inusual y grave que origina de manera general un riesgo sanitario, provocando la enfermedad por proliferación y contagio y el deceso en un sin número de sujetos dentro de una población, requiriendo acciones inmediatas de las autoridades públicas (42).

- **Covid 19**

  Se trata de una forma nueva de la enfermedad conocida como Coronavirus, que es debido al virus nuevo llamado SARS-CoV2 que origina una temible infección aguda en el sistema cardio respiratorio con síntomas que pueden hospitalizar al individuo y de no tratarse a tiempo conduce a la muerte (42).

- **Discentes**

  Es el sujeto en su papel de estudiante que aprende, que cumple deberes y quien disfruta de sus derechos, razón por la cual se constituye en el epicentro de los procesos formativos (43).

- **Escuela profesional**

  Se entiende por escuela profesional a las unidades académicas dentro del ámbito universitario que se encargan de la formación profesional y al logro del primer grado académico, en este caso bachiller, licenciatura o título profesional correspondiente y de otorgar las certificaciones progresivas por los módulos de competencias implementados y logrados (44).

- **Infecciones de Transmisión Sexual**

  Se propagan principalmente por tener contactos sexuales sin protección. Algunas ITS pueden transmitirse durante la gestación, el parto, productos sanguíneos y sangre. Su presencia ocasiona profundas repercusiones en la salud (29).

- **Nivel de conocimiento**

  Logro de nuevas concepciones, experiencias, ideas y aprendizajes por medio de la educación, es decir, que los podemos adquirir de manera precisa, certera o vaga, pero que se vuelve verificable o fundada a través de la experimentación (29).

- **Prácticas preventivas**

  Refiere al conjunto de acciones razonadas para evitar el perjuicio de alguna otra tercera acción. Evita consecuencias que pudieran ser lamentables. Pueden ser el resultado de reflejos recurrentes en los sujetos (43).

- **Práctica de sexo seguro**

  Se manifiesta cuando se evita el contacto con secreciones, semen, sangre. Como acciones paliativas están reservadas la masturbación, uso de los preservativos, masajes, entre otros (40).

- **Práctica de higiene sexual**

  Es fundamental para evitar alteraciones de los órganos sexuales, Debe convertirse en una costumbre cotidiana no solamente para ir al baño sino para lavar las prendas íntimas tanto del hombre como de la mujer (41).

- **Práctica de control médico**

  Están consideradas: Evitar la auto medicación y visitar al médico o ir al consultorio de salud de manera regular (41).

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

Sobre el particular Rojas, menciona que este tipo de estudios logran medir independientemente a las variables, pese a que se hayan incluido las hipótesis y por ser descriptivos. Por lo tanto, su tarea principal se limita a la observación y cuantificación de fenómenos, estableciendo relaciones; en otras palabras, cada variable y/o componentes de las variables quedarán analizados independientemente y de manera correlacional, por lo que resulta indispensable formular hipótesis (47).

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

3.1.2. Hipótesis especificas

a) Existe relación entre el conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual y las prácticas preventivas en estudiantes de

enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

b) Existe relación entre el conocimiento sobre las medidas de prevención y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

c) Existe relación entre el conocimiento sobre las formas de transmisión y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

3.2. Método

Citando a Sánchez, se emnarca dentro del método descriptivo cuyas estrategias, técnicas o processo utilizados para la recolectación y análisis de evidencias y datos se den con el desenlace de descubrir y describir informaciones nuevas y generar mejores entendimientos sobre el tema abordado (48).

3.3. Tipo de investigación

Es básica, porque se ha llevado a efecto con el fin de recoger informaciones de la realidad el enriquecimiento de los conocimientos científicos. Sobre el particular dice Tamayo, estos estudios no tienen intenciones aplicativas al instante, pues llanamente buscan la ampliación y/o profundización del caudal de conocimientos que existen acerca del tema. Por lo tanto, se darán descripciones de las características más relevantes y significativas reflejando la situación real de los involucrados (49).

3.4. Nivel de investigación

Se ubica en el descriptivo. Citando a Hernández, et al este tipo de estudios caracterizan de una manera peculiar fenómenos, hechos, sujetos o grupos, con la finalidad de establecer sus comportamientos o estructuras. Al mismo tiempo procura responder a los cuestionamientos típicos de donde se ubican, que cantidades componen, detallando particularidades internas y de origen externo, así como sus propiedades y semblantes recopilados del contexto (50).

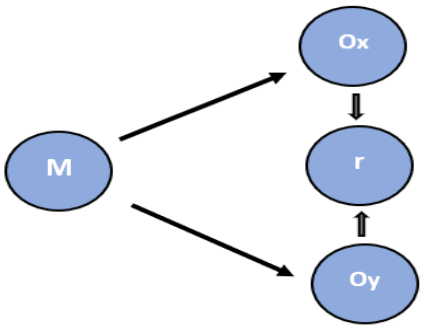
3.5. Diseño de la investigación

Corresponde al no experimental y correlacional y sobre el cual Ñaupas, refiere que se trata de estudios donde no se harán maniobras adrede de la variable, circunscribiéndose llanamente a resaltar con las observaciones de los fenómenos en su entorno habitual para concluir con su análisis.

Se diferencia además por su traseccionalidad, detallando los hechos tal cual se hallan en el contexto ponderando su temporalidad. En ese correlato de ideas, se dice que la pesquisa no experimental permite la recogida de datos de los involucrados de forma inmediata sin perturbar las existentes condiciones (51).

Figura 1

Diseño



Donde:

M = Muestra.

Ox = Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.

Oy = Prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual.

r = Relación entre Ox, Oy.

3.6. Operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual Es el logro de nuevas concepciones, experiencias, ideas y aprendizajes por medio de la educación, es decir, que los podemos adquirir de manera precisa, certera o vaga, pero que se vuelve verificable o fundada a través de la experimentación. (29).	**Conocimiento sobre tipos de ITS** Las ITS incluyendo al VIH/SIDA se trasmiten de formas diversas, sin embargo, alcanza preponderancia a través del contacto sexual. Por su parte, son tratados con mucho éxito cuando son diagnosticadas en etapas iniciales, mientras que otros son incurables o recurrentes que son provocados por virus, hongos, bacterias y parásitos (29).	1.1 Papiloma humano 1.2 VIH 1.3 Herpes genital 1.4 Gonorrea 1.5 Sífilis 1.6 Tricomoniasis 1.7 Clamidia	1,2,3, 4,5,6,7	Nominal Likert
	Conocimiento sobre las medidas de prevención Cuando se habla de prevención no solamente se hace referencia de la entregada de insumos, materiales, información o cuestionar actitudes; por encima de ellos se busca que los sujetos lleven a cabo conductas que eviten contraer las ITS, en otras palabras, no se trata de que sepan de este tema de manera teórica, sino que demuestren a través de sus propios comportamientos que tiene al frente un potencial mal que afecta a muchas personas. La experiencia ha demostrado que las prácticas sexuales responsables e informadas dan buenos resultados frente a los contagios imprevistos y no deseados. Considera los siguientes indicadores (35).	2.1 Prácticas seguras de sexo 2.2 Uso adecuado del preservativo 2.3 Abstinencia Sexual 2.4 Prácticas sexuales sin penetración 2.5 Fidelidad 2.6 Promiscuidad	8,9,10, 11,12,13	Nominal Likert

	Conocimiento sobre las formas de transmisión Los sujetos exteriorizan información sobre las formas de contraer y transmitir las ITS de acuerdo a su conocimiento, aprendizajes y experiencia en la vida (29).	3.1 Transmisión Sexual 3.2 Transmisión Madre-hijo 3.3 Transmisión por medio de agujas o por compartir las jeringas 3.4 Promiscuidad	14,15, 16,17,18	Nominal Likert
Prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual Conjunto de acciones desplegados por los individuos con el fin de protegerse de las (ITS) (40).	**Prácticas de sexo seguro** Se trata de las acciones en las cuales no hay contacto con fluidos infeccioso que provienen del semen, sangre. secreciones vaginales. Por ello significa tomar medidas en los tres tiempos, es decir, antes, durante y después de las relaciones sexuales (35).	4.1 Uso correcto del preservativo 4.2 Abstinencia sexual. 4.3 Prácticas sexuales sin penetración 4.4 Evita la infidelidad 4.5 Evitar la promiscuidad	1,2,3,4, 5,6,7, 8,9,10, 11,12	Nominal Likert
	Prácticas de higiene sexual Conjunto de prácticas de profilaxis que se toma en cuenta antes y después de las relaciones sexuales con el propósito de impedir la proliferación de enfermedades (41).	5.1 Aseo de los genitales	13	Nominal Likert
	Prácticas sobre control medico Están consideradas: Evitar la auto medicación y visitar al médico o ir al consultorio de salud de manera regular (41).	6.1 No automedicación 6.2. Acudir al medico	14,15,16, 17,18	Nominal Likert

3.7. Población, muestra y muestreo

a) Población

Citando a Salas, se trata de todos los elementos involucrados en la investigación, en otras palabras, a la totalidad de individualidades que reflejan características propias y con similitud (52).

Distribución de la población

S	**I**		**II**		**III**		**IV**		**V**		**VI**		**VII**		**VIII**		**IX**		**X**		**Total**	
E	73		82		74		59		43		54		42		49		1		0		477	
G	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
T	59	14	62	20	53	21	43	16	33	10	42	12	28	14	34	15	1	0	0	0	355	122

Leyenda:

S= Semestre, **E=** Estudiantes, **G=** Género, **T=** Total, **F=** Femenino, **M =** Masculino

Nota. Elaborado en base a los registros de matrícula - UTEA Filial Andahuaylas

b) Muestra

Sobre esta parte, Salas, refiere que se trata de los seleccionables de donde efectivamente se obtienen informaciones y sobre los cuales se efectuarán mediciones y observaciones. En consecuencia, su logro se da en base a la selección probabilística simple, debido a que todos los componentes de la población cuentan con las mismas probabilidades de ser escogidos para ser parte integrante de la muestra (52).

Fórmula:

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

Donde:

n, = muestra inicial

Z, = nivel de confianza, estimado en 95% = 1,96

p, = probabilidad de éxito, estimado en 50% = 0,5

q, = probabilidad de fracaso, estimado en 50% = 0,5

N, = población equivale a 477 discentes matriculados

E, = margen de error, estimado en 5% = 0,05

Desarrollando se tiene:

$$n = \frac{(1,96)^2\ (0,50)\ (0,50)\ (477)}{(0,05)^2\ (477-1) + (1,96)^2 (0,50)\ (0,50)}$$

n = 213

Sin embargo, como la condición: (n/N>E), es decir; población de 477 dividido entre muestra inicial de 213 es mayor al margen de error valorado en 0,05 unidades, se ha procedido a reajustar la nueva muestra, siendo esta:

$n_{\circ}$ = (n/ 1+((n-1) /N)).

147 = (213/ 1+((213-1) /477))

Por lo tanto, el valor definitivo resultó ser 147 individuos.

c) Muestra estratificada

A razón de que la muestra está divida por semestres es preciso detallar su estratificación para fijar el número de encuestados. Para lograrlo, Martins y Palella, (53) sugieren hallar el factor de estratificación que el resultado de dividir la muestra entre la población multiplicado por cada subestrato.

Estratificación por semestres

S	**I**		**II**		**III**		**IV**		**V**		**VI**		**VII**		**VIII**		**IX**		**X**		**Total**	
E	22		25		23		18		13		17		13		15		0		0		147	
G	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
T	18	4	19	6	16	7	13	5	10	3	13	4	9	4	10	5	0	0	0	0	109	38

Leyenda:
S= Semestre, E= Estudiantes, G= Género, T= Total, F= Femenino, M = Masculino
Nota. Elaborado en base a los registros de matrícula - UTEA Filial Andahuaylas

En consecuencia, han sido evaluados 22 estudiantes del ciclo I, 25 del ciclo II, 23 del ciclo III, 18 del ciclo IV, 13 del ciclo V, 17 del ciclo VI, 13 del ciclo VII, 15 del ciclo VIII y ninguno del noveno y décimo; haciendo un total de 147 personas.

d) Muestreo

A decir de Hernández, et al. la investigación permite efectuar el muestreo probabilístico basado en la metodología randomizado donde todos los implicados tienen las mismas posibilidades de ser escogidos.

3.8. Técnicas e instrumentos

3.8.1. Técnica

a) La encuesta

Se utilizó la encuesta, según Hernández, et al permitió la búsqueda de manera sistemática de datos donde las investigadoras han preguntado a los investigados sobre asuntos que se ha deseado saber. Es conveniente reiterar que la misma encuesta fue aplicada a todos los involucrados, respetando el orden y situación particular (54).

3.8.2. Instrumentos

a) El cuestionario

En alusión a Hernández, et al fue acertado la diligencia del cuestionario de la encuesta elaborado de acuerdo a sus dimensiones, destacándose por su organización, coherencia y secuencias estructuradas. Por lo tanto, se trata de un documento que ha rescatado los pareceres y las opiniones de los universitarios (54).

3.8.3. Validez y confiabilidad

Según Rodríguez, se ha tomado especial deferencia a dos útiles procedimientos, uno que corresponde a la validez y el otro que corresponde a la confiabilidad y son (55).

a) Se ha revisado meticulosamente la literatura que se dispone acerca del tema estudiado, relevando sus fuentes. A partir de esta averiguación se procedió a la elaboración de los reactivos del cuestionario. Posteriormente se apeló a las valoraciones de los expertos hasta conseguir su validación o en su defecto su correspondiente mejora para su posterior aplicación y administración (55).

b) Para hallar la confiabilidad, se ha utilizado el SPSS y el Ms Excel luego de haber recibido el visto bueno de aceptación por parte de los expertos del manuscrito de preguntas. Para tal efecto se ha empleado el Alfa Cronbach para determinar asociaciones (55).

Validez por expertos

Denominación	Valoración cuantitativa	Valoración cualitativa	Opinión
Experto 1		bueno	Aplicable
Experto 2		Muy bueno	Aplicable
Experto 3		Bueno	Aplicable

Nota. Extraído de los anexos

Los tres expertos han revisado el cuestionario enfocándose en la consistencia y coherencia interna del mismo; luego de ello se practicó la prueba piloto a 15 universitarios que fue el 10% de la muestra estratificada.

Fiabilidad de Kuder Richardson

Valor	Significado
[De 0 a 0,53]	Nula confiabilidad
[De 0,54 a 0,59]	Baja confiabilidad
[De 0,60 a 0,65]	Confiable
[De 0,66 a 0,71]	Muy confiable
[De 0,72 a 0,99]	Excelente confiabilidad
[1,00]	Perfecta confiabilidad

Nota. Según Hernández et al. (54)

Por otro lado, para hallar la confiabilidad se procedió a calcular el alfa de Cronbach de todo el cuestionario y posterior a ello proceder a comparar sus resultados.

Tratamiento de datos

	N	%
Válido	15	100,0
Excluido[a]	0	0
Total	15	100,0

Alfa de Cronbach	Preguntas
0,710	36

Nota. SPSS / elaborado por los ejecutores

La evaluación de las 36 preguntas arrojó un valor de 0,710 que quiere decir que es muy confiable el cuestionario de preguntas.

3.9. Consideraciones éticas

Los contenidos de la pesquisa, fueron elaborados en virtud a las exigencias mínimas del boceto de investigación universitaria proporcionado por la entidad universitaria. De igual manera, se acató las nociones que regentan la ética, siendo estos (56).

- Se ha puesto extremo cuidado en la originalidad de sus contenidos, reflejando en cuanto sea posible la realidad del problema.
- Se ha reverenciado las autorías ajenas
- Se ha respetado los conductos regulares de la Universidad para la obtención de datos preliminares
- Se da cuenta de la justicia en todos los actos emprendidos por los ejecutores
- Se puso especial respeto a la confidencialidad de los participantes en el diligenciamiento de la encuesta.
- Se ha referenciado en base a las normas de citación en ciencias de la salud
- Se deja evidencia del respeto a la identidad de los encuestados
- Se precisa del cuidado de la originalidad de la investigación
- Se da fe del empleo riguroso de la metodología científica en la investigación.
- Transparencia en todos los actuados por parte de los investigadores

3.10. Procesamiento estadístico

En arreglo al enfoque cuantitativo ha sido posible la usanza de la estadistica descriptiva e inferencial para la investigación cumpliendo los diversos procedimientos que permitieron hallar las frecuencias relativas y las absolutas complementados por sus respectivas figuras, histogramas, intervalos, polígonos de frecuencias.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo

Tabla 1

Sexo

Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Mujer	109	74,1	74,1	74,1
Hombre	38	25,9	25,9	100,0
Total	147	100,0	100,0	

Fuente. Spss

Las mujeres con 74,1% marcaron la diferencia, en otras palabras, confirmaron la supremacía y/o preferencia de las damas por la enfermería a diferencia de los hombres que solo alcanzaron el 25,9%, completando el 100% de la muestra; así se distingue en la tabla 1.

Tabla 2

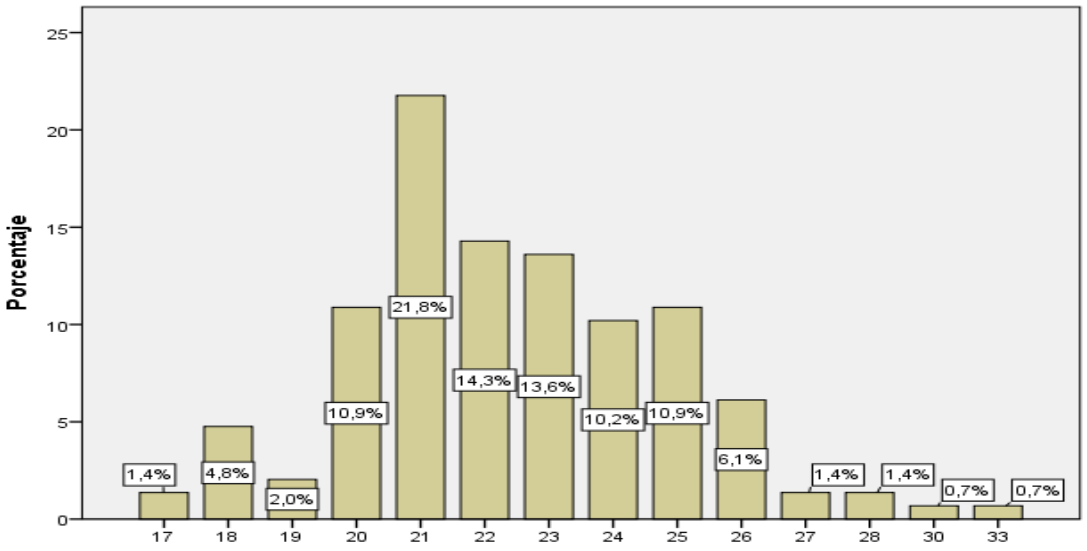
Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	17	2	1,4	1,4	1,4
	18	7	4,8	4,8	6,1
	19	3	2,0	2,0	8,2
	20	16	10,9	10,9	19,0
	21	32	21,8	21,8	40,8
	22	21	14,3	14,3	55,1
	23	20	13,6	13,6	68,7
	24	15	10,2	10,2	78,9
	25	16	10,9	10,9	89,8
	26	9	6,1	6,1	95,9
	27	2	1,4	1,4	97,3
	28	2	1,4	1,4	98,6
	30	1	,7	,7	99,3
	33	1	,7	,7	100,0
	Total	147	100,0	100,0	

Fuente. Spss

Figura 2

Edad



La edad superior fue de 33 años, la mínima de 17 años; la media fue de 22 años, el rango de 16 años y la desviación estándar de 2,527; así se distingue en la tabla 2

Tabla 3

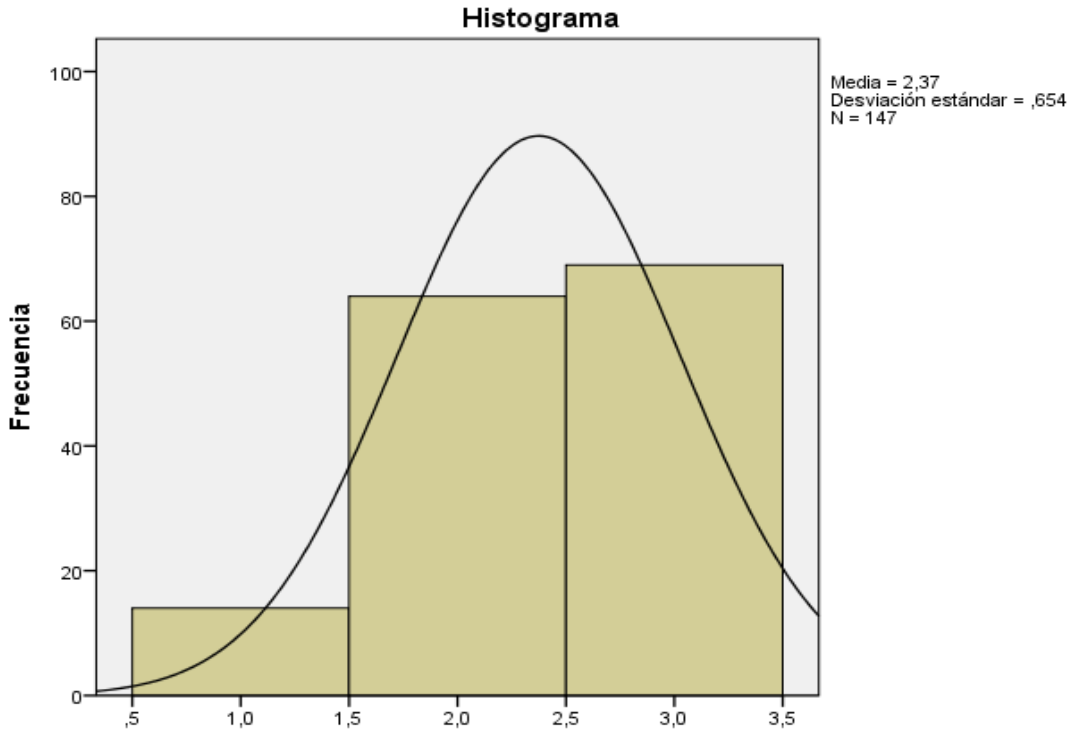
Nivel de conocimiento general de las ITS

Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento bajo	14	9,5	9,5	9,5
Nivel de conocimiento medio	64	43,5	43,5	53,1
Nivel de conocimiento alto	69	46,9	46,9	100,0
Total	147	100,0	100,0	

Fuente. Spss

Figura 3

Nivel de conocimiento general de las ITS



9,5% demostró un nivel de conocimiento bajo. 43,5% demostró un nivel de conocimiento medio y 46,9% demostró un nivel de conocimiento alto; así se distingue en la tabla 3

Tabla 4

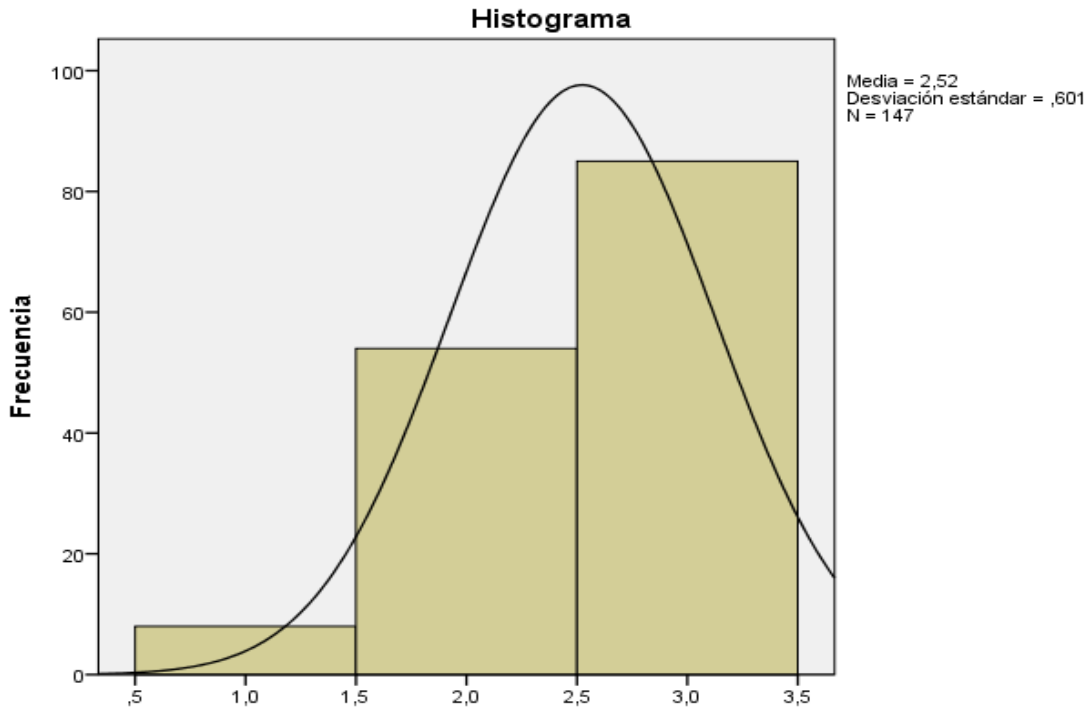
Nivel de conocimiento sobre los tipos de ITS

Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento bajo	8	5,4	5,4	5,4
Nivel de conocimiento medio	54	36,7	36,7	42,2
Nivel de conocimiento alto	85	57,8	57,8	100,0
Total	147	100,0	100,0	

Fuente. Spss

Figura 4

Nivel de conocimiento sobre los tipos de ITS



5,4% demostró un nivel de conocimiento bajo. 36,7% demostró un nivel de conocimiento medio y 57,8% demostró un nivel de conocimiento alto; así se distingue en la tabla 4

Tabla 5

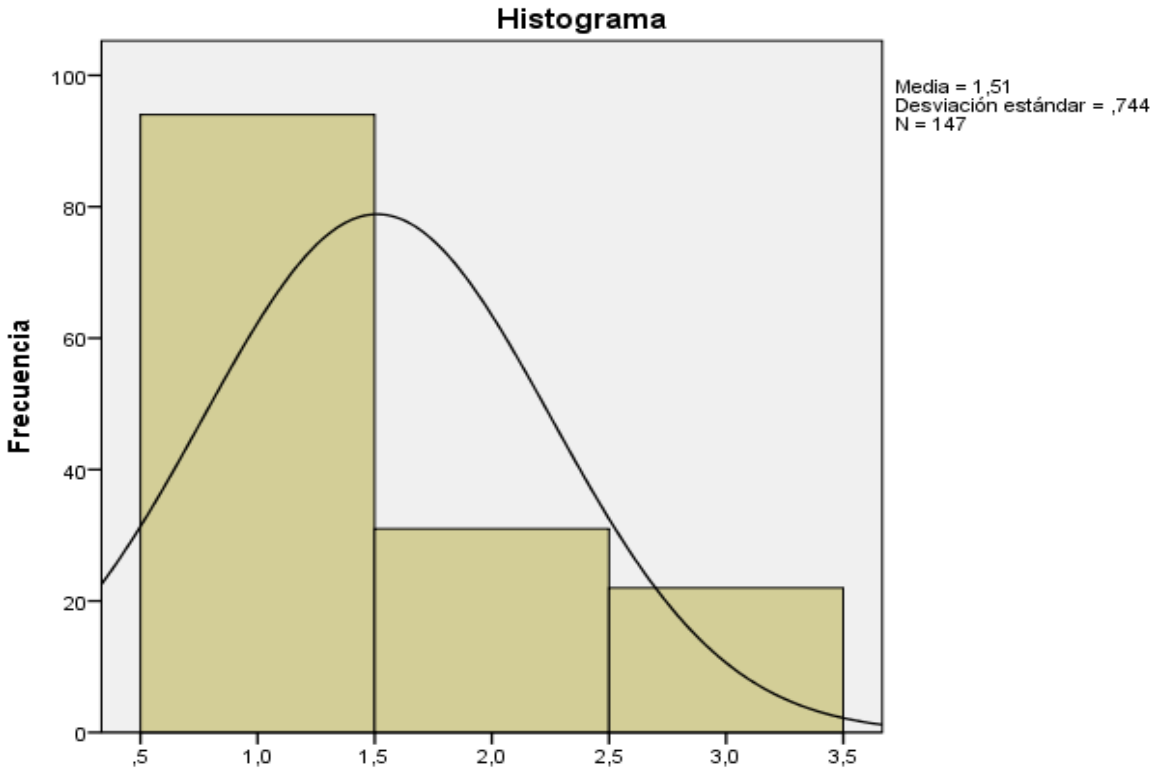
Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de las ITS

Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento bajo	94	63,9	63,9	63,9
Nivel de conocimiento medio	31	21,1	21,1	85,0
Nivel de conocimiento alto	22	15,0	15,0	100,0
Total	147	100,0	100,0	

Fuente. Spss

Figura 5

Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de las ITS



63,9% demostró un nivel de conocimiento bajo. 21,1% demostró un nivel de conocimiento medio y 15% demostró un nivel de conocimiento alto; así se distingue en la tabla 5

Tabla 6

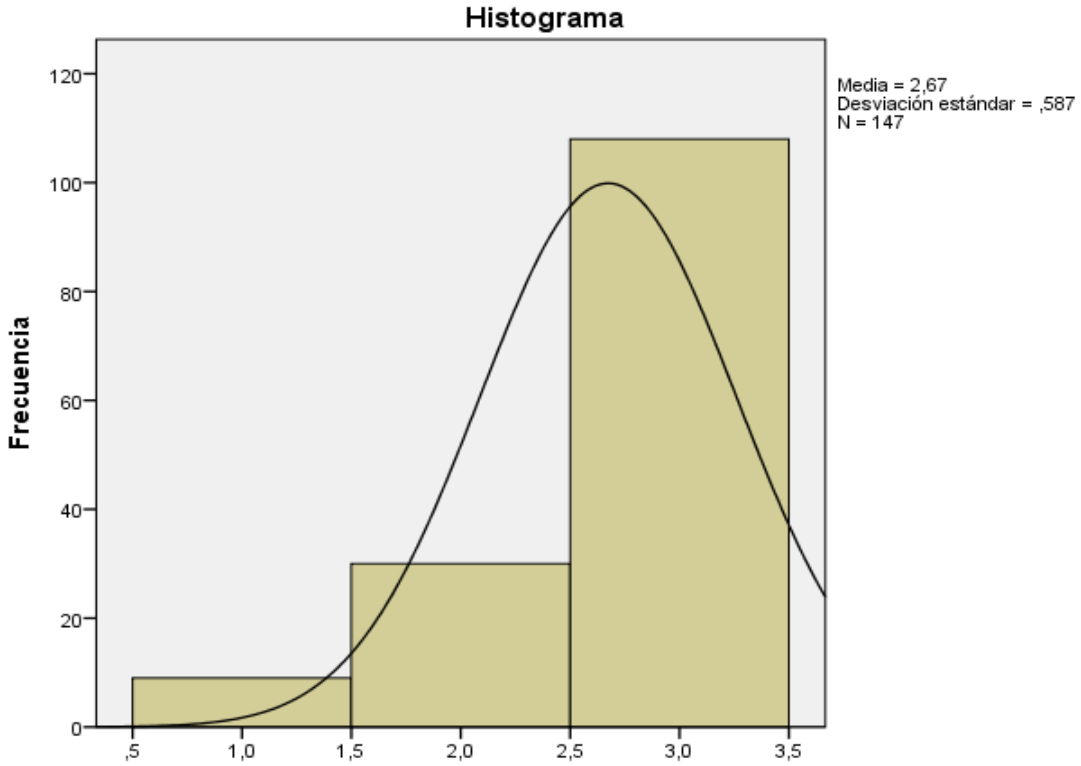
Nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión de las ITS

Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento bajo	9	6,1	6,1	6,1
Nivel de conocimiento medio	30	20,4	20,4	26,5
Nivel de conocimiento alto	108	73,5	73,5	100,0
Total	147	100,0	100,0	

Fuente. Spss

Figura 6

Nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión de las ITS



6,1% demostró un nivel de conocimiento bajo. 20,4% demostró un nivel de conocimiento medio y 73,5% demostró un nivel de conocimiento alto; así se distingue en la tabla 6

Tabla 7

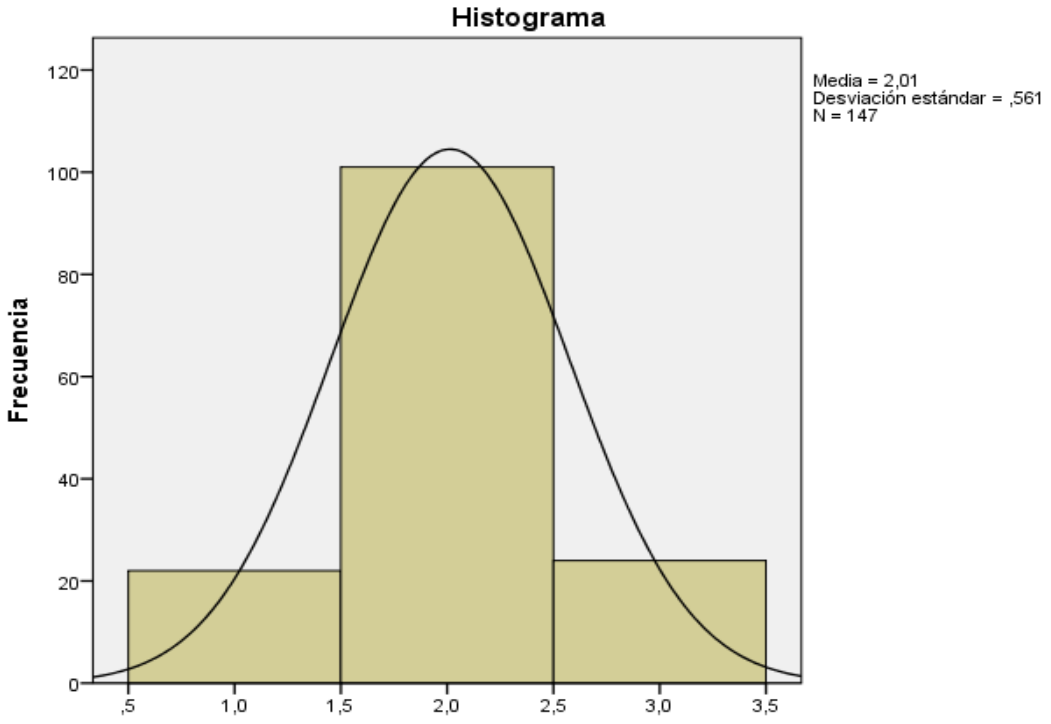
Nivel de conocimiento de las prácticas preventivas de las ITS

	Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nunca		22	15,0	15,0	15,0
A veces		101	68,7	68,7	83,7
Siempre		24	16,3	16,3	100,0
Total		147	100,0	100,0	

Fuente. Spss

Figura 7

Nivel de conocimiento de las prácticas preventivas de las ITS



15%, nunca demostró conocimiento acerca de las prácticas preventivas. 68,7% a veces demostró conocimiento sobre dichas prácticas y 16,3% siempre demostró conocimiento sobre las citadas prácticas; así se distingue en la tabla 7

Tabla 8

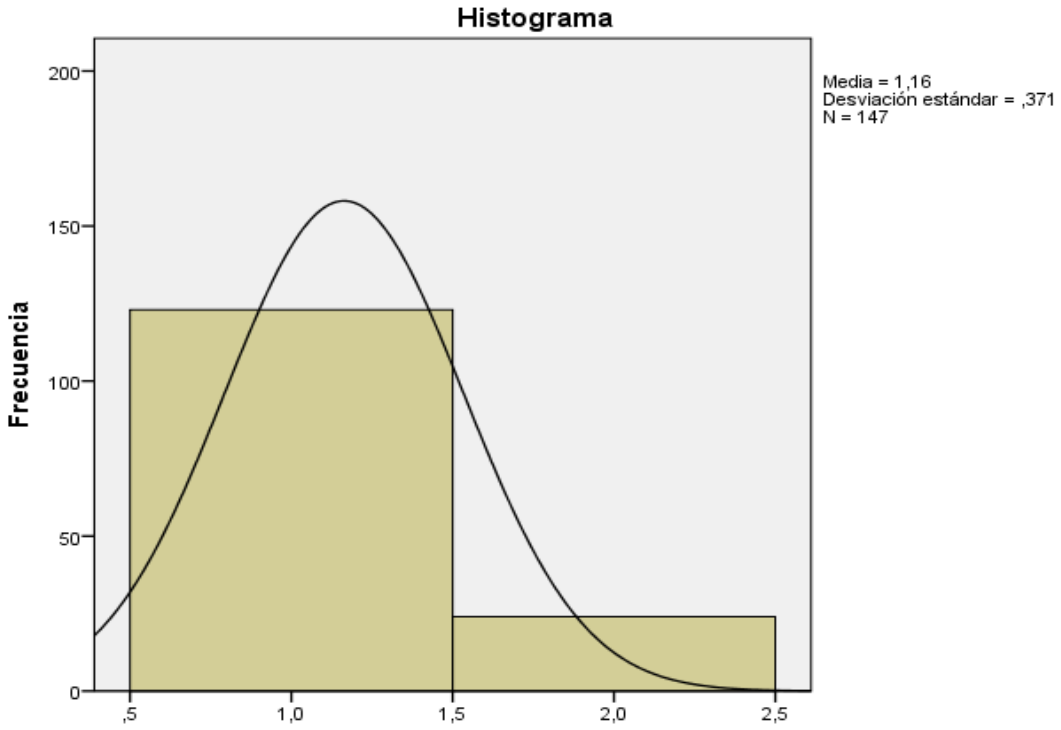
Escala de las prácticas preventivas de las ITS

Válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Prácticas adecuadas	123	83,7	83,7	83,7
Prácticas inadecuadas	24	16,3	16,3	100,0
Total	147	100,0	100,0	

Fuente. Spss

Figura 8

Escala de las prácticas preventivas de las ITS



83,7%, reflejaron prácticas adecuadas respecto a la prevención de las ITS y 16,3% evidenciaron todo lo contario, es decir, inadecuadas; así se distingue en la tabla 8.

4.2 Discusión de resultados

En el estudio ecuatoriano de Reyes en 2019 se halló que los entrevistados no tuvieron adecuada información. 39% tienen conocimiento de nivel medio. También 39% tienen conocimiento alto sobre la transmisión por contacto sexual y el 26% tienen erróneos conocimientos, concluyendo que el nivel de conocimiento respecto a las ITS es adecuado. Respecto al caso de la UTEA se concluyó de manera general, que no hay relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre las ITS que evidenciaron los estudiantes de enfermería en 2022. De manera particular, tampoco se halló relación entre los tipos de infecciones, medidas de prevención, formas de transmisión y las prácticas preventivas contra las ITS.

El estudio colombiano de Velasco y Garcés en 2019 reveló que a nivel latinoamericano los conocimientos sobre las ITS están ligados a la familia y la formación que se recibe en el colegio y en los últimos años de la secundaria, hay una mirada de rechazo en muchas ocasiones debido al tabú o la vergüenza que generan las enfermedades. Parece que las preocupaciones de los adolescentes latinoamericanos giran en torno a evitar los embarazos, mas no a evitar ITS. En tanto, el estudio de Contreras et al en 2019 arrojó que el 57% no conoce que el preservativo va proteger contra las ITS. 70% desconoce acerca del grupo de enfermedades que provocan las ITS. 62% no sabe de las vías de transmisión de las ITS. 57% no sabe sobre prevención. Concluyendo en la existencia de un nivel deficiente de conocimiento respecto a las ITS, prevención y transmisión. Respecto al caso de la UTEA se concluyó que los evaluados demostraron un nivel de conocimiento alto de las ITS. Por su parte;

57,8% demostraron un nivel alto de conocimiento sobre sus tipos. Contrariamente 63,9% demostraron un nivel bajo de conocimiento sobre las medidas de prevención de las ITS.

El estudio de Martínez en 2017 arrojó que el ambiente hogareño es influenciante para el futuro comportamiento de los jóvenes haciéndolos propensos a cometer deslices; concluyendo que la falta de uso de protección, escasez de educación son causales de la propagación de las ITS. Por otro lado, a nivel nacional el estudio de Morales (2020) reveló que el 55% mostraron conocimiento de nivel medio, 27% conocimiento alto y 18% conocimiento bajo; concluyendo que los colegiales presentaron un mediano nivel de conocimiento y positiva actitud frente a las ITS. Respecto al caso de la UTEA; 73,5% demostraron un nivel de conocimiento alto sobre las formas de transmisión. Por otro lado; 68,7% a veces demostraron conocimiento sobre las prácticas preventivas y 83,7%, reflejaron prácticas adecuadas respecto a la prevención de las ITS en tanto; 16,3% evidenciaron todo lo contrario, es decir, inadecuadas.

Del estudio de Rojas y Valle en 2017 se dijo que el 57% tienen mediano conocimiento; mientras que 22% tienen conocimientos de nivel alto y 21% bajo, respectivamente; concluyendo que los universitarios revelaron mediano conocimiento y actitud neutral respecto a las ITS. Asimismo; del estudio de Aguilar y Suruchaqui en 2021 se ha evidenciado que el 60% conoce sobre las ITS de los cuales y 40% las desconoce; concluyendo que existe correlación inversa de nivel moderado, entre el conocimiento y las medidas de prevención contra las ITS. Respecto al caso de la UTEA; no se halló relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre las ITS ; tampoco se halló

relación entre los tipos de infecciones**,** medidas de prevención**,** formas de transmisión y las prácticas preventivas contra las ITS. Finalmente, del estudio de Yaurivilca en 2017 se dijo que el conocimiento logrado fue de nivel regular en 47 %. Por su parte, 29% fue alto y 25% bajo; concluyendo en la existencia de una correlación moderada con índice r de 0,12 unidades entre las variables centrales de la investigación. Sin embargo, el caso de Andahuaylas fue algo disímil ya que no se halló correlaciones debido a que los resultados en todas las contrastaciones fueron superiores al valor fijado de 0,05 unidades, motivo por el cual no fue posible asegurar alguna correlación entre dimensiones y variables.

4.2.1. Análisis Inferencial

Tabla 9

Prueba de normalidad

		Nivel de conocimiento	Conocimiento de los tipos de ITS	Conocimiento de las medidas de prevención	Conocimiento de las formas de transmisión	Prácticas preventivas de las ITS
N		147	147	147	147	147
Parámetros normales	Media	2,37	2,52	1,51	2,67	2,01
	Desviación estándar	,654	,601	,744	,587	,561
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,300	,364	,393	,446	,346
	Positivo	,247	,230	,393	,289	,346
	Negativo	-,300	-,364	-,246	-,446	-,341
Estadístico de prueba		,300	,364	,393	,446	,346
Sig. asintótica (bilateral)		,000	,000	,000	,000	,000

Fuente. Spss

Quedó verificado que no hay normalidad de los datos administrados, esto también ha quedado sostenido porque el valor (,000) es < que 0,05; así se distingue en la tabla 9

4.3 Prueba de Hipótesis

4.3.1. Contrastación de la hipótesis general:

H_0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

H_1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

Tabla 10

Contrastación del nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre ITS

			Nivel de conocimiento	Prácticas preventivas
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,020
		Sig. (bilateral)	.	,811
		N	147	147
	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	,020	1,000
		Sig. (bilateral)	,811	.
		N	147	147

Fuente. Spss

El valor Sig. (bilateral) de 0,811 es muy superior a 0,05; por tal razón queda rechazada la hipótesis afirmativa (H_1) y se ha aceptado la nula (H_0) lo que nos indica que no hay relación entre el conocimiento y las

prácticas preventivas sobre las ITS que evidenciaron los estudiantes de enfermería de la UTEA en 2022; así se distingue en la tabla 10.

4.3.2. Contrastaciones de las hipótesis específicas:

a) Hipótesis específica 1

H_0: No existe relación entre el conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

H_1: Existe relación entre el conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

Tabla 11

Contrastación entre los tipos de infecciones y las prácticas preventivas sobre ITS

			Tipos de infecciones	Prácticas preventivas
Rho de Spearman	Tipos de infecciones	Coeficiente de correlación	1,000	,097
		Sig. (bilateral)	.	,244
		N	147	147
	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	,097	1,000
		Sig. (bilateral)	,244	.
		N	147	147

Fuente. Spss

El valor Sig. (bilateral) de 0,244 es muy superior a 0,05; por tal razón queda rechazada la hipótesis afirmativa (H_1) y se ha aceptado la nula (H_0) lo que nos indica que no hay relación entre los tipos de infecciones y las prácticas preventivas sobre las ITS que evidenciaron los estudiantes de enfermería de la UTEA en 2022; así se distingue en la tabla 11.

b) Hipótesis específica 2

H_0: No existe relación entre el conocimiento sobre las medidas de prevención y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

H_1: Existe relación entre el conocimiento sobre las medidas de prevención y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

Tabla 12

Contrastación entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas sobre ITS

			Medidas de prevención	Prácticas preventivas
Rho de Spearman	Medidas de prevención	Coeficiente de correlación	1,000	-,075
		Sig. (bilateral)	.	,369
		N	147	147
	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	-,075	1,000
		Sig. (bilateral)	,369	.
		N	147	147

Fuente. Spss

El valor Sig. (bilateral) de 0,369 es muy superior a 0,05; por tal razón queda rechazada la hipótesis afirmativa (H_1) y se ha aceptado la nula (H_0) lo que nos indica que no hay relación entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas sobre las ITS que evidenciaron los estudiantes de enfermería de la UTEA en 2022; así se distingue en la tabla 12.

c) Hipótesis específica 3

H_o: No existe relación entre el conocimiento sobre las formas de transmisión y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

H_1: Existe relación entre el conocimiento sobre las formas de transmisión y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022

Tabla 13

Contrastación entre las formas de transmisión y las prácticas preventivas sobre ITS

			Formas de transmisión	Prácticas preventivas
Rho de Spearman	Formas de transmisión	Coeficiente de correlación	1,000	,022
		Sig. (bilateral)	.	,789
		N	147	147
	Prácticas preventivas	Coeficiente de correlación	,022	1,000
		Sig. (bilateral)	,789	.
		N	147	147

Fuente. Spss

El valor Sig. (bilateral) de 0,789 es muy superior a 0,05; por tal razón queda rechazada la hipótesis afirmativa (H_1) y se ha aceptado la nula (H_0) lo que nos indica que no hay relación entre las formas de transmisión y las prácticas preventivas sobre las ITS que evidenciaron los estudiantes de enfermería de la UTEA en 2022; así se distingue en la tabla 13

CONCLUSIONES

- De manera general, no hay relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre las ITS que evidenciaron los estudiantes de enfermería de la UTEA en 2022.
- De manera particular, no hay relación entre los tipos de infecciones y las prácticas preventivas sobre las ITS que evidenciaron los estudiantes de enfermería de la UTEA en 2022.
- En tanto, tampoco se halló relación entre las medidas de prevención y las prácticas preventivas sobre las ITS que evidenciaron los estudiantes de enfermería de la UTEA en 2022.
- Finalmente, no hubo relación entre las formas de transmisión y las prácticas preventivas sobre las ITS que evidenciaron los estudiantes de enfermería de la UTEA en 2022.

RECOMENDACIONES

- A los directivos de la UTEA y de la escuela de enfermería en particular a seguir mostrando inclinación preferente por la investigación y muy en especial enfocado en los estudiantes pregradistas, de manera que se rescate la realidad por la cual atraviesan sobre el delicado tema de las infecciones que se transmiten por contacto sexual.
- Fortalecer los conocimientos teóricos y los conocimientos prácticos sobre los diversos tipos de ITS dentro y fuera de la escuela de enfermería de la UTEA de manera regular para evitar su propagación.
- Desarrollar campañas de difusión sobre las medidas correctas de prevención de las ITS dentro de los límites de la UTEA y del distrito de San Jerónimo.
- Por último, llevar a cabo de manera virtual y presencial jornadas de sensibilización sobre las ITS y las formas de su transmisión que son frecuentes en poblaciones que desconocen el tema, especialmente los que tienen tempranas edades.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Cronograma de actividades

N°	Descripción	2022						
		Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.
1	Esbozo y elaboración del plan							
2	Remite el plan a la universidad							
3	Consentimiento del plan por parte de la Universidad							
4	Producción: instrumento de campo							
5	Diligenciamiento: instrumento de campo							
6	Proceso y examen de los datos recolectados							
7	Composición y escritura final del informe							
8	Reajuste final del informe final							
9	Presentación final							
10	Revisado del informe final							
11	Presentación final y defensa de la Tesis							
12	Conformidad del informe final de Tesis							

Según, Robbins (57).

Presupuesto

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Sub total
I	MATERIALES E INSUMOS			900
1.1	Bienes no inventariables.	2	250	500
1.2	Material bibliográfico.	2	100	200
1.3	Software especializado	1	100	100
1.5	Imprenta y/o Fotocopiado	1	100	100
II	EQUIPOS Y BIENES DURADEROS			1000
2.1	Equipos y bienes duraderos	1	1000	0
III	Viáticos y Movilidad local			1000
3.1	Viáticos y Movilidad local	5	200	1000
IV	SERVICIOS DE TERCEROS			2000
4.1	Asesor principal / estadistico	2	1000	2000
V	GASTOS DE GESTIÓN			100
5.1	Útiles de oficina	1	100	100
	TOTAL			5000

Financiamiento garantizado al 100% por: Bach. Elizabeth Huaraca Quintana Bach. Cristh Carol Laupa Mezares. Según, Robbins (57).

BIBLIOGRAFIA

1. Ferrer A, García J, Cascales R. Calidad de Vida de los estudiantes universitarios. Psicologia de la Salud; 2016.
2. Ministerio de Salud (MINSA) Guías Nacionales de atención a la Salud Reproductiva. Lima Perú, 2006 Pág. 1
3. Organización Mundial de la Salud, [en línea] Preguntas y respuestas sobre el VIH ¿Cuántas personas están infectadas por ITS y VIH? Noviembre 2017 [fecha de acceso 022 de enero del 2022] URL disponible en: http://www.OMS.preguntasyrespuestasestaninfectadasporelvih
4. Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y control de enfermedades: ITS. Boletín informativo diciembre 2017 [diapositiva] 15 diapositivas [fecha de acceso 30 de enero del 2022] URL disponible en: http://www.who.dge.gob.pe>Boletin _2017>diciembre
5. Consorcio Miradas y voces. Estudio sobre la percepción de las necesidades de atención en familias viviendo con VIH/SIDA; 2009 [fecha de acceso 24 de enero de 2022] URL disponible en: http://es.miradasyvoces.objetivosdelmilenioenTByvih.2009
6. Dirección General de Epidemiología. Situación ITS y VIH/SIDA; INEI(2020) https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795
7. Ministerio de Salud (MINSA). Plan Multisectorial de Prevención y control de las ITS/VIH y SIDA 2015 – 2019. Pág. 7
8. Ministerio de Salud “Guía nacional de manejo sindrómico de infecciones de transmisión sexual” 2004. Pág. 1

9. Centro para el control y la prevención de Enfermedades de transmisión sexual (ETS). Clamidia. [en línea]. 2016. [fecha de acceso 24 de enero de 2022] URL disponible en Sitio http://www.cdc.gov/std/spanish/stdfact-chlamydia

10. Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, M. del P; Metodología de la investigación (6ta ed.). McGraw-HILL / Interamericana Editores, S.A. DE C.V; 2015.

11. Arias, F. El proyecto de investigación: Introducción a la investigación científica. 5ta ed. 2006. Editorial Episteme, C.A.

12. Santiesteban, E. Metodología de la Investigación Científica. Editorial Académica Universitaria; 2014.

13. Bernal Torres, C. A. Metodología de la investigación: Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. 3ra. ed. 2010. Pearson Educación de Colombia Ltda.

14. Reyes C.E. Nivel de conocimiento ante infecciones de transmisión sexual de los jóvenes del Centro de Detención de Menores en la ciudad de Esmeraldas, Ecuador, 2019. [Tesis de pregrado]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 2019. Disponible en: https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/2009

15. Contreras Barreto KP, Gómez Pérez LK, Camero Solórzano YB, Portilla Maspud PM. Conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes de la salud. Conecta Libertad [Internet]. 5 de noviembre de 2019 [citado 31 de enero de 2022];1(3):52-6. Disponible en: http://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/104

16. Martínez D.K. Conocimientos y prácticas de riesgo de infección de transmisión sexual (ITS) en inmigrantes colombianos que habitan en el Cantón San Lorenzo. Esmeraldas, Ecuador, 2017. [Tesis de pregrado]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 2017. Disponible en: https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1357

17. Velasco G.D. y Garcés C.M. Conocimientos y actitudes en los adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual en la literatura Latinoamérica en el periodo 2013 al 2018, Colombia, 2019. [Tesis de pregrado]. Universidad Santiago de Cali, Colombia 2019. Disponible en: https://repository.usc.edu.co/handle/20.500.12421/405

18. Tenorio C.B. Conductas de riesgo de infección de transmisión sexual (ITS) en embarazadas del Hospital Básico de Limones Cantón, Eloy Alfaro, Ecuador, 2017. [Tesis de pregrado]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 2017. Disponible en: https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1346

19. Morales E.J. Nivel de conocimiento y actitud sobre la transmisión de las ITS en estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Decisión Campesina, 2018, Barranca, Perú. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de Barranca, Lima 2020. Disponible en: https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/54/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20Y%20ACTITUD%20SOBRE%20LA%20TRANSMISION%20DE%20LAS%20ITS%20EN%20ESTUDIANTES%20DE%205%20DE%20SECUNDARIA%20DE%20LA%20I.E.%20DESICION%20CAMPESINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Rojas T.H. Valle Z.A. Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una Carrera de Salud de una Universidad Privada de Lima, 2017. [Tesis de pregrado]. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima 2017. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1353/Conocimiento_RojasTakahashi_Hiromi.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Aguilar Q.M. Suruchaqui O.K Conocimiento y prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021. [Tesis de pregrado]. Universidad Roosevelt Huancayo, Perú 2021. Disponible: https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/377/TESIS%20FINAL%20AGUILAR-SURUCHAQUI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Yaurivilca O.J. Conocimientos sobre las prácticas preventivas y su relación con las actitudes sexuales frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes del 5to de secundaria de la I.E Julio C. Tello, Ate, Lima, 2017. [Tesis de pregrado]. Universidad Privada Norbert Wiener Lima, 2017. Disponible: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/677/TITULO%20%20YAURIVILCA%20OSORIO%20JHOVANA.PDF?sequence=1&isAllowed=y

23. Deza P.M. Actitudes Preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en Adolescentes de la Institución Educativa Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho, Chosica: Lima, 2018. [Tesis de pregrado]. Universidad Ricardo Palma. Lima, 2019. Disponible:

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2709/sENF_T030_47284872_T%20%20%20DEZA%20PAREJA%20LIZZETH%20MARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Bunge Mario. Vigencia de la filosofía. Ciencia y técnica. Fondo editorial de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 1998.

25. Henry Wallon. Psicología y Educación. Las aportaciones de la Psicología a la Renovación Educativa. Francia. Editorial Pablo del Rio; 1981 Pág. 178

26. Rosental. Que es la teoría marxista del conocimiento. México DF. Editorial Quinto Sol SA; 2006. Pág. 6

27. Raúl Rojas Soriano. Los tres niveles del conocimiento. México 2007. (fecha de acceso 16 enero del 2022) disponible en: http://es.shvoong.com/humanities/1730884-los-tres-niveles-del-conocimiento/

28. Tauron Figueroa, J. Factores del rendimiento académico en la Universidad. (Pamplona, EUNSA) 1985 Pág. 284.

29. Ministerio de Salud “Guía nacional de manejo sindrómico de infecciones de transmisión sexual” 2004. Pág. 1

30. Codina C., Martin M. Farmacia Hospitalaria: La Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana [en línea]. 2014. [fecha de acceso 24 de enero del 2022] URL disponible en: http://Farmaciahospitalaria/Fisiopatologiavih/

31. Centro para el control y la prevención de Enfermedades de transmisión sexual (ETS). Clamidia. [en línea]. 2016. [fecha de acceso 24 de Noviembre del 2017] URL disponible en Sitio http://www.cdc.gov/std/spanish/stdfact-chlamydia

32. Organización Panamericana de la Salud. Manual para el Control de Enfermedades Trasmisibles. Rev. OPS; 2013.

33. Jonathan S. Ginecología de Novak 12ava edición, México: Editorial OGCLOMA;1999 Pág. 431.

34. Family doctor. Información de salud para toda la familia. Sífilis. [en línea]. 2016. Sitio: http://familydoctor.org/online/famdoces/home/common/sexinfections/sti/

35. Paredes A. "Guías de orientación Hablemos del SIDA". 2da Edición, Editorial Red SIDA, 1997, pág.5

36. Organización Panamericana de la Salud. Infección de Transmisión Sexual. Comportamientos de riesgo. La Paz – Bolivia. [en línea]. 2016. [fecha de acceso 24 de enero del 2022] URL disponible en Sitio: http://www.ops.org.bo/its-vihsida/

37. Navas J. Conceptos y Teorías del Aprendizaje. Puerto. Editorial publicaciones. 2009

38. Escala Descriptiva [en línea] [Fecha de acceso 12 de Noviembre 2017] disponible en Sitio: http://www.abc.com.py/articulos/escala-descriptiva-970477.html

39. Organización Panamericana de la Salud. Manual para el Control de Enfermedades Trasmisibles. Rev. OPS; 1997

40. Unidad de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes de la Facultad de Salud Pública de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, "Tutoría y Orientación Educativa" vivenciando mi Sexualidad. Primera Edición. Imprenta R.N.O.B. Servicios Gráficos, Lima Perú Pág. 130-136.

41. Organización Mundial de la Salud [en línea]. Desarrollo de la Adolescencia [Fecha de acceso 12 de enero 2022] disponible en Sitio: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es

42. Cardiel M. ¿Cómo se evalúa la calidad de vida? Temas de medicina Interna. 2014; 2(2): p. 359-368. Ed. Interamericana-McGraw-Hill.

43. Ministerio de Educación del Perú (MINEDU) 2003. Ley General de Educación 28044

44. Ley Universitaria 30220 (8 de julio de 2014) https://diariooficial.elperuano.pe/pdf/0021/ley-universitaria-30220.pdf

45. El cuidado; Nola Pender. Fecha de acceso 12 de Julio 2018 [en línea]. Disponible en: https://teoríasdeenfermeríauns.blogspot.com.

46. Resolución del Consejo Directivo de la SUNEDU 025-98-ANR.

47. Rojas Soriano, R. Métodos para la investigación: Plaza y Valdés Editores; 2012.

48. Sánchez, H. y Reyes, C. Metodología y diseño de la investigación científica; 2006. Visión Universitaria.

49. Tamayo y Tamayo, M. El proceso de la investigación científica (4ta ed.). Editorial Limusa S.A; 2003.

50. Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., y Baptista-Lucio, M. del P; Metodología de la investigación 5ta ed. 2010. McGraw-HILL / Interamericana Editores, S.A. DE C.V.

51. Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E, y Villagómez, A. Metodología de la Investigación. (4ta. Edición). Ediciones de la U; 2014.

52. Salas, E. Una introducción a la investigación científica. Asociación Gráfica Educativa; 2000.

53. Martins, F. y Palella, S. Metodología de la Investigación Cuantitativa (3ra ed.). Fondo Editorial FEDUPEL; 2012.

54. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. *Metodología de la Investigación*; McGraw-Hill Interamericana; 2014.

55. Rodríguez, W. Guía de investigación científica. Fondo editorial UCH; 2011.

56. informe Belmont principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento U.S.A. abril 18 de 1979. Disponible: http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf

57. Robbins SP, Coulter M. Administración. México: Prentice-Hall Hispanoamericana; 2005

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: *"Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2022"*

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Salud pública

AUTOR (es): Bach. Elizabeth Huaraca Quintana y Bach. Cristh Carol Laupa Mezares

Planteamiento del problema	Hipótesis	Objetivos	Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Método
Problema General ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022? **Problemas Específicos**	**Hipótesis General** Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022 **Hipótesis especificas** **a)** Existe relación entre el conocimiento sobre los tipos de infecciones de	**Objetivo General** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022 **Objetivos Específicos** **a)** Precisar el nivel de relación entre el conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022	Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual	Conocimiento sobre tipos de ITS	- Gonorrea - Sífilis - Herpes genital - Chancroide - Vaginosis bacteriana - Papiloma humano - VIH	- Alto - Medio - Bajo	Hipotético Deductivo
				Conocimiento sobre medidas de prevención	- Practica de sexo seguro - Uso correcto de preservativo - Abstinencia Sexual - Prácticas sexuales sin penetración - Fidelidad - Promiscuidad	- Alto - Medio - Bajo	
				Conocimiento sobre formas de transmisión	- Transmisión Sexual - Transmisión Madre-hijo		

a) ¿Cuál es el nivel de relación entre el conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022? **b)** ¿Cuál es el nivel de relación entre el conocimiento sobre las medidas de prevención y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022? **c)** ¿Cuál es el nivel de relación entre el conocimiento	transmisión sexual y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022 **b)** Existe relación entre el conocimiento sobre las medidas de prevención y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022 **c)** Existe relación entre el conocimiento sobre las formas de transmisión y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022	**b)** Fijar el nivel de relación entre el conocimiento sobre las medidas de prevención y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022 **c)** Establecer el nivel de relación entre el conocimiento sobre las formas de transmisión y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022			- Transmisión a través de agujas o por compartir las jeringas - Promiscuidad	- Alto - Medio - Bajo	
			Prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual	Prácticas de sexo seguro	- Abstinencia Sexual. - Uso correcto del preservativo - Práctica sexual sin penetración - Promiscuidad - Fidelidad	- Adecuado - Inadecuado	Hipotético Deductivo
				Prácticas de higiene sexual.	- Aseo de los genitales	- Adecuado - Inadecuado	
				Prácticas sobre control medico	- Automedicación - Acudir al medico	- Adecuado - Inadecuado	

sobre las formas de transmisión y las prácticas preventivas en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas, 2022?							

Tipo, nivel y diseño de la investigación	Población y muestra	Técnicas e Instrumentos	Estadística
Tipo Básica **Nivel** Descriptivo correlacional **Diseño** No experimental transeccional	**Población** 477 estudiantes **Muestreo** Probabilístico, aleatorio simple **Muestra** 147 estudiantes	**Técnica** - Encuesta **Instrumento** - Cuestionario	- Tablas de frecuencias - Alfa de Cronbach - Correlación de Spearman - Ms Excel 2019 - SPSS

ANEXO 2

Instrumento

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
CUESTIONARIO

Estimado estudiante, el presente instrumento sirve para recabar su opinión acerca del estudio intitulado: *NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES, ANDAHUAYLAS, 2022*, por lo tanto, se agradece su participación.

(marque con una "X" la alternativa que más le parezca)

I. GENERALIDADES

Fecha: _____

Edad: _____

Sexo: Masculino (_) Femenino (_)

II.CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

1) ¿Qué es una ITS? *(solo una respuesta)*

a) Una enfermedad infecciosa que puede contagiarse de persona a persona.
b) Infecciones que se trasmiten a través de las relaciones coitales con una persona infectada.
c) Infecciones que se trasmiten a través de las relaciones sexuales protegidas.

2) ¿A quiénes puede afectar las infecciones de transmisión sexual? *(solo una respuesta)*

a) A los pobres
b) Hombres con varias mujeres
c) A cualquier persona

3) ¿Cuáles son los tipos de infecciones de transmisión sexual? *(solo una respuesta)*

a) Chancroide, gonorrea, sífilis, papiloma humano, vaginosis bacteriana.
b) Lepra, diabetes, condilomas, giardiasis, urticaria.
c) SIDA, salmonelosis, hepatitis A, herpes genital, chancro blando.

4) Existe mayor riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual si: *(solo una respuesta)*

a) Se tiene relaciones sexuales con diferentes personas con protección.
b) Se tiene relaciones sexuales con personas sin protección.
c) Se tiene relaciones sexuales con homosexuales.

5) Una de las formas de contraer las infecciones de transmisión sexual es: *(solo una respuesta)*

a) Por tener relaciones sexuales usando condón.
b) De madre a hijo durante el embarazo.
c) Por compartir ropas y cama con personas contagiadas.

6) Las infecciones de transmisión sexual son causadas por agentes patógenos, como virus. *(solo una respuesta)*

a) Sida, papiloma humano.
b) Sífilis Gonorrea, cancroide, vaginosis bacteriana.
c) Urticaria, paludismo, fiebre amarilla.

7) ¿Por qué medio de preferencia se informa sobre las infecciones de transmisión sexual? *(solo una respuesta)*

a) Radio.
b) TV.
c) Internet
d) Médico.
e) Maestros.
f) Padres.
g) Publicaciones científicas.
h) Revistas
i) Periódicos.

8) ¿Cuál es el síntoma que puede indicar la presencia de una ITS en la mujer? *(solo una respuesta)*

a) Flujo vaginal
b) Cefalea
c) Falta de apetito

9) ¿Cuál es el síntoma que puede indicar la presencia de una ITS en el hombre? *(solo una respuesta)*

a) Cefalea
b) Secreción uretral
c) Falta de apetito

10) En relación a los signos y síntomas de las infecciones de trasmisión sexual, ¿Cuáles son los más evidenciables? *(solo una respuesta)*

a) Herpes genital: prurito, hormigueo y ulceras.
b) La tricomoniasis: flujo vaginal, profuso, espumoso y de color verde, a veces sanguinolento.
c) Papiloma humano: fiebre; mareo y vómitos.

11) ¿A través de que examen se puede detectar una ITS? *(solo una respuesta)*

a) A través de un examen de sangre o cultivo de secreciones genitales.
b) A través examen clínico.
c) Con la observación del estado físico del paciente.

12) Identifique las formas de contagio de las ITS. *(puede marcar varios)*

a) Besos
b) Compartir jeringas.
c) Uso de ropa en común
d) Uso de baños públicos.
e) Picadura de insecto
f) Sexo sin condón.
g) Transfusión de sangre sin analizar
h) Lactancia Materna.
i) Estrecharse las manos
j) Sexo oral.

13) De las siguientes conductas. Señale cuales son riesgo para contraer ITS. *(puede marcar varios)*

a) Drogadicción.
b) No uso de condón con una relación ocasional.
c) Promiscuidad.
d) Hábito de fumar
e) Alcoholismo.

14) Señale cómo usted se protegería de contraer ITS. Marque el de su preferencia
(solo una respuesta)

a) Relaciones sexuales con una pareja estable.
b) Teniendo sexo solo con pareja del sexo opuesto.
c) Uso del condón.
d) Realizándose chequeo médico periódico.
e) Sexo sin penetración.
f) No relacionarse con pacientes con SIDA.
g) No uso de sanitarios públicos.
h) No tener sexo.

15) ¿Cómo nos prevenimos de las ITS? *(solo una respuesta)*

a) Estabilidad con la pareja
b) Uso de vacunas

c) Uso de condón
d) Abstinencia sexual

16) ¿Cómo aprendemos a prevenir las ITS? *(solo una respuesta)*

a) Por consejos del personal de salud
b) Por nuestros padres
c) Por consejos de los amigos
d) Por el internet

17) ¿Cuáles son las formas de transmisión de las ITS? *(solo una respuesta)*

a) Las ITS se propagan predominantemente por contacto sexual, incluidos el sexo vaginal, anal y oral.
b) Algunas ITS también pueden transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia.
c) Una persona puede tener una ITS sin presentar síntomas
d) Por mal uso de utensilios médicos

18) ¿Cómo puedo contraer una ITS sin tener relaciones sexuales? *(solo una respuesta)*

a) Besando, si tienes un herpes labial alrededor de la boca, o Herpes oral, también conocido como Virus del Herpes Simple tipo 1 (HSV-1).
b) Sexo oral
c) Compartir cepillos de dientes, maquinillas de afeitar o agujas
d) Alimentos contaminados (contacto con heces infectadas).

CUESTIONARIO PRÀCTICAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ITS – PARTE II

INSTRUCCIONES: Seguidamente, encontraras una serie de enunciados con sus respectivas alternativas: de respuesta S = Siempre, AV = A veces, N = Nunca Marque con un aspa **(x)** en el espacio que crea convenientes.

.

N°	Uso correcto del preservativo	S	AV	N
1	¿Conoces el uso correcto del preservativo?	2	1	0
2	¿El uso correcto del condón en todas las relaciones sexuales va disminuir el riesgo de transmisión?	2	1	0
3	¿Las características del preservativo son importantes?	2	1	0
4	¿Si el envase del preservativo está roto despegado, reseco o pegajoso, o el color esta alterado será recomendable usarlo?	2	1	0
5	Tener relaciones sexuales con personas desconocidas sin usar condón, incrementa el riesgo de adquirir una ITS	2	1	0

N°	Abstinencia sexual	S	AV	N
6	La abstinencia es una manera de prevenir todas las enfermedades de transmisión sexual.	2	1	0
7	Consideras poco importante tener una sola pareja sexual.	2	1	0
8	Cuando besas, abrazas o das caricias puedes contagiarte con alguna ITS	2	1	0
N°	**Fidelidad**	**S**	**AV**	**N**
9	¿Sera importante la fidelidad para evitar las infecciones de transmisión sexual?	2	1	0
N°	**Promiscuidad**	**S**	**AV**	**N**
10	¿Tener relaciones sexuales con varias parejas será saludable?	2	1	0
11	Al cambiar con frecuencia de pareja sexual puede ser riesgoso.	2	1	0
12	¿La promiscuidad destruye a las personas?	2	1	0
N°	**Aseo de los genitales**	**S**	**AV**	**N**
13	¿Sera importante el aseo de los genitales inmediatamente después de haber tenido relaciones sexuales?	2	1	0
N°	**Automedicación**	**S**	**AV**	**N**
14	Tomas medicamentos sin consultar con un médico.	2	1	0
15	Es probable que se pueda curar de alguna infección de transmisión sexual si se auto médica.	2	1	0
N°	**Acudir al medico**	**S**	**AV**	**N**
16	Acudes al médico cuando aparece algún síntoma anormal en las mucosas o la piel.	2	1	0
17	Te realizaste alguna vez, la prueba del laboratorio para saber si se tiene VIH/SIDA	2	1	0
18	Realizar exámenes periódicos para evaluar posibles enfermedades de transmisión sexual.	2	1	0

Muchas gracias por su colaboración

ANEXO 3

Evidencias documentales

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Enfermería

ARGO

Andahuaylas, 30 de mayo del 2022

CARTA N°23 -2022-RCL-SD-EPENF.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FILIAL ANDAHUAYLAS
TRÁMITE DOCUMENTARIO
02 JUN. 2022
EXPEDIENTE N° 6689 FOLIOS 02
HORA ---------- FIRMA

SEÑOR:

Mag. KARINA ROCIO ALFARO MUNARES
DIRECTORA (E) DE LA UTEA FILIAL ANDAHUAYLAS
CIUDAD:

ASUNTO : *SOLICITA AUTORIZACION DE EJECUCION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION*

Me es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar la autorización para la ejecución del proyecto de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE LOS ANDES,ANDAHUAYLAS, 2022" ejecutado por los bachilleres:

- *LAUPA MEZARES CRISTH CAROL*
- *HUARACA QUINTANA ELIZABETH*

Proyecto que ha sido aprobado y registrado con Resolución Directoral N°- 022-UTEA-FCS-EPE), asimismo aprovecho en realizar la presentación de las mencionados tesistas quienes serán las responsables de la ejecución del proyecto.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

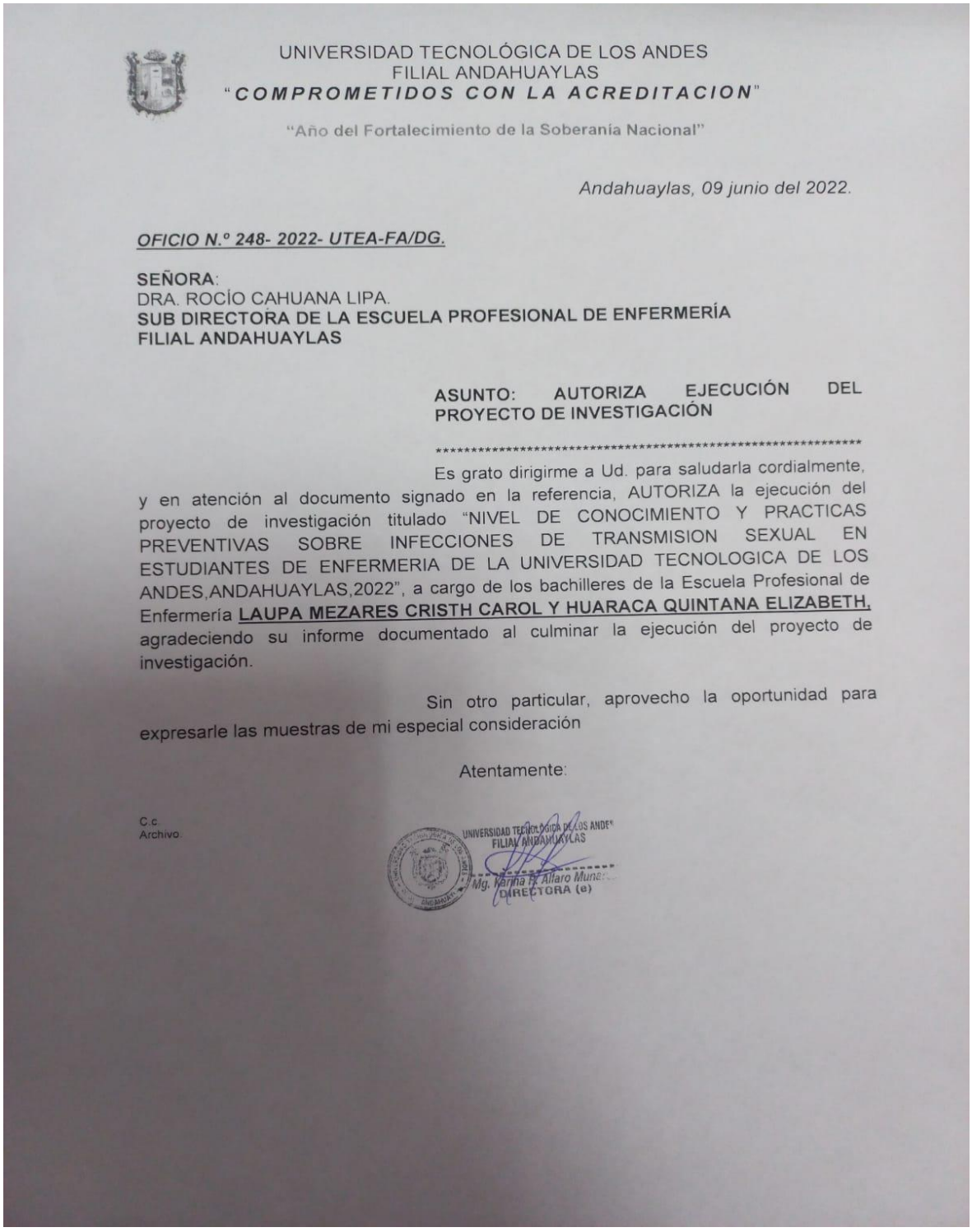
Atentamente

Dra. Rocio Calixtana Lipa
Sub Directora de la E.P. de Enfermería

Escaneado con CamScanner

ANEXO 4

Evidencias documentales



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FILIAL ANDAHUAYLAS
"*COMPROMETIDOS CON LA ACREDITACION*"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Andahuaylas, 09 junio del 2022.

OFICIO N.º 248- 2022- UTEA-FA/DG.

SEÑORA:
DRA. ROCÍO CAHUANA LIPA.
SUB DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL ANDAHUAYLAS

ASUNTO: AUTORIZA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

****

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla cordialmente, y en atención al documento signado en la referencia, AUTORIZA la ejecución del proyecto de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE LOS ANDES,ANDAHUAYLAS,2022", a cargo de los bachilleres de la Escuela Profesional de Enfermería **LAUPA MEZARES CRISTH CAROL Y HUARACA QUINTANA ELIZABETH,** agradeciendo su informe documentado al culminar la ejecución del proyecto de investigación.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración

Atentamente:

C.c.
Archivo.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FILIAL ANDAHUAYLAS
Mg. Yanina R. Allaro Munez
DIRECTORA (e)

Evidencias fotográficas

Bachilleres Elizabeth Huaraca Quintana y Cristh Laupa Mezares encuestando

ANEXO 5

Consentimiento informado de la investigación

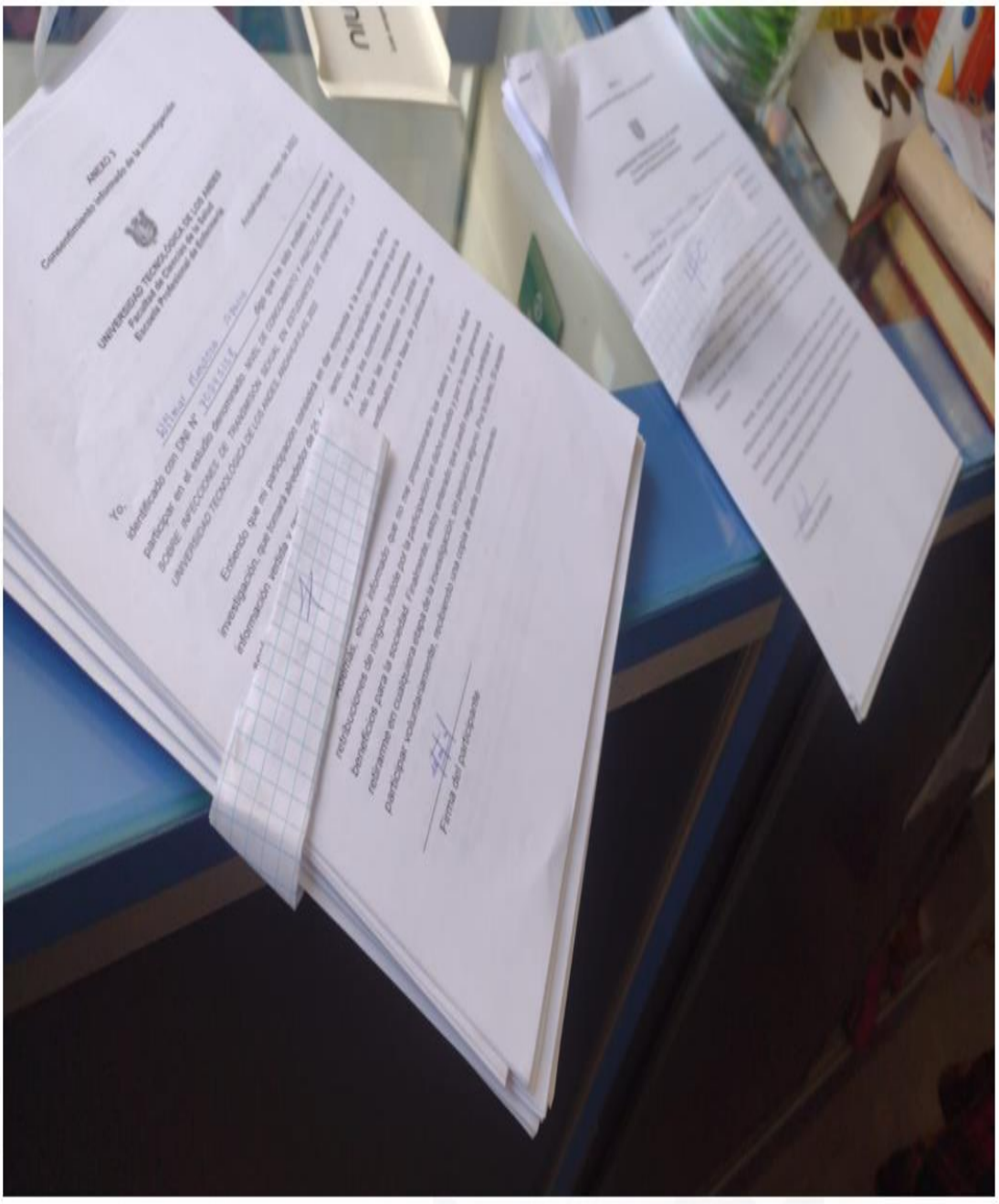
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Enfermería

Andahuaylas, mayo de 2022

Yo, _____
identificado con DNI N° _____digo que he sido invitado e informado a participar en el estudio denominado. *NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES, ANDAHUAYLAS, 2022*

Entiendo que mi participación consistirá en dar respuesta a la encuesta de dicha investigación, que tomará alrededor de 25. Así mismo, me han explicado claramente que la información vertida y registrada será confidencial y que los nombres de los encuestados serán asociados a números de series; significando que las respuestas no podrán ser conocidos por otros individuos, ni tampoco ser identificados en la fase de publicación de resultados.

Además, estoy informado que no me proporcionarán los datos y que no habrá retribuciones de ninguna índole por la participación en dicho estudio y por lo tanto generará beneficios para la sociedad. Finalmente, estoy enterado que puedo negarme a participar o retirarme en cualquiera etapa de la investigación, sin perjuicio alguno. Por lo tanto, Sí acepto participar voluntariamente, recibiendo una copia de este consentimiento.

_____
Firma del participante

Consentimiento informado debidamente firmados