

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2018”

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

PRESENTADO POR LA BACHILLER:

JHENNIFER XHIOMARA BRIONES GONZALES

**PUCALLPA - PERÚ
2019**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
MEDICINA HUMANA

ESTA TESIS FUE APROBADA POR EL JURADO EVALUADOR DE LA FACULTAD DE
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

.....
DR. WALTER ROMAN LEVEAU BARTRA
Presidente

.....
M.C. LUIS ALBERTO VICENTE YAYA
Miembro

.....
M.C. REINALDO GENARO MITMA
VASQUEZ
Miembro

.....
M.C. LUIS ENRIQUE RUIZ SOLSOL
Asesor

.....
BACH. JHENNIFER XHIOMARA BRIONES GONZALES
Tesisista



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
DIRECCION GENERAL DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Constancia

N° 112

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACION SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND

La Dirección General de Producción Intelectual, hace constar por la presente, que el PROYECTO DE INVESTIGACION titulado:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2018”

Cuyo autor es:

Jhennifer Xhiomara, Briones Gonzales

Asesor: **Dr. Luis Enrique, Ruiz Solsol**

Escuela: **Medicina**

Facultad: **Medicina Humana**

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio, dicho documento presenta un porcentaje de similitud de **05%**.

El tal que de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en la DIRECTIVA DE USO

DEL SISTEMA ANTIPLAGIO (10%), en el artículo 9: “Criterios de porcentaje de similitud”. Se declara, que dicho trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de plagio, por lo que SI se aprueba su originalidad.

En señal de verificación se FIRMA Y SELLA la presente constancia.


Firma: **DINA PARI QUISEPÉ**
Dir. Gen. Prod. Intel.

Fecha: 15/03/2019

REPOSITORIO DE TESIS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

Yo, Jhenifer Xhionara Briones Gonzales

Autor de la TESIS titulada:

"Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018"

Sustentada el año: 2019

Con la asesoría de: M.C. Luis Enrique Ruiz Solsol

En la Facultad de: Medicina Humana

Escuela Profesional de: Medicina Humana

Autorizo la publicación de mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali, bajo los siguiente términos: Primero: otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en forma digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones. Segundo: declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas.

Tercero: autorizo la publicación,

Total (significa que todo el contenido de la tesis en PDF será compartido en el repositorio).

Parcial (significa que solo la carátula, la dedicatoria y el resumen en PDF serán compartidos en el repositorio).

De mi TESIS de investigación en la página web del Repositorio Institucional de la UNU.

En señal de conformidad firma la presente autorización.

Fecha: 15 / 03 / 19

Email: briones.g16@gmail.com

Firma: 

Teléfono: 948645143

DNI: 70462640

PORTADA

1. DATOS GENERALES

1.1 TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

“Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018”

1.2 ÁREA DE LA INVESTIGACIÓN

Área: Ciencias de la Salud

Línea de investigación: Salud Pública.

Tema: Infecciones de transmisión sexual.

1.3 AUTOR

Jhennifer Xhiomara Briones Gonzales

Bachiller en Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali.

1.4 ASESOR

DR. LUIS ENRIQUE RUIZ SOLSOL

Bachiller en Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali.

1.5 INSTITUCIONES Y PERSONAS COLABORADORAS:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS.

DEDICATORIA

A mis padres, por ser un ejemplo de esfuerzo, trabajo y esperanza sobre el cual guío mi vida y mi carrera profesional.

A mis amigos y docente por motivarme a seguir adelante.

Jhennifer .

AGRADECIMIENTO

A nuestro profesor asesor de tesis, quien, ejerciendo la docencia universitaria, como nuestro docente, nos mostró el camino para continuar con nuestra carrera profesional que hoy se materializado con el presente trabajo de investigación.

ÍNDICE

PORTADA.....	vi
DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	viii
ÍNDICE.....	ix
RESUMEN.....	12
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	xiv
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	15
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.3 OBJETIVO: GENERAL Y ESPECÍFICOS.....	16
1.4 JUSTIFICACIÓN.....	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	19
2.1 ANTECEDENTES.....	19
2.2 BASES TEÓRICAS.....	25
2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	33
2.4 HIPÓTESIS.....	39
2.5 VARIABLES DE ESTUDIO.....	40
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	43
3.1 ÁMBITO DE ESTUDIO.....	43
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	43
3.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	43
3.4 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	43

3.5	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	44
3.6	POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO.....	44
3.7	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	44
3.8	PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	45
3.9	TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	45
CAPITULO IV: RESULTADOS.....		46
4.1	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	46
4.2	DISCUSIÓN.....	69
CONCLUSIONES.....		72
RECOMENDACIONES.....		73
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....		74
ANEXOS.....		79
FOTOS.....		86

ÍNDICE DE TABLA

Tabla N°0 1: Edad de los estudiantes	46
Tabla N°0 2: Sexo	47
Tabla N°0 3: Ocupación.....	48
Tabla N°0 4: Estado civil de los estudiantes	50
Tabla N°0 5: Pregunta ¿Tienes pareja?.....	51
Tabla N°0 6: Pregunta ¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?	52
Tabla N°0 7: Pregunta ¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por primera vez?	53
Tabla N°0 8: La información que tienes sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos la obtuviste de	54
Tabla N°0 9: Nivel de conocimiento de infección de transmisión sexual (ITS)	56
Tabla N° 10: Nivel de conocimiento de prevención de una ITS	58
Tabla N° 11: Conducta Sexual responsable	62
Tabla N° 12: Conducta Sexual de riesgo.....	64
Tabla N° 13: Nivel de conducta sexual.....	67
Tabla N° 14: prueba de hipótesis general entre nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual y nivel de conducta sexual.....	68
Tabla N° 15: Prueba de hipótesis específica N°01 Relación entre nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual y nivel de conducta sexual.....	Error! Marcador no de

ÍNDICE DE GRÁFICO

Gráfico N°0 1: Edad de los estudiantes.....	47
Gráfico N°0 2: Sexo de los estudiantes.....	48
Gráfico N°0 3: Ocupación de los estudiantes.....	50
Gráfico N°0 4: Estado civil de los estudiantes.....	50
Gráfico N°0 5: Pregunta ¿Tienes pareja?.....	51
Gráfico N°0 6: Pregunta ¿has tenido relaciones sexuales alguna vez?.....	52
Gráfico N°0 7: Pregunta ¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por primera vez?.....	53
Gráfico N°0 8: Pregunta ¿La información que tienes sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos la obtuviste de?.....	54
Gráfico N°0 9: Nivel de conocimiento de infección de transmisión sexual (ITS).....	56
Gráfico N°0 10: Nivel de conocimiento de prevención de una ITS.....	60
Gráfico N° 11: Conducta sexual responsable.....	62
Gráfico N°0 12: Conducta sexual de riesgo.....	65
Gráfico N° 13: Nivel de conducta sexual.....	67

RESUMEN

El propósito de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.

La investigación es un trabajo descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 90 estudiantes de la escuela profesional de derecho de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali.

El instrumento empleado para la recolección de información fue una encuesta de 20 preguntas de la variable 01: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y 20 preguntas de la variable N° 02: Conductas sexuales en los estudiantes, instrumentos que se construyó y validó posteriormente.

Los resultados encontrados fueron: Las características socioculturales, económicas y demográficos de los estudiantes, mostró que el 42.2% tienen en promedio 22 y 23 años, el sexo de los estudiantes participantes es 67.8% (61) femenino y el 32.2% (29) es masculino. El 48.9% (44) no tiene pareja actualmente y el 51.1% (46) tiene pareja. El 13.3% (12) no ha iniciado su vida sexual y el 86.7% (78) tiene una vida sexual activa, el 25.6% se ha iniciado sexualmente a los 18 años y el 46.6% lo iniciaron entre las edades de 10 y 17 años.

En promedio el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual es bajo con un 47.57%. Su nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual también es bajo con un 47.57%. Del total de estudiantes, el 58.9% presenta conductas sexuales de riesgo y solo el 41.1% presenta conductas sexuales responsables.

Palabras Clave: Conocimiento, infección de transmisión sexual, Conducta sexual.

ABSTRACT

The purpose of the research was to determine the level of knowledge about sexually transmitted infections and sexual behaviors in students of the faculty of law and political science of the National University of Ucayali, 2018.

The investigation is a descriptive correlational work, not experimental of transversal cut. The sample was constituted by 90 students of the professional school of law of the faculty of right and political sciences of the national university of Ucayali.

The instrument used for the collection of information was a survey of 20 questions of the variable 01: Level of knowledge about sexually transmitted infections and 20 questions of variable No. 02: Sexual behavior in students, tools that were built and validated later.

The results found were: The sociocultural, economic and demographic characteristics of the students, showed that 42.2% have on average 22 and 23 years old, the sex of the participating students is 67.8% (61) female and 32.2% (29) is male. 48.9% (44) currently have no partner and 51.1% (46) have a partner. 13.3% (12) have not started their sexual life and 86.7% (78) have an active sex life, 25.6% have started sexually at 18 and 46.6% started between the ages of 10 and 17.

On average, the level of knowledge about sexually transmitted infections is low with 47.57%. Their level of knowledge about prevention of sexually transmitted infections is also low with 47.57%. Of the total number of students, 58.9% had risky sexual behavior and only 41.1% had responsible sexual behavior.

Keywords: Knowledge, sexually transmitted infection, Sexual behavior.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se han convertido en un problema de salud pública a nivel global, muchos gobiernos, han implementado programas de prevención de ITS, sin embargo, la falta de promoción y sensibilización sostenible, ocasionan que las conductas sexuales de las personas sean de alto riesgo, la juventud en la actualidad, se inicia a temprana edad en la actividad sexual, muchas veces a temprana edad los adolescentes cambian de pareja sexual continuamente, muchos jóvenes, practican la promiscuidad sin tener límites en su conducta humana, esto ha generado el incremento exponencial de las infecciones de transmisión sexual a temprana edad.

Para reducir las conductas sexuales de riesgo, es necesario estudiar la sexualidad tomando en cuenta la influencia del contenido social y cultural que permita fortalecer los conocimientos correctos y cambiar los errados.

La presente investigación busca relacionar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.

El presente trabajo contiene lo siguiente: El capítulo I expone, el planteamiento del problema, formulación del problema general y específico, justificación e importancia. Los objetivos de estudio general y específicos.

En el capítulo II, se presentan los antecedentes relacionados con el tema y las bases teóricas que ayudaron a fundamentar y dar consistencia a la investigación, la definición de términos utilizados, se describen las hipótesis generales, específicas y el sistema de variables de estudio, que nos guiarán durante el desarrollo.

En el capítulo III, se presenta el tipo y diseño de la investigación, el área donde se llevó a cabo el estudio, la población y muestra, la técnica e instrumento para la recolección de datos, procedimiento para la recolección de datos y el análisis.

En el capítulo IV, se presentan los resultados en: tablas, gráficos, figuras etc.; la prueba de Hipótesis y la discusión de resultados.

Finalmente, las conclusiones que se llegaron con el estudio y las respectivas recomendaciones.

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La presente investigación aparece a partir de la observación que se realizó en las prácticas de internado realizadas en el Hospital Regional de Pucallpa, Hospital Amazónico y otros centros de salud, donde muchos jóvenes acuden para consultar sobre el tratamiento de infecciones de transmisión sexual, donde quedó claramente evidenciado el bajo conocimiento que tenían los jóvenes sobre este tópico.

En la formación académica, como profesional de salud, pude observar el bajo nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en las escuelas profesionales de la universidad nacional de Ucayali, es así, que consultando con algunos estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, pude observar que manejan escasa información del tema tratado, como es conocido un bajo conocimiento de infecciones de transmisión sexual conlleva a conductas sexuales de alto riesgo; una de ellas es contraer infecciones de transmisión sexual.

Las Infecciones de Transmisión sexual son muy nocivas en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo y figuran entre las principales causas por las que los adultos buscan atención médica. Se calcula, anualmente, unos 357 millones de personas contraen por lo menos una de las cuatro ITS siguientes: clamidiasis (131 millones), gonorrea (78 millones), sífilis (5,6 millones) o tricomoniasis (143 millones). Las personas con infección genital por el VHS Tipo 2 (HSV2) superan los 500 millones. A nivel mundial hay más de 290 millones de mujeres infectadas con el virus del papiloma humano (VPH), una de las ITS más comunes. (1)

De ocho infecciones más comunes, cuatro son actualmente curables, a saber, la sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis. Las otras cuatro hepatitis B, virus del herpes simple (HSV o herpes), VIH y virus del papiloma humano (VPH) son infecciones virales incurables, aunque existen tratamientos capaces de atenuar o

modificar los síntomas o la enfermedad. El cuadro clínico puede o no estar presente en una persona que presenta la enfermedad. Los signos y síntomas que suelen presentar los pacientes femeninos incluyen el flujo vaginal y/o dolor abdominal en los pacientes masculinos secreción uretral o descarga uretral y en ambos sexos puede presentarse úlceras genitales. (1)

El presente trabajo de investigación pretende determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y como se relaciona con las conductas sexuales que presentan los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, en consecuencia, la pregunta sería: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018?

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

Problema General

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018?

Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018?
- ¿Cuál es la conducta sexual que presentan los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018?

1.3 OBJETIVO: GENERAL Y ESPECÍFICOS

Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.

Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.
- Determinar la conducta sexual que presentan los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.

1.4 JUSTIFICACIÓN

Los centros de estudios de todos los niveles de educación (básico y superior) no cuentan con un curso sobre salud sexual y salud reproductiva en sus planes de estudio, por lo cual la información que manejan los estudiantes sobre infecciones de transmisión sexual y métodos de barrera de los mismos es a partir de sus propias vivencias y auto información.

También se observó que el sector de salud no tiene presencia en aspectos preventivos promocionales en instituciones de nivel secundario y menos a nivel universitario por lo que esta carencia podría conllevar a conductas sexuales inadecuadas.

El rango de edad de los estudiantes es otro de los factores por el cual se realiza este trabajo de investigación, puesto que las edades oscilan entre 18 y 39 años, edad en la cual la actividad sexual es alta y no necesariamente con conductas sexuales adecuadas, conllevando a un mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual.

La prevención de infecciones de transmisión sexual en la región Ucayali es bastante limitado, el gobierno regional de Ucayali a través de la dirección regional de salud no prioriza esta actividad de prevención y salud pública para la población. Las dependencias de educación y salud aplican programas que no se sostienen a lo largo del tiempo. En la región Ucayali, las acciones de prevención se han impulsado desde las instituciones educativas (2) a través de las áreas de tutoría, y cada docente ha definido la manera de hacerlo, contando algunas veces con el apoyo de agentes de salud de su localidad. Las postas, han organizado charlas sobre Infecciones de transmisión sexual y el uso del condón dirigido a diferentes grupos. Los agentes de

educación consideran que el trabajo de prevención de las infecciones de transmisión sexual es, principalmente, una responsabilidad del sector Salud, cuyo personal está más capacitado. La comunidad también manifiesta su deseo de que sea el personal del sector salud el que se encargue de educar sobre el tema. Los y las adolescentes, por su parte, señalan que les gustaría recibir orientación de las y los docentes y de sus propias madres, además de escuchar al personal de salud. No cabe duda de que debe realizarse un trabajo articulado entre docentes, promotores y personal de salud y autoridades, aunque algunos consideran que esta tarea se debe sostener principalmente en miembros de la comunidad, padres de familia, promotores de salud, tomando en cuenta la alta rotación a la que está expuesto tanto el personal de salud como el de educación. El énfasis de este trabajo de investigación está puesto en obtener información de primera mano de los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali. Factiblemente, se observa la necesidad de recibir información y orientación, y se refieren, más bien, a lo importante que es para estos estudiantes que se establezca con ellas un diálogo horizontal y respetuoso en materia de salud. Con esta investigación planteo sugerencias para adaptar los contenidos de modo que sean pertinentes a la realidad social. En lo que se refiere a la conducta sexual, un tema de importancia en la sociedad, se pudo observar que hay conductas sexuales responsables y conductas sociales de riesgo. Los participantes mostraron que las actividades de prevención de las infecciones de transmisión sexual deben ser sostenidas por un trabajo macro en el ámbito de las políticas públicas regionales y nacionales. Las campañas de prevención deben acompañarse con acciones de seguimiento. Finalmente, los y las estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali conforman un sector vulnerable frente a las infecciones de transmisión sexual, es ahí que radica la importancia de prevenir las infecciones de transmisión sexual con este grupo, que además es el más abierto a cambiar sus conductas.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

Investigaciones Extranjeras

Juan Álvarez & et al (Paraguay, 2015) en su tesis denominada “Conducta sexual y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Conocer la conducta sexual y el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de instituciones educativas del distrito de Encarnación (Itapúa, Paraguay)”. Con una población de 553 estudiantes se obtuvo los siguientes resultados, el 26,2% ya había tenido relaciones coitales, de los cuales, el 24% lo hizo a los 15 años. El inicio de su vida sexual fue durante el noviazgo (70%), refieren que la relación coital fue por vía vaginal utilizando un método de barrera: preservativo (79%). El 74% afirmó tener relaciones coitales con una persona estable, el 86% indicó no haber tenido más de tres parejas sexuales, el 98% negó haber mantenido relaciones coitales con personas de su mismo sexo y el 69% utilizó algún método de protección. Las ITS identificadas son el VIH-SIDA, sífilis y herpes genital, obteniendo información a través de internet y la escuela. El método anticonceptivo y método de protección contra las ITS más difundido es el preservativo. Conclusión: El inicio de las relaciones sexuales en la adolescencia es temprano. Los padres, educadores y personales de salud deben buscar la forma de intervenir de manera adecuada y conjunta, para velar por la salud y bienestar de una población sensible y sujeta a innumerables cambios, como son los adolescentes. (3)

Santín Vilariño, C., Torrico Linares, E., López López, M.J. (España 2003) en su trabajo de investigación denominada “Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes”. En su objetivo de investigación planteó describir la frecuencia y distribución de comportamientos, actitudes y conocimientos acerca de los métodos

anticonceptivos y su relación con conductas de riesgo de transmisión de enfermedades. Para ello se evaluó una muestra constituida por 483 jóvenes de diferentes niveles de escolarización, con edades comprendidas entre 14 y 20 años, a los que se administró un cuestionario que recoge información acerca de su nivel de conocimientos sobre anticoncepción, sus actitudes hacia la utilización de estos métodos y posibles comportamientos de riesgo. Los resultados ponen de manifiesto la necesidad de llevar a cabo una acción formativa más rigurosa en todos los niveles de edad con la finalidad de contrarrestar la información distorsionada o incompleta que les llega del entorno más inmediato. (4)

Dueñas Mera, Milagros Elizabeth (Colombia, 2014), en su tesis denominada “Efectividad de un módulo educativo sobre el nivel de conocimientos de sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/sida de los estudiantes de tercer año de secundaria institución educativa República de Colombia-2014” el Objetivo de la investigación fue: Determinar la efectividad de un módulo educativo sobre el nivel de conocimientos de sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA de los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución educativa República de Colombia-2014. Método: Estudio experimental aplicativo, diseño pre experimental tipo pre prueba y pos prueba de un solo grupo, cuyo instrumento utilizado fue un cuestionario de 21 preguntas cerradas aplicados antes y después de la intervención. La población lo constituyó el total de adolescentes de la Institución Educativa, la que asciende a 430 alumnos, el tipo de muestreo no probabilística por conveniencia, en este caso estudiantes de tercer año de secundaria; después de recolectar la información se procesó en paquetes estadísticos de Excel y SPSS. Resultados: Los conocimientos sobre sexualidad, infecciones de transmisión sexual y VIH/ SIDA, antes de la intervención educativa el 86% de encuestados poseía un nivel de conocimiento medio y sólo el 6% un nivel alto; resultado que logró incrementarse a 94% con un nivel de conocimiento alto, con una alta significación estadística $p < 0.05$. Conclusiones: Se ha demostrado la efectividad del “Módulo educativo, Conversando con los adolescentes de estilos de vida saludables, sexualidad y prevención de ITS/ VIH y SIDA”, el 94% de encuestados incrementó el

nivel de conocimientos de 12.57 a 19.39, así como de nivel bajo-medio pasando a un nivel alto. (5)

Silva Fhon J, Andrade Iraola K, Palacios Vallejos E, Rojas Huayta V, Mendoza Júnior J. (México, 2014) en su tesis titulada Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México-2014 el Objetivo de su investigación fue: Determinar el nivel de conocimiento y comportamiento de riesgo de adolescentes mujeres sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en un Programa de Adolescentes de un hospital público. Método: Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con 286 adolescentes mujeres entre 12 y 19 años, atendidas en el Programa de Adolescentes de un hospital público. Para la colecta de datos se utilizaron los cuestionarios de perfil social y Cuestionario de conocimiento y riesgos sobre Infecciones de transmisión sexual. Resultado: De las participantes predominaron aquellas entre 14 y 16 años, solteras y con estudios secundarios. En relación con el conocimiento predominó el nivel regular. Se observó que más de la mitad conocen los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual y una proporción similar usa preservativo. No se observó correlación entre los niveles de conocimientos y las variables sociodemográficas. Conclusión: Se identificó la necesidad de reforzar y evaluar el Programa de Adolescentes creando una interiorización y concientización de las usuarias para que mantengan una adecuada salud reproductiva. (6)

Georges Agobian et al (2008), en su tesis denominado “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del liceo Bolivariano “Rafael Monasterios” de Barquisimeto Venezuela, estableció el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) antes y después de la aplicación de un taller educativo y la fuente principal de información en estudiantes de 7mo grado del Liceo Bolivariano “Rafael Monasterios” de Barquisimeto, en el último cuatrimestre de 2007, con un estudio de tipo cuasi experimental, con muestreo accidental de 48 estudiantes de una población de 237, aplicando una encuesta estructurada con preguntas

cerradas de selección simple. Obteniendo que 8,33% de los participantes se ubicaron en la categoría satisfactoria antes del taller y posterior al mismo se incrementó a 62,50%. En cuanto a la variable edad se apreció que el nivel de conocimiento aumentó considerablemente en todos los grupos etarios después de la aplicación del taller. Con respecto al sexo, tanto en el femenino como en el masculino, el porcentaje de los participantes que se ubicaron en la categoría satisfactoria aumentó notablemente posterior al taller, siendo más evidente en el sexo femenino. Al evaluar los tópicos sobre generalidades, mecanismos de transmisión y métodos de prevención de las ITS se encontró que antes del taller el nivel de conocimiento fue satisfactorio en 56,25%, 12,50% y 25% respectivamente y después del mismo los porcentajes obtenidos para esta misma categoría fueron 93,75%, 66,67% y 60,41%. La fuente principal de información correspondió a los padres, seguido de los profesores. Este estudio constituye un aporte para proporcionar bases que contribuyan al fortalecimiento de los programas educativos existentes sobre las ITS dirigidos a los adolescentes. (7)

José Rodríguez Carrión, Clara Isabel Traverso Blanco (España, 2008), en su tesis titulada "Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía" España 2008. Describir los comportamientos y prácticas sexuales de los y las adolescentes de 12 a 17 años de edad en Andalucía (2007 – 2008). La información se recogió mediante un cuestionario auto cumplimentado, anónimo y voluntario, aplicado a una muestra aleatoria estratificada de 2.225 estudiantes de enseñanza secundaria obligatoria (ESO), en todas las provincias de Andalucía. 388 adolescentes (18,2%) refirieron haber mantenido relaciones sexuales con penetración, sin diferencias estadísticamente significativas entre chicos (18,0%) y chicas (18,5%). Sí se encontró una mayor precocidad de los chicos en la edad de su inicio (14 años frente a 14,4), comienzo en la masturbación (11,3 años frente a 12,7), sexo oral (13,8 años frente a 14,6) y masturbación a la pareja (13,7 años frente a 14,4). También se hallaron diferencias en el número de parejas sexuales (2 los chicos y 1,6 las chicas), mantener relaciones sexuales en la actualidad (menos ellos), haber mantenido relaciones sexuales a través de Internet (más los chicos), haber usado un anticonceptivo en el

primer coito (menos los chicos) y conocimiento del doble método y de las infecciones de transmisión sexual (mayor en las chicas). Uno de cada seis estudiantes de ESO de Andalucía ha mantenido relaciones sexuales con penetración; de ellos, dos tercios las mantienen en la actualidad, sobre todo las chicas. Valorado junto con un escaso conocimiento (menos del 50%) del doble método y de las infecciones de transmisión sexual, nos lleva a considerar necesario incluir la educación sexual como específica dentro del currículo de la enseñanza secundaria. (8)

Jorge Madiedo Hernández, Enf. Miriam Otero Alonso, Enf. Yamilka González Izquierdoz y Dra. Tania Pulido González (Cuba, 2001), en su tesis titulada “Conducta sexual en adolescentes varones y anticoncepción”. Se realiza un estudio prospectivo y longitudinal con el objetivo de determinar el grado de conocimiento, utilización y responsabilidad sexual ante la anticoncepción de adolescentes varones en nuestro medio. Se aplicó el método porcentual a las variables y para este fin se confeccionó una encuesta que fue aplicada de forma anónima y voluntaria a 400 varones de la enseñanza media, en el mes de mayo de 1999 en el municipio de Guane; las edades extremas de la muestra fueron los 13 y 18 años. Se encontró un elevado porcentaje de jóvenes con conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, lo cual pone de manifiesto una disociación entre el conocimiento y la utilización de los métodos anticonceptivos del adolescente varón. La principal vía de conocimiento sobre los métodos está inculcada a la supuesta disminución de las sensaciones durante el coito que provoca el uso del condón; por último, se encuentra una tendencia machista respecto a la responsabilidad sexual del adolescente varón, lo que está dado por el no conocimiento de su responsabilidad ante la anticoncepción, así como el criterio de sentirse con el derecho de exigir a su pareja una relación segura. (9)

Investigaciones Nacionales

Aliga Lizeth (Lima,2017), En la tesis denominada “Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de una institución educativa, Lima 2016”, se evidencio que: La mayoría de las

participantes en este trabajo de investigación tienen un nivel de conocimiento medio sobre las ITS, lo que refleja que este grupo poblacional presenta la información necesaria que le ayudará a tomar decisiones asertivas de acuerdo a las diferentes situaciones que se le presente. En contraste con lo anterior la mayoría de estudiantes presentan conductas sexuales de riesgo, lo que implica que no hay una concordancia entre la información que manejan y las conductas que asumen en su cotidianidad. A pesar de contar con un nivel adecuado de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, la población de estudio no refleja una conducta adecuada con respecto a su sexualidad, lo que se traduce en el inicio precoz de las relaciones sexuales reflejando mayor susceptibilidad a contraer enfermedades sexuales, embarazos no deseados u otras complicaciones que afecten su vida sexual. (10)

Ponce Tatiana & River Jhon (HUANCAYO, 2015) en su trabajo titulado "Conocimientos y conductas sobre sexualidad en adolescentes de la institución educativa mariscal Castilla- Huancayo 2015" las conclusiones a las que se llegó fueron: Estadísticamente existe una relación de manera directa y significativa entre los conocimientos sobre sexualidad y las conductas sexuales de los adolescentes de Institución Mariscal Castilla Huancayo. Sin embargo, consideramos importante destacar algunos puntos a reforzar en los conocimientos: como la definición de sexualidad, rol sexual e identidad sexual, ya que se obtuvo un nivel medio y en cuanto a conductas se obtuvo como resultado que son riesgosas entre los puntos a destacar se encuentran el inicio precoz de relaciones coitales y no uso de métodos anticonceptivos. (11)

Investigaciones Locales

Heredia Alejandra & Sandoval Leisy (Pucallpa, 2017) En su tesis "Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en los estudiantes de la universidad nacional de Ucayali, Pucallpa – 2016", Los resultados encontrados fueron: Las características socioculturales, económicas y demográficos de los estudiantes, mostró que el 47,9% tienen entre 16 a 19 años, el 65,0% es femenino, el 52,1% tienen un grupo familiar que está constituida por madre, padre y hermanos, el

35,8% presentan ingresos económicos familiar superior a 1,500 soles y finalmente el 81.2% de ellos provienen de zona urbana. El 76,8%, de estudiantes tienen un nivel de conocimiento sobre prevención de ITS, VIH/SIDA regular, muestra de ello los estudiantes conocen las principales formas de transmisión de las ITS, VIH/SIDA. El 61,5% de estudiantes tienen un nivel de prevención de ITS, VIH/SIDA regular, los estudiantes saben cuántas veces pueden utilizar el preservativo y reconocen las medidas de prevención de las ITS, VIH/SIDA. Concluyendo que el nivel de conocimiento y prevención de las ITS, VIH/SIDA en los estudiantes es regular. (12)

2.2 BASES TEÓRICAS

Las infecciones de transmisión sexual (ITS)

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son un grupo de enfermedades que se adquieren fundamentalmente por contacto sexual, afectan a personas de cualquier grupo etario, aunque son los adolescentes y los jóvenes adultos los grupos poblacionales más afectados. Se presentan más frecuentes en aquellos individuos que mantienen conductas y actitudes sexuales riesgosas, entre ellas tener más de una pareja sexual, practicar coito de forma no segura, no usar preservativo, etc. pero hay otras muchas ITS que pueden dejar importantes secuelas si no se tratan a tiempo: la infección por el virus del papiloma humano (VPH) que puede producir cáncer de cuello de útero, el virus de la hepatitis b (VHB), la sífilis, la gonorrea, etc. (13)

Infecciones de transmisión sexuales

Síndrome de descarga uretral (DU en varones)

Ministerio de salud (2006) La descarga uretral es una de las quejas más comunes de ITS en hombres, y representa la infección de la uretra o uretritis. Se caracteriza por presentar secreción o fluido por la uretra acompañado de ardor y/o dolor al orinar. La secreción uretral puede ser purulenta o mucoide; clara, blanquecina o amarillo verdoso; abundante o escasa, a veces sólo en las mañanas o que sólo mancha la ropa interior. A veces puede ser necesario solicitar al paciente ordeñar la uretra hacia adelante. Si el paciente no es circuncidado se le debería examinar con el prepucio

retraído para estar seguro que la descarga viene del canal uretral y no del espacio sub prepucial. (14)

Síndrome de úlcera genital (UG)

Ministerio de salud (2006) Está definida como una solución de continuidad tanto en la piel como en la mucosa de los órganos genitales o zonas adyacentes y se suele describir como una herida o llaga por parte de las personas que padecen dicha enfermedad. Puede ser dolorosa o indolora, puede o no acompañarse de linfadenopatía inguinal, y en algunos casos se asocia a pápulas o vesículas. Si las lesiones se localizan en la vulva pueden provocar en la mujer ardor o quemazón en contacto con la orina. (14)

Síndrome de flujo vaginal (FV)

Ministerio de salud (2006) Primero es importante definir que es el flujo vaginal normal o humedad normal de la vagina, y luego explicar cuando se convierte en flujo vaginal o descenso vaginal y como se reconoce. El flujo vaginal normal o humedad de la vagina deriva de la trasudación de fluidos de los vasos capilares de la vagina mezclados con secreciones de las glándulas de Bartholino, Skene, endometrio, de las trompas de Falopio y del cérvix. El flujo vaginal está constituido por agua, electrólitos y glucosa, y mantiene un PH menor de 4.5 que favorece el crecimiento de organismos de medio ácido (los lactobacilos) inhibiendo el crecimiento de otros. El conjunto de los organismos que normalmente viven en la vagina (flora vaginal) está compuesto principalmente por lactobacilos y otros organismos como Staphilococcus epidermidis, Corynebacterias, Gardnerella vaginalis, anaerobios y otros. La flora vaginal mantiene a la vagina sana creando un ambiente ácido adverso para bacterias patógenas. La flora vaginal y su entorno se conocen como ecosistema vaginal y tiene varios reguladores importantes:

Estrógenos: que afectan directamente la trasudación, a mayor nivel de estrógeno mayor flujo.

Lactobacilos: que metabolizan los azúcares a ácido láctico, manteniendo el PH ácido, lo que inhibe el crecimiento de otras bacterias. Además, producen H₂O₂ que inhibe el crecimiento de bacterias anaeróbicas. El flujo vaginal normal o humedad

normal de la vagina no es constante en cantidad y hay variaciones en consistencia. Aumenta cuando la persona se excita, durante la actividad sexual, antes y durante la ovulación y durante la gestación. Disminuye durante la lactancia y en el periodo menopáusicos. Normalmente el olor es característico para cada mujer y el color transparente o discretamente blanquecino. El equilibrio del ecosistema vaginal puede ser alterado por las duchas vaginales, espermicidas, uso de antisépticos vaginales, etc. Igualmente, la menstruación puede condicionar algunos cambios, ya que eleva el PH vaginal. Debe tenerse en cuenta que un desbalance en este ecosistema puede ocasionar un aumento del flujo vaginal, o cambios en sus características (olor, color, consistencia) Los métodos anticonceptivos hormonales y los dispositivos intrauterinos también pueden ocasionar un aumento en el flujo de algunas mujeres. (14)

Síndrome de dolor abdominal bajo (DAB)

Ministerio de salud (2006) Ministerio de salud (2006) El dolor abdominal bajo es un síntoma que debe ser punto de partida para realizar un diagnóstico diferencial con otras patologías, descartando en primer lugar a las emergencias quirúrgicas como el embarazo ectópico y la apendicitis. Se realiza el diagnóstico diferencial con las patologías ya mencionadas y se descartan las de mayor riesgo que son las emergencias quirúrgicas como origen del dolor. Si este síntoma es parte de un cuadro clínico donde también se evidencia flujo vaginal, fiebre y dolor a la movilización del cérvix, sin que necesariamente estén presentes estos tres signos y síntomas se puede realizar el diagnóstico de Síndrome de Dolor Abdominal Bajo que podría representar a la patología de enfermedad pélvica inflamatoria (EPI). Las mujeres que ya han iniciado su vida sexual pueden presentar esta infección que se localiza a nivel de los órganos reproductivos internos y que es debido a que gérmenes patógenos generalmente localizados en la vagina o el cérvix ascienden, infectando de esta manera el endometrio, las trompas de Falopio entre otros órganos adyacentes, causando de esta forma endometritis, salpingitis y/o peritonitis. Se logra diagnosticar una EPI debido a un cuadro clínico agudo que presenta el síntoma de dolor abdominal bajo y dolor a la movilización del cérvix. La EPI puede llegar a presentar complicaciones severas como la formación de abscesos tubáricos, generar una peritonitis pélvica o una peritonitis

generalizada, de estas complicaciones el tratamiento resolutivo es mediante una intervención quirúrgica, dando a lugar a una morbi-mortalidad alta. Otra complicación que se puede observar cuando la patología es una salpingitis es que dicha enfermedad puede ocasionar bloqueo tubárico, y si esta se presenta en ambas trompas de Falopio y el bloqueo es completo lleva a la paciente a presentar infertilidad y si por el contrario solo afecta a una sola trompa y el bloqueo no es completo puede llevar a la paciente a desarrollar embarazos ectópicos, que podrían provocar que la trompa se rompa causando una hemorragia intrabdominal, la cual si no se trata quirúrgicamente podría llevar a la muerte. (14)

Síndrome de bubón inguinal (BI)

Ministerio de salud (2006) Se manifiesta como adenopatías inguinales fluctuantes y que han presentado un crecimiento doloroso asociado a procesos inflamatorios de la piel subyacente. El síndrome de bubón inguinal es ocasionado, principalmente, por linfogranuloma venéreo y chancroide. Otras causas de bubón inguinal son tuberculosis y peste. Es importante recordar que el evento de linfadenopatía inguinal (solo crecimiento ganglionar inguinal) es más frecuente que el de bubón inguinal y que su correcta diferenciación es crucial para la adecuada indicación terapéutica, por lo que siempre se debe determinar si el aumento en el tamaño de los ganglios linfáticos inguinales corresponde realmente a un bubón. La linfadenopatía inguinal puede ser ocasionada por infecciones localizadas en la región genital y de los miembros inferiores, puede acompañar al síndrome de úlcera genital, o ser manifestación de infección por el VIH. (14)

Sífilis adquirida no primaria

Ministerio de salud (2006) La Sífilis es una enfermedad sistémica ocasionada por el *Treponema pallidum*, tiene una historia natural muy compleja que comprende diferentes estadios clínicos. Con o sin tratamiento las manifestaciones clínicas de la sífilis primaria y secundaria se resuelven y la infección sólo puede diagnosticarse mediante pruebas serológicas. Esto constituye la Sífilis Latente. La Sífilis latente temprana se extiende hasta un año luego de la infección luego de lo cual se le

denominará sífilis latente tardía. Sin tratamiento efectivo la enfermedad no curada puede progresar hacia estadios tardíos de manejo más difícil. Los pacientes con Sífilis pueden buscar tratamiento por síntomas o signos asociados a infección primaria (ejm: úlcera o chancro en el sitio de infección); infección secundaria (ejm: con manifestaciones que incluyen lesiones cutáneas como exantema, lesiones mucocutáneas y adenopatías); o infección terciaria (ejm: lesiones cardiacas, neurológicas, oftalmológicas, auditivas o goma sifilítica). Las infecciones también pueden detectarse en su fase latente (asintomática) a través de pruebas serológicas (RPR o VDRL). Una persona con Sífilis transmite la enfermedad con mayor frecuencia durante los dos primeros años luego de la infección. Sin embargo, se han descrito casos de Sífilis Congénita en niños nacidos de madres con más de 2 años de estar infectadas. (14)

Infección por el virus del papiloma humano (VPH)

Ministerio de salud (2006) Se han estudiado más de 70 genotipos del virus VPH, que es un virus ADN, de los cuales 20 pueden infectar zonas genitales. Ciertos tipos de VPH pueden causar verrugas genitales como lo son los VPH tipo 6 y 11, en cambio los tipos 16, 18, 31, 33 y 35 están asociados a displasia cervical. (14)

En los varones:

La lesión más común se debe al VPH 6 y 11 (condiloma acuminado) causando verrugas genitales que suelen ser pleomórficas. La mayoría de estas lesiones suelen ser pápulas hiperqueratósicas, exofíticas, sésiles o con un pedúnculo corto y ancho. Estas lesiones varían desde pápulas perladas y lisas hasta proliferaciones acuminadas como coliflor. El frenillo, el surco balanoprepucial, el glande y el prepucio son las zonas donde con más frecuencia se manifiestan estas lesiones.

En las mujeres:

La lesiones suelen ubicarse a nivel de la vulva y los labios mayores, consiguiendo a veces diseminarse a zonas adyacentes; suelen diseminarse en un 20% de los casos al área del periné, a la zona perianal y en algunos casos a la vagina.

Las verrugas perianales usualmente constituyen condilomas acuminados. Más del 50% de pacientes con verrugas anales externas presentan condilomas “internos” afectando el epitelio escamoso, sin alterar la función anorrectal.

Herpes genital

Ministerio de salud (2006) El herpes genital es una de las enfermedades de transmisión sexual más extendidas en el mundo occidental. El virus herpes simple tipo 2 (VHS-2) es el virus que mayormente causa el herpes genital y se presume que un 25 a 35% de la población sexualmente activa en el mundo puede estar infectada por este virus alrededor, de ellos casi un 20% presentan signos y síntomas identificables. En los últimos 20 años dicha enfermedad ha ido creciendo, iniciar un diagnóstico temprano y oportuno para iniciar tratamiento con fármacos antivirales puede solo limitar la duración y la gravedad de los síntomas mas no curarla, puesto que no existe un tratamiento curativo. (14)

Formas de contagio de infecciones transmisión sexual

MINISTERIO DE SALUD (LIMA, 2006) Se transmiten de manera directa en el intercambio de secreciones sexuales de una persona enferma con una persona sana en una relación sexual sin protección. Las Infecciones de Transmisión Sexual no se transmiten por contacto casual como el abrazar, saludarse con la mano, o al utilizar piscinas o inodoros públicos. (15)

Conocimientos de infecciones de transmisión sexual

La Organización Mundial de la Salud ha cambiado recientemente la nominación de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) por Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) por considerar que el término enfermedad es inapropiado para las infecciones que no producen manifestaciones, las cuales son las que se presentan con mayor frecuencia especialmente en mujeres. (1)

Conductas Sexuales

La conducta está relacionada a la modalidad que tiene una persona para comportarse en diversos ámbitos de su vida. Esto quiere decir que el término puede emplearse como sinónimo de comportamiento, ya que se refiere a las acciones que desarrolla un sujeto frente a los estímulos que recibe y a los vínculos que establece con su entorno. (16)

La conducta consistiría en una serie de patrones individuales que hacen que una persona se comporte generalmente de un modo determinado. Las relaciones entre conducta y aprendizaje son muy estrechas. (17)

Según Consuegra Natalia, la conducta es la reacción global del sujeto frente a las diferentes situaciones. Toda conducta es una comunicación, que a su vez no puede sino provocar una respuesta, que consiste en otra conducta comunicación. Esto se define de manera amplia para incluir cogniciones, reacciones psicofisiológicas y sentimientos que no pueden observarse directamente; pero que se definen en términos que pueden medirse. (18)

La conducta sexual humana se basa en complejos procesos de orden psicológico y fisiológico que no es muy diferente de impulsos primarios como el hambre y la sed), pero tiene características peculiares que la convierten en una actividad que se podría circunscribir entre los impulsos más primigenios y las emociones más sofisticadas; y también está afectada por las constantes influencias culturales, tanto arcaicas como actuales. (19)

Durante este período los adolescentes están biológicamente preparados y culturalmente motivados para iniciar una vida sexual activa, pero son incapaces de analizar las consecuencias de su conducta sexual y tomar decisiones en forma responsable, ya que no han logrado el nivel de desarrollo cognitivo y emocional necesario para establecer una conducta sexual responsable, esto indica el aumento observado a nivel nacional e internacional de la conducta sexual precoz y desprotegida en adolescentes y sus consecuencias como el embarazo no deseado, las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA. (20)

Las características de la conducta sexual se interpretan en torno a cuatro características: el erotismo, la vinculación afectiva, la reproducción y el sexo genético

y físico de cada persona-. Dependiendo de cuáles sean los gustos y necesidades en cada uno de estas cuatro características se producirán una serie de conductas sexuales distintas. La conducta sexual se experimenta también de forma psicológica, con la manera de vivir la propia situación sexual. Esto provoca diferentes formas de vivir la conducta sexual de los seres humanos: las más comunes son la heterosexualidad, la homosexualidad (gay y lesbiana), la transexualidad y la bisexualidad, aunque existen otros como el poli amor y conductas individuales como la masturbación. El motor del deseo sexual es el deseo erótico, también denominado como libido. (21)

Conductas sexuales de riesgo

Northshore.org (2018) El comportamiento sexual de alto riesgo pone a las personas en riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (STI, por sus siglas en inglés), embarazos no planificados, y de estar en una relación sexual antes de estar lo suficientemente maduros para saber en qué consiste una relación saludable. Los adolescentes y los adultos jóvenes corren un riesgo más alto que los adultos. Como ejemplos de comportamientos sexuales de alto riesgo se incluyen:

Es tener una relación sexual sin usar un condón masculino o un condón femenino, excepto en una relación duradera con una sola pareja (monogámica).

Contacto sin protección bucal genital, excepto en una relación monogámica duradera.

Actividad sexual temprana, especialmente antes de los 18 años. Tener múltiples parejas sexuales. Tener una pareja de alto riesgo (una persona que tiene muchas parejas sexuales u otros factores de riesgo). Tener sexo anal o una pareja que lo hace, excepto en una relación duradera con una sola pareja (monogámica). Tener relaciones sexuales con una pareja que se inyecta o se ha inyectado drogas alguna vez. Tener relaciones sexuales (trabajo sexual) a cambio de drogas o dinero. (22)

Conductas sexuales responsables

Organismo mundial de la salud (2019) La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de

tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. (23)

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Conocimiento

Según Ramírez V. Augusto (2009) El conocimiento es el acto consciente e intencional para aprehender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto, el Quién conoce, pero lo es también a la cosa que es su objeto, el Qué se conoce. Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano. La epistemología estudia el conocimiento y ambos son los elementos básicos de la investigación científica, la que se inicia al plantear una hipótesis para luego tratarla con modelos matemáticos de comprobación y finalizar estableciendo conclusiones valederas y reproducibles. (24)

Conocimiento sexual

El conocimiento sexual implica el conocimiento de nosotros mismos, el conocimiento de las demás personas (Identidad sexual, imagen corporal, diferencias anatómicas genitales ciclo de respuesta sexual, diferencias de género) y las relaciones que se establecen entre ambos, en el marco de una organización social y sexual concreta (Afectividad, amor, matrimonio, preferencia sexual). (25)

Niveles de conocimiento

Son parámetros y estándares que miden la capacidad humana de un individuo del saber empírico y subjetivo. (26)

Conocimiento descriptivo

Capta un objeto a través de los sentidos; un ejemplo de ello son las figuras que son captadas a través del ojo. Es por ello que podemos guardar en la mente imágenes de objetos con color, dimensión y figura. El oído y los ojos son los principales sentidos que son usados por el humano. (26)

Conocimiento conceptual

Llamándose también experimental con el riesgo de equivocaciones, debido a que el vocablo experimentalismo es usado para expresar evidencias aprueba de ensayo y de error. Aquí no existen dimensiones, colores ni estructuras globales como se dio en el caso anterior. El vocablo conceptual se alude a la totalidad que se percibe en el instante de la intuición. (26)

Conocimiento teórico

Ideas no materiales, no visibles pero universales e importantes. (26)

Infecciones humanas

Las enfermedades infecciosas son causadas por microorganismos patógenos como las bacterias, los virus, los parásitos o los hongos. Estas enfermedades pueden transmitirse, directa o indirectamente, de una persona a otra. Las zoonosis son enfermedades infecciosas en los animales que pueden ser transmitidas al hombre. (26)

Prevención de las ITS

Evite tener relaciones sexuales con cualquier persona que tenga llagas genitales, sarpullido, secreción u otros síntomas. El único momento en que las relaciones sexuales sin protección son seguras es si usted y su pareja solo tienen relaciones sexuales entre ellas, y si han pasado al menos seis meses desde que cada una de ellas tuvo un resultado negativo para las ITS. (27)

Herpes genital

Según el organismo mundial de la salud (2017)

El herpes genital altamente contagioso es causado por un tipo de virus del herpes simple (HSV, por sus siglas en inglés) que ingresa a su cuerpo a través de pequeñas roturas en su piel o membranas mucosas. Después de varios días, pueden aparecer pequeñas protuberancias rojas. Luego se rompen, convirtiéndose en úlceras que exudan o sangran, después de algún tiempo sanan.

En las mujeres, las llagas pueden erupcionar en el área vaginal, genitales externos, glúteos, ano o cuello uterino. En los hombres, pueden aparecer llagas en el pene, el escroto, los glúteos, el ano o los muslos, o dentro del tubo desde la vejiga a través del pene (uretra).

Las úlceras pueden hacer que la micción sea dolorosa. También puede tener dolor y sensibilidad en el área genital hasta que la infección desaparezca. Durante un episodio inicial, puede tener signos y síntomas similares a los de la gripe, como dolor de cabeza, dolores musculares y fiebre, así como inflamación de los ganglios linfáticos en la ingle. (28)

Cervicitis

Los diagramas de flujo que se utilizan actualmente para el tratamiento de la infección cervical, por lo tanto, de ser ideales. Inicialmente, se consideraba que el signo de flujo vaginal era un indicador de infección vaginal y cervical. Sin embargo, ahora es evidente que, aunque el flujo vaginal indica la presencia de infección vaginal, no es suficiente para predecir una infección cervical (gonocócica o por clamidia), especialmente en las adolescentes. (29)

Infección por clamydia trachomatis

Es asintomática en el 80% de los casos; el periodo de incubación es entre 7 y 12 días, afecta generalmente a adolescentes y jóvenes (17). El peligro que ocasiona es la enfermedad inflamatoria pélvica (EIP) en las mujeres, lo que ocasiona dolor a nivel de la pelvis de manera crónica, así como lesión tubárica.

En las gestantes se puede transmitir al feto ocasionándole conjuntivitis y neumonía. La OMS calcula que a nivel mundial hay 50 millones de casos al año por Clamydia. (30)

Infección por gonococo

La bacteria causante de la gonorrea (el gonococo) es especialmente lista. Cada vez que utilizamos una nueva clase de antibióticos para tratar la infección, evoluciona y se vuelve resistente a ellos. Según la OMS, la resistencia a los antibióticos más antiguos

y baratos es generalizada. En algunos países, sobre todo en los de ingresos altos, donde la vigilancia es mejor, se están detectando casos intratables con todos los antibióticos conocidos. (31)

Candidiasis vulvovaginal

Es una infección por hongos vaginales es una infección micótica que provoca irritación, flujo e intensa picazón en la vagina y la vulva, los tejidos que se encuentran en la apertura vaginal. La infección por hongos vaginales, también denominada candidiasis vaginal, afecta hasta 3 de cada 4 mujeres en algún momento de la vida. Muchas mujeres padecen al menos dos episodios. La infección por hongos vaginales no se considera una enfermedad de transmisión sexual. Sin embargo, existe un mayor riesgo de infección por hongos vaginales al tener actividad sexual regular por primera vez. También hay indicios de que las infecciones pueden relacionarse con el contacto entre la boca y los genitales (sexo oral-genital). (32)

Los medicamentos pueden tratar las infecciones por hongos vaginales de manera eficaz. Si tienes infecciones por hongos recurrentes (cuatro o más en el plazo de un año), es posible que necesites un tratamiento más largo y un plan de mantenimiento. (20)

Vaginosis bacteriana

Se denomina Vaginosis Bacteriana (VB) a una enfermedad que ocurre en las mujeres, en la cual la cantidad de bacterias que normalmente viven en la vagina se altera y en su lugar ciertas bacterias crecen de manera excesiva. La causa de la VB no se conoce del todo. La VB es la causa más común de vaginitis (infección vaginal). En la vagina normalmente se encuentran muchas bacterias. Una de ellas se llama *Lactobacillus acidophilus*; esta bacteria evita que otras bacterias puedan aumentar en número y causar síntomas en las pacientes. Las bacterias relacionadas con la VB son *Gardnerella vaginalis*, *Mobiluncus*, *Bacteroides* y *Mycoplasma*. (33)

Tricomoniasis

La *Trichomonas vaginalis* está catalogado como un protozoo parásito, siendo esta ITS una de las patologías más comunes al momento de la consulta. Siendo así que aproximadamente más de 200 millones de pacientes acuden por esta patología al año. Pacientes que tienen más de una pareja sexual y presentan higiene personal deficiente son los que más corren el riesgo de contraer dicha patología. El cuadro clínico que presentan los pacientes femeninos varía entre flujo vaginal, ardor o quemazón al orinar y prurito vulvovaginal, signos y síntomas que también están presentes en neonatos femeninos de partos vaginales de gestantes infectadas. En pacientes masculinos difícilmente se presenta un cuadro clínico, ellos suelen ser solo portadores de la enfermedad. Sin embargo, en ocasiones suelen presentar signos y síntomas de uretritis. Cuando se realiza el diagnóstico de Tricomoniasis se debe descartar que no haya presencia de otras ITS. (33)

Verrugas genitales (condilomas)

Las verrugas genitales son la infección de transmisión sexual más frecuente. Son proliferaciones benignas en su mayoría debidas a la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH), pero requieren hacer diagnóstico diferencial con otras ITS como los condilomas planos sifilíticos o molluscum contagiosum. La vía de transmisión fundamental es la sexual, por contacto directo. La manifestación más conocida de la infección por VPH son las verrugas genitales o condilomas, aunque la mayoría de las infecciones son subclínicas o latentes (el paciente no tiene lesiones visibles y por lo tanto no sabe que está infectado y que puede infectar). El periodo de incubación varía mucho, lo habitual es de 3 a 6 meses, aunque puede ir de pocas semanas a más de un año, por lo que saber desde cuándo está infectado el paciente o quién lo ha infectado es muy difícil. Se estima que un 75% de la población sexualmente activa ha tenido o tendrá infección por el VPH, un 15% presenta infección activa y solo un 1% condilomas. (33)

Conducta.

Se define como la realización de cualquier actividad en la que esté implicada una acción, o un pensamiento o emoción. Este concepto hace referencia a la

manifestación de nuestro comportamiento. El término conducta se utiliza para describir las diferentes acciones que ponemos en marcha en nuestra vida diaria. (34)

Conductas sexuales.

Son las acciones orientadas a la conducta sexual que realiza el adolescente con otras personas y para sí mismo y que tiene relación con su edad y etapa de desarrollo. (35)

Impulsos sexuales. - Son las todas las sensaciones y emociones que los adolescentes expresan sentir, como la masturbación, experimentación con juegos sexuales, de manera imprevista en determinado momento y sin pensar en las consecuencias y que puede traducirse en fantasías y deseos, caricias, atracción, búsqueda de pareja y coito. (18)

2.4 HIPÓTESIS

2.4.1 Hipótesis General

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.

2.4.2 Hipótesis Específicas.

H1: El nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual es alto en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.

H0: El nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual no es alto en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.

H2: La conducta sexual es de riesgo en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.

H0: La conducta sexual no es de riesgo en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.

2.5 VARIABLES DE ESTUDIO

2.5.1 **Variable 01:** Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.

2.5.2 **Variable 02:** Conductas sexuales.

Tabla de operacionalización de variables: Nivel de conocimientos de infecciones de transmisión sexual y conducta sexual

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	instrumento
Variable 01: Conocimiento de infecciones de transmisión sexual	La Organización Mundial de la Salud ha cambiado recientemente la nominación de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) por Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) por	La variable se operacionaliza a través de 03 dimensiones que son Conocimiento descriptivo, Conocimiento conceptual, Conocimiento teórico, que consta de un	Sociodemográfica Nivel de Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual Nivel de conocimiento sobre prevención de una ITS	Edad Sexo Ocupación Estado civil Pareja Relaciones sexuales Inicio sexual Información sobre ITS	ALTO BAJO	Cuestionario

	considerar que el término enfermedad es inapropiado para las infecciones que no producen manifestaciones, las cuales son las que se presentan con mayor frecuencia especialmente en mujeres. (1)	cuestionario con tres dimensiones y 30 reactivo.				
Variable 02: Conductas sexuales	La conducta está relacionada a la modalidad que tiene una persona para	La variable se operacionaliza a través 02 dimensiones, conducta sexual	Conducta Sexual responsable Conducta sexual de riesgo	Factores biológicos Desarrollo cognitivo, psicosocial y	CONUCTA SEXUAL RESPONSABLE CONDUCTA	Cuestionario

	<p>comportarse en diversos ámbitos de su vida. Esto quiere decir que el término puede emplearse como sinónimo de comportamiento, ya que se refiere a las acciones que desarrolla un sujeto frente a los estímulos que recibe y a los vínculos que establece con su entorno. (16)</p>	<p>responsable y conducta sexual de riesgo, Esta variable se medirá con la Escala de Conducta Sexual que cuenta con 30 reactivos.</p>		<p>afectivo La familia Los amigos Consumo de alcohol y drogas Educación sexual recibida</p>	<p>SEXUAL DE RIESGO</p>	
--	--	---	--	---	-------------------------	--

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 ÁMBITO DE ESTUDIO

El presente trabajo se realizó en la universidad nacional de Ucayali, facultad de derecho y ciencias políticas, carretera Federico Basadre Km. 06, Pucallpa, Ucayali, Perú.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según Humberto Ñaupas Paitan (2014) es una Investigación de tipo Básico descriptivo porque es una investigación inicial, cuyo objetivo principal es recopilar datos e informaciones sobre las características, propiedades, aspectos o dimensiones, clasificación de los objetos, personas, agentes e instituciones o de los procesos naturales o sociales. (36)

3.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

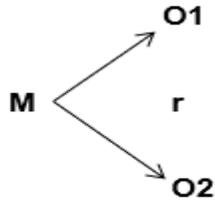
El nivel de investigación utilizado fue analítico - observacional y cuali - cuantitativo.

3.4 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Método deductivo:

Porque en función del principio de causalidad y la demostración de las hipótesis mediante el manejo de lo más probable, se obtendrán conclusiones generales.

3.5 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN



O1: observación variable 01

O2: observación variable 02

r: relación entre variable 01 y 02

M: es la muestra

3.6 POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO

3.6.1 Población:

La población está constituida por 815 estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas del semestre académico 2018 – II

3.6.2 MUESTRA:

En esta investigación se trabajo con 90 estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas del semestre 2018 – II a criterio del investigador.

3.6.3 MUESTREO:

Se empleó un muestreo no probabilístico denominado muestreo por juicio que consiste en determinar los individuos de la muestra a criterio del investigador.

3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que va a ser utilizada será la encuesta. Se obtuvieron los datos a través de la aplicación de un instrumento llamado cuestionario el cual tuvo por nombre: “NIVEL DE

CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2018”, el cual fue elaborado por el investigador, y está basado en el instrumento de Rojas Takahashi Hiromi Carolina y Valle Zevallos Angela María. (37)

3.8 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se obtuvo la aprobación del Comité de planeamiento de la facultad de medicina humana de la Universidad nacional de Ucayali para proceder con la ejecución del proyecto de tesis.

Para la aplicación del cuestionario se coordinó una fecha y hora con la decanatura de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, previa autorización se procedió a aplicar el cuestionario con apoyo de los docentes. Debido a que los estudiantes se encontraban en período de exámenes finales, conseguir el espacio adecuado para la ejecución fue difícil, motivo por el cual se trabajó con una muestra por conveniencia. (37)

3.9 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Se construyó una base de datos en el programa Excel 2016, utilizando el código de la ficha de la información y garantizar el manejo adecuado de los datos.

Los datos fueron importados al software estadístico IBM SPSS Statistics Data para su procesamiento. Se verificará la calidad de los datos, realizando una revisión de la información, con el objetivo de eliminar información repetida o errónea en la tabulación. La presentación se realizó en tablas estadísticas. Por último, el análisis se realizará mediante el uso de la estadística descriptiva.

CAPITULO IV: RESULTADOS

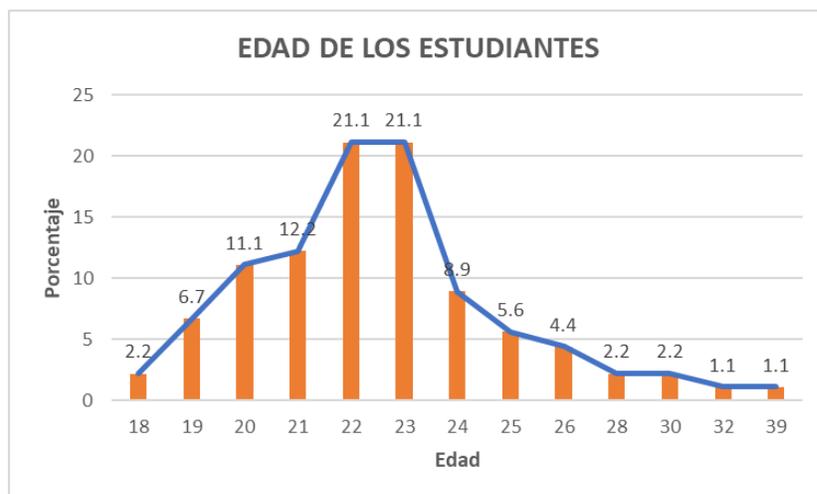
4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Tabla N°0 1: Edad de los estudiantes

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18	2	2,2
19	6	6,7
20	10	11,1
21	11	12,2
22	19	21,1
23	19	21,1
24	8	8,9
25	5	5,6
26	4	4,4
28	2	2,2
30	2	2,2
32	1	1,1
39	1	1,1
Total	90	100,0

Fuente: Base de datos obtenido de la aplicación de las encuestas.

Gráfico N°0 1: Edad de los estudiantes



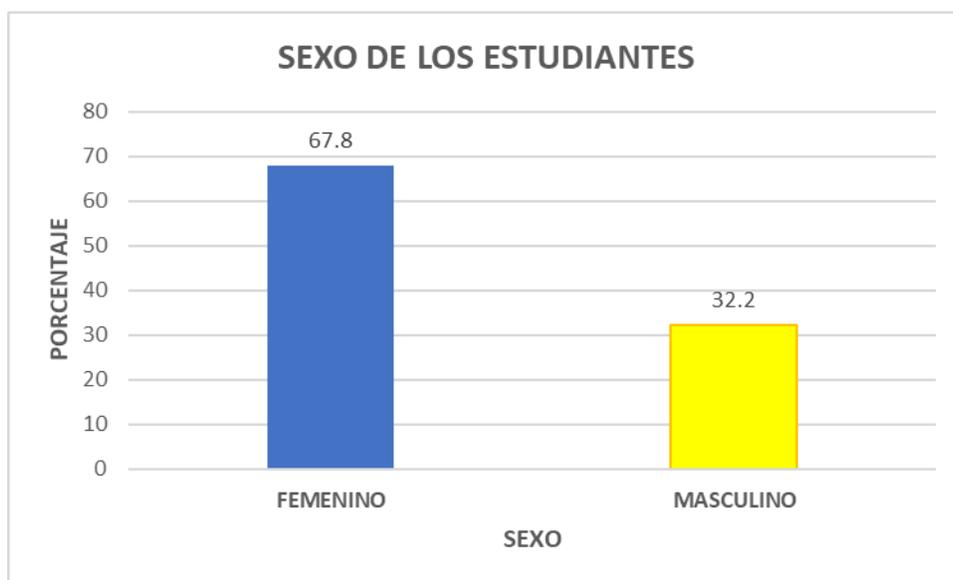
Descripción: Como se puede apreciar en la gráfica N°01 la menor edad de los participantes es de 18 (2.2%) años y la mayor edad es 39 (1.1%) años, la edad promedio es 23 años que representa un 21.1% de los estudiantes.

Tabla N°0 2: Sexo de los estudiantes

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
FEMENINO	61	67,8
MASCULINO	29	32,2
Total	90	100,0

Fuente: Base de datos obtenido de la aplicación de las encuestas.

Gráfico N°0 2: Sexo de los estudiantes



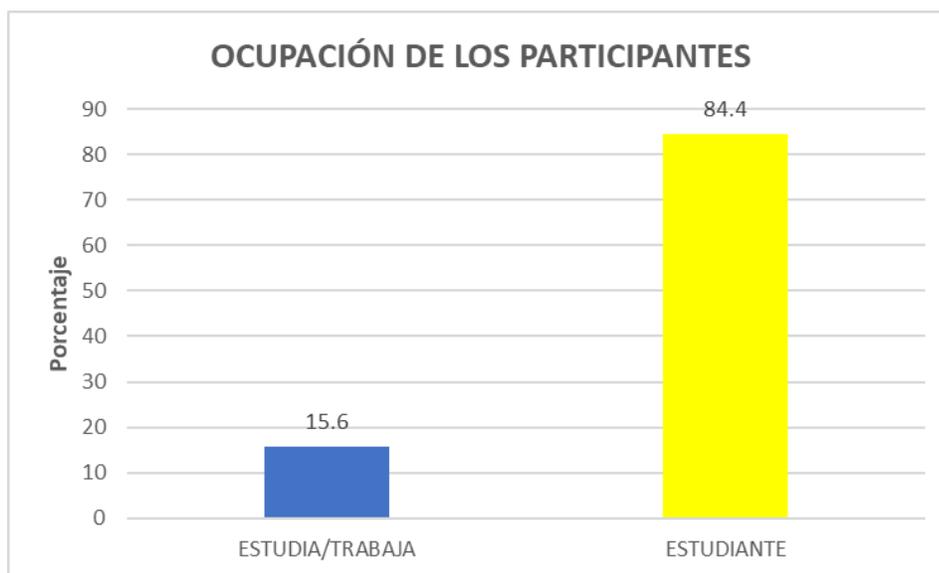
Descripción: Como se puede apreciar en la gráfica N°02 el sexo de los participantes es 67.8% (61) femenino y el 32.2% (29) es masculino.

Tabla N°0 3: Ocupación de los estudiantes

	Frecuencia	Porcentaje
ESTUDIA/TRABAJA	14	15,6
ESTUDIANTE	76	84,4
Total	90	100,0

Fuente: Base de datos obtenido de la aplicación de las encuestas.

Gráfico N°0 3: Ocupación de los estudiantes



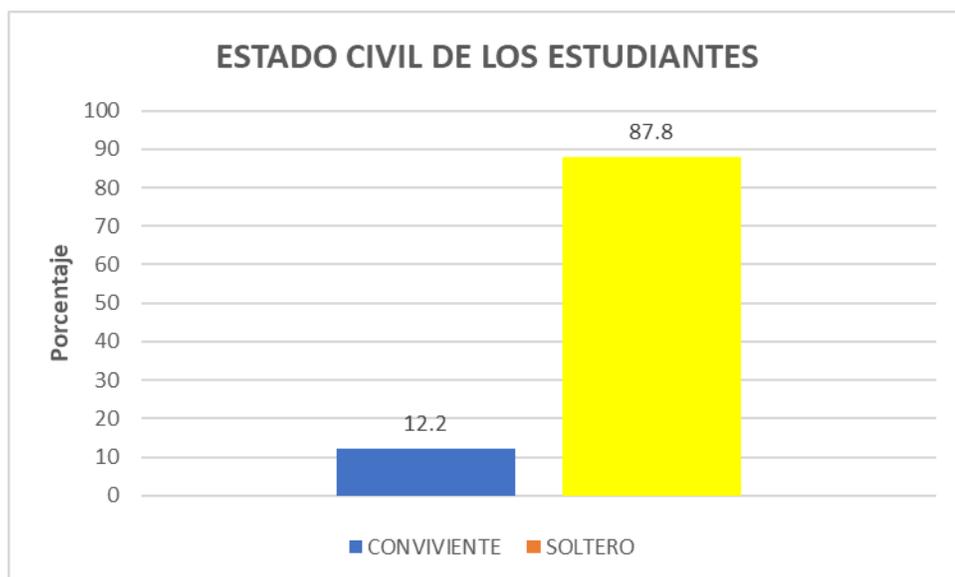
Descripción: Como se puede apreciar en la gráfica N°03 la ocupación de los participantes es 15.6% (14) estudia y trabaja y el 84.4% (76) solo estudia.

Tabla N°0 4: Estado civil de los estudiantes

	Frecuencia	Porcentaje
CONVIVIENTE	11	12,2
SOLTERO	79	87,8
Total	90	100,0

Fuente: Base de datos obtenido de la aplicación de las encuestas.

Gráfico N° 4: Estado civil de los estudiantes



Descripción: Como se puede apreciar en la gráfica N°04 sobre el estado civil de los estudiantes, el 12.2% (11) es conviviente y el 87.8% (79) es soltero.

Tabla N° 5: Pregunta ¿Tienes pareja?

¿Tienes pareja?	Frecuencia	Porcentaje
NO	44	48,9
SI	46	51,1
Total	90	100,0

Fuente: Base de datos obtenido de la aplicación de las encuestas.

Gráfico N° 5: Pregunta ¿Tienes pareja?



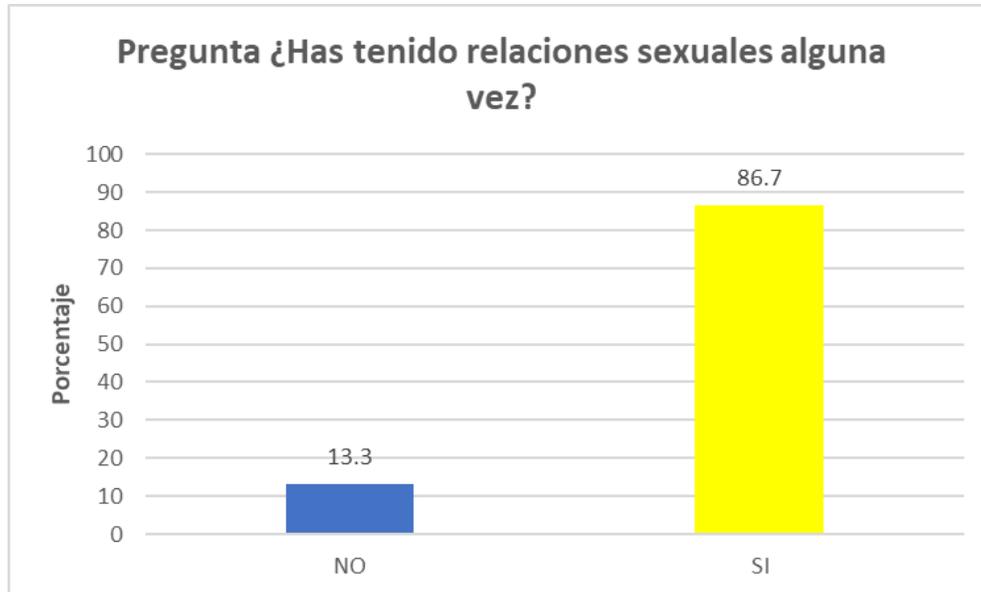
Descripción: Como se puede apreciar en la gráfica N°05, el 48.9% (44) no tiene pareja actualmente y el 51.1% (46) tiene pareja.

Tabla N° 6: Pregunta ¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?

	Frecuencia	Porcentaje
NO	12	13,3
SI	78	86,7
Total	90	100,0

Fuente: Base de datos obtenido de la aplicación de las encuestas.

Gráfico N°0 6: Pregunta ¿has tenido relaciones sexuales alguna vez?



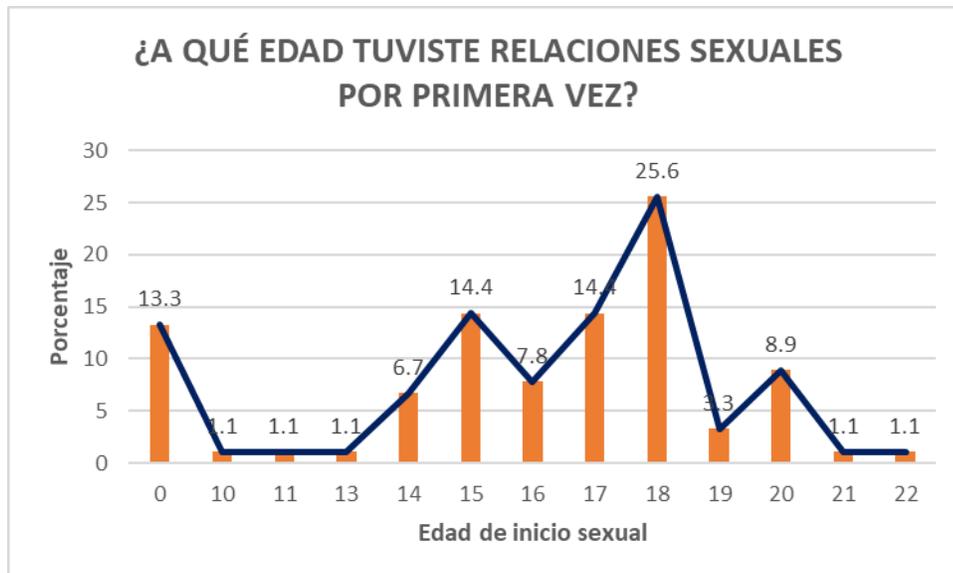
Descripción: Como se puede apreciar en la gráfica N°06, el 13.3% (12) no ha iniciado su actividad sexual y el 86.7% (78) tiene una vida sexual activa.

Tabla N°0 7: Pregunta ¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por primera vez?

Edad de inicio sexual	Frecuencia	Porcentaje
0	12	13,3
10	1	1,1
11	1	1,1
13	1	1,1
14	6	6,7
15	13	14,4
16	7	7,8
17	13	14,4
18	23	25,6
19	3	3,3
20	8	8,9
21	1	1,1
22	1	1,1
Total	90	100,0

Fuente: Base de datos obtenido de la aplicación de las encuestas.

Gráfico N°0 7: Pregunta ¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por primera vez?



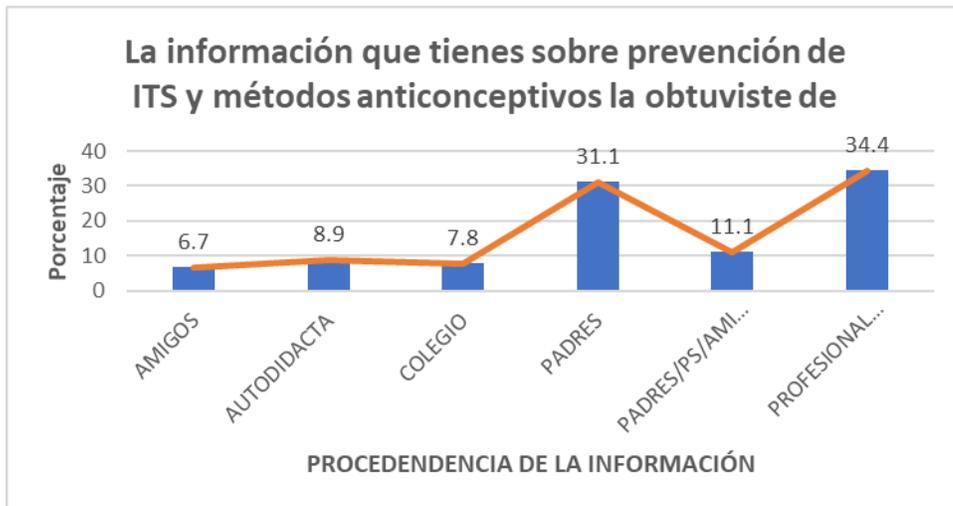
Descripción: De la gráfica N° 07 podemos observar que el 13.3% aún no se ha iniciado sexualmente, el 5.5% se ha iniciado sexualmente entre los 10, 11, 13, 21, 22 años, el 6.7% se ha iniciado sexualmente a los 14 años, el 14.4% se ha iniciado sexualmente a los 15 años, el 7.8% se ha iniciado sexualmente a los 16 años, el 14.4% se ha iniciado sexualmente a los 17 años, el 25.6% se ha iniciado sexualmente a los 18 años, el 3.3% se ha iniciado sexualmente a los 19 años, el 8.9% se inició sexualmente a los 20 años.

Tabla N°0 8: La información que tienes sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos la obtuviste de

	Frecuencia	Porcentaje
AMIGOS	6	6,7
AUTODIDACTA	8	8,9
COLEGIO	7	7,8
PADRES	28	31,1
PADRES/PS/AMIGOS	10	11,1
PROFESIONAL DE SALUD	31	34,4
Total	90	100,0

Fuente: Base de datos obtenido de la aplicación de las encuestas.

Gráfico N° 8: Pregunta ¿La información que tienes sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos la obtuviste de?



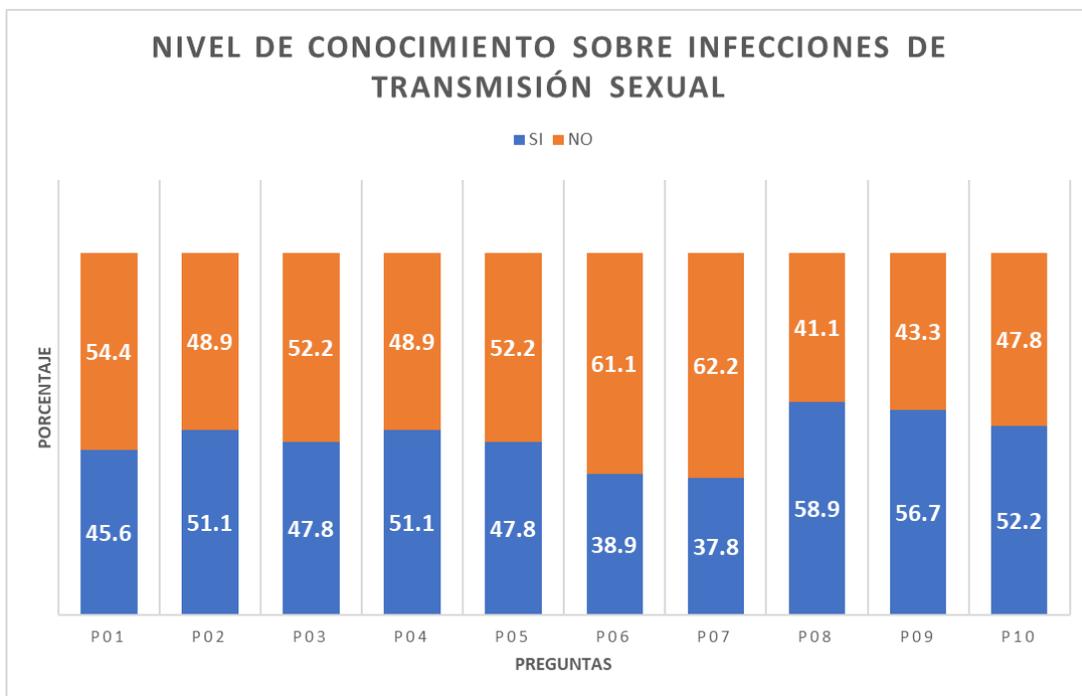
Descripción: Del gráfico N° 07 se puede observar que la información que tienen sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos la obtuvo de amigos 6.7% (6), autodidácticamente 8.9% (8), colegio 7.8% (7), de los padres 31.1% (28), padres, personal de salud y amigos 11.1% (10), profesional de salud 34.4% (31).

Tabla N° 0 9: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS)

N°	PREGUNTAS	SI		NO	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
01	Las vías de transmisión de las infecciones de transmisión sexual están dadas por vía sanguínea (trasfusiones sanguíneas), relación sexual, transmisión de madre a hijo.	41	45.6	49	54.4
02	Las ITS se transmiten por los abrazos y el contacto con una persona infectada.	46	51.1	44	48.9
03	Las relaciones sexuales son la única vía de transmisión para las ITS.	43	47.8	47	52.2
04	Las úlceras, verrugas, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.	46	51.1	44	48.9
05	El uso de preservativo es completamente seguro para la prevención de las ITS.	43	47.8	47	52.2
06	Cualquier método anticonceptivo previene las ITS.	35	38.9	55	61.1
07	Es necesario usar preservativo solo en el momento de la eyaculación para evitar contraer una ITS.	34	37.8	56	62.2
08	Tener una relación sexual oral o anal implica riesgo de contagio de ITS.	53	58.9	37	41.1
09	Las ITS lo contraen únicamente las personas homosexuales.	51	56.7	39	43.3
10	Sólo las personas que han tenido varias parejas sexuales pueden contraer ITS.	47	52.2	43	47.8

Fuente: Base de datos obtenido de la aplicación de las encuestas.

Gráfico N° 9: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS)



Descripción: A la pregunta N° 01 Las vías de transmisión de las infecciones de transmisión sexual están dadas por vía sanguínea (trasfusiones sanguíneas), relación sexual, trasmisión de madre a hijo, El 45.6% (41) respondió que Si, el 54.4% (49) respondió que No, con respecto a la pregunta N°02 Las ITS se transmite por los abrazos y el contacto con una persona infectada, el 51.1% respondió que Si, el 48.9% respondió que No, con respecto a la pregunta N° 03 Las relaciones sexuales son la única vía de transmisión para las ITS el 47.8% respondió que Si, el 52.2% respondió que No, con respecto la pregunta N° 04 Las úlceras, verrugas, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual el 51.1% respondió que Si, el 48.9% respondió que No, con respecto a la pregunta N° 05 El uso de preservativo es completamente seguro para la prevención de las ITS el 47.8% respondió que Si, el 52.2% respondió que No, con respecto a la pregunta N°06 Cualquier método anticonceptivo previene las ITS el 38.9% respondió que Si, el 61.1% respondió que No, con respecto a la pregunta N° 07 Es necesario usar preservativo solo en el momento de la eyaculación para evitar contraer una ITS el 37.8% respondió que Si, el 62.2% respondió que No, con respecto a la pregunta N° 08 Tener una relación sexual oral o anal

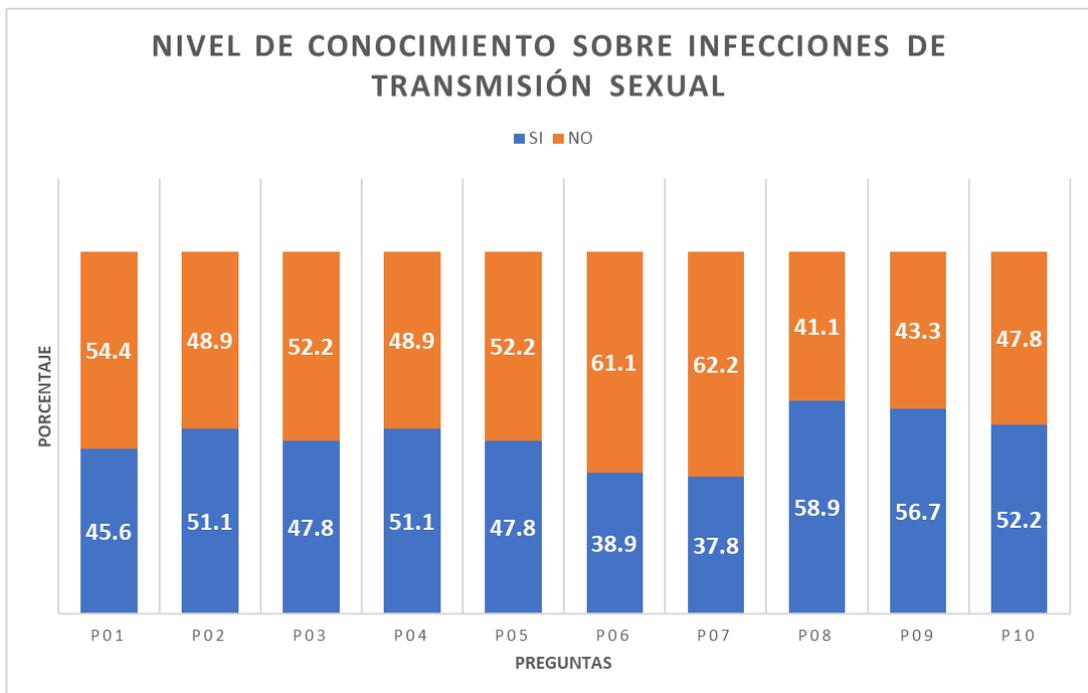
implica riesgo de contagio de ITS el 58.9% respondió que Si, el 41.1% respondió que No, con respecto a la pregunta N°09 Las ITS lo contraen únicamente las personas homosexuales el 56.7% respondió que Si, el 43.3% respondió que No, con respecto a la pregunta N° 10 Sólo las personas que han tenido varias parejas sexuales pueden contraer ITS el 52.2% respondió que Si, el 47.8% respondió que No. En promedio, el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual es bajo con un 48.79%.

Tabla N° 10: Nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS)

N°	PREGUNTAS	SI		NO	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
11	En su primera relación coital una mujer puede contraer una ITS.	35	38.9	55	61.1
12	Los inyectables y el DIU (dispositivo intrauterino), son métodos de barrera para prevenir una ITS.	44	48.9	46	51.1
13	El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones sexuales.	42	46.7	48	53.3
14	El preservativo es un método de prevención de una ITS.	46	51.1	44	48.9
15	La pastilla anticonceptiva, los inyectables, y los implantes subdérmicos son métodos de barrera para prevenir una ITS.	44	48.9	46	51.1
16	El interrumpir el coito evita una ITS.	42	46.7	48	53.3
17	El uso del DIU dificulta la posibilidad de obtener una ITS.	41	45.6	49	54.4
18	La píldora del día siguiente es más efectiva dentro de las primeras 72 horas para evitar contraer una ITS.	44	48.9	46	51.1
19	Solo se puede obtener una ITS si la mujer tiene un orgasmo durante la relación sexual.	42	46.7	48	53.3
20	Aun usando métodos de barrera de protección puedo contraer una ITS si tengo relaciones sexuales con una persona promiscua.	48	53.3	42	46.7

Fuente: Base de datos obtenido de la aplicación de las encuestas.

Gráfico N° 10: Nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS)



Descripción: A la pregunta N° 11 En su primera relación coital una mujer puede contraer una ITS el 38.9% respondió que Si, el 61.1% respondió que No, con respecto a la pregunta N° 12 Los inyectables y el DIU (dispositivo intrauterino), son métodos de barrera para prevenir una ITS el 48.9% respondió que Sí, el 51.1% respondió que No, con respecto a la pregunta N° 13 El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones sexuales el 46.7% respondió que Si, el 53.3% respondió que No, con respecto a la pregunta N° 14 El preservativo es un método de prevención de una ITS el 51.1% respondió que Si, el 48.9% respondió que No, con respecto a la pregunta N° 15 La pastilla anticonceptiva, los inyectables, y los implantes subdérmicos son métodos de barrera para prevenir una ITS. el 48.9% respondió que Si, el 51.1% respondió que No, con respecto a la pregunta N° 16 El interrumpir el coito evita contraer una ITS el 46.7% respondió que Si, el 53.3% respondió que No, con respecto a la pregunta N° 17 El uso del DIU dificulta la posibilidad de contraer una ITS el 45.6% respondió que Si, el 54.4% respondió que No, con respecto a la pregunta N° 18 La píldora del día siguiente es más efectiva dentro de las primeras horas para evitar contraer una ITS el 48.9%

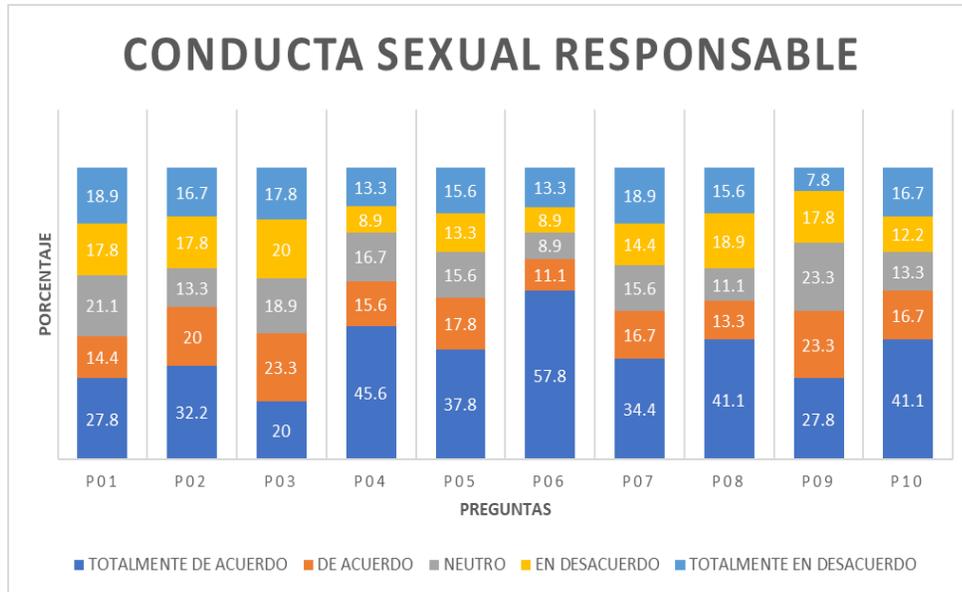
respondió que Si, el 51.1% respondió que No, con respecto a la pregunta N° 19 Solo se puede obtener una ITS si la mujer tiene un orgasmo durante la relación sexual el 46.7% respondió que Si, el 53.3% respondió que No, con respecto a la pregunta N° 20 20. Aun usando métodos de barrera de protección puedo contraer una ITS si tengo relaciones sexuales con una persona promiscua el 53.3 respondió que Si, el 46.7% respondió que No. En promedio, el nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual es bajo con un 47.57%.

Tabla N° 11: Conducta Sexual responsable

N°	PREGUNTAS	TA		DA		N		ED		TD	
		F	%	f	%	F	%	F	%	f	%
01	Al iniciar por primera vez las relaciones sexuales debo usar un método anticonceptivo y un método de protección (barrera contra ITS) si no deseo procrear o adquirir una ITS.	25	27.8	13	14.4	19	21.1	16	17.8	17	18.9
02	La información que recibí sobre ITS vino de una fuente confiable.	29	32.2	18	20.0	12	13.3	16	17.8	15	16.7
03	La infidelidad puede ser un factor de riesgo para contraer alguna ITS.	18	20.0	21	23.3	17	18.9	18	20.0	16	17.8
04	Es necesario recibir información sobre métodos anticonceptivos.	41	45.6	14	15.6	15	16.7	8	8.9	12	13.3
05	Las ITS no son dañinas porque pueden ser curadas.	34	37.8	16	17.8	14	15.6	12	13.3	14	15.6
06	No es necesario recibir información sobre prevención de ITS.	52	57.8	10	11.1	8	8.9	8	8.9	12	13.3
07	Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos.	31	34.4	15	16.7	14	15.6	13	14.4	17	18.9
08	Las ITS se transmiten a través de las relaciones sexuales solo por la vía vaginal.	37	41.1	12	13.3	10	11.1	17	18.9	14	15.6
09	Todas las ITS tienen cura.	25	27.8	21	23.3	21	23.3	16	17.8	7	7.8
10	Las relaciones sexuales responsables son la mejor forma de prevenir ITS y embarazos no deseados.	37	41.1	15	16.7	12	13.3	11	12.2	15	16.7

Fuente: Base de datos obtenido de la aplicación de las encuestas.

Gráfico N° 11: Conducta sexual responsable



Descripción: Con respecto a la pregunta N° 01 Al iniciar por primera vez las relaciones sexuales debo usar un método anticonceptivo y un método de protección (barrera contra ITS) si no deseo procrear o adquirir una ITS. El 27.8% respondió estar totalmente de acuerdo, el 14.4% respondió está de acuerdo, el 21.1% respondió estar neutro, el 17.8% respondió está en desacuerdo, el 18.9% respondió estar totalmente en desacuerdo. Con respecto a la pregunta N°02 La información que recibí sobre ITS vino de una fuente confiable el 32.2% respondió estar totalmente de acuerdo, el 20.0% respondió estar de acuerdo, el 13.3% respondió estar neutro, el 17.8% respondió estar en desacuerdo, el 16.7% respondió estar totalmente en desacuerdo, con respecto a la pregunta N°03 La infidelidad puede ser un factor de riesgo para contraer alguna ITS el 20.0% respondió estar totalmente de acuerdo, el 23.3% respondió estar de acuerdo, el 18.9% respondió estar neutro, el 20% respondió estar en desacuerdo, el 17.8% respondió estar totalmente en desacuerdo, con respecto a la pregunta N° 04 Es necesario recibir información sobre métodos anticonceptivos el 45.6% respondió estar totalmente de acuerdo, el 15.6% respondió estar de acuerdo, el 16.7% respondió estar neutro, el 8.9% respondió estar en desacuerdo, el 13.3% respondió estar totalmente en desacuerdo, con respecto a la pregunta N° 05 Las ITS no son dañinas porque pueden ser

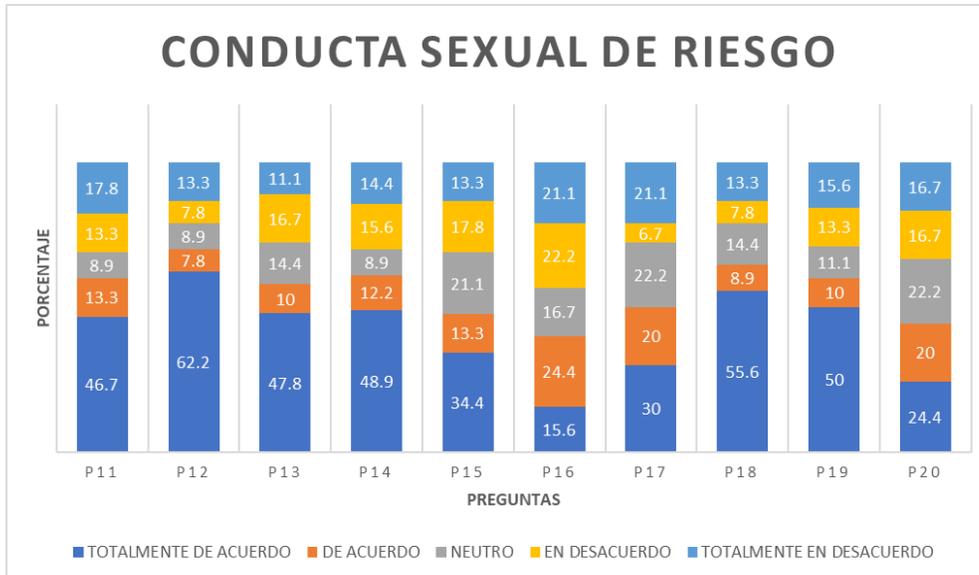
curadas el 37.8% respondió estar totalmente de acuerdo, el 17.8% respondió estar de acuerdo, el 15.6% respondió estar neutro, el 13.3% respondió estar en desacuerdo, el 15.6% respondió estar totalmente en desacuerdo, con respecto a la pregunta N° 06 No es necesario recibir información sobre prevención de ITS el 57.8% respondió estar totalmente de acuerdo, el 11.1% respondió estar de acuerdo, el 8.9% respondió estar neutro, el 8.9% respondió estar en desacuerdo, el 13.3% respondió estar totalmente en desacuerdo, con respecto a la pregunta N° 07 Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos el 34.4% respondió estar totalmente de acuerdo, el 16.7% respondió estar de acuerdo, el 15.6% respondió estar neutro, el 14.4% respondió estar en desacuerdo, el 18.9% respondió estar totalmente en desacuerdo, con respecto a la pregunta N° 08 Las ITS se transmiten a través de las relaciones sexuales solo por la vía vaginal el 41.1% respondió estar totalmente de acuerdo, el 13.3% respondió estar de acuerdo, el 11.1% respondió estar neutro, el 18.9% respondió estar en desacuerdo, el 15.6% respondió estar totalmente en desacuerdo, con respecto a la pregunta N° 09 Todas las ITS tienen cura el 27.8% respondió estar totalmente de acuerdo, el 23.3% respondió estar de acuerdo, el 23.3% respondió estar neutro, el 17.8% respondió estar en desacuerdo, el 7.8% respondió estar totalmente en desacuerdo, con respecto a la pregunta N° 10 Las relaciones sexuales responsables son la mejor forma de prevenir ITS y embarazos no deseados el 41.1% respondió estar totalmente de acuerdo, el 16.7% respondió estar de acuerdo, el 13.3% respondió estar neutro, el 12.2% respondió estar en desacuerdo, el 16.7% respondió estar totalmente en desacuerdo.

Tabla N° 12: Conducta Sexual de riesgo

N°	PREGUNTAS	TA		DA		N		ED		TD	
		f	%	f	%	f	%	F	%	F	%
11	No me siento cómoda al opinar sobre métodos anticonceptivos y de barrera cuando hablo del tema.	42	46.7	12	13.3	8	8.9	12	13.3	16	17.8
12	Mi pareja y yo no hemos decidido que método anticonceptivo y de barrera usar.	56	62.2	7	7.8	8	8.9	7	7.8	12	13.3
13	Al tener relaciones sexuales sin protección no me preocupa poder contraer una ITS.	43	47.8	9	10.0	13	14.4	15	16.7	10	11.1
14	Siento que el usar preservativo disminuye el placer sexual.	44	48.9	11	12.2	8	8.9	14	15.6	13	14.4
15	Siento que al tener relaciones sexuales sin protección no puedo contraer una ITS o contagia una ITS a mi pareja.	31	34.4	12	13.3	19	21.1	16	17.8	12	13.3
16	Me siento cómodo o cómoda cuando mi pareja y yo usamos algún método de barrera.	14	15.6	22	24.4	15	16.7	20	22.2	19	21.1
17	Siento que tengo un bajo riesgo de contraer una ITS.	27	30.0	18	20.0	20	22.2	6	6.7	19	21.1
18	No me siento a gusto cuando hablo con mi pareja sobre métodos de protección contra ITS.	50	55.6	8	8.9	13	14.4	7	7.8	12	13.3
19	Si sospecho que tengo una ITS, no le menciono a mi pareja sobre ello.	45	50.0	9	10.0	10	11.1	12	13.3	14	15.6
20	Si sospecho que tengo ITS acudo a un establecimiento de salud de inmediato.	22	24.4	18	20.0	20	22.2	15	16.7	15	16.7

Fuente: Base de datos obtenido de la aplicación de las encuestas.

Gráfico N° 12: Conducta sexual de riesgo



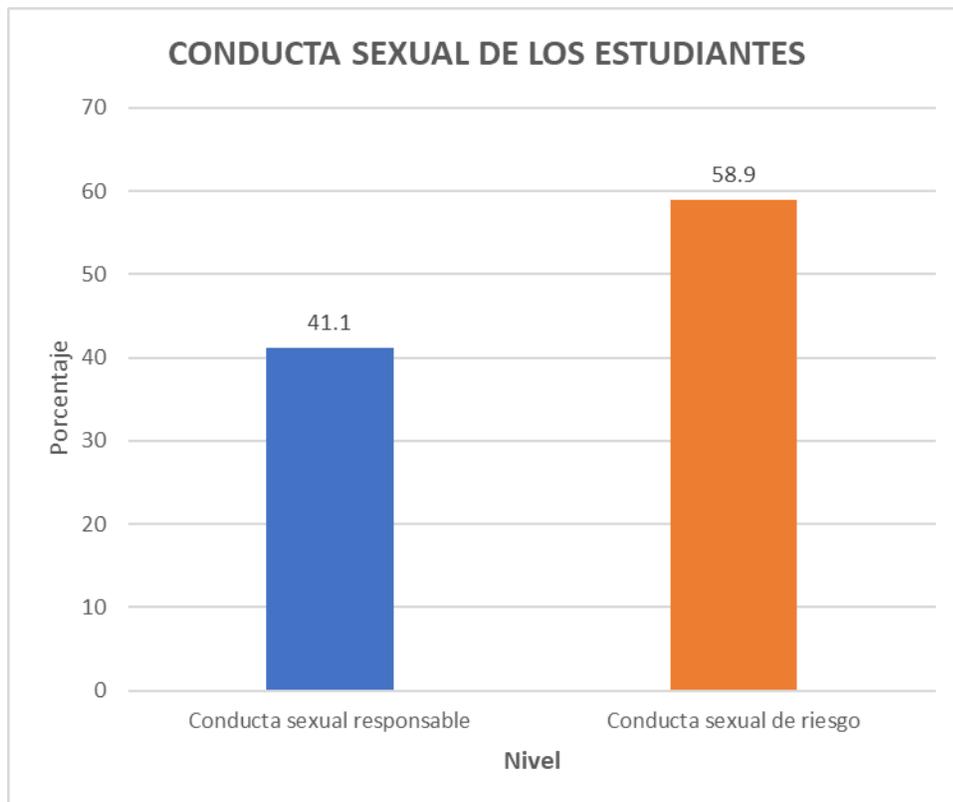
Descripción: Con respecto a la pregunta N° 11 No me siento cómoda al opinar sobre métodos anticonceptivos cuando hablo del tema el 46.7% respondió estar totalmente de acuerdo, el 13.3% respondió estar de acuerdo, el 8.9% respondió estar neutro, el 13.3% respondió estar en desacuerdo, el 17.8% respondió estar totalmente en desacuerdo. Con respecto a la pregunta N° 12 Mi pareja y yo no hemos decidido que método anticonceptivo y de barrera usar el 62.2% respondió estar totalmente de acuerdo, el 7.8% respondió estar de acuerdo, el 8.9% respondió estar neutro, el 7.8% respondió estar en desacuerdo, el 13.3% respondió estar totalmente en desacuerdo. Con respecto a la pregunta N° 13 Al tener relaciones sexuales sin protección no me preocupa poder contraer una ITS el 47.8% respondió estar totalmente de acuerdo, el 10.0% respondió estar de acuerdo, el 14.4% respondió estar neutro, el 16.7% respondió estar en desacuerdo, el 11.1% respondió estar totalmente en desacuerdo. Con respecto a la pregunta N° 14 Siento que el usar preservativo disminuye el placer sexual el 48.9% respondió estar totalmente de acuerdo, el 12.2% respondió estar de acuerdo, el 8.9% respondió estar neutro, el 15.6% respondió estar en desacuerdo, el 14.4% respondió estar totalmente en desacuerdo. Con respecto a la pregunta N° 15 Siento que al tener relaciones sexuales sin protección no puedo quedar embarazada o dejar embarazada a mi pareja el 34.4% respondió estar totalmente de acuerdo, el 13.3%

respondió estar de acuerdo, el 21.1% respondió estar neutro, el 17.8% respondió estar en desacuerdo, el 13.3% respondió estar totalmente en desacuerdo. Con respecto a la pregunta N° 16 Me siento cómodo o cómoda cuando mi pareja y yo usamos algún método de barrera el 15.6% respondió estar totalmente de acuerdo, el 24.4% respondió estar de acuerdo, el 16.7% respondió estar neutro, el 22.2% respondió estar en desacuerdo, el 21.1% respondió estar totalmente en desacuerdo. Con respecto a la pregunta N° 17 Siento que tengo un bajo riesgo de contraer una ITS el 30.0% respondió estar totalmente de acuerdo, el 20.0% respondió estar de acuerdo, el 22.2% respondió estar neutro, el 6.7% respondió estar en desacuerdo, el 21.1% respondió estar totalmente en desacuerdo. Con respecto a la pregunta N° 18 No me siento a gusto cuando hablo con mi pareja sobre métodos de protección contra ITS el 55.6% respondió estar totalmente de acuerdo, el 8.9% respondió estar de acuerdo, el 14.4% respondió estar neutro, el 7.8% respondió estar en desacuerdo, el 13.3% respondió estar totalmente en desacuerdo. Con respecto a la pregunta N° 19 Si sospecho que tengo una ITS, no le menciono a mi pareja sobre ello el 50.0% respondió estar totalmente de acuerdo, el 10.0% respondió estar de acuerdo, el 11.1% respondió estar neutro, el 13.3% respondió estar en desacuerdo, el 15.6% respondió estar totalmente en desacuerdo. Con respecto a la pregunta N° 20 Si sospecho que tengo ITS acudo a un establecimiento de salud de inmediato el 24.4% respondió estar totalmente de acuerdo, el 20.0% respondió estar de acuerdo, el 22.2% respondió estar neutro, el 16.7% respondió estar en desacuerdo, el 16.7% respondió estar totalmente en desacuerdo.

Tabla N° 13: Conducta sexual de los estudiantes

CONDUCTA SEXUAL		
	Frecuencia	Porcentaje
Conducta sexual responsable	37	41.1
Conducta sexual de riesgo	53	58.9
Total	90	100,0

Gráfico N° 13: Conducta sexual de los estudiantes



Descripción: Del total de estudiantes, el 41.1% presenta conductas sexuales responsables, y el 58.9% presenta conductas sexuales de riesgo.

4.1.1 PRUEBA DE HIPÓTESIS

4.1.1.1 PLANTEAMIENTO DE LA HIPÓTESIS GENERAL

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.

Tabla N° 14: Prueba de hipótesis general entre nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y nivel de conducta sexual.

		NIVEL DE CONOCIMIENTO O SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	NIVEL DE CONDUCTA SEXUAL
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ITS	Correlación de Pearson	1	,351
	Sig. (bilateral)		,009
	N	90	90
NIVEL DE CONDUCTA SEXUAL	Correlación de Pearson	,351	1
	Sig. (bilateral)	,009	
	N	90	90

Con un p valor de significancia de 0.05, con la prueba de correlación de Pearson con un $r = 0,351$ se acepta la hipótesis de la investigación H_1 : Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.y se rechaza la hipótesis nula.

4.2 DISCUSIÓN

Como se puede apreciar en la gráfica N°06 el 86.7% de los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas ya han iniciado su vida sexual, de ellos el 46.6% lo iniciaron entre las edades de 10 y 17 años, en concordancia con Juan Álvarez & et al (Paraguay, 2015) en su tesis denominada conducta sexual y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes, conocer la conducta sexual y el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de instituciones educativas del distrito de Encarnación (Itapúa, Paraguay). Con una población de 553 estudiantes, el 26,2% ya había tenido relaciones sexuales, de los cuales, el 24% lo hizo a los 15 años. Quien determino en su trabajo de investigación que el inicio de las relaciones sexuales en la adolescencia es temprano. (3)

Como se puede apreciar en la gráfica N°09 en promedio, el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas es bajo con un 48.79% lo cual asemeja mucho a los resultados de Santín Vilariño, C., Torrico Linares, E., López López, M.J. (España 2003) en su investigación denominada "Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes", que pone de manifiesto la necesidad de llevar a cabo una acción formativa más rigurosa en todos los niveles de edad con la finalidad de contrarrestar la información distorsionada o incompleta que les llega del entorno más inmediato. (4)

Como se explica en la tabla N° 14 con la prueba de correlación de Pearson con un $r = 0,351$ se afirma que existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018 lo cual también afirma el trabajo de investigación realizado por Ponce Tatiana & River Jhon (HUANCAYO, 2015) titulado "Conocimientos y conductas sobre sexualidad en adolescentes de la

institución educativa mariscal Castilla- Huancayo 2015" en la cual la conclusión a la que se llegó fue que estadísticamente existe una relación de manera directa y significativa entre los conocimientos sobre sexualidad y las conductas sexuales de los adolescentes de Institución Mariscal Castilla Huancayo. (11)

Como se puede apreciar en el gráfico N° 13 del total de estudiantes, el 58.9% presenta conductas sexuales de riesgo y solo un 41.1% presenta conductas sexuales responsables, en esta investigación también se encontró que la mayoría de los participantes lo conformaban las mujeres con un 67.8% (61) y solo un 32.2% (29) eran varones. Como ya se ha explicado anteriormente la población presenta un nivel de conocimiento bajo sobre infecciones de transmisión sexual y más de la mitad un 58.9% de la población presenta conductas sexuales de riesgo en diferencia con la investigación realizada por Aliga Lizeth (Lima,2017), En la tesis denominada "Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de una institución educativa, Lima 2016", donde se evidencia que la mayoría de las participantes en este trabajo de investigación tienen un nivel de conocimiento medio sobre las ITS, lo cual supondría que las llevaría a tomar decisiones asertivas acerca de su vida sexual. Sin embargo las participantes en este trabajo de investigación presentan conductas sexuales de riesgo, lo que implica que no hay una concordancia entre la información que manejan y las conductas que asumen con respecto a su vida sexual. Dicha población de estudio no refleja una conducta adecuada con respecto a su sexualidad, lo que se traduce en el inicio precoz de las relaciones sexuales reflejando mayor susceptibilidad a contraer enfermedades sexuales, embarazos no deseados u otras complicaciones que afecten su vida sexual. (10)

El presente trabajo de investigación se realizó con los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali en el año 2018 donde se demostró como evidencia el gráfico N° 10 que en promedio, el nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual es bajo con un 47.57% en

discrepancia con la investigación realizada por Heredia Alejandra & Sandoval Leisy (Pucallpa, 2017) la cual demuestra en su tesis “Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en los estudiantes de la universidad nacional de Ucayali, Pucallpa – 2016”, que el 76,8%, de estudiantes tienen un nivel de conocimiento sobre prevención de ITS, VIH/SIDA regular. (12)

CONCLUSIONES

1. Si existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali en el año 2018.
2. El nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas es bajo y el nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas también es bajo.
3. La conducta sexual que muestran los estudiantes se presenta como una conducta sexual de riesgo en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali.

RECOMENDACIONES

- El Ministerio de salud debe articular los programas de prevención y educación sexual con los organismos nacionales que atienden programas sociales como el ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables, el ministerio de educación, entre otras instituciones a fin de hacer sostenible en el tiempo los programas de prevención de infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales responsables.
- Las Instituciones educativas básicas y superiores de la región Ucayali, deben promover los programas de prevención de infecciones de transmisión sexual como parte de su rol de formación social a fin de prevenir muchas enfermedades en la población estudiantes y futuros ciudadanos de región Ucayali y el país.
- Sociedad civil en su conjunto debe promover programas de prevención de infecciones de transmisión sexual a través de los programas participativos del gobierno regional de Ucayali, municipalidades provinciales, municipalidades distritales a través de los programas participación ciudadana y de las gerencias de desarrollo social y gerencias de desarrollo municipal.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. OMS. Organización mundial de la Salud. [Online].; 2016. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)).
2. Minedu Mde. Tutoría y orientación educativa en la secundaria S.A Lima: Quebecor World Peru; 2005.
3. Alvarez Cabrera J, Muller Alfonso A, Vergara Jara V. Conducta sexual y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Encarnación : Universidad Nacional de Itapúa. Encarnación – Paraguay; 2015.
4. Santín Vilariño , Torrico Linares , López López , Revilla Delgado. Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes. Anales de psicología. 2003 Junio; 19.
5. Dueñas Mera E. Efectividad de un módulo educativo sobre el nivel de conocimientos de sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/sida de los estudiantes de tercer año de secundaria institución educativa República de Colombia 2014. Tesis. Lima: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS , Lima; 2015.
6. Silva Fhon , Andrade Iraola , Palacios Vallejos , Rojas Huayta , Mendoça Junior. Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México 2014. El sevier. 2014 Octubre - Diciembre; 11.
7. Agobian , Alfonso , Alvarado , Cordero , Pérez , Sánchez. “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del liceo bolivariano “rafael monasterios” de barquisimeto”. Salud, arte y cuidado. 2008; i.
8. Rodríguez Carrión , Traverso Blanco I. Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía” España 2008. GACETA SANITARIA. 2012 DICIEMBRE; 26.
9. Madiedo Hernández , Otero Alonso , González Izquierdo , Pulido González. Conducta sexual en adolescentes varones y anticoncepción. Revista cubana de enfermería. 2001

Abril; 17.

- 10 Aliaga Espinoza LF. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de una institución educativa, Lima 2016. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos , Lima; 2017.
- 11 Ponce Orellana TJ, Rivera Carmona E. "conocimientos y conductas sobre sexualidad en adolescentes de la institución educativa mariscal castilla- huancayo 2015". Huancayo: universidad nacional del centro del peru, huancayo; 2015.
- 12 Heredia Ruiz A, Sandoval Jara M. Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual vih/sida en los estudiantes de la universidad nacional de ucayali, pucallpa - 2016. Pucallpa: universidad nacional de Ucayali, Ucayali; 2016.
- 13 Chacón Quesada , Corrales González , Garbanzo Núñez , Gutiérrez Yglesias , Hernández Sandí , Lobo Araya , et al. ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal. Medicina legal de Costa Rica. 2009 Setiembre; 26.
- 14 Ministerio de salud M. Guía Nacional de Manejo de Infecciones de Transmisión Sexual. 2006th ed. Lima: Catalogación hecha por la Biblioteca Central del Ministerio de Salud ; 2006.
- 15 Ministerio De Salud M. Boletín Estadístico Sobre Infecciones De Transmisión Sexual Perú: 2002 - 2011. 2006th ed. LIMA: MINSA; 2006.
- 16 Definicion.de. Definicion.De. [Online].; 2019 [cited 2009 FEBRERO 26. Available from: <https://definicion.de/conducta/>.
- 17 proyectopv.org Lpdlv. Aprendizaje Y Conducta. [Online].; 2019 [cited 2019 FEBRERO 26. Available from: <http://www.proyectopv.org/2-verdad/aprendyconductapsiq.htm>.
- 18 Ponce Orellana Tj, Rivera Carmona E. "conocimientos y conductas sobre sexualidad en adolescentes de la institución educativa mariscal castilla- huancayo 2015". Tesis. Huancayo: universidad nacional del centro del pero , Huancayo; 2015.
- 19 Lopez Saavedra WS. CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO PARA VIH/SIDA EN EL PERSONAL DE TROPA DEL SERVICIO MILITAR VOLUNTARIO DEL FUERTE 24 DE

- JULIO- 9º BRIGADA BLINDADA - TUMBES - 2015. Tesis. Tumbes: Universidad Nacional De Tumbes, Tumbes; 2017.
- 20 Castillo rosas m, ortega canchachi mdp. Comunicación familiar y conocimientos de sexualidad en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la institución educativa José Olaya – la esperanza 2011. Tesis. Trujillo: Universidad Nacional De Trujillo, Trujillo; 2012.
- 21 Unimedicos.Com Cs. Conductas Sexuales. [Online].; 2019 [cited 2019 FEBRERO 26]. Available from: <https://www.unimedicos.com/portal/articulos/conductas-sexuales>.
- 22 El personal de Healthwise no. Comportamiento sexual de alto riesgo. [Online].; 2018. Available from: <https://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=tw9064&Lang=es-us>.
- 23 Organismo mundial de la salud O. Salud sexual. [Online].; 2019 [cited 2019 febrero 26]. Available from: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/.
- 24 Augusto RV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Knowledge's theory in scientific research: a current scope. 2009; 24.
- 25 Educación Sexual. [Online].; 2014 [cited 2019 Febrero 26]. Available from: <https://olgayzoila2014.wordpress.com/>.
- 26 Huamanchumo Jiménez YE. "Influencia del Taller de Educación Sexual y Reproductiva, en el nivel de conocimientos, de Alumnos del Tercer Grado de Educación Secundaria del Centro Educativo TÚPAC AMARU II -Distrito Florencia de Mora: Marzo-Julio 2014. Tesis. Trujillo: UNiversidad Privada Antenor Orrego, Trujillo; 2014.
- 27 Organismo mundial de la salud O. Estrategia Mundial del Sector de la Salud contra las Infecciones de Transmisión Sexual, 2016-2021. [Online].; 2016 [cited 2019 febrero 26]. Available from: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/es/>.
- 28 Organismo mundial de la salud O. Virus del herpes simple. [Online].; 2017 [cited 2019 Febrero]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/herpes->

simplex-virus.

- 29 Organización mundial de la Salud O. Guías Para El Tratamiento De Las Infecciones De Transmisión Sexual. 2001st ed. Ginebra: Catalogación por la Biblioteca de la OMS ; 2001.
- 30 Mejía Gonzales CM. Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en gestantes adolescentes del hospital carlos lanfranco la hoz de puente piedra entre enero y junio del 2016. Tesis. Lima: universidad privada san juan bautista, lima; 2017.
- 31 Organismo mundial de la salud O. El aumento de la gonorrea resistente a los antibióticos hace necesarios nuevos fármacos. [Online].; 2017 [cited 2019 Febrero 26. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/detail/07-07-2017-antibiotic-resistant-gonorrhoea-on-the-rise-new-drugs-needed>.
- 32 MayoClinic.org. Candidosis vaginal. [Online].; 2019 [cited 2019 Febrero. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/yeast-infection/symptoms-causes/syc-20378999>.
- 33 Centros para el control y la prevención de enfermedades C. Vaginosis bacteriana: Hoja informativa de los CDC. [Online].; 2016 [cited 2019 Febrero. Available from: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vb/stdfact-bacterial-vaginosis-s.htm>.
- 34 SEISDEDOS PS. ¿Que entendemos por conducta? Concepto, tipos y técnicas. [Online].; 2018 [cited 2019 febrero. Available from: <https://blog.cognifit.com/es/conducta/>.
- 35 Cruz PL. APOYO SOCIAL Y CONDUCTA SEXUAL DEL ADOLESCENTE. Tesis. Universidad autonoma de nuevo Leon; 2001.
- 36 Paitan HÑ. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis. Cuarta Edición ed. Bogota Colombia: Ediciones de la U; 2014.
- 37 Rojas Takashi HC, Valle Zevallos AM. 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. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 2017.
- 38 Chacon Quesada T. ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal.

- . Medicina Legal de Costa Rica, vol. 26, setiembre 2009. ISSN 1409-0015. 2009 Setiembre.
- 39 Uribe Rodríguez F, Orcasita Pineda T. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali Colombia. Revista Virtual Universidad Católica Del Norte. 2009.

ANEXOS

Anexo N° 01: Matriz de consistencia

TEMA: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2018”

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema General</p> <p>¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018? • ¿Cuál es la conducta sexual que presentan los 	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018. • Determinar la conducta sexual que presentan los 	<p>Hipótesis general</p> <p>H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.</p> <p>H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018</p> <p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • El nivel de conocimiento sobre prevención de 	<p>Variable 01: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual</p> <p>X1: Sociodemográfica.</p> <p>X2: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.</p> <p>X3 Nivel de conocimiento sobre prevención de una ITS.</p> <p>Variable 02: Conducta sexual en los estudiantes.</p> <p>Dimensiones</p> <p>Y₁: Conducta sexual responsable.</p>	<p>Métodos de investigación</p> <p>Método deductivo</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Correlacional</p> <p>POBLACIÓN DE ESTUDIO</p> <p>Estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas del semestre académico 2018 - II</p> <p>Muestra</p> <p>90 estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas del semestre 2018 – II a criterio del investigador.</p> <p>Instrumento de Recolección de Datos</p> <p>Cuestionario</p>

<p>estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018?</p>	<p>estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.</p>	<p>infecciones de transmisión sexual es alto en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.</p> <ul style="list-style-type: none"> • H0: El nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual no es alto en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018. • H2: La conducta sexual es de riesgo en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018. • HO: La conducta sexual no es de riesgo en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018. 	<p>Y₂: conducta sexual de riesgo.</p>	

Anexo N°02: Cuestionario sobre conocimientos de infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



ENCUESTA

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SU RELACIÓN CON LAS CONDUCTAS SEXUALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, 2018

INTRODUCCIÓN:

El siguiente cuestionario tiene como objetivo contribuir a la investigación sobre conocimientos de infecciones de transmisión sexual y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018.

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

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

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

Ocupación: Estudiante () Trabaja () Otros: _____

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

¿Tienes pareja? (SI) (NO) ¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?: (SI) (NO)
 ¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por primera vez?:

La información que tienes sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos la obtuviste de: (puedes marcar más de una opción)

Padres () Profesional de Salud () Amigos ()

Otros: _____

PARTE 1: CONOCIMIENTO

Instrucciones:

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

CONOCIMIENTO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)	SI	NO
1. Las vías de transmisión de las infecciones de transmisión sexual están dadas por vía sanguínea (trasfusiones sanguíneas), relación sexual, trasmisión de madre a hijo.		
2. Las ITS se transmite por los abrazos y el contacto con una persona infectada.		
3. Las relaciones sexuales son la única vía de transmisión para las ITS.		
4. Las úlceras, verrugas, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
5. El uso de preservativo es completamente seguro para la prevención de las ITS.		
6. Cualquier método anticonceptivo previene las ITS.		
7. Es necesario usar preservativo solo en el momento de la eyaculación para evitar contraer una ITS.		
8. Tener una relación sexual oral o anal implica riesgo de contagio de ITS.		
9. Las ITS lo contraen únicamente las personas homosexuales.		
10. Sólo las personas que han tenido varias parejas sexuales pueden contraer ITS.		

CONOCIMIENTO DE PREVENCIÓN DE UNA ITS	SI	NO
11. En su primera relación coital una mujer puede contraer una ITS.		
12. Los inyectables y el DIU (dispositivo intrauterino), son métodos de barrera para prevenir una ITS.		
13. El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones sexuales.		
14. El preservativo es un método de prevención de una ITS.		
15. La pastilla anticonceptiva, los inyectables, y los implantes subdérmicos son métodos de barrera para prevenir una ITS.		
16. El interrumpir el coito evita contraer una ITS.		
17. El uso del DIU dificulta la posibilidad de contraer una ITS.		
18. La píldora del día siguiente es más efectiva dentro de las primeras 72 horas para evitar contraer una ITS.		
19. Solo se puede obtener una ITS si la mujer tiene un orgasmo durante la relación sexual.		
20. Aun usando métodos de barrera de protección puedo contraer una ITS si tengo relaciones sexuales con una persona promiscua.		

PARTE 2: CONDUCTA SEXUAL

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

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

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

CONDUCTA SEXUAL RESPONSABLE	TA	DA	N	ED	TD
1. Al iniciar por primera vez las relaciones sexuales debo usar un método anticonceptivo y un método de protección (barrera contra ITS) si no deseo procrear o adquirir una ITS.					
2. La información que recibí sobre ITS vino de una fuente confiable.					
3. La infidelidad puede ser un factor de riesgo para contraer alguna ITS.					
4. Es necesario recibir información sobre métodos anticonceptivos.					
5. Las ITS no son dañinas porque pueden ser curadas.					
6. No es necesario recibir información sobre prevención de ITS.					
7. Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos.					
8. Las ITS se transmiten a través de las relaciones sexuales solo por la vía vaginal.					
9. Todas las ITS tienen cura.					
10. Las relaciones sexuales responsables son la mejor forma de prevenir ITS y embarazos no deseados.					

CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO	TA	DA	N	ED	TD
11. No me siento cómoda al opinar sobre métodos anticonceptivos y de barrera cuando hablo del tema.					
12. Mi pareja y yo no hemos decidido que método anticonceptivo y de barrera usar.					
13. Al tener relaciones sexuales sin protección no me preocupa poder contraer una ITS.					
14. Siento que el usar preservativo disminuye el placer sexual.					
15. Siento que al tener relaciones sexuales sin protección no puedo contraer una ITS o no puedo contagiar una ITS a mi pareja.					
16. Me siento cómodo o cómoda cuando mi pareja y yo usamos algún método de barrera.					
17. Siento que tengo un bajo riesgo de contraer una ITS.					
18. No me siento a gusto cuando hablo con mi pareja sobre métodos de protección contra ITS.					
19. Si sospecho que tengo una ITS, no le menciono a mi pareja sobre ello.					
20. Si sospecho que tengo ITS acudo a un establecimiento de salud de inmediato.					

Gracias por tu participación.

Anexo N° 03: Solicitud



"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"



Solicito: Apoyo para realizar encuesta

SEÑOR DOCTOR:

JORGE ANIANO RUIZ ROJAS

DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

JHENNIFER XHIOMARA BRIONES GONZALES, identificada con D.N.I. N° 70462640, domiciliada en el Jr. Tarapacá N° 753, egresada de la Facultad de Medicina Humana, de la Universidad Nacional de Ucayali, ante usted con el debido respeto digo:

Que acudo a vuestro digno Despacho a fin de solicitar tenga a bien ordenar a quien corresponda, me brinden las facilidades para realizar una encuesta de mi tesis titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y CONDUCTAS SEXUALES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS, 2018"**, a los estudiantes de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas, de la Universidad Nacional de Ucayali, la misma que servirá para completar los datos estadísticos de mi trabajo de investigación.

Por tanto:

Pido a usted, señor Decano, atender lo solicitado por ser legal.

Pucallpa, 15 de enero de 2019


JHENNIFER XHIOMARA BRIONES GONZALES
D.N.I. N° 70462640

FOTOS

APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS



ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS



ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS



ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS



ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS



ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS



ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS



ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS

