

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

---

**“Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual  
y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en alumnos de  
obstetricia de la udh – filial tingo maria 2022”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**AUTORA: Panduro Gonzales, Edmith**

**ASESORA: Casas Barral, Susy Leticia**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2025**

U

D

H

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud Materno y Perinatal  
**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2020)

**CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:**

**Área:** Ciencias médicas, ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Obstetricia, Ginecología

**DATOS DEL PROGRAMA:**

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

**DATOS DEL AUTOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45222222

**DATOS DEL ASESOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22998287

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud

Código ORCID: 0000-0002-9744-6003

**DATOS DE LOS JURADOS:**

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Barboza Sauñe, Ester	Maestra en gestión pública	22502883	0000-0001-6808-1693
2	Espinoza Sánchez, Manuel Ugo	Maestro en ciencias de la salud, con mención en gerencia en servicios de salud	22417039	0000-0002-0042-4431
3	Castillo Ruiz, Verónica del Pilar	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	18010634	0000-0003-0448-5255



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las nueve con cero horas del día veintinueve del mes de **Octubre** del año **dos mil veinticinco**, en el auditorio, edificio 2 de la Facultad de Ciencias de la Salud, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- MG. ESTER BARBOZA SAUÑE
- MG. MANUEL UGO ESPINOZA SANCHEZ
- MG. VERONICA DEL PILAR CASTILLO RUIZ

Nombrados mediante **RESOLUCION N° 3903-2025-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado: **"RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL (ITS) Y LA ACTITUD HACIA LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ALUMNOS DE OBSTETRICIA DE LA UDH – FILIAL TINGO MARIA 2022"**, presentado por la Bachiller en Obstetricia **EDMITH PANDURO GONZALES**, para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola **APROBADA** por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo de **1.6.** y cualitativo de **Buena**.

Siendo las, 10:00 horas del día **29** del mes de **Octubre** del año **2025** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
**PRESIDENTA**

MG. ESTER BARBOZA SAUÑE  
**DNI 22502883**  
**ORCID 0000-0001-6808-1693**

  
**SECRETARIO**

MG. MANUEL UGO ESPINOZA SANCHEZ  
**DNI 22417039**  
**ORCID 0000-0002-0042-4431**

  
**VOCAL**

MG. VERONICA DEL PILAR CASTILLO RUIZ  
**DNI 18010634**  
**ORCID 0000-0003-0448-5255**

## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: EDMITH PANDURO GONZALES, de la investigación titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y LA ACTITUD HACIA CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ALUMNOS DE OBSTETRICIA DE LA UDH - FILIAL TINGO MARÍA 2022", con asesor(a) SUSY LETICIA CASAS BARRAL, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1041-2020-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 24 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 17 de septiembre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA  
D.N.I.: 71345687  
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>24%</b>	<b>23%</b>	<b>7%</b>	<b>9%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unab.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>rua.ua.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>www.repositorio.unach.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>10</b>	<b>Submitted to udes-virtual</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZ  
D.N.I.: 71345687  
cod. ORCID: 0009-0004-1375-4

## **DEDICATORIA**

Este presente trabajo está dedicado en primer lugar a Dios, a mi madrecita en el cielo por ser mi ángel quien guía mis pasos todos los días para poder llegar a cumplir mis metas, desde aquí mamita te digo meta cumplida y descansa en paz, tu hija ya es profesional.

También la dedico a mi esposo por ser mi soporte económico, emocional, por siempre estar a mi lado a pesar de muchas adversidades a mi hijita por ser mi motivo para nunca rendirme en los estudios y mi vida profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por permitirme sonreír por mis logros que son el resultado de tu ayuda, me ayudaste a mejorar y aprender de mis errores y a crecer en diversas maneras.

Gracias a mi universidad por permitirme convertirme en ser una profesional con valores y ética, gracias a mis maestros que me formaron y me dejan como un producto terminado en este grupo de graduados, que perdure los conocimientos enseñados por ellos.

Agradezco a mi familia, mis padres, mi esposo y mi hija, gracias a todo ustedes por el apoyo inmenso y demostrarme su verdadero amor y hacer que me supere y logre a concluir mis estudios.

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VI
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	VII
RESUMEN .....	VIII
ABSTRACT .....	IX
INTRODUCCION .....	X
CAPITULO I.....	11
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	11
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	11
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	13
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS .....	14
1.3. OBJETIVOS .....	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	14
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	14
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA .....	14
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICA .....	15
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	15
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	15
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN .....	16
CAPITULO II.....	17
MARCO TEÓRICO.....	17
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	17
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	17
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES .....	20
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES .....	23
2.2. BASES TEÓRICAS.....	24
2.2.1. CONOCIMIENTO.....	24
2.2.2. ACTITUDES .....	38



2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES .....	42
2.4. HIPÓTESIS .....	44
2.5. VARIABLES.....	44
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	44
CAPITULO III.....	45
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	45
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	45
3.1.1. ENFOQUE.....	45
3.1.2. ALCANCE O NIVEL.....	45
3.1.3. DISEÑO .....	46
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	46
3.2.1. POBLACIÓN.....	46
3.2.2. MUESTRA .....	46
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ...	47
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	47
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS. ....	48
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS ....	48
CAPITULO IV .....	49
RESULTADOS .....	49
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS (CUADROS ESTADÍSTICOS CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN).....	49
4.1.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS .....	49
4.1.2. CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE LAS ITS .....	52
4.1.3. ESCALA LIKERT SOBRE LA ACTITUD HACIA CONDUCTAS SEXUALES .....	53
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBAS DE HIPÓTESIS	54
4.2.1 RESULTADOS INFERENCIALES .....	54
CAPITULO V .....	56
DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	56
CONCLUSIONES .....	58
RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	61
ANEXOS .....	68

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas, ítem Edad en los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022.....	49
Tabla 2. Características sociodemográficas, ítem Género de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022 .....	49
Tabla 3. Características sociodemográficas ítem Estado Civil de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022 .....	50
Tabla 4. Características sociodemográficas ítem Religión de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022 .....	51
Tabla 5. Características sociodemográficas ítem procedencia de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022 .....	51
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre ITS de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022.....	52
Tabla 7. Nivel de actitud hacia conductas sexuales de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022.....	53
Tabla 8. Tabla cruzada y prueba de hipótesis del estudio Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022 .....	54

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Representación gráfica del Género de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022 .....	50
Gráfico 2. Representación gráfica del Estado Civil de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022.....	50
Gráfico 3. Representación gráfica de la Religión en los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022 .....	51
Gráfico 4. Representación gráfica: Procedencia de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022 .....	52
Gráfico 5. Nivel de conocimiento sobre ITS en los alumnos de obstetricia UDH- Filial Tingo María 2022 .....	52
Gráfico 6. Nivel de actitud hacia las conductas sexuales en los alumnos de obstetricia UDH- Filial Tingo María 2022.....	53
Gráfico 7. Puntos de Dispersión del nivel de conocimiento en ITS y la actitud hacia las conductas sexuales riesgosas en los alumnos de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022 .....	55

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en alumnos de obstetricia de la UDH – Filial Tingo María 2022. **Material y método:** El estudio fue de tipo observacional, prospectiva, transversal y analítico; la muestra estuvo conformado por 76 alumnos de la UDH, los instrumentos usados fueron: un cuestionario sobre conocimientos de las ITS y Escala Likert de Actitud hacia las conductas sexuales de riesgo, los datos fueron procesados en programa Excel 2016 y SPSS 22, la prueba estadística que se uso fue la prueba no paramétrica Rho de Spearman. **Resultados:** En la investigación se encontró que estuvo constituida mayoritariamente por mujeres con 92,1% (70), en cuanto al estado civil el 80,3% (61) fueron solteros, el 55,3% (42) profesaban la religión católica; el nivel de conocimiento medio tuvo un 44,7% (34), el 42,1% (32) un nivel alto y el 13,2% (10), un nivel bajo, En relación con la actitud hacia las conductas sexuales de riesgo, el 77,6 % (59) mostró una actitud indiferente, el 15,8 % (12) una actitud desfavorable y el 6,6 % (5) una actitud favorable. **Conclusiones:** Se concluye que, aunque los alumnos poseen un conocimiento teórico moderado, este no se refleja en conductas preventivas responsables. Se recomienda fortalecer los programas de educación sexual integral e implementar un espacio de consejería integral en salud sexual y reproductiva, para promover el autocuidado, la responsabilidad afectiva y la toma de decisiones informadas en los futuros profesionales de obstetricia.

**Palabras clave:** Conocimiento, actitud, infecciones de transmisión sexual, conducta, estudiantes.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge about sexually transmitted infections and the attitude towards risky sexual behaviors in obstetrics students at the UDH - Filial Tingo María 2022. **Material and method:** The study was observational, prospective, cross-sectional and analytical; the sample consisted of 76 students from the UDH, the instruments used were: a questionnaire on knowledge of STIs and a Likert Scale of Attitude towards risky sexual behaviors, the data were processed in Excel 2016 and SPSS 22, the statistical test used was the non-parametric Spearman's Rho test. **Results:** The research found that it was made up mostly of women with 92.1% (70), regarding marital status 80.3% (61) were single, 55.3% (42) professed the Catholic religion; the average level of knowledge was 44.7% (34), 42.1% (32) a high level and 13.2% (10) a low level. In relation to the attitude towards risky sexual behaviors, 77.6% (59) showed an indifferent attitude, 15.8% (12) an unfavorable attitude and 6.6% (5) a favorable attitude. **Conclusions:** It is concluded that, although students have moderate theoretical knowledge, this is not reflected in responsible preventive behaviors. It is recommended to strengthen comprehensive sexual education programs and implement a comprehensive counseling space in sexual and reproductive health, to promote self-care, emotional responsibility and informed decision-making in future obstetric professionals.

**Keywords:** Knowledge, attitude, sexually transmitted infections, behavior, students.

## INTRODUCCION

Las Infecciones de transmisión sexual (ITS), no solo representan un problema en el ámbito de la salud pública, sino es un problema económico y social. Que representa un gran desafío para la salud <sup>(1)</sup>. Las ITS son afecciones de diferentes etiologías transmitidas sexualmente, aunque también pueden adquirirse por otras vías de origen no sexual. Están clasificados en 5 grandes grupos: agentes bacterianos, hongos, agentes virales, protozoos y ectoparásitos <sup>(2)</sup>.

También constituyen un conjunto de problemas de salud que se tuvo por contacto sexual, afectando a personas sin distinción de edad, raza o sexo, que poseen conductas sexuales de riesgo tales como: tener múltiples parejas sexuales, prácticas de sexo poco seguro, no usar preservativos, etc. <sup>(3)</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el VIH es el principal asunto de salud mundial que representa el cuarto lugar de mortalidad global, hace referencia que es la enfermedad más importante en hombres de 15 a 44 años, y la segunda causa en mujeres jóvenes en vías de desarrollo <sup>(4)</sup>.

Por ello el presente estudio titulado “nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022”, quienes nos llevara a definir y a medir el conocimiento y las conductas de las alumnas que participaron. El informe de investigación se dividió y describió en cinco capítulos: capítulo I: El problema de investigación, capítulo II: Marco teórico, capítulo III: Metodología de investigación, capítulo IV: Resultados y capítulo V: Discusión de resultados. Finalmente se presenta referencias bibliográficas y anexos.

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

Las Infecciones de Transmisión sexual (ITS), a nivel mundial constituye un grave problema de salud, ha estado presente en nuestro planeta desde los inicios de la humanidad, lo cual ha permitido avanzar considerablemente tanto en su diagnóstico como en su tratamiento, pero aún no han sido totalmente controladas <sup>(5)</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que aproximadamente 38 millones de personas sexualmente activas de 15 a 49 años de edad en las Américas tienen una ITS fácilmente curables como clamidia, gonorrea, sífilis y/o tricomoniasis; refirió que a nivel mundial, en un año, uno de cada 20 adolescentes contrae alguna ITS, incluyendo el SIDA, las ITS pueden, suelen presentar secuelas para la salud, como molestias en los genitales, dificultades durante la gestación, infertilidad, puerta de entrada para la transmisión del VIH, problemas psicosociales. y deterioro de la salud la cual por lo general conlleva a la muerte. Las complicaciones debido a ITS impactan profundamente en la salud reproductiva y sexual. Tanto hombres como mujeres son afectados con estas complicaciones siendo las mujeres las más afectadas <sup>(6)</sup>.

Asimismo, la OMS informa a nivel global, más de un millón adquieren una infección de transmisión sexual (ITS) diario. Cada año, se estima que 357 millones contraen alguna de las cuatro ITS más comunes: clamidia (131 millones de casos), gonorrea (78 millones), sífilis (5,6 millones) y tricomoniasis (143 millones). Asimismo, más de 500 millones tienen el virus del herpes genital tipo 2. La OMS también señala que más de 290 millones de mujeres en el mundo tienen el virus del papiloma humano (VPH), el cual es responsable de 528.000 casos de cáncer de cuello uterino y 266.000 muertes asociadas a esta enfermedad <sup>(7)</sup>.

El número de casos de ITS en los países en desarrollo, se reconoce que ciertas áreas geográficas como África, Asia y Latinoamericana,

particularmente en el Caribe, tiene una prevalencia elevada, sobre todo durante la era del SIDA en las décadas del 80 y 90. En el Perú, desde el año 97, se observa que gradualmente aumenta cada año los casos nuevos de ETS, actualmente, las ITS aumentan de manera alarmante, los adolescentes y jóvenes son los afectados. De las cuales los grupos más susceptibles a enfermarse son las trabajadoras sexuales, homosexuales, presos y adolescentes, siendo los adolescentes quienes están en constantes cambios físicos, psicológicos y sociales, además el deseo de ser aceptados en grupos de amigos puede influir en sus decisiones, y adoptan conductas de riesgo en su vida sexual <sup>(8)</sup>.

Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) del año 2017, el 6,3 % de los adolescentes iniciaron su vida sexual antes de los 15 años, el 2 % contrajo unión antes de esa edad, y el 0,6 % tuvo un hijo antes de cumplir los 15 años. Estas cifras evidencian que el inicio precoz de las relaciones sexuales es un factor de riesgo preponderante en el aumento de las infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes, ya que con frecuencia se asocia a la presencia de múltiples parejas sexuales, y a la falta de información adecuada sobre prevención, lo que incrementa el riesgo para la salud pública <sup>(9)</sup>.

En el Departamento de Huánuco en el 2021, según la Dirección Regional de Salud, hace referencia que las infecciones transmitidas sexualmente ocupan el cuarto lugar entre las diez primeros motivos de consulta en las mujeres <sup>(10)</sup>.

En la ciudad de Tingo María, se registran al año casos de infecciones de transmisión sexual. Así en el año 2022, se reportaron 61 casos de VIH, siendo el grupo más afectado los varones. Además, se documentaron 30 casos de sífilis en la población general y 22 casos de gonorrea. Estos datos corresponden solo a los que acudieron al Hospital para recibir atención, no obstante, es probable que la cifra real sea más alta, ya que muchos recurren a clínicas y consultorios privados, cuya información no siempre se registrada en los sistemas de salud <sup>(11)</sup>.

Ante esta situación, la OMS ha elaborado pautas globales para la prevención y el tratamiento de las ITS, promoviendo el fortalecimiento de los sistemas de vigilancia y seguimiento, el asesoramiento a los usuarios, las



pruebas de detección y tratamiento de la sífilis, especialmente en mujeres embarazadas, así como la vacunación contra la hepatitis B y el VPH. Además, fomenta la integración de módulos de atención de ITS en los servicios sanitarios, promueve la salud sexual integral y apoya el desarrollo de nuevas tecnologías diagnósticas y terapéuticas <sup>(12)</sup>.

El personal de salud, como integrante del equipo multidisciplinario del Programa de Adolescentes, tiene la obligación de actuar como gestor social e intervenir en actividades de promoción, prevención y control. Dentro de este programa, se ofrece educación orientada a la prevención de infecciones transmitidas sexualmente (ITS) y a la promoción de la salud, dirigida a adolescentes sexual <sup>(13)</sup>.

Esta realidad plantea una interrogante fundamental: ¿por qué, a pesar de contar con información suficiente sobre ITS, algunos estudiantes universitarios aún mantienen actitudes permisivas o de bajo compromiso frente a la prevención? Esta situación evidencia la necesidad de evaluar el nivel de conocimiento sobre ITS y su relación con la actitud hacia las conductas sexuales de riesgo, a fin de identificar posibles vacíos en la formación y orientar acciones educativas efectivas.

En este sentido, la presente investigación busca analizar de manera científica si el nivel de conocimientos sobre ITS se relaciona con la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en los alumnos de obstetricia de la Universidad de Huánuco – Filial Tingo María. Los resultados permitirán generar información útil para el diseño de programas de consejería integral y educación sexual universitaria, fortaleciendo la formación integral de los futuros profesionales de la salud.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en alumnos de obstetricia de la UDH – Filial Tingo María 2022?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los alumnos de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022?

¿Cuál es la actitud hacia las conductas sexuales de riesgo en los alumnos de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en alumnos de obstetricia de la UDH – Filial Tingo María 2022.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Identificar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual en alumnos de obstetricia de la UDH – Filial Tingo María 2022.

Identificar las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de obstetricia de la UDH – Filial Tingo María 2022.

## **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

Las infecciones transmitidas sexualmente son patologías que se contagian por relaciones sexuales sin protección con personas infectadas y presentan una alta prevalencia. Muchas de estas infecciones son asintomáticas, lo que dificulta su detección temprana y oportuna. Esta situación las convierte en un importante problema, que afecta a jóvenes de ambos géneros, quienes, en muchos casos, inician su vida sexual a edades tempranas, lo que conlleva a conductas y prácticas sexuales riesgosas <sup>(14)</sup>.

Dado que los jóvenes representan uno de los grupos más vulnerables a contraer este tipo de enfermedades, es fundamental que desde temprana edad adquieran conocimientos básicos sobre el tema. Esto les permitirá adoptar conductas sexuales más responsables y prevenir posibles contagios. En este contexto, surge la necesidad de llevar a cabo el presente estudio, con el objetivo de identificar y analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes en relación con las infecciones de transmisión sexual <sup>(15)</sup>.

#### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICA**

El estudio permitió obtener información sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de alumnos en relación con las infecciones de transmisión sexual (ITS). Estos hallazgos servirán como insumo para que las autoridades de salud, en el marco de promoción de la salud, diseñen estrategias orientadas a que la población, especialmente los jóvenes, adquieran conocimientos sobre las medidas preventivas de las ITS. Este enfoque contribuiría, de manera progresiva, a la reducción de estas infecciones, las cuales continúan representando un grave problema para la salud pública a nivel mundial.

#### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

La investigación se justificó por la creación de un instrumento de recolección de datos validado por expertos, lo cual le otorga rigor y utilidad para futuras investigaciones. Por otro lado, los resultados obtenidos podrán Utilizarse como marco teórico para otros estudios, así como referencia con la misma línea temática.

### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

La presente investigación tuvo las siguientes limitaciones:

- La demora administrativa para la aprobación de la presente investigación por el tema de la pandemia que se dio en esa oportunidad
- Los resultados y hallazgos de este estudio son aplicables únicamente a la población que fue objeto de análisis.

## **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

Se determinó que esta investigación fue viable, dado que el tema abordado dispone de amplia información accesible en internet. Además, la ejecución del estudio no generó ningún tipo de perjuicio a los participantes, ya que se trató de una investigación de tipo descriptivo y observacional, lo que garantizó que la recolección de datos no afectara su bienestar. Por otro lado, los recursos económicos necesarios para llevar a cabo el estudio estuvieron dentro del presupuesto de la investigadora, lo que facilitó su desarrollo.

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

**En Quito-Ecuador 2022, Palacios P., Pérez J.** <sup>(16)</sup>, en su estudio titulado: Grado de conocimiento acerca de las Infecciones Transmitidas Sexualmente y la relación con las conductas sexuales riesgosas en los/las adolescentes de segundo de BGU del Colegio Fiscal Benito Juárez periodo 2021-2022. Quito 2022. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo de tipo de campo, con un alcance correlacional. Se trabajó con una muestra de 171 adolescentes, a quienes se aplicaron dos instrumentos: el “Cuestionario acerca del conocimiento en infecciones transmitidas sexualmente” elaborado por Sulca Sussy en 2014, y el “Cuestionario acerca de comportamientos sexuales riesgosos” de Cárdenas Karina, 2020. Ambos cuestionarios fueron previamente validados a través de un estudio piloto. Asimismo, el análisis de los datos se utilizaron las herramientas Microsoft Excel y el software estadístico SPSS versión 25, lo que permitió la elaboración de tablas y gráficos para la interpretación de los datos. La relación entre las variables se examinó mediante la prueba estadística de Chi cuadrado, a través de la cual se identificó una correlación significativa. Los datos revelaron que los adolescentes poseen un nivel alto de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual. Asimismo, se observó que la mayoría, no presentan conductas sexuales riesgosas. Por lo que, se concluye que hay una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales riesgosas, lo que lleva que un mayor conocimiento en este tema se asocia con una menor propensión a conductas sexuales riesgosas.

**En Ecuador 2022, López D.** <sup>(17)</sup> En su estudio titulado Riesgo de infecciones transmitidas sexualmente con perspectiva de género en estudiantes universitarios. Universidad Regional Autónoma de Los

Andes (UNIANDES), Ecuador. 2022. Según datos de la Organización Mundial de la Salud, a diario más de un millón de personas tienen una enfermedad de transmisión sexual (ETS). En Ecuador, entre los años 2007 y 2010, las tasas fueron de 1,2% en gonorrea, 0,8% en sífilis, 0,8% en herpes genital, 1,6% en VIH y un 95,6% a otras ETS. En base a esto, se hizo un estudio descriptivo en 130 alumnos universitarios, de ambos sexos, en la Universidad UNIANDES en Ecuador. Se usó una encuesta con temas en educación sexual y prácticas sexuales responsables. Para analizar se usó las estadísticas descriptivas e inferenciales. Los datos mostraron que no existe significancia entre el hecho de haber iniciado vida sexual activa y el sexo. Sin embargo, al comparar por sexo, se halló que los hombres presentaron mayor prevalencia en conductas sexuales como el sexo oral-genital, y anal-genital, la falta de uso de condón en la primera relación sexual, y más parejas sexuales. Por otro lado, la demanda de información sobre sexualidad fue más en mujeres. Sobre antecedentes de ETS, no se halló uniformidad entre los sexos, siendo la tricomoniasis y clamidiasis las infecciones más comunes. Además, los alumnos con conductas sexuales riesgosas tenían 1,4 más probabilidades de tener una enfermedad sexual en relación a los que no estaban expuestos. Los datos dan la necesidad de tener temas en comportamientos sexuales responsables en los planes académicos, asimismo promover entornos educativos que favorezcan una formación sexual integral y bien fundamentada en áreas de salud reproductiva y sexual.

**En Colombia 2022, Beltrán A, Et al. <sup>(18)</sup>**, en su investigación titulada: “Fortaleciendo de conocimientos en educación sexual desde el área de biología mediante gamificación, TIC y aprendizaje basado en desafíos en alumnos de octavo ciclo”. La presente investigación de tipo mixta se realizó en la IED Marco Fidel Suarez con estudiantes de grado octavo, con el fin de brindar un apoyo en los conceptos frente al tema de educación sexual y se logra fortalecer estos conocimientos, mediante la gamificación utilizando las TIC y el aprendizaje basado en retos. Para el diseño de esta estrategia se inició con una prueba diagnóstica por medio

de un cuestionario, A partir de esta información se quiso llevar a otro nivel el aprendizaje para que se despertara la motivación por la apropiación del conocimiento, llegando así a un pensamiento reflexivo y crítico frente a la educación sexual. También se trazaron unos objetivos en donde, se lograron gracias a la utilización de herramientas tales como Genially, Educaplay, Liveworksheets y Kahoot que permitieron una interacción adecuada y eficiente para la mejora del proceso de enseñanza aprendizaje, estas herramientas ayudaron a crear el escenario de gamificación y las diferentes actividades para que se desarrollará y cumplir con las misiones con sus respectivos retos. Es importante mencionar, que la investigación se sustentó en la aplicación de diferentes instrumentos de recolección de la información como la encuesta socio tecnológica, la prueba final e inicial, la encuesta de satisfacción y el diario de campo. El escenario de gamificación y aprendizaje basado en retos utilizando las herramientas Genially, Educaplay, Liveworksheets y Kahoot, soportado en la propuesta pedagógica llamada “Educación sexual: los retos de Blanca y Cristian” permitió fortalecer los conocimientos y afianzar los conceptos sobre educación sexual, mejorando el rendimiento académico de los y las estudiantes.

**En España 2022, Pérez Y., Robles S.** <sup>(19)</sup>, en su investigación sobre “Evaluación de una intervención asistida en Web para promover el uso del condón sordos en la urbe de México-España 2023”. La población sorda se encuentra en peligro de adquirir Infecciones transmitidas sexualmente y embarazos no planeados, además de disponer de pocos programas que se ajusten a las características comunicativas de esta población. El presente estudio tuvo como propósito evaluar los efectos de un programa de intervención asistido por una aplicación basada en web orientada a la promoción del uso del preservativo. Se usó un modelo cuasiexperimental con grupo de casos y control, en el que participaron 32 jóvenes sordos. La intervención estuvo constituida por cuatro sesiones presenciales que se apoyaron de la aplicación web, que contiene videos y dinámicas de repaso. Se observaron incrementos en

el grado de entendimiento hacia las Infecciones Transmitidas Sexualmente y usar el condón, la autoeficacia percibida para el uso correcto del condón, y en la habilidad demostrada para poner y sacar un preservativo en un miembro para la enseñanza. Se discute la importancia de las herramientas informáticas para la promoción de la salud y el ejercicio de facultades sexuales y reproductivos en población sorda

**En España 2020, Torres B.** <sup>(20)</sup>, En su estudio titulado “Salud reproductiva en alumnos de la Universidad de Alicante-2019-2020”. Se tuvo como resultados que el conocimiento fue mayor entre los estudiantes de Ciencias y ciencias de la Salud, y entre mujeres frente a hombres. Se observó una correlación débil entre conocimiento y actitud y entre conocimiento y comportamiento. Las comparaciones entre mujeres y hombres no presentaron diferencias estadísticas en beber alcohol, edad de la primera actividad sexual, usar métodos de barrera, la autovaloración y número de factores de riesgo. Entre las diferentes orientaciones sexuales, se mostraron algunas diferencias en el estilo de vida, el perfil de la salud, la actitud y el comportamiento. Como conclusión, validamos un nuevo cuestionario que permite estudiar el conocimiento, actitudes y las prácticas hacia las ITS en población universitaria. Además, se verifica que el comportamiento de riesgo con relación a las ITS entre los universitarios no puede ser justificado por falta de conocimiento. No obstante, es fundamental realizar campañas educativas que contemplen las características particulares de la generación actual, las diferencias de género y orientación sexual para aumentar la adhesión a prácticas más seguras, mejorando su efectividad.

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

**En Cajamarca, 2022, Requejo C** <sup>(21)</sup>, Elaboro un trabajo de investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre infecciones transmitidas sexualmente y actitud frente a comportamientos sexuales riesgosos en alumnos de enfermería de la Universidad Nacional



Autónoma de Chota, 2022" arrojó los siguientes datos: un 65,9% de los encuestados presentó un nivel alto de conocimiento acerca de las infecciones transmitidas sexualmente; un 82,4% manifestó una actitud de rechazo frente a conductas sexuales riesgosas, y dentro del grupo con conocimiento alto, el 84,8% mostró también una actitud de rechazo frente a dichas conductas. Como resultado final, se encontró una relación muy significativa y positiva entre las variables, indicando que, a mayor conocimiento sobre ITS, mayor es la tendencia a rechazar comportamientos sexuales riesgosos. Ante ello, se recomienda al sector sanitario y a los servicios de bienestar universitario continuar engrandeciendo las estrategias de promoción de la salud sexual y reproductiva entre los estudiantes universitarios.

**En Lima, 2021, Peralta V., Rojas P <sup>(22)</sup>**, En su investigación titulada: "Grado de conocimiento acerca de las infecciones transmitidas sexualmente y sus formas de prevenirlas en alumnos de 3ro, 4to y 5to de nivel secundario en un colegio público de Lima, 2021". Materiales y métodos: investigación de tipo descriptiva, con enfoque cuantitativo y un diseño no experimental. Participaron 174 escolares que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. Para la recolección de datos, se utilizó un cuestionario aplicado de forma virtual a través de Google Forms. Este instrumento fue validado por López Huarcaya Y., y presentó un nivel de confiabilidad aceptable, con un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.885. Posteriormente, los datos recolectados fueron exportados a una base de datos Para el análisis, se utilizó Microsoft Excel 2016 y el software estadístico STATA versión 16, empleando tablas de distribución de frecuencia. Resultados: Se identificó que el nivel de conocimiento predominante sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y sus medidas preventivas fue bajo, con un 98.9% de los escolares de 3°, 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa Pública N.º 7230, Lima – 2021. Conclusión: Los alumnos de los tres últimos años de secundaria mostraron un conocimiento limitado en relación con las ITS y las formas de prevención.

**En Tacna 2020, Requejo C** <sup>(23)</sup>, El objetivo principal de este estudio fue identificar como se relacionan el grado de conocimiento sobre las infecciones transmitidas sexualmente y las actitudes frente a comportamientos sexuales riesgosas en alumnos masculinos de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann (UNJBG), Tacna durante el año 2020. En cuanto a la metodología, se aplicó un enfoque cuantitativo, con diseño de correlacional y metodología deductiva. 81 estudiantes varones conformaron la muestra, identificados a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para obtener los datos, se empleó una encuesta que evaluó tanto el grado de conocimiento como actitudes mediante una escala tipo Likert. Los datos mostraron que un 90% de los participantes se encontraban alrededor de 18 y 29 años, y un 98% eran solteros. Un 26% pertenecía al primer ciclo académico, y la redistribución entre las diferentes facultades fue uniforme, con una representación de entre 2% y 4% por escuela, conformando así una muestra representativa. En referencia al conocimiento acerca de las ITS, un 73% mostró un grado promedio, y un 74% evidenció una actitud aceptable hacia comportamientos sexuales riesgosos. En conclusión, se aceptó la conjetura alternativa: los alumnos varones con un grado de conocimiento alto o medio sobre ITS tienden a mostrar una actitud favorable hacia las conductas sexuales de riesgo. Esto se respaldó con los resultados de la prueba estadística Chi cuadrado ( $\chi^2 = 11,235$ ), con un valor p de 0,024, que al ser menos a 0,05 señala una correlación cercana entre ambas magnitudes.

**En Chiclayo, 2020, Ruiz J.** <sup>(24)</sup>, en su estudio titulado: Grado de conocimiento y actitud de los adolescentes hacia la prevención de ITS/VIH en un colegio de Chiclayo-2020. Los resultados demostraron que un 66% de la población elegida de alumnos entrevistados mostraron un nivel promedio de conocimiento y actitud acerca de las ITS/VIH, un 18% mostro un grado bajo, un 16% mostro un grado elevado. Las magnitudes examinadas fueron: magnitud de conocimiento preventivo, conductas sexuales, conocimiento acerca de ITS. Dado que la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a las ITS/VIH, así

como las acciones preventivas, arrojó un coeficiente de correlación de 0.669, se evidencia una fuerte asociación entre estas variables. Esto indica que una mayor comprensión del tema, junto con actitudes apropiadas, favorece la implementación de medidas efectivas para prevenir posibles infecciones.

**En Lima Perú, 2019, Rodas M <sup>(25)</sup>**, Elaboro un trabajo de investigación titulada “Grado de conocimiento sobre infecciones transmitidas sexualmente y actitud frente a situaciones sexuales riesgosas en alumnos de enfermería de una Universidad Pública, 2018”. En cuanto a los resultados, el 57% evidenció un nivel moderado de conocimiento respecto a las infecciones de transmisión sexual, mientras que el 39% alcanzó un nivel alto y el 15% mostró un conocimiento bajo. En cuanto a las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo, el 71% adoptó una postura indiferente, el 21% manifestó una actitud de aceptación y únicamente el 8% expresó actitud de rechazo. En conclusión, se identificó que la mayoría posee un conocimiento medio respecto a diversos aspectos relacionados a las ITS, como sus conceptos, agentes causales, signos y síntomas, clasificación, diagnóstico, tratamiento y medidas de prevención. Asimismo, se identificó que predomina una actitud desinteresada ante las conductas sexuales riesgosas.

### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

**En Tingo María - Huánuco, 2021. Rivera, E. <sup>(29)</sup>**, En su estudio de investigación titulado: “Conocimientos, actitudes y las prácticas de riesgo de infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil, Hospital de Tingo María; Huánuco, 2021”. Donde presenta los resultados: El 44% tenían 30 años, el 54% vivían en unión libre, y el 56% eran de zonas rurales. El 78% se eran católicas. El 45% tuvo estudios secundarios, mientras que el 43% se dedicaban a labores del hogar. Un 57% tuvo su primera relación sexual antes de los 17 años y el 59% reportó haber tenido una sola pareja sexual. Respecto al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, el 58% mostró un nivel alto, el 23% mostró un conocimiento moderado y el 19%

presentó un conocimiento bajo. En las medidas preventivas, el 53% tuvo un nivel de conocimiento adecuado, el 22% medio y el 25% bajo. La actitud frente a las ITS, el 68% mostró una actitud positiva, y el 32% tuvo una actitud negativa. Además, el 65% evidenció prácticas adecuadas de prevención y el 35% prácticas inadecuadas. En conclusión, se observó que hay una fuerte relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a las ITS, con un valor p de 0.000, que es menor al umbral de significancia de 0.05. Por tanto, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la nula, lo que indica una asociación significativa entre ambas variables

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. CONOCIMIENTO**

Es un conjunto de datos relacionados con algo, especialmente un conjunto de saberes que se tienen de una materia o ciencia concreta, aprendidos exclusivamente por los seres humanos a través de diversas fuentes de información. Los conocimientos acerca de la sexualidad humana son el reflejo de una educación sexual pendientes a mejorar la calidad de vida personal, familiar y social mediante un sano, satisfactorio y responsable ejercicio de la sexualidad y genitalidad <sup>(30)</sup>.

El conocimiento se entiende como un conjunto de datos o información adquiridos a través de la experiencia, el aprendizaje o la reflexión interna. En su definición ampliada, el conocimiento se entiende como la acumulación de datos interconectados que, de manera aislada, tienen un valor cualitativo menor. Cuando este conocimiento puede ser compartido entre personas a través de una comunicación estructurada, se denomina conocimiento explícito. Por el contrario, cuando resulta complejo de expresar y está vinculado a experiencias propias o a esquemas cognitivos, se le conoce como saberes prácticos <sup>(31)</sup>.

### 2.2.1.1. DEFINICIÓN DE ITS

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) comprenden una gama de enfermedades presentadas con síntomas variados y son causadas por distintos agentes patógenos. Lo que las une epidemiológicamente es la forma de adquirirlo: el contacto sexual, aunque no es la única forma que pueden propagarse. Las infecciones afectan principalmente el área genital, aunque algunos de los microorganismos tienen la capacidad de diseminarse por el organismo y provocar daño en múltiples órganos <sup>(30)</sup>.

Estas infecciones se adquieren a través de relaciones sexuales con penetración, ya sea del pene o la lengua en la vagina, el ano o la cavidad oral. También pueden contagiarse de forma vertical durante el embarazo, el parto o la lactancia, también por contacto con sangre contaminada. La Organización Mundial de la Salud, sugiere usar el término “infecciones de transmisión sexual” en lugar de “enfermedades de transmisión sexual”, ya que este abarca tanto los casos con síntomas y asintomáticos <sup>(31)</sup>.

### 2.2.1.2. TIPOS DE ITS

#### a) SÍFILIS

Esta infección de transmisión sexual puede darse en forma aguda o crónica. El agente causal es el *Treponema pallidum*, una bacteria de forma espiral perteneciente al grupo de las espiroquetas. Esta bacteria penetra por pequeñas lesiones en la piel o mucosas, se replica en el sitio de entrada y sus alrededores, afectando vasos, sangre y ganglios. Suele diseminarse muy rápido por el organismo incluso antes de que aparezca la lesión inicial <sup>(29)</sup>.

**Etiología:** *Treponema Pallidum*, también se contrae congénitamente por vía transplacentaria.

**Etapas:** comprenden 3 etapas que se describen de la siguiente manera:

### **Primera etapa o sífilis primaria**

Entre una y 12 semanas después de la primoinfección habitualmente alrededor de los 21 días y tras un periodo de incubación, aparece una ulcerosa conocida como chancro sifilítico. Esta lesión, tiene el aspecto de una ampolla abierta, suele ser indolora, de bordes limpios y se localiza comúnmente en los genitales (pene, vagina o vulva), también suele presentarse en los dedos, la cavidad bucal, región anal y dorsal. Suele pasar desapercibida si se halla interiormente. Generalmente, se acompaña con ganglios inguinales inflamados, la cual no duele ni supura. Durante esta fase, es muy contagiosa y se transmite fácilmente. La úlcera se cura por si sola en 5 semanas en promedio, independientemente si se recibe tratamiento o no <sup>(32)</sup>.

### **Segunda etapa o sífilis secundaria**

Comprende de los primeros 7 días a 6 meses posterior a la infección, si no recibió tratamiento en el primer momento del contagio, la cual avanza y puede darse lesiones eruptivas en el tórax, dorso o extremidades, asimismo, inflamación de ganglios linfáticos, en el cuello, axilas e ingle. Puede cursar con fiebre, dolor de garganta, malestar general, con caída de cabello (alopecia) e inflamación de zonas próximas a los genitales o al ano. En esta etapa la infección es muy contagiosa y se difunde a partir de las heridas sifilíticas permeables en diferentes partes del cuerpo. Siendo suficiente con un beso <sup>(33)</sup>.

### **Tercera etapa o sífilis terciaria**

Esta etapa se da después de tres años o más desde la infección, si no ha recibido el tratamiento adecuado. Su sintomatología varía según la zona del cuerpo afectada e incluyen llagas en la piel y estructuras internas, inflamación articular (artritis), ausencia de sensibilidad en los miembros,

dolor e incapacidad debido a daños en el corazón o la médula espinal. También pueden surgir complicaciones graves, como lesiones en el corazón y los vasos que pueden llevar a insuficiencia cardíaca o circulatoria, así como daños en el cerebro y la médula que cursan con parálisis. Además, pueden presentarse alteraciones mentales, incluyendo demencia <sup>(34)</sup>.

**Diagnóstico:** se realiza a través de 2 medios: la primera es el Test no Treponémicos y el segundo es el Test treponémicos <sup>(35)</sup>.

**Tratamiento:** El tratamiento de prioridad es la Penicilina Benzatínica G 2.4 millones de unidades, intramuscular, cada 07 días por 3 dosis <sup>(36)</sup>.

**Complicaciones:** Si no se trata adecuadamente, pueden surgir complicaciones como neurosífilis y aortitis. Además, una mujer embarazada que no haya recibido tratamiento o no lo haya completado, existe el riesgo de transmitir la infección al feto <sup>(37)</sup>.

#### **b) CHANCROIDE (CHANCRO BLANCO, ULCUS MOLLE)**

Esta infección ocurre con mayor frecuencia en hombres y es poco habitual en mujeres. Se manifiesta como una úlcera genital de bordes irregulares, dolorosa y con capacidad de autoinoculación. Es común que provoque la supuración de los ganglios linfáticos regionales, los cuales pueden evolucionar a bubones intensamente dolorosos y sensibles al tacto <sup>(36)</sup>.

**Etiología:** El *Haemophilus Ducreyi* es una bacteria Gram negativa, el agente que causa esta infección, es poco común, pero endémica y suele estar asociada con la prostitución, uso de narcóticos y el VIH. Su periodo de incubación varía entre 1 y 5 días, pudiendo extenderse hasta 14 días. Se inicia con una mácula inflamada, acompañada de

eritema en la piel circundante. Luego, aparece una pápula rojiza que evoluciona a una pústula y finalmente se transforma en una úlcera de forma redondeada, de bordes irregulares, rodeada por un halo rojo vascularizado. Esta lesión es dolorosa y sensible al tacto. Cerca del 50% de los casos, se presenta adenitis inguinal, ya sea unilateral o bilateral, con características fluctuantes y con posibilidad de supuración <sup>(39)</sup>.

**Diagnóstico:** a través de un cultivo y la coloración Gram para identificar Cocos Gram positivos <sup>(40)</sup>

**Tratamiento:** Los antimicrobianos de preferencia son: Azitromicina 1gr. Vía oral y Ceftriaxona 250 mg IM ambos antibióticos en monodosis. Los ganglios muy inflamados se drenan <sup>(41)</sup>.

**Complicaciones:** Una de las consecuencias del chancro blando es la ruptura del bubón, lo que puede llevar a formar fístulas. Además, si la noxa se localiza en el conducto urinario, existe el riesgo de que se desarrolle una estenosis <sup>(38)</sup>.

### **c) HERPES GENITAL**

**Etiología:** El herpes tipo II es el causal del herpes genital, con un periodo de incubación que va entre 3 y 14 días. Sin embargo, el virus del herpes tipo I, conocido por causar herpes labial, también provoca infecciones genitales. En mujeres, la primoinfección afecta el cuello uterino, la vagina y la vulva, y comúnmente se presenta con disuria y dificultad para orinar. En hombres, las lesiones se localizan en diferentes partes del pene. En ambos sexos, al inicio puede acompañarse de fiebre, malestar general, pérdida del apetito y aumento de ganglios inguinales de forma lateral <sup>(42)</sup>.

**Diagnóstico:** Las características de las lesiones, la toma de muestra con hisopo de algodón mojado en solución salina y el cultivo de células, brindan el diagnóstico <sup>(42)</sup>.



**Tratamiento:** el tratamiento más usado es: Aciclovir, 200 mg por vía oral, cada 4 horas por 7 días; Aciclovir, 400 mg por vía oral, cada 8 horas durante 7 días, Valaciclovir, 1000 mg por vía oral, 2 veces por día durante 7 días y Famciclovir, 250 mg por vía oral, cada 8 horas por 7 días. <sup>(43)</sup>

**Complicaciones:** Retención urinaria, ruptura precoz de bolsa amniótica, parto pretérmino

y meningitis <sup>(42)</sup>

#### **d) TRICOMONIASIS**

Infección transmitida sexualmente que afecta a ambos sexos, aunque los síntomas varían entre ambos. En hombres, la infección suele desaparecer por sí sola en pocas semanas, generalmente sin molestias, el agente no sobrevive en el ano ni en la boca. En mujeres, provoca síntomas como picazón intensa en la región vulvar y perineal, secreción vaginal espumosa, de mal olor, de color verdoso y, en ocasiones, con presencia de sangre. <sup>(36)</sup>.

**Etiología:** Trichomonas vaginalis, protozoo unicelular que vive en ambientes sin oxígeno, responsable de causar esta infección. Afecta principalmente la vagina en las mujeres y también compromete el tracto genitourinario inferior en varones y mujeres <sup>(36)</sup>.

**Diagnóstico:** El diagnóstico se determina a partir de los síntomas que manifiesta y la recolección de muestras para su cultivo <sup>(36)</sup>.

**Tratamiento:** El tratamiento se basa en la administración oral de una única dosis de 2 gramos de Metronidazol <sup>(36)</sup>

**Complicaciones:** Entre las complicaciones asociadas a esta infección se incluyen la ruptura prematura de membranas y el parto antes de término <sup>(36)</sup>.

#### e) **VAGINOSIS BACTERIANA**

Esta infección se produce cuando hay mayor proliferación de bacterias malsanas de bacterias sanas y se da con mayor frecuencia en las mujeres en edad reproductiva <sup>(36)</sup>.

**Etiología:** Es causada por una bacteria Gram negativa en forma de coco, *Gardnerella vaginales*. Las personas afectadas por esta bacteria experimentan síntomas como picazón vaginal o disuria. Uno de los signos más comunes es una secreción vaginal espesa, homogénea, blanco grisáceo y con mal olor. por lo que, la presencia de casos asintomáticos puede dificultar el diagnóstico clínico <sup>(36)</sup>.

**Diagnóstico:** Se utilizan los siguientes puntos: Secreción vaginal de aspecto líquido y uniforme, Un pH vaginal superior a 4.5. Identificación de células clave en al menos el 20% de las observadas en una muestra de secreción vaginal (visualizadas en solución salina, con un mínimo de una célula clave por cada cinco células epiteliales). Resultado positivo en la prueba de aminas, evidenciado por un característico olor a pescado al añadir una gota de hidróxido de potasio al 10% <sup>(36)</sup>.

**Tratamiento:** Metronidazol 400 mg o 500 mg vía oral, cada 12 horas por 7 días <sup>(36)</sup>.

**Consecuencias:** En la gestación, la vaginosis bacteriana se asocia con complicaciones como la ruptura precoz de membranas, parto antes de término, infecciones del endometrio, así como de los anexos postparto e infecciones urinarias. Aunque estas complicaciones no son comunes en gestantes con VB, existe un mayor riesgo de adquirir y transmitir el VIH. <sup>(36)</sup>.

**f) VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)**

Provoca lesiones en la piel comúnmente llamadas verrugas o condilomas, que se localizan en la vulva, la vagina, el cuello uterino y la región rectal. Se han visto aproximadamente 15 tipos distintos del (VPH), siendo los tipos 6 y 11 los asociados a verrugas. asimismo, los tipos 16 y 18 del VPH se relacionan con mayor riesgo de desarrollar neoplasias cervicales <sup>(36)</sup>.

**Etiología:** El Virus del Papiloma Humano es el causante de esta infección. En los hombres las lesiones verrugosas se presentan en el cuerpo del pene, sin descartar la posibilidad de que estas lesiones se localizan también en la uretra y recto; en mujeres las lesiones verrugosas se localizan en la zona interna o externa de la mucosa genital. Los daños causados por el Virus del Papiloma Humano suelen identificarse mediante pruebas citológicas o clínicamente, ya que, muchas veces la infección no presenta síntomas. Los tipos 6 y 11 del VPH son los responsables más frecuentes de la aparición de condilomas acuminados. Además, se ha documentado la posibilidad de coinfección con tipos de VPH de alto riesgo oncogénico. El periodo de incubación del virus varía, desde unas 3 semanas hasta 8 meses, aunque en algunos casos puede extenderse desde 2 semanas hasta varios años <sup>(36)</sup>.

**Diagnóstico:** El diagnóstico se orienta mediante una inspección clínica, utilizando una buena fuente de luz y una lupa para identificar las lesiones externas visibles. En el caso de lesiones subclínicas, se recomienda aplicar ácido acético al 3–5%, lo cual permite delimitar mejor las zonas afectadas a través de la aparición de un tono blanquecino (reacción blanco acética). Pero, este método tiene baja especificidad, ya que puede mostrar resultados alterados en presencia de otras condiciones como candidiasis o liquen plano. Las mujeres con condilomas deben someterse a una prueba de

Papanicolaou de forma anual. Si las verrugas no responden al tratamiento, que presentan pigmentación o apariencia inusual, se realizara una biopsia. El Papanicolaou es una herramienta clave para detectar de forma temprana el cáncer de cuello uterino o identificar cambios precancerosos en esa zona, vinculadas directamente al Virus del Papiloma Humano (36).

**Tratamiento:** Se emplea Podofilina al 25% o una solución de ácido tricloroacético al 50%, aunque su uso no está indicado durante la gestación y la lactancia. Es responsabilidad del personal de salud poner la sustancia directamente sobre en las lesiones localizadas en los genitales externos y la región perianal. Este procedimiento debe repetirse una vez por semana durante un período de 3 a 4 semanas, o hasta que las lesiones desaparezcan. Si no se observa una respuesta favorable, debe evaluarse la posibilidad de que se trate de una cepa más resistente o considerar un diagnóstico alternativo (36)

También hay tipos de tratamientos físicos; como la Crioterapia Cerca del 90% de las lesiones pueden curarse, aunque a veces se requiere aplicar crioterapia en varias sesiones. Con la electrocirugía, las lesiones suelen eliminarse por completo, aunque entre el 20% y el 30% pueden presentar recidivas en los bordes de la intervención. Por otro lado, el láser y los inmunomoduladores como el imiquimod (Aldara) son utilizados en la eliminación de estas lesiones. (36).

**Complicaciones:** El cáncer cervicouterino es una de las complicaciones más comunes (36).

#### **g) CLAMIDIAS**

La clamidiasis es una patología transmitida sexualmente ocasionada por el microorganismo Chlamydia trachomatis. Sin

el tratamiento adecuado conlleva a problemas graves para la salud <sup>(43)</sup>.

**Diagnóstico:** Se necesita una muestra de la zona genital, para realizar el diagnóstico. En ocasiones puede solicitarse además un análisis de orina. Si usted ha tenido sexo oral o anal, pueden necesitarse, además, muestras faríngeas o anales. Si tiene infección por clamidia, también deberá realizarse pruebas para detectar otras patologías transmitidas sexualmente como VIH, sífilis o gonorrea, ya que podría tener más de una infección a la vez. Es importante recibir el tratamiento específico tan pronto como sea posible, ya que si no se trata puede causar complicaciones y graves problemas de salud a largo plazo <sup>(43)</sup>.

**Tratamiento:** Azitromicina 1g VO en monodosis, o Doxiciclina 100mg VO 02 veces por día durante 7 días, otros tratamientos son: Eritromicina 500 mg cada 6 horas durante 7 días, u Ofloxacino 300 mg cada 12 horas durante 7 días, o Levofloxacina 500 mg VO por 7 días. El tratamiento con azitromicina y doxiciclina son igualmente efectivos, la elección de única dosis de azitromicina es dada cuando es dudosa la adherencia del usuario, o no es segura su seguimiento, ya que el tratamiento con doxiciclina es menos costoso y ha sido usado durante más tiempo <sup>(43)</sup>.

**Complicaciones:** Si se trata adecuadamente es poco probable que la infección por clamidia cause complicaciones a largo plazo. Sin tratamiento las mujeres suelen desarrollar síndrome de dolor abdominal bajo. Esta enfermedad puede producir dolor abdominal y pélvico. Además, puede producir infertilidad y embarazos ectópicos (embarazo que se produce fuera del útero). Los hombres pueden desarrollar una infección muy dolorosa en los testículos. Menos

frecuentemente, se presenta con síntomas de artritis (Síndrome de Reiter) y tumefacción ocular <sup>(43)</sup>.

#### **h) GONORREA**

Es la infección más común. El cérvix, uretra, recto y faringe son áreas anatómicas para la infección <sup>(36)</sup>.

**Etiología:** *Neisseria gonorrhoeae* es la bacteria causante de esta infección; es un diplococo aeróbico Gram negativo. Más comúnmente en mujeres con conductas sexuales riesgosas, como prostitutas o mujeres entre los 16 y 25 años activas sexualmente y condiciones socioeconómicas bajas. En mujeres que han tenido esta infección anteriormente, una reinfección puede ocurrir de manera asintomática. El lugar comúnmente de infección es el endocérnix, luego por la uretra, el recto y la faringe. Alrededor del 50% de las pacientes enfermas con gonococo son asintomáticas. Cuando hay sintomatología, incluyen secreción vaginal, cervicitis purulenta con secreción amarillenta, dolor pélvico durante las relaciones sexuales, menstruaciones irregulares e incremento de la secreción cervical. En varones, el 90% presentan síntomas, como secreción por la uretra purulenta y amarillenta, ardor y dificultad al orinar <sup>(36)</sup>.

**Diagnóstico:** Se da a partir de los antecedentes sexuales de riesgo y la presencia de síntomas clínicos. Además, se lleva a cabo una identificación microscópica mediante extendidos hechos de fluidos del cérvix, la uretra, la vagina, las glándulas de Skene, el ano y la garganta. confirmando la infección y detectar la presencia del gonococo, se da el cultivo del microorganismo <sup>(36)</sup>.

**Tratamiento:** Ciprofloxacino 500 mg vía oral dosis única. Azitromicina 1 gr. Vía oral dosis única <sup>(36)</sup>.

**Consecuencias:** Puede derivar en diversas secuelas, como la enfermedad inflamatoria pélvica, ruptura precoz de membranas durante el embarazo, dermatitis y artritis. En el caso de los productos, una de las consecuencias más comunes es la aparición de conjuntivitis <sup>(36)</sup>.

#### **i) VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)/ SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (SIDA).**

Es una enfermedad altamente mortal y de rápida expansión a nivel global. Esta infección transmisible provoca una gran debilitación del sistema inmunológico, especialmente afectando a los linfocitos T, lo que facilita la aparición de infecciones severas provocadas por microorganismos oportunistas, como *Pneumocystis carinii*, así como el desarrollo de linfomas y tumores tipo el sarcoma de Kaposi, que pueden llevar al deceso de la persona infectada. El período de incubación varía entre 6 y 24 meses. Entre los síntomas iniciales más comunes se encuentran la fatiga, fiebre, inflamación generalizada de los ganglios linfáticos, diarrea, pérdida de peso, falta de apetito y transpiraciones nocturnas <sup>(43)</sup>.

**Diagnóstico:** Se basa en la evaluación de síntomas clínicos, la identificación de factores de riesgo, análisis serológicos, recuento de linfocitos y pruebas para detectar la presencia del virus. Entre los exámenes serológicos, la prueba ELISA (*Enzyme-Linked Immunosorbent Assay*) se utiliza para identificar anticuerpos contra el VIH en el suero. Si el primer resultado es positivo, la muestra se analiza nuevamente por duplicado. Si al menos dos de los tres análisis resultan reactivos, se procede a realizar una prueba confirmatoria, como el *Western Blot*. Solo cuando se obtienen dos resultados positivos en la prueba ELISA y uno positivo en el *Western Blot*, se confirma el diagnóstico de infección por VIH <sup>(43)</sup>.

**Tratamiento:** Existen numerosos fármacos dirigidos a evitar tanto la infección, como la progresión del ciclo vital del virus. En general, y dada la alta tasa de resistencias, está indicado el uso combinado de fármacos de diferentes grupos (politerapia), en lo que se viene llamando TARGA (terapia antirretroviral de gran actividad) <sup>(43)</sup>.

**Complicaciones:** Las principales son las afecciones neurológicas, endocrinas, tiroides, gastroenterocolitis, gastroenteritis infecciosas por bacterias, parásitos, virus y por hongos; también se presenta la enteropatía asociada a esta enfermedad, hepatitis vírica y sarcoma de Kaposi <sup>(43)</sup>.

### 2.2.1.3. FORMAS DE TRANSMISIÓN DE LA ITS

Las infecciones transmitidas sexualmente suelen hallarse en fluidos como el semen, las secreciones vaginales, la sangre contaminada o la leche materna, y pueden ingresar a través de las membranas mucosas del pene, la vagina, el ano o la boca, así como por medio de heridas abiertas, ampollas o lesiones en la piel. Toda persona portadora de una ITS, incluso si no presenta síntomas, puede transmitir la infección a otros <sup>(36)</sup>.

- **Transmisión sexual:** La forma más común de transmisión es a través de relaciones sexuales sin protección. Los experimentos sexuales con mayor peligro de contagio son las relaciones vaginales y anales, siendo estas las vías más peligrosas. En cambio, aunque la transmisión por sexo oral ha sido menos frecuente, se han registrado casos y su incidencia está aumentando progresivamente <sup>(29)</sup>.
- **Transmisión sanguínea:** Esta vía de contagio ocurre cuando individuos utilizan agujas o jeringas previamente empleadas por personas que portan la infección <sup>(36)</sup>.
- **Transmisión perinatal y/o transplacentaria:** La transmisión del VIH de madre a hijo puede ocurrir durante el embarazo, el parto o la lactancia. Durante la gestación, el virus puede pasar



al feto por vía trans placentaria. Durante el parto, si la madre está infectada, existe riesgo de contagio debido al contacto directo con sus secreciones, especialmente cuando se produce ruptura de la bolsa amniótica o lesiones en el canal de parto, lo que facilita el contacto del bebé con los fluidos genitales maternos. Finalmente, en la etapa posnatal, la transmisión suele producirse a través de la leche materna durante la lactancia <sup>(36)</sup>.

#### **2.2.1.4. MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS ITS**

Las infecciones de transmisión sexual son evitables y es fundamental tomar medidas para prevenirlas, ya que su propagación está relacionada con las decisiones y comportamientos responsables que cada ser adopta respecto a su vida sexual. Entre estas conductas preventivas se incluyen:

**Optar por el sexo seguro:** Consiste en llevar a cabo prácticas sexuales que evitan contacto con fluidos humanos potencialmente riesgosos, ya sea el semen, secreciones vaginales y la sangre. Existen diversas formas de tener relaciones sexuales seguras, como la masturbación, los besos, las caricias, los masajes eróticos y el usar el condón. El propósito principal de estas prácticas es disminuir las probabilidades de contraer el VIH/SIDA y otras infecciones transmitidas sexualmente.

- La abstinencia sexual: posición en la cual un ser evita tener relaciones sexuales.
- Fidelidad a la pareja o pareja sexual
- Postergar la primera relación sexual
- Hacerse exámenes para descartar ITS si practica la poligamia
- Reconocer la sintomatología de una ITS
- Si se tiene una ITS no practicar relaciones coitales hasta terminar el tratamiento

- Si el tratamiento la recibe el caso índice para alguna ITS el contacto también recibirá tratamiento <sup>(29)</sup>.

## **2.2.2. ACTITUDES**

### **2.2.2.1. DEFINICIÓN DE LA ACTITUD**

Son sentimientos específicos de la persona que nacen de una interrelación lógica entre los modos de pensar y su reacción frente a un objeto (persona, cosa, situación, problema, comportamiento, etc.). Las actitudes se adquieren por aprendizaje, ellas no se pueden desligar del medio social en que se aprenden y se mantienen dependiendo del contexto social <sup>(44)</sup>.

Las actitudes son predisposiciones adquiridas que tienden a mantenerse estables con el tiempo frente a determinados aspectos de la realidad. Estas pueden ser positivas o negativas e influyen en la forma en que un ser se comporta. Además, es una inclinación relativamente persistente a posicionarse en contra o favor de ciertas cosas, individuos o contextos. las actitudes incluyen un componente emocional que la colorea y le da intensidad <sup>(44)</sup>.

### **2.2.2.2. COMPONENTES DE LA ACTITUD**

**Componente Cognitivo:** Este componente hace referencia al conjunto de conocimientos e información que una persona posee sobre el objeto hacia el cual adopta una actitud. Un conocimiento más profundo y detallado facilita la asociación entre el individuo y el objeto, ya que para que exista una actitud es indispensable contar con una representación cognitiva del mismo. Esta representación se compone de percepciones, creencias y datos que poseemos hacia dicho objeto. En este contexto, aludimos a las formas actitudinales basados en la expectativa-valor, especialmente en relación con los trabajos de Fishbein y Ajzen. Cuando un objeto es desconocido o no se tiene información sobre él, no se puede generar una actitud hacia el mismo. Cabe señalar

que la representación cognitiva puede ser imprecisa o equivocada: si es vaga, el componente afectivo vinculado al objeto será débil; si es falsa, por lo que impactara en el grado de la respuesta afectiva<sup>(44)</sup>.

Lo forman las creencias y percepciones hacia un objeto, así como por los datos que se tiene sobre el mismo. Se incluyen en este componente los comentarios, prejuicios, conocimientos e ilusiones acerca del objeto de la actitud<sup>(44)</sup>.

**Componente afectivo:** Son las emociones y percepciones que un objeto genera en la persona, es decir, la inclinación afectiva positiva o negativa hacia ese objeto social. Este representa el aspecto más común dentro de una actitud. Es precisamente este componente el que marca la diferencia fundamental entre las actitudes y otros conceptos como las creencias y las opiniones, los cuales se definen principalmente por su dimensión cognitiva<sup>(44)</sup>. Se trata de la reacción emocional, ya sea de aprobación o rechazo, hacia un objeto. Este componente abarca los procesos que respaldan o cuestionan nuestras creencias, manifestándose a través de emociones, estados de ánimo y sentimientos<sup>(44)</sup>.

**Componente conductual:** Se refiere a las intenciones, inclinaciones o predisposiciones que una persona muestra hacia un objeto, momento en el cual se establece una auténtica relación entre el sujeto y dicho objeto. Representa la inclinación a responder de una forma específica frente a ese objeto, resultando así la parte activa de la actitud. (88).

Corresponde a la inclinación a responder de cierta forma frente a determinados objetos. Este componente refleja nuestras acciones o comportamientos, ya sea de apoyo o rechazo, hacia el objeto al que se dirige la actitud.<sup>(44)</sup>

### **2.2.2.3. TIPOS DE ACTITUD**

#### **Actitud de aceptación o positiva**

los eventos negativos como simples contratiempos, viéndolos como La actitud positiva es una disposición aprendida, con un componente afectivo, que lleva a responder de manera relativamente constante y favorable ante determinadas situaciones, ideas, valores, objetos —tanto materiales como simbólicos— o frente a personas y grupos. Esta actitud favorece un estado mental optimista, en el cual las personas creen firmemente que les ocurrirán cosas buenas en el futuro, al igual que lo han experimentado en el pasado. Quienes mantienen una mentalidad positiva suelen interpretar oportunidades y asimilar de los errores y así impedir que se repitan <sup>(44)</sup>.

#### **Actitud indiferente**

Se trata de una inclinación aún no claramente definida que refleja una mezcla de aceptación y rechazo. Este tipo de actitudes no orientan de manera efectiva la conducta y dificultan que las personas tomen decisiones claras respecto al objeto en cuestión. Como resultado, la persona no logra actuar con determinación frente a ese objeto. Por lo que, las actitudes ambivalentes se consideran débiles y, comúnmente, se relacionan con la necesidad de encontrar estrategias que ayuden a resolver esa ambigüedad <sup>(44)</sup>.

#### **Actitud de rechazo o negativa**

Las actitudes negativas son posiciones y comportamientos contrarios que un individuo adopta de manera momentánea o permanente. Por lo que, si un individuo muestra una actitud contraria, tiene posiciones que dañan a uno mismo, y su entorno. Estas actitudes son comportamientos o posiciones transformadas en malas decisiones ante la sociedad, pues se logra, amistades sin

virtud alguna, por lo que están encaminadas a acabar si la posición no mejora <sup>(43)</sup>.

#### **2.2.2.4. Conductas de riesgo**

**Consumo de sustancias nocivas:** El uso de drogas psicoactivas representa una seria amenaza para la sociedad y se reconoce como un problema de salud de implicancia pública de gran magnitud, dado el impacto negativo que genera tanto en el ámbito social como en el de la salud. Por ello, resulta esencial desarrollar investigaciones y poner en marcha programas de educación y rehabilitación que permitan abordar esta problemática de manera efectiva <sup>(44)</sup>.

**Circunstancias de uso de preservativos:** El uso constante y adecuado del condón es una de las principales recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud para evitar tanto las infecciones de transmisión sexual como los embarazos no deseados. Esto implica colocarlo desde el inicio hasta el final de cualquier tipo de relación sexual, ya sea vaginal, anal u oral. En situaciones donde hay un alto riesgo de contagio de ITS o VIH, es esencial que el personal de salud refuerce la importancia de emplear la doble protección, especialmente en personas con mayor vulnerabilidad. Esto puede lograrse mediante la combinación del uso de condones junto con otro método anticonceptivo, o bien mediante el uso exclusivo, pero adecuado y constante, del condón para prevenir tanto embarazos no planificados como infecciones transmitidas sexualmente (ITS), así como el VIH. A quienes solicitan asesoramiento sobre anticoncepción, debe recordárseles la relevancia de usar el condón de manera preventiva contra las ITS/VIH, además de promover y facilitar su uso cuando sea pertinente. Se ha demostrado que los condones masculinos de látex ofrecen una alta eficacia en la prevención de estas infecciones cuando se utilizan de forma correcta y continua <sup>(44)</sup>.

**Actividad sexual promiscua:** La promiscuidad continúa siendo un tema delicado, aunque en la actualidad se ha vuelto más común, en parte debido a la fuerte influencia de los medios de comunicación, especialmente en los adolescentes. Esta influencia puede aumentar la probabilidad de que adopten comportamientos sexuales riesgosos. Las infecciones transmitidas sexualmente son frecuentes, a menudo como resultado de infidelidades en las relaciones de pareja, o en el caso de los adolescentes, por curiosidad o una actitud despreocupada hacia la sexualidad. La falta de valores también incide en estas conductas, ya que el hogar es el lugar donde deberían fomentarse principios sólidos. Sin embargo, en muchos casos, también es allí donde se evidencia una carencia de educación sexual adecuada <sup>(44)</sup>.

**Exploración de experiencias en prostíbulos:** La etapa universitaria representa un momento de transformaciones significativas para los jóvenes, marcado frecuentemente por una libertad personal inédita y por la posibilidad de vivir numerosas experiencias nuevas, incluidas las relaciones interpersonales. En este entorno de creciente autonomía e independencia, es común que muchos estudiantes adopten comportamientos riesgosos, referente a consumir alcohol y otras sustancias, como en el ámbito de la sexualidad <sup>(44)</sup>.

### 2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

**Conocimiento:** Es la comprensión, capacidad intelectual y el conjunto de saberes que se adquieren a través del estudio o la vivencia. Representa tanto el proceso como el resultado de conocer <sup>(44)</sup>.

**Actitud:** Es la manera en que una persona se comporta o actúa para llevar a cabo determinadas acciones. Se trata de una inclinación psicológica que se manifiesta a través de la valoración de un objeto, situación o entidad, reflejando una postura positiva o negativa hacia ella <sup>(44)</sup>.

**Conducta:** La conducta se entiende como un patrón de comportamiento que se repite a lo largo del tiempo y que está estrechamente relacionado con la personalidad del individuo. Esta puede considerarse positiva o negativa dependiendo de si genera efectos favorables o perjudiciales para otros. Si una conducta repetitiva aporta beneficios tanto a la persona que la manifiesta como a su entorno, se le puede considerar una virtud; en cambio, si produce consecuencias negativas para quien la adopta y para quienes lo rodean, se la puede clasificar como un vicio <sup>(36)</sup>.

**ITS:** Las infecciones transmitidas sexualmente, incluido el VIH/SIDA, son enfermedades propagadas principalmente, o de manera exclusiva, a través del contacto sexual. Algunas pueden tratarse eficazmente si se diagnostican a tiempo, mientras que otras no tienen cura o pueden presentarse en brotes recurrentes. Estas infecciones son originadas por bacterias, virus, hongos o parásitos <sup>(36)</sup>.

**Conocimiento de los estudiantes sobre ITS:** Corresponde a la reacción o postura que adoptan los estudiantes frente al conocimiento adquirido, ya sea por experiencia o aprendizaje, acerca de las infecciones transmitidas sexualmente, englobando temas como vías de contagio, manifestaciones clínicas, diagnosticar y tratar.

**Actitud de los estudiantes hacia las conductas sexuales de riesgo:** Se refiere al grado en que los estudiantes aprueban o desaprueban ciertas conductas sexuales que pueden aumentar su vulnerabilidad a contraer infecciones de transmisión sexual.

**Conducta sexual de riesgo:** Se refiere al grado de vulnerabilidad o posibilidad que posee el alumno de adquirir una infección transmitida sexualmente, influenciado por factores como consumir alcohol o drogas, iniciar precoz y frecuente de las relaciones sexuales, así como el uso incorrecto del preservativo.

## 2.4. HIPÓTESIS

**Ha:** Existe relación entre el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en alumnos de obstetricia de la UDH – filial Tingo María.

**Ho:** No existe relación entre el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en alumnos de obstetricia de la UDH – filial Tingo María.

## 2.5. VARIABLES

### VARIABLE DEPENDIENTE

Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual.

### VARIABLE INDEPENDIENTE

Actitud hacia las conductas sexuales de riesgo.

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE INTERÉS	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA MEDICION	TECNICA E INSTRUMENTO
Nivel de conocimientos de las infecciones de transmisión sexual	<ul style="list-style-type: none"><li>• Definición de ITS.</li><li>• Agente causal</li><li>• Clasificación de las ITS</li><li>• Forma de contagio</li><li>• Signos y síntomas</li><li>• Diagnóstico de las ITS</li><li>• Medidas de protección para evitar las ITS</li><li>• Uso del preservativo</li></ul>	Alto Medio bajo	ordinal	Cuestionario
Actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Número de parejas sexuales</li><li>• Relaciones sexuales promiscua</li><li>• Consumo de sustancias nocivas</li><li>• Circunstancias de uso del preservativo</li></ul>	Favorable Indiferente Desfavorable	nominal	Escala



## **CAPITULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Según la intervención del investigador fue observacional ya que, no existió intervención de este.

Según la planificación para la recolección de los datos fue prospectivo, ya que fueron recogidos a propósito de la investigación (fueron tomados de datos primarios).

Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio fue transversal, porque las variables estuvieron medidas en una sola ocasión.

Según el número de variables de interés, fue analítico, porque el análisis estadístico fue bivariado, planteó y puso a prueba una hipótesis y establecerá relación entre dos variables.

##### **3.1.1. ENFOQUE**

Este estudio se abordó desde un enfoque cuantitativo, ya que los datos recolectados pueden ser medidos numéricamente, lo que permitió aplicar métodos estadísticos para identificar tanto el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) como la actitud de los estudiantes frente a conductas sexuales de riesgo. Obstetricia de la UDH – filial Tingo María 2022.

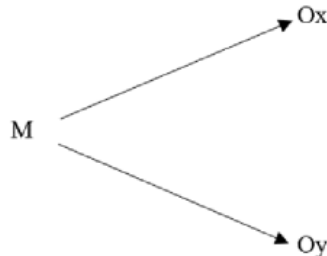
##### **3.1.2. ALCANCE O NIVEL**

El nivel de investigación fue correlacional, porque tuvo como propósito determinar el grado de relación existente entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en los alumnos de obstetricia de la Universidad de Huánuco – Filial Tingo María. Según Hernández, este tipo de investigación busca medir la asociación o vínculo entre dos o más variables dentro de una población específica.

### 3.1.3. DISEÑO

El diseño del presente estudio fue no experimental, de tipo transversal y nivel correlacional.

El esquema se representa de la siguiente manera:



**Donde:**

- **M:** Muestra de estudio (alumnos de la Escuela Profesional de Obstetricia de la UDH – Filial Tingo María).
- **O<sub>x</sub>:** Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS).
- **O<sub>y</sub>:** Actitud hacia conductas sexuales de riesgo

## 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

### 3.2.1. POBLACIÓN

Estuvo conformada por 320 alumnos, que fueron obtenidos de la lista de matriculados del programa académico de Obstetricia de la UDH – filial Tingo María.

### 3.2.2. MUESTRA

Para obtener la muestra se aplicó la formula estadística para población conocida y se obtuvo el siguiente resultado:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

N= Población

$n$ = muestra

$p$ = proporción de personas con el fenómeno a estudiar

$q$ = proporción de personas sin el fenómeno a estudiar

$Z\alpha$ = desviación normal de la muestra al nivel de error aceptado

**Donde:**

$N$ = 320

$Z\alpha$ = 1.96

$p$ =0.5

$q$ = 0.5

$d$ = precisión de la muestra= 0.1

La muestra determinada estadísticamente fue de 76 alumnos de Obstetricia de la UDH –de la filial Tingo María 2022

**Criterios de inclusión:** aquellos alumnos que:

- Pertenecen a la facultad de Obstetricia.
- Hayan aceptado participar en la investigación voluntariamente.
- Alumnos que firmen el consentimiento informado

**Criterios de exclusión:**

- Alumnos de otras facultades.
- Negativa de participar en la investigación.
- Tuvieran alguna discapacidad limitante para participar del estudio.

### **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

**Técnica:** La técnica utilizada fue la encuesta a través del cual se obtuvo la información.

**Instrumento:** Fue el cuestionario.

La cual se utilizó para obtener la información sobre datos generales de los estudiantes.

### **3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.**

Una vez recolectado los datos, se procedió a elaborar una base de datos en SPSS versión 22 y asimismo se utilizó el Excel 2020, del entorno Windows.

Posterior a ello se presentó los resultados en cuadros y en graficas de las variables, a fin de concretar el análisis e interpretación de acuerdo al marco teórico.

### **3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS**

Para el análisis de los datos, se utilizó la estadística descriptiva a través de promedios, y la información se presentó a través de tablas y gráficos, los cuales fueron realizados en el SPSS y EXCEL.

Se utilizaron estadísticos descriptivos, como las medidas de tendencia central: media, mediana y moda, así como las de dispersión.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS (CUADROS ESTADÍSTICOS CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN)

##### 4.1.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

**Tabla 1.** Características sociodemográficas, ítem Edad en los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022

Características sociodemográficas	n	%
<b>Edad</b>		
15- 19 años	22	28,9%
20 a 24 años	35	46,1%
25 a 29 años	7	9,2%
30 a 34 años	10	13,2%
35 a mas	2	2,6%
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>

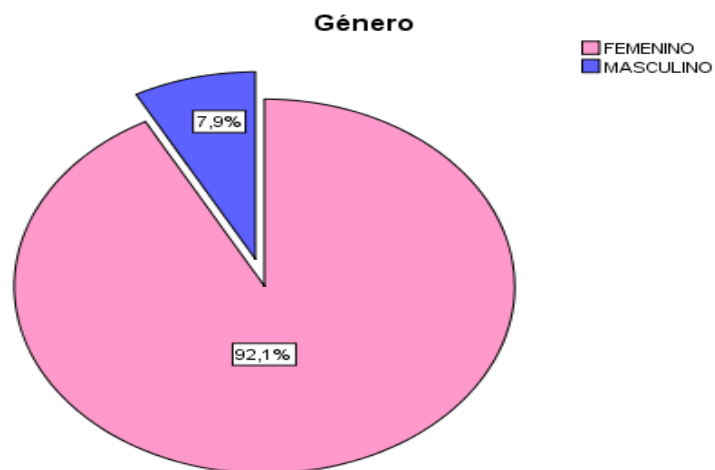
Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1 se evidencia la edad categorizada de los alumnos de la UDH, se evidencia que 46,1% (35) son entre 20 a 24 años, seguida por un 28,9% (22) de 15 a 19 años, solo un 2,6% (2), son de 35 años a más, entonces podemos decir que la mayoría de los estudiantes son jóvenes menores de 24 años.

**Tabla 2.** Características sociodemográficas, ítem Género de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022

Características sociodemográficas	n	%
<b>Género</b>		
Femenino	70	92,1%
Masculino	6	7,9%
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



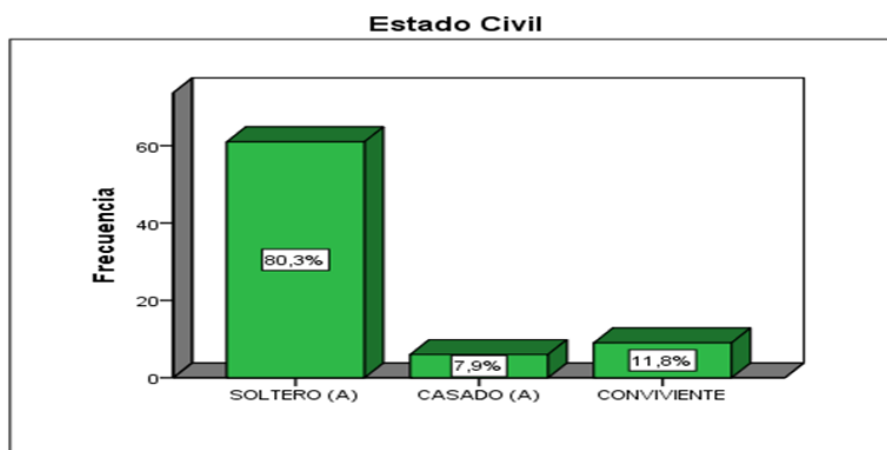
**Gráfico 1.** Representación gráfica del Género de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022

En la tabla 2 y grafico 01, se muestra la edad categorizada de los alumnos de la UDH, se observa que más del 90% de los estudiantes son femeninos, siendo solo un 7,9% (6) son masculinos.

**Tabla 3.** Características sociodemográficas ítem Estado Civil de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022

Características sociodemográficas	n	%
<b>Estado civil</b>		
Soltero (a)	61	80,3%
Casado (a)	6	7,9%
Conviviente	9	11,8%
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



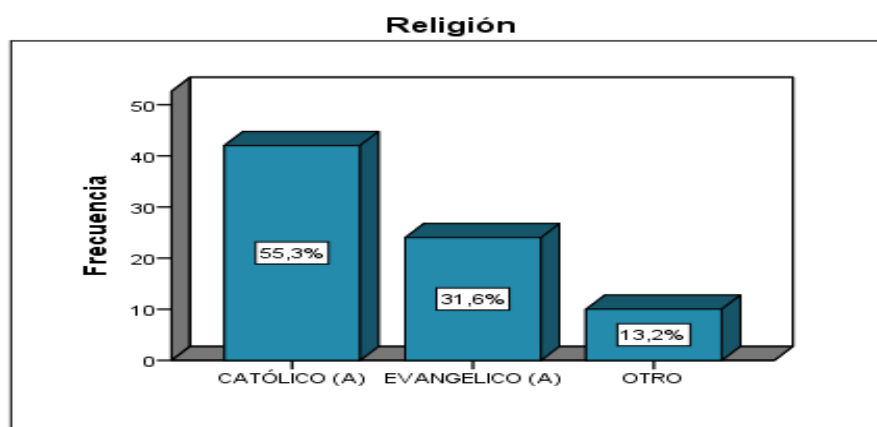
**Gráfico 2.** Representación gráfica del Estado Civil de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022

En la tabla 3 y grafico 02, se mostró, el estado civil, donde el 80,3% (61) son solteros, el 11,8% (9) son convivientes y el 7,9% (6) son casados.

**Tabla 4.** Características sociodemográficas ítem Religión de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022

Características sociodemográficas	n	%
<b>Religión</b>		
Católico (a)	42	55.3%
Evangélico (a)	24	31.6%
Otro	10	13.2%
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



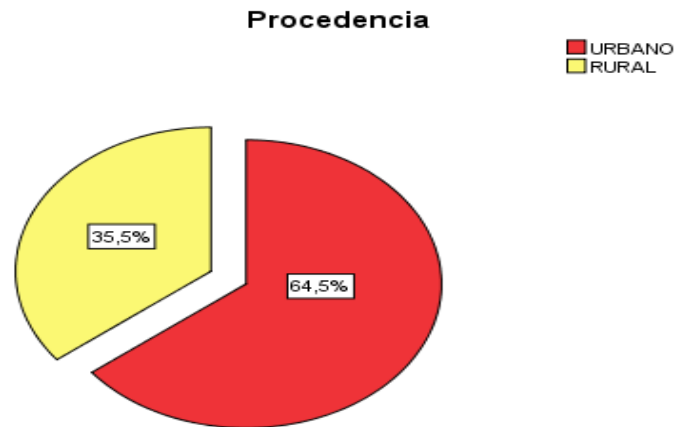
**Gráfico 3.** Representación gráfica de la Religión en los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022

En la tabla 4 y grafico 03, se apreció la religión, donde más del 50% son católicos, un 31,6% (24) son evangélicos, y un 13,2% (10) son de otras religiones.

**Tabla 5.** Características sociodemográficas ítem procedencia de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022

Características sociodemográficas	n	%
<b>Procedencia</b>		
Urbano	49	64,5%
Rural	27	35.5%
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



**Gráfico 4.** Representación gráfica: Procedencia de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022

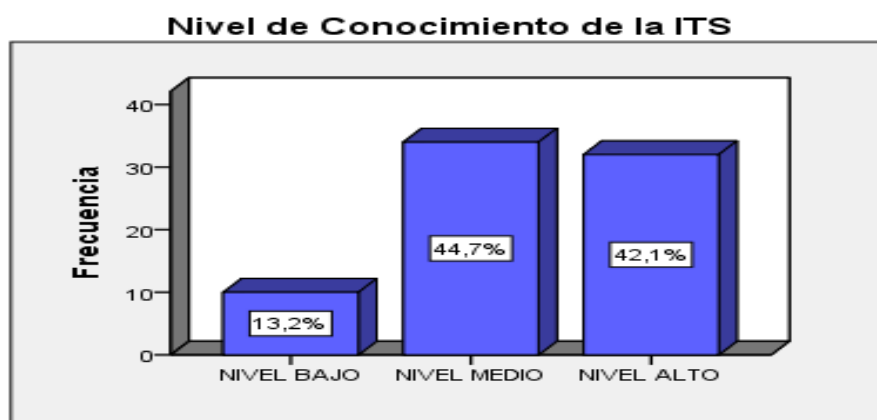
En la tabla 5 y grafico 04, se mostró la procedencia, en el cual 64,5% (49) son de la zona Urbana y 35,5% (27) son de la zona rural.

#### 4.1.2. CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE LAS ITS

**Tabla 6.** Nivel de conocimiento sobre ITS de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022

Nivel de Conocimiento	n	%
Bajo	10	13,2
Medio	34	44,7
Alto	32	42,1
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



**Gráfico 5.** Nivel de conocimiento sobre ITS en los alumnos de obstetricia UDH- Filial Tingo María 2022

En la tabla 6 y grafico 05 se evidencia el nivel de conocimiento acerca de la ITS en los alumnos, quien nos refleja que el 44,7% (34)



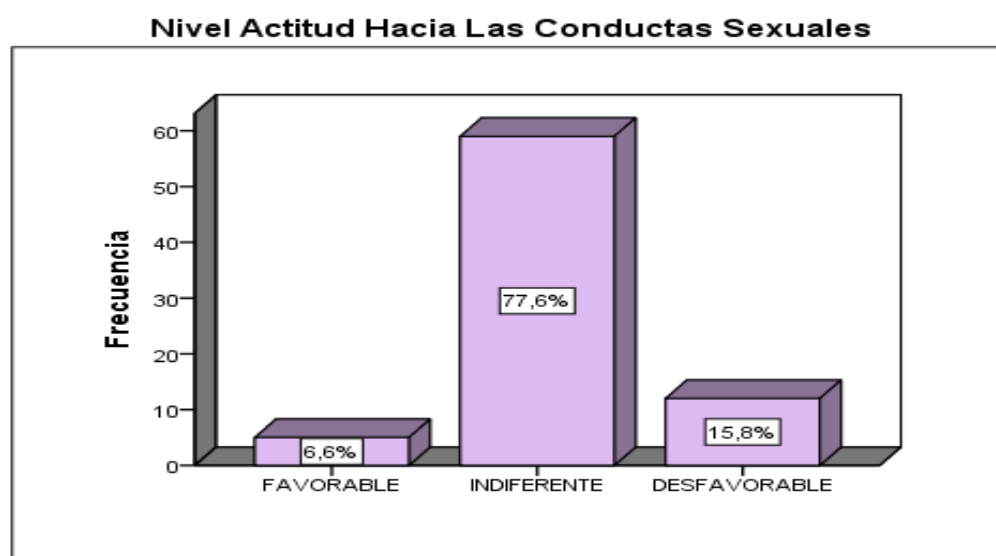
tienen un nivel medio de conocimiento seguida por un 42,1% (32) con un nivel alto, y un 13,2% (10) con los niveles bajos de conocimiento.

#### 4.1.3. ESCALA LIKERT SOBRE LA ACTITUD HACIA CONDUCTAS SEXUALES

**Tabla 7.** Nivel de actitud hacia conductas sexuales de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022

Nivel de actitud hacia las conductas sexuales	n	%
Favorable	5	6,6%
Indiferente	59	77,6%
Desfavorable	12	15,8%
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



**Gráfico 6.** Nivel de actitud hacia las conductas sexuales en los alumnos de obstetricia UDH- Filial Tingo María 2022

En la tabla 7 y grafico 6, se observó el grado de actitud hacia las conductas sexuales de los alumnos, quien nos refleja que el 77,6% (59) tienen un nivel de conducta indiferente, seguida por un 15,8% (12) con un nivel desfavorable, y solo un 6,6% (5) tiene un nivel favorable.

## 4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBAS DE HIPÓTESIS

### 4.2.1 RESULTADOS INFERENCIALES

**Tabla 8.** Tabla cruzada y prueba de hipótesis del estudio Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo de los alumnos de la facultad de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022

Nivel de conocimiento	Nivel de Actitud						Total	
	favorable	%	Indiferente	%	desfavorable	%		
Bajo	0	0	10	100	0	0	10	13,2
Medio	3	8,8	24	70,6	7	34	34	44,7
Alto	2	6,3	25	78,1	5	15,6	32	42,1
<b>Total</b>	5	6,6	59	77,6	12	15,8	76	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

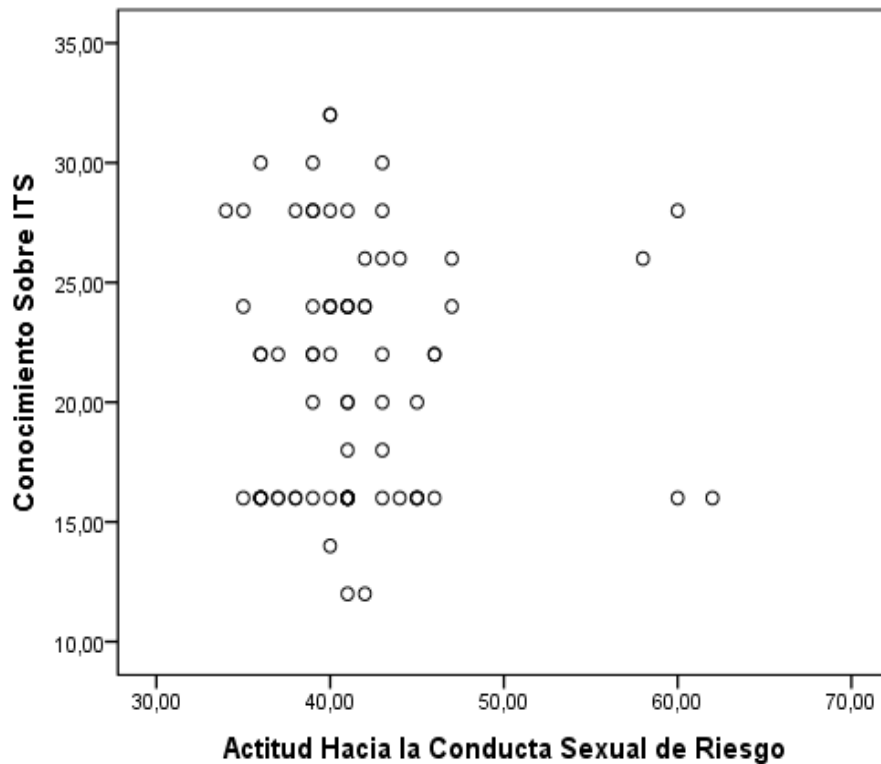
***Sig (Bilateral) =, 072 Rho de Spearman=, 034***

#### **Interpretación:**

En la tabla 8 se puede observar el análisis inferencial sobre el “nivel de conocimiento hacia las infecciones de transmisión y la actitud hacia conductas sexuales de riesgosas en alumnos de obstetricia de la UDH – Filial Tingo María 2022”, donde el 78,1%(25) alumnos tienen un grado de conocimiento superior y actitud indiferente, un 70,6%(24) tiene un nivel de conocimiento medio y una actitud indiferente, 34%(7) tuvo un grado de conocimiento promedio y una actitud desfavorable, el 15,6%(5) tuvo un grado de conocimiento alto y una actitud desfavorable el 8,8%(3) tuvo un grado de conocimiento medio y una actitud favorable y finalmente solo el 6,3%(2) tuvo un grado de conocimiento alto y una actitud favorable, entonces podemos decir que los estudiantes de la facultad de obstetricia de la UDH tienen porcentajes bajos tanto en nivel de conocimiento altos y en la actitud favorable.

Por otro lado, se realizó la correlación con el estadístico no paramétrica Rho de Spearman quien resulto ,**034**, el cual nos dice que las variables grado de conocimiento y actitud tienen una relación muy

baja, además se obtuvo una p valor **de ,072** mayor a 0,05, aceptándose la hipótesis nula y rechazándose la hipótesis alterna.



**Gráfico 7.** Puntos de Dispersión del nivel de conocimiento en ITS y la actitud hacia las conductas sexuales riesgosas en los alumnos de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022

**Interpretación:**

En la gráfica 7 se observa los puntos de dispersión de nivel de conocimiento y la relación que tiene con la actitud hacia las conductas de riesgo de los alumnos de obstetricia, donde se observa que si hay una relación muy baja.

## CAPITULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El objetivo general del presente estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en los alumnos de obstetricia de la Universidad de Huánuco – Filial Tingo María, 2022.

De acuerdo con los resultados obtenidos mediante la prueba no paramétrica Rho de Spearman ( $r = 0.034$ ;  $p = 0.072$ ), se evidenció que no existe correlación significativa entre las variables analizadas. Por consiguiente, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, lo que indica que el nivel de conocimiento sobre las ITS no se relaciona directamente con la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en la población estudiada.

Estos resultados revelan que, a pesar de que los estudiantes presenten un nivel medio o alto de conocimiento sobre ITS, ello no necesariamente influye en su comportamiento sexual ni en la adopción de actitudes preventivas. Es decir, la información adquirida no se traduce de manera directa en prácticas responsables o en una reducción de conductas de riesgo. Esta situación puede atribuirse a factores socioculturales, familiares y emocionales, los cuales intervienen en la toma de decisiones sobre la vida sexual.

Desde una perspectiva teórica, Bandura<sup>45</sup> plantea que la conducta humana se desarrolla a partir de la interacción entre factores cognitivos, ambientales y personales, lo que implica que el conocimiento, aunque necesario, no es suficiente para modificar comportamientos. Asimismo, la teoría del comportamiento planificado de Ajzen<sup>46</sup> sostiene que las actitudes y conductas están determinadas por las creencias personales, las normas subjetivas y el control percibido, más que por el conocimiento en sí mismo.

En concordancia con los fundamentos teóricos expuestos, los resultados del estudio confirman que el conocimiento cognitivo sobre ITS no garantiza una conducta preventiva. Por tanto, la hipótesis nula se mantiene,

estableciendo que no existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco – Filial Tingo María.

Los hallazgos del presente estudio coinciden parcialmente con los resultados de Rodas<sup>25</sup>, quien identificó que los estudiantes de enfermería presentaban un nivel medio de conocimiento y una actitud predominantemente indiferente hacia las conductas sexuales de riesgo, sin hallar una relación estadísticamente significativa. De igual manera, Egusquiza (2019) reportó un p valor de 0.140, concluyendo que no existe una correlación entre el conocimiento y las actitudes preventivas frente a ITS en adolescentes.

Por otro lado, los resultados difieren de los hallazgos de Requejo<sup>23</sup>, quien evidenció una correlación positiva significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a las conductas sexuales de riesgo ( $p = 0.000$ ), señalando que un mayor conocimiento contribuye a actitudes más responsables. De manera similar, Ruiz<sup>24</sup> reportó una relación fuerte ( $r = 0.669$ ) entre conocimiento y actitudes preventivas en adolescentes de Chiclayo, demostrando que el conocimiento puede influir positivamente cuando está acompañado de educación sexual integral y participación activa.

A partir del análisis realizado, se puede reflexionar que la educación sexual en el ámbito universitario debe trascender el enfoque informativo, priorizando metodologías que fortalezcan la reflexión crítica, la responsabilidad afectiva y la toma de decisiones conscientes. El conocimiento sobre ITS es un componente esencial, pero sin la incorporación de estrategias pedagógicas vivenciales, talleres participativos y acompañamiento psicológico, los jóvenes pueden mantener comportamientos de riesgo a pesar de poseer información adecuada. Finalmente podemos referir que hay estudios que coinciden y no, con los resultados demostrados en el estudio.

## CONCLUSIONES

- El presente estudio tuvo como propósito determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en los alumnos de obstetricia de la Universidad de Huánuco – Filial Tingo María, durante el año 2022.
- De acuerdo con los resultados obtenidos mediante la prueba Rho de Spearman ( $r = 0.034$ ;  $p = 0.072$ ), se determinó que no existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables, lo que indica que el nivel de conocimiento sobre ITS no influye de manera directa en la actitud de los estudiantes frente a comportamientos sexuales de riesgo.
- Estos hallazgos permiten concluir que, aunque los alumnos posean información teórica sobre las infecciones de transmisión sexual, ello no garantiza la adopción de actitudes preventivas ni conductas sexuales responsables. La información por sí sola no modifica el comportamiento, siendo necesario abordar otros factores determinantes como la formación en valores, la presión social, la influencia del entorno y la percepción del riesgo.
- Asimismo, se evidencia la necesidad de fortalecer los programas de educación sexual integral en el ámbito universitario, incorporando metodologías activas, espacios reflexivos y estrategias participativas que fomenten la responsabilidad individual y colectiva frente a la salud sexual.
- En síntesis, se concluye que la prevención efectiva de las infecciones de transmisión sexual requiere no solo de conocimientos cognitivos, sino también del desarrollo de actitudes y valores que orienten el comportamiento sexual responsable, promoviendo una cultura de autocuidado y bienestar integral entre los estudiantes universitarios.

## RECOMENDACIONES

- Implementar programas de educación sexual integral dirigidos a los estudiantes de obstetricia, que trasciendan el enfoque meramente informativo y promuevan la reflexión crítica, la toma de decisiones responsables y la prevención activa de las infecciones de transmisión sexual (ITS). Estos programas deben incluir talleres, charlas participativas y campañas de sensibilización sobre salud sexual y reproductiva.
- Implementar un espacio físico permanente para la consejería integral en salud sexual y reproductiva, destinado a los estudiantes universitarios. Este ambiente debe contar con profesionales capacitados en orientación psicológica, obstetricia y trabajo social, con el objetivo de brindar atención personalizada, acompañamiento emocional, asesoría preventiva y apoyo educativo. De esta manera, se fortalecerá la formación integral del estudiante, promoviendo el autocuidado, la toma de decisiones informadas y la responsabilidad afectiva.
- Incorporar en el currículo estrategias pedagógicas participativas y vivenciales que permitan fortalecer no solo los conocimientos, sino también las actitudes preventivas y los valores éticos en torno a la sexualidad responsable. Se sugiere aplicar metodologías como el aprendizaje basado en problemas y el debate guiado sobre casos reales.
- Fomentar una actitud reflexiva y comprometida frente a la sexualidad, priorizando el autocuidado, la comunicación asertiva y la responsabilidad afectiva en las relaciones interpersonales. Se recomienda participar activamente en las actividades educativas y aprovechar los servicios de consejería psicológica y orientación sexual que ofrece la universidad.
- Fortalecer los espacios de consejería y atención preventiva, ofreciendo campañas de tamizaje, detección temprana y promoción del uso responsable del preservativo. Además, se sugiere realizar alianzas con instituciones de salud locales para ampliar la cobertura educativa y asistencial.
- Profundizar en estudios de tipo mixto o longitudinal, que permitan explorar otros factores que influyen en la conducta sexual, como la autoeficacia, las normas sociales, el contexto familiar y la percepción del riesgo, a fin de

desarrollar modelos de intervención más integrales y efectivos en la población universitaria.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vidal Borrás Emilio, Hernández González Beatriz. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. Rev haban cienc méd [Internet]. 2017 Ago [citado 2022 Ene 18]; 16(4): 625-634. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2017000400014&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000400014&lng=es).
2. OMS. Programa de educación sexual. Disponible en: <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/infecciones-de-transmision-sexual-its/definicion-its>
3. Rodas M. “Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018” [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2019.
4. Vidal Borrás Emilio, Hernández González Beatriz. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. Rev haban cienc méd [Internet]. 2017 Ago [citado 2022 Ene 18]; 16(4): 625-634. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2017000400014&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000400014&lng=es).
5. Ledesma G, Mendoza M. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revista de investigación Científica y Tecnológica. 2020;1(3): 57-70.
6. OPS. Infecciones de Transmisión Sexual. Internet]. [Consultado 28 de agosto 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>.
7. Parra N. Almonte M. Et al. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS)- VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural de Estado de Puebla. HOLOPRAXIS Ciencia, Tecnología e Innovación. [Internet]. 2019 [Consultado 28 agosto 2021]; 3(1). 129-139. Disponible en:

<https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/holopraxis/article/view/3090>

8. Silva J, Andrade I, Et al. Nivel de conocimiento y comportamiento de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Red de Revistas Científicas de América Latina. [Internet]. 2014 [Consultado 28 agosto 2021]; 11(4). 139-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741841004.pdf>.
9. Álvarez I, Domínguez J, De la Torre L. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2014; 13(2):270-283. [Consultado 2018 Jul 24]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v13n2/rhcm12214.pdf>
10. Dirección Regional de Salud Huánuco. Análisis de la Situación de Salud del Departamento de Huánuco año 2016. [Internet]. [Consultado 2018 Jul 24]. Disponible en: [http://dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis\\_huanuco.pdf](http://dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_huanuco.pdf)
11. Boletín epidemiológico anual 2016. Hospital Tingo María. 2016. pág. 26.
12. OMS. Infecciones de Transmisión Sexual. Internet]. [Consultado 28 de agosto 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)).
13. Silva J, Andrade I, Et al. Nivel de conocimiento y comportamiento de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Red de Revistas Científicas de América Latina. [Internet]. 2014 [Consultado 28 agosto 2021]; 11(4). 139-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741841004.pdf>
14. Asociación Médica Argentina de Anticoncepción. Internet. Buenos Aires: Amada; c2002. [Consultado 2018 Jul 24]. Disponible en: [http://www.amada.org.ar/images/comunidad\\_prevenccion\\_enfsexuales.pdf](http://www.amada.org.ar/images/comunidad_prevenccion_enfsexuales.pdf).
15. Armoa C. et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, Paraguay 2018. Internet]. [citado 2022 febrero 13]. Disponible en: <https://www.medicinaclinicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/94>
16. Palacios P., Pérez J. Nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y la relación con las conductas sexuales de riesgo

- de los/las adolescentes de segundo de BGU de la “Institución Educativa Fiscal “Benito Juárez” en el periodo 2021-2022. Quito, 2022. Internet]. [citado 2022 febrero 13]. Disponible en: <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/7bb18c82-4a82-4d05-a881-1671127b193e/content>
17. López D. Riesgo de infecciones de transmisión sexual con enfoque de género en estudiantes universitarios. Universidad Regional Autónoma de Los Andes (UNIANDES), Ecuador. 2022. Internet]. [citado 2022 febrero 13]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/01/1413111/558-1685-2-pb.pdf>
18. Beltrán A, Et al. Fortaleciendo de conocimientos en educación sexual desde el área de biología mediante gamificación, TIC y aprendizaje basado en retos en estudiantes de octavo grado. Colombia 2022.- [Citado 2024 julio 2. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/8548>
19. Pérez Y., Robles S. Evaluación de una intervención asistida en Web para promover el uso del condón sordos de la ciudad de México-España 2023. [Citado 2024 julio 2. Disponible en: <https://dspace.umh.es/bitstream/11000/29861/1/759-Texto%20del%20art%c3%adculo-5249-1-10-20230727.pdf>
20. Torres B. Salud sexual y reproductiva de los estudiantes de grado de la Universidad de Alicante-2019-2020-Universidad de Alicante. [Citado 2024 julio 2. Disponible en: <https://dspace.umh.es/bitstream/11000/29861/1/759-Texto%20del%20art%c3%adculo-5249-1-10-20230727.pdf>
21. Requejo C. Nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2022. Internet]. [citado 2022 febrero 13]. Disponible en: [https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/375/Requejo\\_Silva\\_CB.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/375/Requejo_Silva_CB.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
22. Peralta V., Rojas P. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas en estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa Pública de Lima,

2021. Internet]. [citado 2022 febrero 13]. Disponible en:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12852/Nivel\\_PeraltaJimenez\\_Valeria.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12852/Nivel_PeraltaJimenez_Valeria.pdf?sequence=1)
23. Requejo C. Nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Jorge Basadre, 2020. Internet]. [citado 2022 febrero 13]. Disponible en:  
[https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/375/Raquejo\\_Silva\\_CB.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/375/Raquejo_Silva_CB.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
24. Ruiz J. Nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes hacia la previsión de ITS/VIH de una Institución Educativa Chiclayo-2020. Internet]. [citado 2022 febrero 13]. Disponible en:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9627/Ruiz%20Huapaya%20Yolanda%20Katherine.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Rodas M. nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitud hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Enfermería; 2019.
26. Egusquiza J. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N° 3076 Santa Rosa, Comas- 2019. [tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Perú: Universidad Privada del Norte. Facultad de ciencias de la salud; 2019.
27. Quispe J. Nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales riesgosas en estudiantes de la escuela profesional de enfermería del 1º ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener Lima Perú 2020. [Internet]. [citado 2022 febrero 13]. Disponible en:  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7318/T061\\_70936315\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7318/T061_70936315_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. Huapaya Y., Nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes hacia la previsión de ITS/VIH de una Institución Educativa Chiclayo-

2020. Internet]. [citado 2022 febrero 13]. Disponible en:  
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9627/Ruiz%20Huapaya%20Yolanda%20Katherine.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Rivera, E. Conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo de infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil, hospital de Tingo María; Huánuco, 2021.-[Citado 2024 julio 2. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3472>
30. Berenise Noguera Torres Timbo. Salud sexual y reproductiva de los estudiantes de grado de la Universidad de Alicante-2019-2020-Universidad de Alicante-[Citado 2023 julio 2. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10045/121428>
31. Perca L. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de la UNJBG, Tacna – 2020. Internet]. [citado 2022 febrero 13]. Disponible en:  
<https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/e83581e0-1f3f-4bf0-a43e-5d88a9973039>
32. Zelada A, Valdivia A, Saavedra C. El nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes adolescentes [tesis para el título de licenciada de enfermería]. Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2017 [citado 22 de octubre de 2018]. Recuperado a partir de: <http://articulos.sld.cu/sida/?cat=603>
33. Libreros L, Fuentes L, Amílcar P. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes en una unidad educativa [tesis para el título de medicina]. Venezuela; Universidad de Carabobo; 2017 [citado 22 de octubre de 2018]. Recuperado a partir de: [http://respyn2.uanl.mx/ix/4/articulos/articulo\\_actitudes\\_sexualidad.htm](http://respyn2.uanl.mx/ix/4/articulos/articulo_actitudes_sexualidad.htm)
34. Palacios S. Rojas J. El nivel de conocimientos sobre con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes [tesis para el título de licenciada de enfermería]. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2016 [citado 22 de octubre de 2018]. Recuperado a partir de: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo->

nivel-conocimientos-comportamientos-riesgo-relacionados-  
S1665706314709261

35. Pons S, Delgado V, Leyva N, Baños I.5 (2016) Un modelo de prevención primaria, conocimientos, actitudes y prácticas de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, Cuba. [Accesado el 22 de setiembre 2018].
36. Morales J. Nivel de conocimiento y actitud sobre la transmisión de la ITS en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa decisión campesina- 2018. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Perú: Universidad Nacional de Barranca. Facultad de Obstetricia; 2018.
37. Rojas A. Nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de tres instituciones educativas de un distrito de alta incidencia de ITS- Chiclayo 2018. [tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Perú: Universidad San Martín de Porras. Facultad de Medicina Humana; 2018.
38. Salazar\_hn.pdf [Internet]. [Citado 21 de diciembre de 2018]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7889/Salazar\\_hn.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7889/Salazar_hn.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
39. Ángeles G A. Nivel de conocimiento y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe-Comas. Tesis. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2018.
40. Romero Malpartida C. Conocimientos actitudes y prácticas en la prevención de infecciones de transmisión sexual VIH sida en estudiantes de la facultad de psicología. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Facultad de obstetricia E.A.P. de Obstetricia; 2017.
41. Caqui Valerio JE. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del 5º grado de secundaria de las Instituciones Educativas Mariano Bonín y Ramón Castilla. [Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Tingo

- María: Universidad de Huánuco. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Académico Profesional de Enfermería; 2017.
42. Mamani E. conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área de biomédicas, Universidad Nacional del Altiplano 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2017.
  43. Plan nacional sobre el sida. Infección por clamidia. [Internet] [Consultado 2021 agosto 28] Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/homeITS/htm>.
  44. Chávez E. Castillo R C. Revisión bibliográfica sobre VIH/SIDA. Multimed. 2013; 17(4). Disponible en: [mul134r.pdf \(medigraphic.com\)](#).
  45. Bandura, A. (1986). Social foundations of thought and action: A social cognitive theory. Prentice Hall.
  46. Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. Organizational Behavior and Human Decision Processes, 50(2), 179–211. [https://doi.org/10.1016/0749-5978\(91\)90020-T](https://doi.org/10.1016/0749-5978(91)90020-T)

### **CÓMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

Panduro Gonzales E. Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en alumnos de obstetricia de la udh – filial tingo María 2022. [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025. [Consultado ] Disponible en: [http: //...](#)

## **ANEXOS**



## ANEXO 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### Grado de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en alumnos de obstetricia de la UDH – filial Tingo María 2022

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	POBLACION /MUESTRA	DISEÑO METODOLOGICO	INSTRUMENTOS RECOLECCION DE DATOS
¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual con la actitud frente a conductas sexuales de riesgo en alumnos de obstetricia de la UDH – filial Tingo María 2022?	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia las conductas sexuales de riesgos en alumnos de obstetricia de la UDH – filial Tingo María 2022</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>Identificar el nivel de conocimientos hacia Infecciones de Transmisión Sexual en alumnos de obstetricia de la UDH – filial Tingo María 2022.</p> <p>Identificar las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de obstetricia de la UDH – filial Tingo María 2022.</p> <p>Comparar el grado de conocimientos hacia Infecciones Transmitidas Sexualmente en alumnos de obstetricia de la UDH – filial Tingo María 2022</p> <p>Comparar la actitud hacia la conducta sexual de riesgo en alumnos de obstetricia de la UDH – filial Tingo María 2022.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ha:</b> Existe relación entre el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgos en alumnos de obstetricia de la UDH – filial Tingo María.</li> <li>• <b>Ho:</b> No existe relación entre el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgos en alumnos de obstetricia de la UDH – filial Tingo María.</li> </ul>	<p><b>Variable de Interés (variable de estudio)</b></p> <p>Nivel de Conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual</p> <p><b>Variables de Caracterización</b></p> <p>Actitudes hacia las conductas sexuales de riesgos.</p>	<p><b>Población o Universo</b></p> <p>La población de estudio estuvo conformada por 320 alumnos de Obstetricia de la UDH – filial Tingo María 2022</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>Para obtener la muestra se aplicó la fórmula estadística y se obtuvo el siguiente resultado:</p> <p>La muestra determinada estadísticamente es de 76 alumnos de Obstetricia de la UDH – filial Tingo María 2022</p>	<p><b>Nivel de investigación:</b></p> <p>El trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo porque la variable se mide en un nivel numérico para estudiar y contribuir en la solución del problema.</p> <p><b>Alcance o Nivel</b></p> <p>Según el análisis y alcance de los resultados el estudio será de tipo descriptivo. Según el periodo y secuencia del estudio; el tipo de estudio será transversal por lo que se estudiará las variables en un solo periodo de tiempo.</p> <p><b>Diseño</b></p> <p>El trabajo de investigación es de diseño descriptivo, de corte transversal porque se aplicará una medición de la variable en un determinado momento.</p>	<p><b>INSTRUMENTO:</b></p> <p>Para la recolección de información se utilizará como instrumento un cuestionario estructurado hecho por la autora, el mismo que será llenado en el aula para recolectar la información necesaria, que consta de 16 preguntas relacionados a las ITS, con sus respectivas respuestas, de las cuales sus respuestas son cerradas con sus distintas opciones para poder marcar la correcta. la segunda herramienta que se usó fue una orden de actitudes de Likert cambiada frente a conductas sexuales riesgosas, la cual contiene 17 ítems con cuatro partes de alternativas (Totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo).</p>

## ANEXO 2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título de la investigación:** “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia las conductas sexuales de riesgos en alumnos de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022”

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia las conductas sexuales de riesgos en alumnos de obstetricia de la UDH – Filial Tingo María 2022

**Equipo de investigación:** Alumna: Panduro Gonzales Edmith

**Participación:** Participaran los alumnos de obstetricia de la UDH. Filial Tingo María.

**Procedimiento:** Se le aplicará un cuestionario sociodemográfico, un cuestionario sobre el grado de conocimiento y un rango de actitud de los comportamientos sexuales; para la cual se tomará un tiempo promedio de 20 a 30 minutos por encuestado.

**Riesgo/ incomodidades:** No habrá consecuencias para usted, en caso desista de la invitación. No le genera gasto el presente estudio.

**Beneficios:** Al participar en el estudio, usted recibirá información relacionada con la investigación que se llevará a cabo.

**Alternativas:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene la libertad de decidir no participar o de retirarse en cualquier momento, sin que esto implique sanciones ni la pérdida de beneficios a los que tenga derecho. Si surge nueva información que pudiera influir en su salud, bienestar o decisión de continuar en el estudio, se le informará oportunamente.

**Compensación:** No se otorgará ningún tipo de remuneración económica por su participación, ya sea por parte del investigador o de las instituciones involucradas. No obstante, durante el desarrollo del estudio, usted puede

solicitar al investigador responsable cualquier información actualizada relacionada con el mismo.

**Confidencialidad de la información:** Toda la información recolectada será manejada de forma confidencial y resguardada en los archivos de la universidad patrocinadora del estudio. No se divulgarán nombres ni datos personales en ninguna publicación, por lo que se asegura la confidencialidad total de su información.

**Problema o preguntas:** Escriba a: 0200619134@udh.edu.pe

**Declaración del participante:** Acepto participar en el estudio: He recibido, o se me ha leído, la información relacionada con este estudio. He podido hacer preguntas y todas han sido respondidas de manera satisfactoria. Acepto participar en este estudio de forma voluntaria y comprendo que puedo retirarme en cualquier momento durante la entrevista sin que esto me cause ningún perjuicio

Por lo expuesto otorgo mi consentimiento a que se me realice el cuestionario o entrevista.

Huánuco de del 2022

---

Firma del Participante.

## ANEXO 3

### CUESTIONARIO

#### CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE LAS ITS

**Título de la investigación:** “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgos en alumnos de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022”

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia las conductas sexuales de riesgos en alumnos de obstetricia de la UDH – Filial Tingo María 2022

**Instrucciones:** Estimado alumna(o), prosiguiendo, se muestra una lista de ítems **con sus diferentes opciones, señalar con un aspa (X) la opción que estimes la más adecuada**, la participación es de forma voluntaria, se les solicita llenar el presente cuestionario con veracidad; los datos proporcionados serán evaluados bajo estricta confidencialidad y servirán para la elaboración del trabajo de investigación cuyo título se ha mencionado inicialmente. El cuestionario es anónimo siendo NO necesario consignar tu nombre; el tiempo que te demandara responderla durara en promedio 30 minutos

Agradezco su participación.

#### I.DATOS GENERALES

1. ¿Cuál es su edad:  
\_\_\_\_\_ años
2. ¿Cuál es su género?
  - a) Masculino ( ) - 2
  - b) Femenino ( ) - 1
3. ¿Cuál es su estado civil?
  - a) Soltero(a) ( ) - 1
  - b) Casado(a) ( ) - 2
  - c) Conviviente ( ) - 3
  - d) Divorciado (a) ( ) - 4
4. ¿Cuál es su religión?
  - a) Católico ( ) - 1
  - b) Evangélico ( ) - 2
  - c) Testigo de Jehová ( ) - 3
  - d) Mormón ( ) - 4

e) Otra ( )- 5

5. ¿Cuál es su procedencia?

a) Urbano ( )- 1

b) Rural ( )- 2

c) Urbano marginal ( )- 3

## II. Datos Específicos.

1. **Las Infecciones transmitidas sexualmente se adquieren a través de:**

a) Relaciones coitales con un individuo infectado

b) Relaciones coitales sin protección, con un individuo infectado

c) Relaciones coitales sin condón.

d) Relaciones coitales entre personas del mismo sexo.

2. **¿Qué gérmenes causan las infecciones transmitidas sexualmente?  
Puede indicar una o más alternativas.**

a) Bacterias

b) Virus

c) Hongos

d) Parásitos

3. **¿Qué germen es causante de la patología del SIDA?**

a) Papiloma virus

b) Vibrio Choreare

c) Virus de inmunodeficiencia humana

d) Treponema Palladium

4. **¿Solamente los individuos que presentan sintomatología de las Infecciones transmitidas sexualmente (ITS) pueden propagar la infección?**

a) Si

b) No

c) No se

5. **Las ITS se contraen por medio de:**

a) Mediante relaciones coitales, abrazos, compartir el transporte con un individuo infectado.

b) Estornudar, degustar de la misma bandeja, ósculos.

c) Relaciones coitales, roce con sangre contaminada y de forma vertical madre - hijo.

d) Relaciones coitales, hablar con un individuo infectado, estornudar.

6. **¿Cómo se diagnostica las infecciones transmitidas sexualmente?  
Puede considerar una o más alternativas**

a) En muestra de sangre

b) En muestra de orina

c) En prueba de secreción vaginal

d) En muestra de heces

e) Esputo

**7. ¿Cuál es la sintomatología de las infecciones transmitidas Sexualmente en las féminas? Puede indicar una o más alternativas:**

- a) Cefalea
- b) Picor en el área genital
- c) Flujo vaginal en mayor cantidad de lo esperado con mal olor o no
- d) Transpiración nocturna en cantidad
- e) Llagas en zona genital

**8. ¿Cuál es la sintomatología de las infecciones transmitidas sexualmente en hombres? Puede indicar una o más alternativas**

- a) Pus en la parte distal del miembro
- b) Deposiciones en cantidad
- c) Quemazón al miccionar
- d) Llagas en la zona genital
- e) Dolor al miccionar

**9. En la lista adjunta, cuales considera una Infección transmitida sexualmente. Puede indicar varias respuestas.**

- a) Sífilis
- b) Gonorrea
- c) Tuberculosis
- d) Herpes genital
- e) Clamidia
- f) Pediculosis o ladilla
- g) Hepatitis B
- h) Cáncer de Útero
- i) Tricomoniasis
- j) Virus de Inmunodeficiencia Humana
- k) Varicela
- l) Chancro
- m) Virus del papiloma humano

**10. Los medios profilácticos previenen contagiarse de una Infección transmitida Sexualmente:**

- a) Abstención sexual y uso inadecuado del condón.
- b) Abstención sexual y la infidelidad
- c) Abstención sexual y uso correcto del condón.
- d) Usar correctamente el condón, besar persona enferma.

**11. ¿Qué procedimiento previene contagiarse de una ITS?**

- a) Usar el preservativo
- b) ungüento genital
- c) Coito interrumpido
- d) Sistema del calendario

**12. Si recibiste información sobre las infecciones transmitidas sexualmente, ¿Cuál fue la vía?**

- a) Avisos televisivos

- b) Sesiones educativas en la institución
- c) Orientación personal
- d) Medios audiovisuales

**13. El tratamiento hacia las infecciones transmitida sexualmente lo debe recibir:**

- a) El infectado y sus contactos
- b) El contacto sexual no contagiado
- c) El enfermo
- d) Los individuos que laboran en el entorno del sujeto infectado

**14. Respecto al uso adecuado del preservativo, indicar entre los paréntesis de forma creciente del 1 al 6, el orden que debe seguir**

- a) Arrojarlo al tacho anudado luego de su uso (     )
- b) Entreabrir el sobre con las manos sin rasgar el condón (     )
- c) Ponerse el preservativo con el miembro erecto (     )
- d) Retirarlo con delicadeza el preservativo del miembro (     )
- e) Observe la conservación del sobre y fecha de caducidad (     )
- f) Cubrirlo hasta la base del miembro al usarlo (     )

**15. ¿Número de veces que puedes utilizar un condón?**

- a) una vez
- b) dos veces
- c) tres veces
- d) cuatro veces

**16. Son requisitos indispensables para usar un condón:**

- a) Verifique que el preservativo no esté vencido de su fecha de uso, usar aceites, lubricantes para mojarlo.
- b) Verifique que el preservativo no esté vencido de su fecha de uso y separarlo con unas tijeras.
- c) Verifique que el preservativo este en su fecha de vigencia para su uso, entreabrir con delicadeza la envoltura para no romperlo; y el miembro debe estar erecto para ponérselo.
- d) Guardarlo en su bolsillo o billetera, mojar el preservativo con algún fluido como aceite, vaselina o agua

Cada pregunta fue clasificada en 2 partes

**Opción correcta = 2 puntos**

**Opción incorrecta = 0 puntos**

Las sumas obtenidas por los encuestados se compararon con los siguientes resultados de calificación, teniendo referencia la puntuación del 0 al 16.

**Conocimiento alto:** 25-32

**Conocimiento Medio:** 17-24

**Conocimiento Bajo:** 00-16

## ANEXO 4

### ESCALA LIKERT ACTITUD HACIA CONDUCTAS SEXUALES

**Título de la investigación:** “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnas de obstetricia de la UDH- Filial Tingo María 2022”

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia las conductas sexuales de riesgos en alumnos de obstetricia de la UDH – Filial Tingo María 2022

**Instrucciones:** Estimado alumna(o), a continuación, le mostramos un conjunto de interrogantes con múltiples opciones, tienes que escribir un aspa (X) sobre la alternativa que creas la más acertada, la participación es de forma voluntaria, se les solicita llenar el presente cuestionario con veracidad; los datos proporcionados serán evaluados bajo estricta confidencialidad y servirán para la elaboración del trabajo de investigación cuyo título se ha mencionado inicialmente. El cuestionario es secreto por lo que NO se necesita que escribas tu nombre; el tiempo que te demorará en responder será de 30 minutos en promedio.

Agradezco de antemano su participación.

Las opciones a considerar son las siguientes:

(TA) Totalmente de acuerdo

(A) De acuerdo

(D) Desacuerdo

(TD) Totalmente en desacuerdo

PROPOSICIONES	T.A.	A	D	T.D.
1. Tener relaciones íntimas con individuos que utilizan drogas es arriesgado				
2. Durante las relaciones íntimas entre individuos del mismo sexo no es necesario cuidarse				
3. Es indispensable la lealtad en una relación				
4. Se sentiría seguro(a) al conseguir relaciones íntimas con preservativo				
5. Es aceptable conseguir relaciones íntimas con múltiples individuos				
6. Los burdeles son espacios poco seguros para conseguir relaciones íntimas				
7. Es muy seguro conseguir la primera experiencia íntima usando preservativo				
8. El preservativo baja la sensación placentera				
9. Es seguro cuidarse al tener relaciones íntimas entre individuos del mismo sexo				



10. Conseguir relaciones íntimas con individuos que beben alcohol es arriesgado				
11. Es mínimamente permitido conseguir relaciones íntimas con un individuo que utilice preservativo				
12. Me encanta la idea de que mi primera experiencia íntima sea sin protección				
13.Me atrae la idea de tener relaciones íntimas en un burdel				
14.Conseguir relaciones íntimas con individuos que beben alcohol, es permitido				
15.Se suele utilizar estupefacientes para lograr satisfacción sexual placentera				
16.Es común preservar relaciones íntimas para obtener sensaciones nuevas				
17. El preservativo es indispensable si no se expulsa en el canal vaginal				

**Favorable= 57- 75**

**Indiferente= 37- 56**

**Desfavorable= 17- 36**

## BASE DE DATOS EN EXCEL

DATOS GENERALES										
Nª	Edad	E. COD	Género	G. COD	Estado Civil	E.C COD	Religion	R. COD	Procedencia	P. COD
1	20	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Otra	5	Urbano	1
2	33	4	Masculino	2	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
3	20	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Rural	2
4	22	2	Masculino	2	Soltero(a)	1	Otra	5	Urbano	1
5	22	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
6	19	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Rural	2
7	22	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Rural	2
8	22	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Urbano	1
9	19	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
10	19	1	Femenino	1	Casado(a)	2	Católico	1	Urbano	1
11	23	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
12	30	4	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
13	24	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
14	21	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Rural	2
15	25	3	Femenino	1	Conviviente	3	Católico	1	Rural	2
16	28	3	Femenino	1	Conviviente	3	Católico	1	Urbano	1
17	35	5	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Rural	2
18	22	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Rural	2
19	19	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Urbano	1
20	21	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
21	22	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
22	30	4	Femenino	1	Casado(a)	2	Otra	5	Rural	2
23	23	2	Femenino	1	Conviviente	3	Católico	1	Urbano	1
24	30	4	Femenino	1	Casado(a)	2	Otra	5	Rural	2
25	25	3	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Rural	2

26	23	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Rural	2
27	18	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Urbano	1
28	22	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Urbano	1
29	30	4	Femenino	1	Conviviente	3	Católico	1	Urbano Marginal	3
30	25	3	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Rural	2
31	30	4	Femenino	1	Conviviente	3	Católico	1	Urbano	1
32	23	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
33	21	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Rural	2
34	21	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Urbano	1
35	23	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Urbano	1
36	27	3	Femenino	1	Casado(a)	2	Evangélico	2	Urbano Marginal	3
37	20	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
38	21	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
39	31	4	Femenino	1	Soltero(a)	1	Otra	5	Rural	2
40	30	4	Femenino	1	Soltero(a)	1	Otra	5	Urbano	1
41	30	4	Femenino	1	Conviviente	3	Evangélico	2	Rural	2
42	23	2	Femenino	1	Conviviente	3	Evangélico	2	Rural	2
43	25	3	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Urbano	1
44	34	4	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
45	21	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Urbano	1
46	19	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
47	20	2	Femenino	1	Conviviente	3	Evangélico	2	Rural	2
48	22	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano Marginal	3
49	19	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Rural	2
50	21	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Rural	2
51	28	3	Masculino	2	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
52	18	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Otra	5	Urbano	1
53	17	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
54	16	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Otra	5	Urbano	1
55	17	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
56	17	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Otra	5	Urbano	1

<b>57</b>	22	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
<b>58</b>	22	2	Femenino	1	Casado(a)	2	Católico	1	Urbano	1
<b>59</b>	19	1	Femenino	1	Conviviente	3	Otra	5	Rural	2
<b>60</b>	20	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Rural	2
<b>61</b>	18	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Urbano Marginal	3
<b>62</b>	17	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Urbano	1
<b>63</b>	19	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Rural	2
<b>64</b>	19	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Urbano	1
<b>65</b>	17	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Rural	2
<b>66</b>	18	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Evangélico	2	Urbano	1
<b>67</b>	18	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
<b>68</b>	36	5	Masculino	2	Casado(a)	2	Católico	1	Urbano	1
<b>69</b>	18	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
<b>70</b>	20	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
<b>71</b>	23	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
<b>72</b>	22	2	Masculino	2	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
<b>73</b>	22	2	Masculino	2	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
<b>74</b>	21	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
<b>75</b>	20	2	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1
<b>76</b>	18	1	Femenino	1	Soltero(a)	1	Católico	1	Urbano	1

NIVEL DE CONOCIMIENTO																		
Nª	ITE M 1	ITEM 2	ITE M 3	ITE M 4	ITE M 5	ITEM 6	ITE M 7	ITE M 8	ITE M 9	ITE M 10	ITEM 11	ITE M 12	ITE M 13	ITE M 14	ITE M 15	ITE M 16	TOTA L	TOT. COD
1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	22	2
2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	0	2	0	2	0	2	0	16	1
3	2	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	24	2
4	0	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	22	2
5	2	0	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	2	0	16	1
6	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	28	3
7	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	28	3
8	0	0	2	0	2	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	20	2
9	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	16	1
10	0	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	24	2
11	2	2	2	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	0	2	16	1
12	2	0	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	0	2	2	22	2
13	2	2	2	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	2	2	16	1
14	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	24	2
15	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	0	12	1
16	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	26	3
17	0	2	2	0	2	2	2	2	0	0	2	0	2	0	2	2	20	2
18	2	2	0	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	24	2

1 9	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	0	2	16	1
2 0	2	0	0	2	0	0	2	2	0	2	0	2	0	2	0	2	16	1
2 1	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	24	2
2 2	0	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	2	20	2
2 3	2	0	0	0	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	20	2
2 4	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	26	3
2 5	2	0	0	0	2	0	2	0	0	2	2	0	2	0	2	2	16	1
2 6	0	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	24	2
2 7	2	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	24	2
2 8	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	30	3
2 9	0	0	2	2	2	0	0	2	2	0	2	0	2	0	0	2	16	1
3 0	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	24	2
3 1	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	0	22	2
3 2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	28	3
3 3	2	0	2	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	22	2

3 4	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	28	3
3 5	0	0	2	0	2	0	0	0	2	0	2	0	2	0	2	0	12	1
3 6	2	0	2	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	24	2
3 7	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	0	28	3
3 8	0	0	2	0	2	2	0	2	0	2	0	0	0	2	2	2	16	1
3 9	0	0	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	22	2
4 0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	0	2	2	14	1
4 1	2	2	2	0	2	0	0	0	2	2	2	2	2	0	2	2	22	2
4 2	0	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	3
4 3	2	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	0	2	0	16	1
4 4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	32	3
4 5	0	2	0	2	0	0	2	0	2	2	0	2	0	0	2	2	16	1
4 6	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	0	2	0	2	0	0	16	1
4 7	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	26	2
4 8	0	2	0	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	2	16	1

4 9	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	30	2
5 0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	2	0	2	2	2	16	1
5 1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	28	2
5 2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	2	2	0	2	2	2	2	16	1
5 3	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	28	3
5 4	2	2	2	0	0	0	2	0	0	2	0	2	0	2	0	2	16	1
5 5	0	0	2	0	2	0	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	16	1
5 6	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	24	2
5 7	2	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26	3
5 8	0	2	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	2	2	2	2	16	1
5 9	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	22	2
6 0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	16	1
6 1	2	0	0	0	2	0	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	20	2
6 2	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2	2	16	1
6 3	2	0	2	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	0	16	1



6 4	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	0	2	0	0	0	0	16	1
6 5	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	28	3
6 6	0	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	2
6 7	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	16	1
6 8	0	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	22	2
6 9	0	2	0	0	2	0	0	2	0	2	2	2	0	0	2	2	16	1
7 0	2	0	0	2	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2	2	2	18	2
7 1	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	30	3
7 2	2	0	2	2	2	0	0	0	2	0	2	0	2	0	2	2	18	2
7 3	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	0	2	0	2	0	2	16	1
7 4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	32	3
7 5	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	28	3
7 6	2	2	2	0	2	0	0	2	2	0	2	0	0	0	0	2	16	1