

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE PSICOLOGÍA**



**Nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA y conducta sexual de riesgo en  
estudiantes de psicología de una universidad, Chiclayo 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**AUTOR**

**Marcos Fabrizio Manay Arenas**

**ASESOR**

**Gaby Maria Virreyra Salas**

<https://orcid.org/0000-0001-6092-5935>

**Chiclayo, 2025**

**Nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA y conducta sexual de  
riesgo en estudiantes de psicología de una universidad, Chiclayo  
2022**

PRESENTADA POR  
**Marcos Fabrizio Manay Arenas**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

APROBADA POR

Juan de Dios Carlos Alvarez Julca  
PRESIDENTE

Nelly Patricia Becerra Escate  
SECRETARIO

Gaby Maria Virreyra Salas  
VOCAL

## **Dedicatoria**

En primer lugar a Dios, por brindarme su bendición para poder culminar con éxito una de las metas más anheladas: mi licenciatura. Asimismo, a mis padres, a mi hermano y a mis mascotas, por darme ser mis guías, mi apoyo y mi compañía en todo este proceso, además, de su amor incondicional que me motiva a dar lo mejor de mí siempre.

## **Agradecimientos**

Primero agradezco a Dios por hacer esto posible, a mis padres por apoyarme en mis estudios superiores, asimismo, a mi hermano, mi novia y mis mascotas por su compañía. Además, a mis docentes del curso de Taller de Investigación, Marilia Cortez (asesor metodológico), Rony Prada, Alejandro Hernandez, Beatriz Ortega, Ronald Hernández, así como, a mi asesora temática Gaby Virreyra que me brindaron en el proceso de realización de esta investigación.

Por último, a cada estudiante universitario por su apoyo y disposición a participar en este estudio.

## Tesis Final

### INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	6%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
3	<a href="https://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="https://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://repositorio.unemi.edu.ec">repositorio.unemi.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://repositorio.untrm.edu.pe">repositorio.untrm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://www.medigraphic.com">www.medigraphic.com</a> Fuente de Internet	<1%
8	<a href="https://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="https://dspace.unitru.edu.pe">dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%

## Índice

<b>Resumen .....</b>	<b>6</b>
<b>Abstract.....</b>	<b>7</b>
<b>Introducción .....</b>	<b>8</b>
<b>Revisión de Literatura.....</b>	<b>12</b>
<b>Materiales y Métodos.....</b>	<b>15</b>
<b>Resultados y Discusión .....</b>	<b>18</b>
<b>Conclusiones .....</b>	<b>26</b>
<b>Recomendaciones .....</b>	<b>27</b>
<b>Referencias .....</b>	<b>28</b>

## Resumen

Esta investigación se desarrolló para determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA y conducta sexual de riesgo en estudiantes de Psicología de una Universidad, además, señalar las características sociodemográficas, identificar el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA, identificar la conducta sexual de riesgo, y correlacionar el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA y las dimensiones de conducta sexual de riesgo. La investigación fue de diseño no experimental - transversal, la población estuvo conformada por 277 estudiantes universitarios de psicología entre 18-25 años del 4°, 6° y 8° ciclo de dicha universidad, mediante el muestreo aleatorio simple se obtuvo y se encuestó a 161 estudiantes elegidos aleatoriamente mediante dos cuestionarios: Escala de Nivel de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA y Escala de Conducta Sexual de Riesgo (Perca,2021). Resultados: Los estudiantes de psicología se caracterizaron por tener 18 años (32.9%), sexo femenino (80.7%), 4° ciclo (40.4%), con un nivel de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA medio (73.9%) y una conducta sexual de riesgo favorable (75.2%), asimismo se evidenció una relación positiva muy fuerte y altamente significativa ( $p < 0.001$ ) entre el conocimiento y las dimensiones de actitud cognitiva ( $r = 0.826$ ), afectiva ( $r = 0.841$ ) y conductual ( $r = 0.840$ ), además, existe una relación positiva muy fuerte y altamente significativa ( $p < 0.001$ ) entre el conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA y la conducta sexual de riesgo ( $r = 0.907$ ). Se concluye que, existen evidencias estadísticamente significativas para confirmar que, a mayor nivel de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA, menor será la frecuencia de conductas sexuales de riesgo junto con la dimensiones cognitiva, afectiva y conductual, por otro lado, la mayoría de estudiantes tienen conocimiento medio y conducta de riesgo medianamente favorable.

**Palabras clave:** Sexualidad, ITS/VIH-SIDA, universitarios, conocimiento, conducta sexual de riesgo.

### Abstract

The present investigation will be demonstrated to determine the relationship between the level of knowledge about STIs/HIV - AIDS and risky sexual behavior in Psychology students of a University, Chiclayo 2022; In addition to indicating the sociodemographic characteristics, identifying the level of knowledge about STIs/HIV-AIDS, identifying risky sexual behavior, and correlating the level of knowledge about STIs/HIV-AIDS and the dimensions of risky sexual behavior. The research was of a non-experimental and cross-sectional design, the population consisted of 277 psychology university students between the ages of 18 and 25 years of the 4th, 6th and 8th cycle of the aforementioned university, from them through simple occasional sampling it was obtained and a total of 161 students randomly selected through two questionnaires were found: Level of knowledge about STIs/HIV-AIDS (Perca, 2021) and Sexual Risk Behavior Scale (Perca, 2021). Results: Psychology students were characterized as being 18 years old (32.9%), female (80.7%), 4th cycle (40.4%), with a medium level of knowledge about STIs/HIV-AIDS. (73.9%) and favorable risky sexual behavior (75.2%), a very strong and highly significant positive relationship ( $p < 0.001$ ) was evidenced between knowledge and both cognitive attitude dimensions ( $r = 0.826$ ), affective ( $r = 0.841$ ) and behavioral ( $r = 0.840$ ), in addition to the fact that there is a very strong and highly significant positive relationship ( $p < 0.001$ ) between knowledge about STIs/HIV-AIDS and risky sexual behavior ( $r = 0.907$ ). That is why it is concluded that there is statistically significant evidence to confirm that, the higher the level of knowledge about STIs/HIV-AIDS, the lower the frequency of risky sexual behaviors will be along with the cognitive, affective and behavioral dimensions, on the other hand, most students have medium knowledge and moderately favorable risk behavior

**Keywords:** Sexuality, STD/HIV-AIDS, university students, knowledge, risky sexual behavior.

## Introducción

La carga mundial de infecciones de transmisión sexual (ITS) sigue siendo elevada; según el Informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) del año 2018 sobre la vigilancia mundial de las infecciones de transmisión sexual, nos menciona que día a día se producen más de 1 millón de ITS curables a nivel mundial (Organización Mundial de la Salud, 2018).

Según la Organización Mundial de la Salud (2021), aproximadamente 1 millón de individuos, adquieren alguna infección de transmisión sexual (ITS), aunque la mayoría de casos que se caracterizan por ser asintomáticos. A nivel anual, se aprecia que más de 374 millones de personas adquieren alguna de las cuatro ITS curables más comunes: sífilis, clamidiasis, tricomoniasis y gonorrea. Además, más de 500 millones de individuos entre 15 y 49 años presentan una infección genital a causa del virus del herpes simple (VHS), y la infección por el virus del papiloma humano (VPH) está relacionada a más de 311,000 fallecimientos causadas por el cáncer de cuello uterino cada año. Las ITS también poseen graves consecuencias tanto en la salud sexual como en la integra salud reproductiva, incluyendo la estigmatización, complicaciones del embarazo, infertilidad y un mayor riesgo de adquirir VIH. Lamentablemente, la farmacorresistencia es gran dificultad en la lucha contra la propagación de las ITS en todo el mundo.

En julio de 2018, ONUSIDA proporcionó estimaciones que señalan, que en el Caribe y la región de América Latina existen aproximadamente 235,694 individuos entre 10 y 24 años que tienen VIH, según los datos obtenidos a finales de 2017. Esta cifra incluye a unos 76,516 adolescentes entre 10 y 19 años, asimismo, a unos 159,178 individuos que se encuentran en la etapa de la juventud (20 y 24 años), lo que significa el 13% del total de casos de VIH informados en la región. Es fundamental destacar que el 60% de las personas en la etapa de la adolescencia, habitan con VIH en la región latinoamericana, entre 10 y 19 años, los cuales, se encuentran en solo tres países: Brasil, México y Haití (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2018).

El término infecciones de transmisión sexual (ITS) contiene una variedad de síndromes clínicos, causados por varios tipos de patógenos que pueden transmitirse a través de la actividad sexual. Las infecciones de transmisión sexual representan importantes problemas de salud pública que pueden provocar enfermedades agudas, complicaciones de salud a largo plazo, infertilidad y muerte prematura (Organización Mundial de la Salud, 2018; 2021).

Por otro lado, los jóvenes corren mayor riesgo de contraer ITS, aunque solo representan el 25% de la población sexualmente activa, asimismo, las personas jóvenes de 15 a 24 años representan casi el 50% de todas las infecciones de transmisión sexual a nivel mundial; además, es el período caracterizado por la investigación de la propia identidad, seguida por la búsqueda de autonomía de los jóvenes y también por la actividad sexual (Subotic et al., 2021).

Diversas pesquisas acerca del comportamiento sexual entre estudiantes universitarios muestran que, aquellos son la población que presenta una alta exposición de adquirir y transmitir ITS/VIH-SIDA (Benson & Ellis, 2019). Además, la conducta sexual de riesgo de los estudiantes incluye tener relaciones sexuales coitales bajo el dominio de sustancias psicoactivas, cambios frecuentes de pareja sexual, uso inconsistente del condón, entre otras (Chanakira et al., 2014). La literatura ha demostrado que existe una serie

de factores que colaboran a las conductas sexuales de riesgo, entre los universitarios están: mala salud mental, abuso infantil, ingesta de sustancias (alcohol y drogas), violencia de pareja o coerción sexual, las cuales, se correlacionan significativamente con las conductas sexuales de riesgo (Yi et al., 2018).

Frecuentemente se considera que los jóvenes son demasiado inmaduros para tomar las decisiones correctas sobre aspectos importantes de sus vidas relacionados con la salud sexual, tales como el momento de la elección de sus parejas sexuales, la primera experiencia sexual y la obtención de anticonceptivos (Karamouzian et al., 2017).

En otro lado del mundo, en África, existe un escaso progreso en relación al aumento del nivel de conocimiento integral del VIH entre las mujeres jóvenes tanto en la parte este y sur de África puesto que, un análisis de las encuestas de población realizadas desde el año 2000 al 2018 sugiere que el conocimiento integral sobre el VIH entre los hombres y mujeres jóvenes de África central y occidental, y los hombres de África meridional y oriental, ha aumentado constantemente; sin embargo, el conocimiento integral del virus de inmunodeficiencia humana entre las mujeres en la etapa joven de África oriental y meridional ha incrementado a un ritmo más lento. Las encuestas realizadas entre los años 2011 y 2018, revelan que solamente el 39 % de las mujeres jóvenes entre 15 a 24 años de edad, en el este y el sur de África, y el 28 % en el centro y oeste de África, demostraron un conocimiento integral del virus de inmunodeficiencia humana, a diferencia con el 31 % y 46 % de los hombres y mujeres jóvenes del mismo grupo de edad, respectivamente (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, 2020).

En África subsahariana, solamente el 37 % de jóvenes pueden demostrar un conocimiento completo sobre la transmisión y prevención del VIH, y dos de cada tres niñas en muchos países carecen del conocimiento que necesitan cuando entran en la pubertad y comienzan a menstruar. Además, el matrimonio precoz y el embarazo precoz y no deseado son preocupaciones mundiales para la salud como para la educación de las niñas; las tasas de embarazo, en África Oriental y Meridional, entre el 15% y el 25%, siendo algunas de las más altas del mundo; es por ello, que estas son algunas de las razones por las que la educación integral en sexualidad (ESI) de calidad es esencial para la salud, el conocimiento y el empoderamiento de los educandos (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, 2023).

Por su parte, en Vietnam, no se ha incluido específicamente la educación sexual en las escuelas, se pone a los estudiantes en un estado de ceguera y no entienden su propio cuerpo, por lo que, tienen que aprender por sí mismo, y no saben cómo estudiar este tema con más profundidad, dando como consecuencia, además de los embarazos no planificados, y otros problemas como: el incremento del número de individuos que padecen infecciones de transmisión sexual, también, casos de violencia sexual y abuso sexual. Esta situación es tan notoria que muchos padres están cada vez más preocupados por sus hijos y algunos de ellos han optado por una forma bastante extrema de protegerlos de estos peligros, la cual consiste en, llevar a sus hijos de casa a la escuela limitando sus salidas, sin embargo, esta no es la mejor manera de proteger a los niños, ya que, ellos son pequeños y necesitan un desarrollo integral, limitando su exposición al mundo fuera del hogar (Ut et al., 2020).

Cabe indicar que los jóvenes en su totalidad tendrán que tomar decisiones en algún momento de su vida, y estas cambiarán su vida en torno a su salud sexual como

reproductiva, pero las investigaciones muestran que los adolescentes en su mayoría presentan carencia de conocimientos para la toma de decisiones de manera responsable, por lo que, son vulnerables a las ITS, los embarazos no deseados y la coerción. (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2022).

Es por ello que, más jóvenes nunca recurren a los campos digitales para la obtención de información sobre cuerpos, sexualidad y relaciones, interesados en el anonimato y la privacidad que ofrece el mundo en línea. La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) descubrió que, en 1 año, el 71% de los jóvenes entre 15 - 24 años buscaron información y educación sobre sexualidad en línea. Por otro lado, con la rápida expansión de la información y la educación digital, el panorama de la educación sexual está cambiando, y a su vez, los niños y jóvenes están cada vez más expuestos a una amplia gama de contenidos en línea, algunos de los cuales pueden estar incompletos, mala información o información dañada (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, 2023).

Mientras tanto, la realidad en el continente europeo, los jóvenes carecen de conocimientos sobre salud sexual, además, solo uno de cada cuatro jóvenes entre 16 y 21 años pudo responder correctamente las preguntas sobre ITS. Por otro lado, en España, la tasa de respuesta correcta aumentó al 26%, pero el 15% de los jóvenes admitió no usar preservativos regularmente, mientras que el resto de países europeos, el porcentaje de jóvenes que no usan preservativos regularmente es del 24% (Piantadosi, 2017).

Lamentablemente, en la mayoría de las universidades se dan por hecho que los estudiantes ya poseen conocimientos suficientes en educación sexual. No se les ofrecen cursos, charlas o atención por parte de los psicólogos de la universidad, y en caso de presentar una duda o algún problema sobre su sexualidad, se espera que los jóvenes acudan por su cuenta a un especialista. Este enfoque es un grave error, ya que, no todos los jóvenes comienzan a tener relaciones sexuales a la misma edad, y algunos ni siquiera las tienen hasta bien avanzada la universidad. En consecuencia, la falta de educación sexual adecuada puede causar problemas y dificultades en las relaciones afectivas y/o sexuales, así como también, puede llevar a los jóvenes a tener modelos poco saludables en cuanto a las relaciones sexuales, a menudo influenciados por la pornografía. Algunas carreras universitarias, como Enfermería, Psicología o Pedagogía, incluyen la educación sexual en su temario, pero no se enfocan en instruir a los estudiantes sobre lo que deben o no hacer. En la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo contamos con el curso de Comportamiento sexual en el 6to ciclo (Redacción, 2022).

Se aprecia que en la mayoría de universidades, la educación sexual se enseña como una asignatura más, sin prestar demasiada atención a las preocupaciones personales de cada alumno. Es bastante común tener dudas sobre la sexualidad, las relaciones sexuales y cómo relacionarse con los demás a lo largo de la vida. Sin embargo, muchas veces las personas tienen que recurrir a amigos debido a la ausencia de clínicas psicológicas en las universidades (Redacción, 2022).

En Latinoamérica, según la Organización de las Naciones Unidas señalan que, el mayor porcentaje de jóvenes entre las edades de 15 - 24 años, respecto a la prevención del virus de la inmunodeficiencia humana, en países latinoamericanos tenemos: El Salvador (65%) seguido de Colombia (60.15%) mientras que de menor porcentaje Guatemala (44.1%). Por otro lado, según sexo, el mayor porcentaje de mujeres en la etapa joven (15 - 24 años) que tienen conocimiento de la prevención del VIH son

aquellas provenientes del país de Colombia en un 31.63% frente a un 27.5% del país de Paraguay, mientras que el mayor porcentaje de varones fue del país de El Salvador en un 33.9% frente a un 21.9% del país de Guatemala (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida, 2019).

Referente al porcentaje de individuos en la etapa de la adolescencia y adultez joven (15 a 24 años) que han escuchado sobre ITS, por país y sexo, más del 80% de mujeres tenían conocimientos, nombrando los países de menor a mayor porcentaje: Bolivia (87.53%), Guatemala (89.81%), Honduras (96.88%), Guyana (97.49%), Colombia (97.65%), República Dominicana (98.28%), Haití (99.67%) y Perú (99.81%), mientras que los varones más del 90% tenían conocimiento, nombrando países de menor a mayor porcentaje: Bolivia (93.58%), Guatemala (94.23%), Colombia (96.78%), Guyana (98.32%), Honduras (98.34%), República Dominicana (98.37%) y Haití (99.38%) (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2018).

Asimismo, con respecto a la conducta sexual, tanto mujeres como hombres usan preservativo en sus últimas relaciones sexuales de riesgo con parejas sexuales que no mantienen un vínculo marital o no cohabita como en Chile (26.1% vs 49.2%), Colombia (42.4% vs 70.5%), Guatemala (19.9% vs 45.3%). Por otro lado, el porcentaje mayor de actitudes discriminatorias hacia las personas con VIH se perciben en países de Guatemala (57.3%), Colombia (37.2%), Panamá (36.5%), Paraguay (35%), El Salvador (33.1%), mientras que de menor porcentaje es en México (15.4%) y Uruguay (12.7%) (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, 2019).

Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (2021), manifiesta que en Perú, los casos de infección por virus de inmunodeficiencia humana representan el 68%, entre los periodos de enero 2000 - febrero 2021, los cuales, fueron diagnosticados en el grupo poblacional de 20 - 39 años y solamente el grupo de 20 - 34 años representa el 51%.

Por otra parte, los individuos jóvenes de 15 - 29 años (Perú) se encuentran cognoscitivamente deficientes en el rango de conocimiento puesto que tan solo un 21.7% presentan conocimiento sobre las maneras de rechazar ideas erróneas sobre VIH y la prevención de ello, siendo un 21.4% mujeres y 21.9% varones, asimismo, según región natural, Costa (sin Lima Metropolitana), Selva y Sierra en un 23.9%, 18.6% y 18.1% respectivamente. Según los indicadores de etnicidad, el mayor grupo de etnia fue el de los mestizos (25.3%) la cual maneja un nivel de conocimiento alto en comparación de los nativos (18.2%), blancos (17.4%) y negros, morenos y zambos (19%). Por otro lado, en región selva, el de mayor prevalencia frente al conocimiento del VIH fue Ucayali con un 28.8% mientras que las de menor prevalencia estuvieron entre Loreto (15%) y Apurímac (12.3%) (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2021).

Ante todo lo antes expuesto, me planteé la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH - SIDA y conducta sexual de riesgo en estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022?

Por consiguiente, la hipótesis planteada en esta investigación es que Si existe relación negativa entre el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH - SIDA y conducta sexual de riesgo en estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.

En cuanto a los objetivos planteados, el objetivo general fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA y conducta sexual de riesgo en estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022, por su parte los objetivos específicos fueron señalar las características sociodemográficas (edad, sexo, y ciclo académico) de los estudiantes de Psicología, indicar el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA, además, identificar la conducta sexual de riesgo, y por último, correlacionar el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA y las dimensiones de conducta sexual de riesgo en estudiantes de Psicología.

Esta investigación se justificó, porque de manera teórica los estudiantes deben fortalecer la educación sobre salud sexual, específicamente sobre las ITS/VIH – SIDA, además, de presentar una conducta correcta, ya que, como bien se sabe la conducta sexual de riesgo es un comportamiento relacionado con la información adecuada sobre sexualidad, además del nivel de conocimiento, aumentando así la susceptibilidad de un individuo a problemas de salud reproductiva como enfermedades de transmisión sexual (ITS/VIH-SIDA), embarazo no deseado, aborto y angustia psicológica, siendo jóvenes los que tienen un mayor riesgo de practicar conductas sexuales debido a su comportamiento de riesgo.

De manera práctica, los estudiantes tienden a experimentar y es más probable que tengan conductas sexuales de riesgo, debido a la permisividad del grupo familiar, padres, profesores (comunidad educativa), u otros. A pesar de ello, tradicionalmente los jóvenes no han sido considerados una prioridad de salud, ya que, presentan tasas de morbilidad y mortalidad menor que los grupos de adultos; asimismo, el poco conocimiento sobre las ITS entre los estudiantes universitarios es un problema importante no solo porque sea el grupo de edad con alto riesgo de contraer una ITS, sino también porque estas pueden ocasionar daños irreversibles en caso no sean tratadas de inmediato.

Asimismo, de manera social, los jóvenes universitarios se enfrentan al incremento de las conductas sexuales de riesgo en virtud de su posición social, oportunidades de vida desiguales, roles de género rígidos, mitos, estereotipos y acceso deficiente a los servicios de educación y salud. Por otro lado, tienen paso limitado a los servicios de salud reproductiva, los cuales, se enfocan en las necesidades especiales de los adolescentes, a su vez, el conocimiento deficiente o erróneo por parte de la sociedad, las influencias culturales y la capacidad limitada de implementar servicios de salud reproductiva dificultan la provisión tanto de servicios de salud reproductiva como de educación a jóvenes universitarios; por lo que, la promoción del sexo seguro y el fomento de la información científica sobre el uso de anticonceptivos contribuiría en gran medida a la reducción de la morbilidad y mortalidad relacionadas con el sexo causadas por el VIH/SIDA; no obstante, para hacer esto, existe la necesidad de comprender el nivel de conocimiento y las conductas sexuales con el fin de realizar intervenciones efectivas.

## **Revisión de Literatura**

### **Antecedentes**

#### **Internacionales**

Parra et al. (2019), realizaron una pesquisa en México con la finalidad de evaluar el nivel de conocimiento sobre las ITS-VIH/SIDA en 249 estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla (UIEP), cuyo tipo fue transversal. Los estudiantes se caracterizaron por tener entre 19 y 22 años de edad (78.3%), del sexo femenino (72.7%), soltera (95.2%), con un nivel de conocimiento bajo (99.2%). Concluyen que se necesita implementar y diseñar programas educativos acerca de la prevención de las ITS-VIH/SIDA para los estudiantes universitarios.

Fernández et al. (2018), desarrollaron un estudio en Costa Rica con el fin de indicar los mitos sobre la salud sexual, tipos de actitud y conductas sexuales de riesgo en universitarios, además, la pesquisa fue de tipo cuantitativo, a su vez, la muestra fue de 301 estudiantes, las cuales la mayoría eran mujeres (75.7%) de entre 17 y 36 años, el análisis realizado por los autores indicó que en su mayoría los estudiantes mantienen mitos en relación a la ITS, además, de actitudes de censura y erotofóbicas (mayormente en hombres), mientras que en las mujeres mantienen prácticas sexuales desprotegidas. Concluyen que debe plantear tácticas o maniobras con el fin de fortificar una eficaz educación sexual que permita formar profesores competentes y capacitadas para así poder emprender una buena educación afectiva y sexual de calidad.

Folasayo et al. (2017), ejecutaron en Malasia una investigación para evaluar el conocimiento, las actitudes, los comportamientos de riesgo y las prácticas preventivas asociadas con las ITS en 700 universitarios (255 hombres y 445 mujeres), cuyo tipo fue transversal. Los autores encontraron gran parte de los universitarios haber oído hablar de las ITS en un 86.6%, señalaban que las ITS es una infección sintomática en un 50.4%, asimismo entre las ITS, el VIH fue el más mencionado por los universitarios (83.6%), mientras que la clamidia (26%) y la tricomoniasis (21.0%) raramente eran mencionadas; además, entre los estudiantes sexualmente activos el 66.7% tenían múltiples parejas sexuales y entre aquellas parejas se encontraban las trabajadoras sexuales comerciales (18%), a su vez declararon en una proporción menor que, antes de mantener relaciones sexuales ingieren drogas (17.4%) y alcohol (9.4%). Los investigadores culminan y concluyen que, sí existe la necesidad de indagar el currículo de educación sobre ITS existente en las instituciones educativas (colegio y universidades) para poder efectuar una intervención factible sobre las ITS.

Villafañe & González, (2017), efectuaron en Colombia una pesquisa de tipo transversal para indicar la relación de nivel de conocimiento y comportamientos de riesgo de ITS en 128 universitarios, las cual tenían una pareja sexual (68%), con inicio de edad sexual entre 15 y 19 años (76%), con un nivel de conocimiento medio (40.6%); en relación al comportamiento, la mayoría preferían penetración vaginal (68%), manifestaban consumir bebidas alcohólicas durante el acto sexual (55%) y sólo un 4% reportó consumir drogas antes de las relaciones coitales; por lo que, el comportamiento de riesgo en general fue inadecuado (57.03%). Por último, finiquita que no existe asociación entre las variables, puesto que en ambos grupos (comportamiento de riesgo bajo y alto) no está influenciado por el nivel de conocimiento, ya que, no hubo alguna diferencia significativa, para ambos comportamientos hubo en su mayoría un nivel de conocimiento regular.

### **Nacionales**

Munive & Natzmar, (2022), desarrollaron en Lima Metropolitana una investigación descriptiva para describir los conocimientos de sexualidad responsable en 502 universitarios varones de Psicología que pertenecían a universidades públicas o privadas de la ciudad en mención; de manera general, aquellos universitarios manifestaron tener un nivel de conocimiento medio respecto a la sexualidad responsable en un 61%, sin embargo, cabe recalcar que, dividiendo la muestra por ciclos de estudio, los estudiantes del tercer y quinto ciclo presentaron un nivel de conocimiento alto (20.8% y 37.5%), mientras que de nivel medio fueron los restantes, aquellos estudiantes del segundo, cuarto y sexto ciclo a excepción de los que se encontraban en el primer ciclo puesto que más de la mitad de ellos manifestaron tener un nivel de conocimiento bajo (56%); por otro lado, haciendo la comparativa por grupo etario, tanto jóvenes como adultos presentaron un nivel de conocimiento medio (57% y 75% correlativamente) siendo en adultos un porcentaje mucho mayor al de los jóvenes; sin embargo, los que presentaron un nivel de conocimiento alto, el porcentaje fue mayor en jóvenes que en adultos (17.7% y 12.5% respectivamente).

Castañeda (2020), ejecutó en Lima una pesquisa descriptiva – prospectiva con la finalidad de indicar el nivel de conocimiento sobre las ITS en 80 universitarios del primer al quinto ciclo. Dentro de sus hallazgos, encontró un nivel de conocimiento medio acerca de ITS en un 60%; por otro lado, dividiéndose por dimensiones, el nivel de conocimiento acerca de los factores de riesgo para contraer ITS, los tipos de ITS y las medidas para prevenir las ITS, fueron de nivel medio en un 43.75%, 55% y 55% respectivamente.

Rodas (2019), efectuó en Lima una investigación para indicar el nivel de conocimiento acerca de ITS y la actitud sobre las conductas sexuales de riesgo, la cual fue de tipo cuantitativa, descriptiva transversal en 140 universitarios de enfermería. Encontró que, del total de universitarios, el 57% mostraron un nivel de conocimiento medio y tenían una actitud indiferente 71%; en lo que respecta al nivel de conocimiento a diversos temas tales como el uso adecuado del preservativo (94.70%), medidas preventivas (90%), diagnóstico y tratamiento (83%), signos y síntomas (52%), clasificación (50.70%) e información (81%) de ITS si conocían, mientras que el agente causal no (65%).

Chilón (2020), elaboró en Cajamarca un estudio para indicar la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual de tipo correlacional en 162 universitarios, encontrando que, no hay correlación entre el nivel de conocimiento general y comportamiento efectivo/cognitivo ( $r=0.05$ ), ya que, fue por la diferencia de edad, y el ciclo académico. Concluyendo que los universitarios están más expuestos a las prácticas sexuales riesgosas en comparación a las universitarias.

### **Locales**

Chafloque & Campos (2017), efectuaron en Lambayeque una pesquisa propositiva con el fin de crear un Programa de Prevención de las ITS en los estudiantes de la especialidad de Educación Primaria de la Facultad de Educación y Ciencias Históricas Sociales de la UNPRG. Para ello, encuestaron a 142 universitarios del 2do, 4to, 6to, 8avo y 10mo ciclo en donde encontraron que el 66% del total de estudiantes respondieron correctamente 9 preguntas acerca de la prevención de ITS-VIH/SIDA.

### **Bases teóricas**

Para empezar, según la Real Academia Española (2022) el nivel de conocimiento se define como: *“El resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que se encuentran contenidas en la ciencia”*, este diccionariolo define de manera que acepta la existencia de la observación dificultosa del conocimiento reduciendo la presencia de detección de sus efectos. Además, aquellos conocimientos son almacenados en la persona en sí, haciendo como antes mencionado imposible de verla.

Asimismo, según el Ministerio de Salud, en el año 2013, lo definió como el conjunto de conceptos y experiencias de cada persona acerca de la salud sexual y reproductiva, asociado a la manera de expresar la conducta que tiene el ser humano (Ministerio de Salud, 2013). A su vez, en la investigación realizada por Perca, en el año 2021, conceptualiza al nivel de conocimiento como el conjunto de saberes que un individuo obtiene y utiliza para prevenir consecuencias que probablemente le afecten (Perca, 2021).

Desde otra perspectiva, pedagógicamente, el conocimiento “es una experiencia que incorpora la representación vivida de algún hecho; asimismo, es la facultad de la

percepción y del pensamiento propio, incluyendo la razón y el entendimiento” (Cieza & Farfan, 2018).

Por otro lado, el ser humano puede percibir un objeto en tres etapas distintas y a su vez, por medio de tres diversos niveles íntimamente según Fernández et al., 2018: el conocimiento descriptivo, conocimiento conceptual y conocimiento teórico, el primero se capta a través de los sentidos, el segundo no es más que la percepción total percibida del elemento intuyendo lo que es, y el último se diferencia del resto solo en que este lo describe de manera universal y esencial (Fernández et al., 2018).

Respecto a la infección de transmisión sexual, Temiloluwa et al., (2017) de Malasia, manifiesta que es aquella que es transmitida de un ser humano a otro a través del contacto sexual, este puede ser oral, vaginal o anal. Además, esta infección se puede transmitir a través de agujas no esterilizadas (Villafañe & González, 2017).

Además, Temiloluwa, et al. (2017), menciona síntomas tales como el sangrado inhabitual de la vagina, el pene o ano, bultos o crecimientos en la piel alrededor de los genitales o la parte inferior (ano), dolor al orinar y erupción cutánea, ampollas, llagas y/o verrugas alrededor de los genitales, ano y/o boca/garganta.

En el ámbito preventivo, el uso de preservativo, protector dental u otro método anticonceptivo de barrera puede ayudar a prevenir la propagación de muchas ITS (Rodas, 2019). Otras maneras de disminuir el riesgo de ITS incluyen es la comunicación de pareja sobre el sexo seguro y exámenes de descartar de alguna ITS/VIH-SIDA, recibir vacunas para protegerse, y evitar la ingesta de drogas o alcohol, y así contrarrestar el peligro de la conducta sexual (National Health Service, 2017).

Por último, referente a las conductas sexuales de riesgo, se definen como las actividades sexuales, las cuales, pueden hacer que la persona corra el riesgo de contraer alguna ITS/VIH-SIDA y los embarazos no planificados. Entre las conductas y/o comportamientos sexuales de riesgo están las relaciones sexuales sin protección a menos que la pareja sea monógama y/o desee ser padres, el contacto boca a genital sin protección, actividad sexual temprana, tener varias parejas sexuales, que la pareja sexual consuma droga o alcohol, tenga otros encuentros sexuales ya sea con otras personas o con trabajadoras sexuales y/o que tenga alguna infección sexual, tener sexo contra natura (sexo anal) (Chanakira et al., 2014; Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, 2021).

Desde otro criterio, son actividades sexuales que pueden hacer que una persona corra el riesgo de adquirir ITS/VIH-SIDA y/o embarazos no planificados (Chilón, 2020; Rodas, 2019). Además, es una tendencia a actuar de una manera determinada, asimismo, son aprendidas y adquiridas a lo largo de la vida y alcanzan una dirección hacia un determinada finalidad (Perca, 2021).

## **Materiales y Métodos**

### **Diseño de investigación.**

Esta investigación se elaboró bajo un diseño no experimental, transversal, asimismo, se utilizará el enfoque cuantitativo. Por otro lado, se efectuó bajo un tipo de estudio correlacional, porque su propósito es medir el grado de relación que tengan dos o más variables, asimismo,

primero miden cada una de estas y posteriormente, analizan y cuantifican la vinculación (Hernández et al., 2014).

### Participantes.

La población estuvo constituida por 277 estudiantes universitarios entre las edades de 18 y 25 años de 4to, 6to y 8vo ciclo de la escuela de Psicología de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Asimismo, matriculados en el semestre académico 2022 – II y cumplan los criterios de inclusión y exclusión. Por otro lado, la totalidad de alumnos matriculados del 4to ciclo son de 115, del 6to ciclo un total de 98 estudiantes y del 8avo ciclo 44 estudiantes, dando un total poblacional de 277 estudiantes.

Se realizó el muestreo aleatorio simple mediante el programa estadístico de salud Epidat, en la cual se ingresó la población total que fueron 277 estudiantes ( $N=277$ ), un error del 1% ( $e=1\%$ ) y proporción ( $p=1\%$ ). Luego de ello, como se muestra en la imagen, se obtuvo el total de la muestra que es de 161 estudiantes universitarios entre las edades de 18 y 25 años con lo que se trabajará en esta investigación.

The screenshot shows the 'Tamaños de muestra y precisión para estimación de una proporción poblacional' window in the Epidat software. The 'Datos y resultados' tab is active. The input fields are: 'Tamaño poblacional' (277), 'Proporción esperada (%)' (1.000), 'Nivel de confianza (%)' (95.0), 'Efecto de diseño' (1.0), 'Precisión absoluta (%)' (Mínimo: 1.000, Máximo: 1.000, Incremento: 0.000). The 'Calcular' button is visible, with 'Tamaño de muestra' selected. The output section shows: 'Tamaño poblacional: 277', 'Proporción esperada: 1.000%', 'Nivel de confianza: 95.0%', 'Efecto de diseño: 1.0'. A table at the bottom shows the resulting precision and sample size:

Precisión (%)	Tamaño de muestra
1.000	161

Para elegir las 161 encuestas del total de 277, se hará lo siguiente: al culminar la encuesta, cada una de ellas se enumerará del 1 al 277, y de manera aleatoria (Método de números aleatorios) se seleccionará 161 números (encuestas) mediante el programa para análisis epidemiológico y estadístico Epidat.

Se tomaron en consideración ciertos criterios de selección (inclusión, exclusión y eliminación), como criterios de inclusión, se seleccionaron a estudiantes que estuvieron dispuestos a participar en el estudio, mientras que aquellos estudiantes que han repetido de ciclo, que se encontraron con licencia de salud y/o intercambio fueron excluidos del estudio, y además aquellos estudiantes que no llenaron de manera correcta el cuestionario o casilleros sin completar fueron totalmente eliminados de esta investigación.

### **Técnicas e instrumentos.**

La técnica utilizada en esta pesquisa fue la encuesta mediante dos instrumentos que fueron cuestionarios titulados: Escala de Nivel de conocimiento sobre ITS/VIH- SIDA (Perca, 2021) y Escala de Conducta Sexual de Riesgo (Perca, 2021). De esta manera, se recolectarán los datos necesarios de cada participante.

Por un lado, para evaluar la primera variable, se utilizó la Escala de Nivel de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA (ver anexo 3), la cual fue elaborada por Perca (2021) en el Perú; su objetivo es determinar el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA. A su vez, consta de tres dimensiones (dimensión 1: definición, transmisión, signos y síntomas; dimensión 2: diagnóstico y consecuencias; dimensión 3: tratamiento y medidas preventivas) y está compuesto por 23 ítems, teniendo 5 alternativas las cuales una de ellas es correcta, asimismo los puntajes para la categorización del mismo fueron de 0 a 7 (conocimiento bajo), 8 a 15 (conocimiento medio) y de 16 a 23 puntos (conocimiento alto). Respecto a la validez del instrumento, este fue validado por constructo, contenido y criterio, también, se usó la técnica de juicio de expertos, por ende, según la prueba de Barlett, evaluó la construcción y concordancia del instrumento (dimensiones, indicadores y variable), en donde ambos instrumentos indicaron 0,044. Por lo que se refiere a la confiabilidad el resultado de la aplicación se evidenció mediante el Alfa de Cronbach, en el cual se alcanzó 0.73 como resultado.

En cuanto a la segunda variable, se empleó la Escala de Conducta Sexual de Riesgo (ver anexo 4), el cual fue elaborado por Perca (2021) en el Perú, este tiene como objetivo determinar la conducta sexual de riesgo. Asimismo, consta de tres dimensiones (cognitiva; afectiva; conductual) y está compuesto por 23 ítems, el cual tiene una respuesta de escala tipo Likert con 5 alternativas de respuesta (totalmente de acuerdo, de acuerdo, indeciso, desacuerdo, totalmente en desacuerdo), por ello, se usó un sistema de calificación de 5 puntos, en donde para los ítems positivos 5 significa totalmente de acuerdo y 1 significa totalmente en desacuerdo (ítems: 01, 02, 05, 09, 10, 12), y para los ítems negativos, 1 significa totalmente de acuerdo y 5 significa totalmente en desacuerdo (ítems: 03, 04, 07, 08, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23), asimismo los puntajes totales para las categorías de la conducta sexual de riesgo fue de 0 a 40 puntos (Desfavorable), de 41 a 80 (Medianamente favorable) y 81 a 120 (Favorable); mientras que por dimensiones fue, de 0 a 10, 11 a 20 y 21 a 30 para la dimensión cognitiva, de 0 a 11, 12 a 23 y 24 a 35 para la dimensión afectiva y de 0 a 16, 17 a 32 y 33 a 50 puntos para la dimensión conductual. Con relación a la validez del instrumento, fue validado por criterio, constructo y contenido, además, se usó la técnica de juicio de expertos, por lo que, según la prueba de Barlett, evaluó la construcción y concordancia del instrumento (dimensiones, indicadores y variable), en donde ambos instrumentos indicaron 0,044. Por lo que, se refiere a la confiabilidad el resultado de la aplicación se evidenció por medio del Alfa de Cronbach, en donde logró 0.75 como resultado. Por otro lado, ambos cuestionarios pasaron por una evaluación por expertos (Ver anexo 5).

### **Procedimientos.**

En primer lugar, se solicitó una carta de presentación a la Escuela de Psicología de la USAT para solicitar el respectivo permiso de la aplicación de los cuestionarios con fines investigativos. En segundo lugar, se coordinó con la directora de Escuela por medio de correo electrónico para la recolección de datos. Por último, se ubicó a los estudiantes por medio de los delegados de cada ciclo y se envió por medio de la red social WhatsApp, el consentimiento informado mediante un link de formulario de Google en la cual también estuvo incluido los dos cuestionarios respectivos.

### **Aspectos éticos.**

El proyecto de investigación fue evaluado por el comité de Ética de investigación de la facultad de medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. A su vez, esta investigación pasó un análisis mediante el programa Turnitin en la que se especificó el porcentaje de similitud.

El Decreto Sobre Investigación Nacional se transformó en ley el 12 de Julio de 1974 (Ley Pública 93-348), dando lugar a la creación de la Comisión Nacional para la Protección de Investigación Biomédica y de Comportamiento. Por tanto, se cumplirá el uso de información confidencial para fines didácticos y otros fines, por ello, no se divulgan en los escritos, respuestas e identificación personal sobre los participantes de la investigación, a menos que se haya dado su consentimiento por escrito, todo será para fines investigativos, asimismo, es totalmente gratuito no se pedirá algún capital a cambio de participar en la investigación.

Además, se cumplió con el Mantenimiento de la confidencialidad, por lo que, se tomarán precauciones razonables para proteger la información confidencial conseguida por medio del formulario de Google en la cual solo el autor tendrá acceso a ella (Asociación Americana de Psicología, 2017).

Asimismo, se realizó el análisis del informe por el programa Turnitin (*Ver anexo 8*)

### **Procesamiento y análisis de datos.**

Al finalizar la recolección de datos, se procedió a trasladar los datos a un archivo de Microsoft Excel 2020 y luego se exportó al Programa Jamovi, en donde se cumplió con los objetivos planteados plasmándolo en tablas de una entrada con sus respectivas frecuencias absolutas y relativas porcentual. Con respecto a la relación de las variables nivel de conocimiento de ITS/VIH-SIDA y conducta sexual de riesgo, se utilizó la correlación de Pearson.

## **Resultados y Discusión**

### ***Características Sociodemográficas de los Estudiantes de Psicología, Chiclayo 2022***

Referente a las características sociodemográficas, los estudiantes de psicología de este estudio, mostraron los siguientes resultados: Con respecto a la edad, el grupo etario mayoritario fue de 18 años, expresado en un 32.9%. Además, referente al sexo, tenemos que: el sexo femenino (80.7%) y el sexo masculino (19.3%), por ende, fueron mayor cantidad los participantes de sexo femenino. Por último, en cuanto al ciclo académico, el número mayor de estudiantes que participaron en el estudio pertenecen al 4to ciclo de la carrera de Psicología (40.4%) (Ver tabla 1).

**Tabla 1**

*Frecuencia de las características sociodemográficas de los estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.*

<b>Edad</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
18	53	32.9
19	19	11.8
20	38	23.6

21	14	8.7
22	20	12.4
23	11	6.8
24	06	3.7
<b>Sexo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Femenino	130	80.7
Masculino	31	19.3
<b>Ciclo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
4to	65	40.4
6to	59	36.6
8to	37	23.0

Los resultados obtenidos, se contrastan con el estudio de Fernández et al., (2018) y Parra et al., (2019), quienes hallaron que la mayor parte de sus participantes eran estudiantes universitarios entre un rango de 17 - 36 años de edad, del sexo femenino y soltera, a su vez, en otro estudio de Villafañe y González (2017), se evidencia que otras de las características de los estudiantes es que presentaban una pareja sexual e inicio de su vida sexual entre 15 y 19 años. Ello evidencia que los estudiantes universitarios que más participan en estudios sobre las ITS – VIH/SIDA se caracterizan por tener en promedio 18 años de edad y ser del sexo femenino.

### ***Nivel de Conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA de los Estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.***

El nivel de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA presentado por los estudiantes de Psicología corresponde a un nivel medio, expresado en un 73.9% (Ver tabla 2).

#### **Tabla 2**

*Frecuencias del nivel de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA de los estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.*

<b>Nivel</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Alto	36	22.4
Medio	119	73.9
Bajo	06	3.7

En el estudio de Parra et al. (2019), del total de estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla (UIEP) el 99.2% obtuvieron un nivel de conocimiento bajo, asimismo, en la investigación de Fernández et al. (2018) declaró en su pesquisa que aún los estudiantes universitarios mantienen mitos en relación a la ITS, esto se debe a que, en estas investigaciones los estudiantes universitarios sufren carencias sobre educación sexual, además, proceden de zonas rurales con grandes índices de pobreza y con un nivel económico sociocultural bajo (Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, 2020),

además de la brecha digital y el aprendizaje en tiempos de COVID-19 influyeron en la adquisición de los conocimientos (Espinoza & Gutiérrez, 2020).

Por otro lado, en el estudio de Folasayo et al. (2017) se observó que universitarios han escuchado a cerca de las ITS en un 86.6%, señalaban que los/las estudiantes tenían algún conocimiento en relación a la ITS, además, que podían identificar algunas ITS tales como el VIH, el cual fue el más mencionado; asimismo, Villafañe y González (2017) hallaron que aproximadamente la mitad de estudiantes tenían un nivel de conocimiento medio al igual que en las pesquisas de Munive & Natzmar, (2022), Castañeda (2020) y Rodas (2019) con aproximadamente un 60%, sin embargo, en la primera pesquisa, los autores recalcaron que los estudiantes del tercer y quinto ciclo presentaron un nivel de conocimiento alto (20.8% y 37.5%), mientras que de nivel medio fueron los restantes, aquellos estudiantes del segundo, cuarto y sexto ciclo a excepción de los que se encontraban en el primer ciclo, puesto que más de la mitad de ellos manifestaron tener un nivel de conocimiento bajo (56%); por otra parte, por grupo etario, los adultos presentaron un porcentaje mucho mayor al de los jóvenes un nivel de conocimiento medio; sin embargo, los que presentaron un nivel de conocimiento alto, el porcentaje fue mayor en jóvenes que en adultos (17.7% y 12.5% respectivamente).

De manera específica, Castañeda (2020), encontró un nivel de conocimiento medio sobre ITS en un 60%; además, dividiéndose por dimensiones, el nivel de conocimiento acerca los factores de riesgo para adquirir ITS, los tipos de ITS y las medidas para prevenir las ITS, fueron de nivel medio en un 43.75%, 55% y 55% respectivamente. Por último, Rodas (2019), mostró que los estudiantes evidenciaron un nivel de conocimiento medio acerca de temas relacionados a la ITS tales como el uso adecuado del preservativo (94.70%), medidas preventivas (90%), diagnóstico y tratamiento (83%), signos y síntomas (52%), clasificación (50.70%) e información (81%) de ITS, los estudiantes mencionados si conocían los temas precisados, sin embargo, mostró que el agente causal era desconocido por parte de los estudiantes (65%).

### ***Conducta Sexual de Riesgo de los Estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.***

La conducta sexual de riesgo manifestada en los estudiantes de Psicología, en su mayoría fue favorable, y que tomaron medidas preventivas en sus relaciones sexuales coitales, la cual se evidenció en un 75.2% (Ver tabla 3).

**Tabla 3**

*Frecuencia de conducta sexual de riesgo de los estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.*

<b>Conducta sexual de riesgo</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Desfavorable	06	3.7
Medianamente favorable	34	21.1
Favorable	121	75.2

Por su parte, en el estudio de Fernández et al. (2018) indicó que en su mayoría los estudiantes mantienen actitudes de censura y erotofóbicas (mayormente en hombres),

mientras que, en las mujeres mantienen prácticas sexuales desprotegidas. A su vez, Folasayo et al. (2017) encontró que los estudiantes eran sexualmente activos con múltiples parejas sexuales, las cuales alguna de ellas eran trabajadoras sexuales comerciales, además, una proporción mínima mantenían relaciones sexuales ingiriendo estupefacientes resultado similar al estudio de Villafañe y González (2017), en el cual, el comportamiento fue inadecuado y en su mayoría preferían penetración vaginal y la ingesta de bebidas alcohólicas durante el acto sexual y sólo menos de un 5% consumían drogas antes de las relaciones coitales. Por otro lado, en el estudio ejecutado por Rodas (2019), se encontró que, del total de universitarios, un 71% tenían una actitud indiferente.

***Nivel de Conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA y las Dimensiones de Conducta Sexual de Riesgo en Estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.***

Existe una relación positiva muy fuerte y altamente significativa ( $p < 0.001$ ) entre el conocimiento sobre ITS/VIH - SIDA y las dimensiones de la conducta sexual de riesgo tanto cognitiva ( $r=0.826$ ), afectiva ( $r=0.841$ ) y conductual ( $r=0.840$ ) (Ver tabla 5), por lo que, determina que a un alto nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA, la conducta de riesgo según las dimensiones mencionadas anteriormente será menos frecuente respectivamente, esto se ve reflejado en las Figuras 1, 2 y 3.

**Tabla 4**

*Correlaciones de Pearson entre el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA y las dimensiones de conducta sexual de riesgo en estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.*

Variables	Estadístico	Nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA	Conducta sexual de riesgo Dimensión Cognitiva	Conducta sexual de riesgo Dimensión Afectiva	Conducta sexual de riesgo Dimensión Conductual
Nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA	R de Pearson	—	0.826***	0.841***	0.840***
	valor p	—	< .001	< .001	< .001
Conducta sexual de riesgo Dimensión Cognitiva	R de Pearson	0.826***	—	0.779***	0.699***
	valor p	< .001	—	< .001	< .001
Conducta sexual de riesgo Dimensión Afectiva	R de Pearson	0.841***	0.779***	—	0.807***
	valor p	< .001	< .001	—	< .001
Conducta sexual de riesgo Dimensión Conductual	R de Pearson	0.840***	0.699***	0.807***	—
	valor p	< .001	< .001	< .001	—

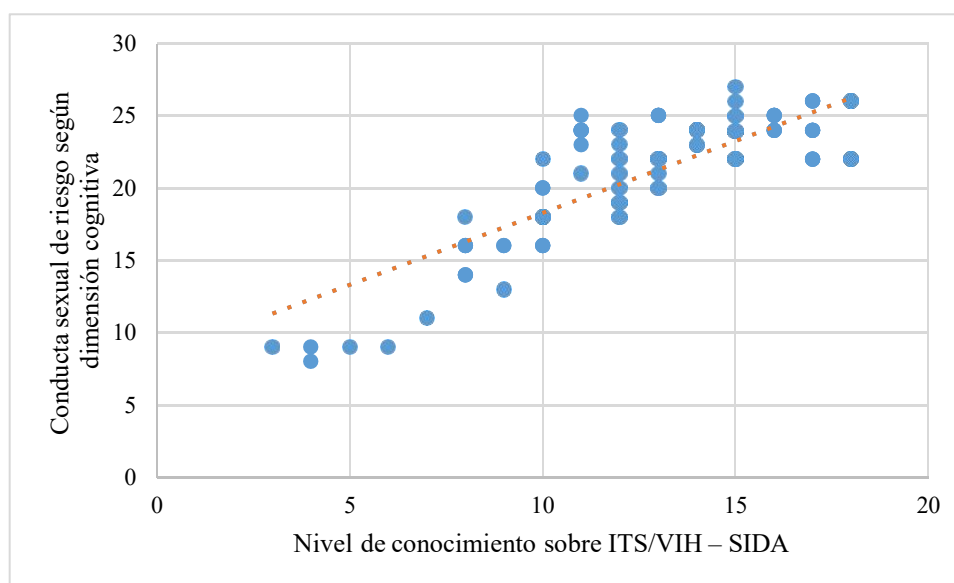
Nota. \*  $p < .05$ , \*\*  $p < .01$ , \*\*\*  $p < .001$

Los resultados obtenidos, discrepa con los estudios de Chilón (2020), la cual encuentra que, no hay correlación entre el nivel de conocimiento general y comportamiento afectivo/cognitivo ( $r=0.05$ ), ya que, fue por la diferencia de edad, y el ciclo académico.

La correlación entre el nivel de conocimiento general y el comportamiento afectivo/cognitivo sobre las conductas sexuales de riesgo es un tema de interés en diversos campos de investigación, como la psicología, la educación sexual y la salud pública. Existen numerosos estudios que han explorado esta relación, y aunque los resultados pueden variar, generalmente se ha encontrado alguna correlación entre ambos aspectos. Un estudio publicado en el Journal of Health Psychology en 2015 por Schmiede y Bryan examinó la relación entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA y las conductas sexuales de riesgo en una muestra de estudiantes universitarios. Los resultados mostraron una correlación positiva entre un mayor conocimiento sobre el VIH/SIDA y una menor frecuencia de comportamientos sexuales de riesgo (Schmiede, 2015).

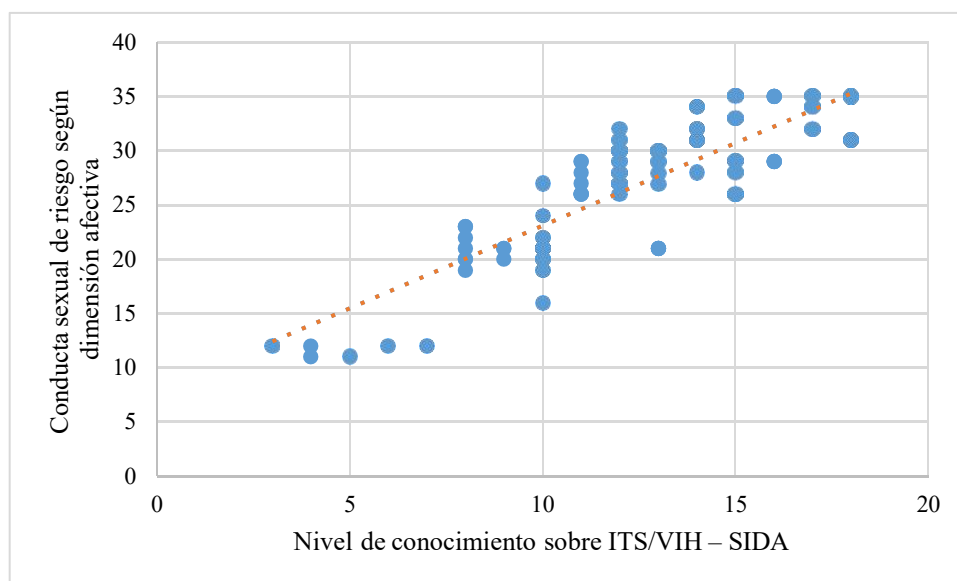
### Figura 1.

Diagrama de dispersión entre el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA y conducta sexual de riesgo según dimensión cognitiva en estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.

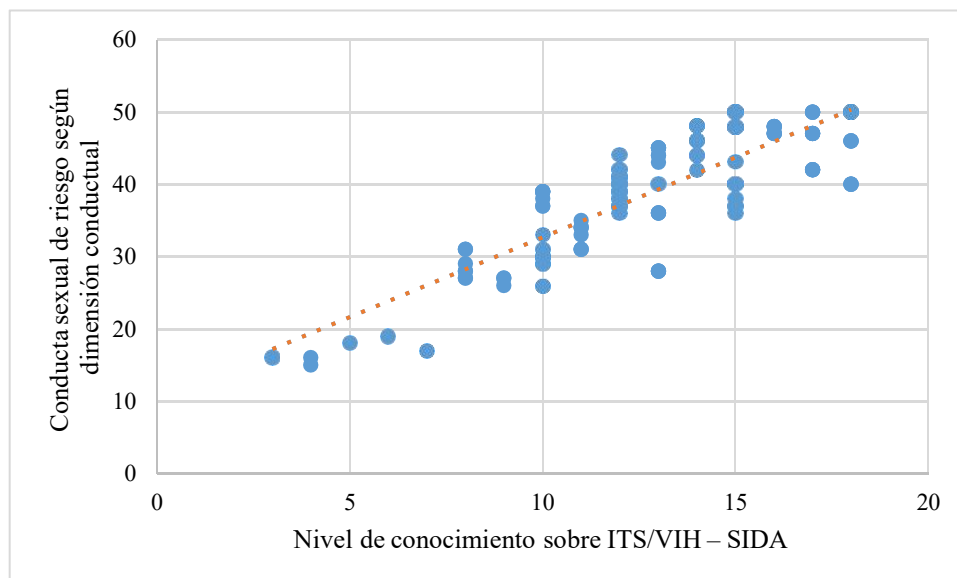


**Figura 2**

*Diagrama de dispersión entre el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA y conducta sexual de riesgo según dimensión afectiva en estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.*

**Figura 3**

*Diagrama de dispersión entre el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA y conducta sexual de riesgo según dimensión conductual en estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.*



***Nivel de Conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA y Conducta Sexual de Riesgo en Estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.***

Si existe una relación positiva muy fuerte y altamente significativa ( $p < 0.001$ ) entre el conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA y la conducta sexual de riesgo ( $r = 0.907$ ) (Ver tabla 5), por lo que nos manifiesta que, a mayor conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA, menor será la frecuencia de conductas sexuales de riesgo, esto se ve reflejado en la Figura 4.

**Tabla 5**

*Correlación de Pearson entre el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA y conducta sexual de riesgo en estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.*

<b>VARIABLES</b>	<b>ESTADÍSTICO</b>	<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ITS/VIH – SIDA</b>	<b>CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO</b>
<b>Nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA</b>	R de Pearson	—	0.907***
	valor p	—	< .001
<b>Conducta sexual de riesgo</b>	R de Pearson	0.907***	—
	valor p	< .001	—

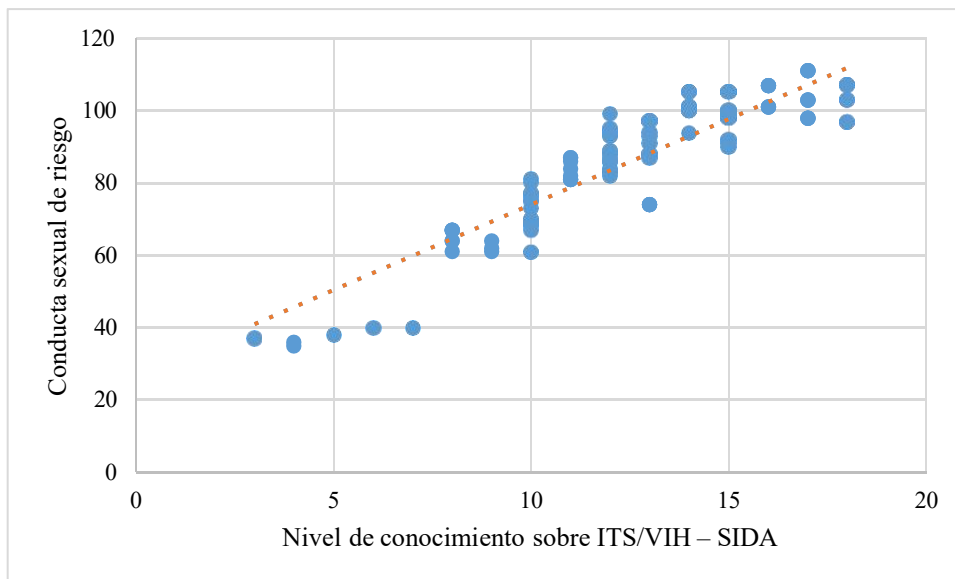
Nota. \*  $p < .05$ , \*\*  $p < .01$ , \*\*\*  $p < .001$

Los resultados alcanzados en este estudio, no se asemejan con los del estudio de Villafañe y González, (2017), la cual, concluye que no existe asociación entre las variables, puesto que en ambos grupos (comportamiento de riesgo bajo y alto) no está influenciado por el nivel de conocimiento, ya que, no hubo alguna diferencia significativa, esto se debe, a que los estudiantes manifestaron en su mayoría un comportamiento de riesgo inadecuado a pesar del nivel de conocimiento medio que tenían aquellas estudiantes; asimismo, estos jóvenes son demasiado inmaduros para tomar las decisiones correctas sobre aspectos importantes de sus vidas relacionados con la salud sexual tales como: el momento de su primera experiencia sexual, la elección de sus parejas sexuales, la obtención de anticonceptivos (Karamouzian et al., 2017), además, que los factores que colaboran, según reportado en la literatura, a las conductas sexuales de riesgo entre los universitarios, están: mala salud mental, abuso infantil, ingesta de sustancias (alcohol y drogas), violencia de pareja o coerción sexual, las cuales, se correlacionan significativamente con las conductas sexuales de riesgo (Yi et al., 2018).

Esto reafirma la Teoría de Modelo de la Autopercepción de Riesgo, propuesto por Weinstein (1988), en donde nos menciona y aplicando a esta investigación, el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA puede influir en la forma en que las personas se perciben a sí mismas en términos de riesgo de contraer una infección. Si una persona tiene un conocimiento sólido sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias, es más probable que se perciba a sí misma como vulnerable y tome precauciones para reducir el riesgo.

**Figura 4**

*Diagrama de dispersión del nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA y conducta sexual de riesgo en estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.*



## Conclusiones

1. Los estudiantes de psicología, se caracterizaron en su mayoría en tener 18 años, del sexo femenino y 4to ciclo.
2. El nivel de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA presentado por los estudiantes de Psicología fue en su mayoría medio.
3. Respecto a la conducta sexual de riesgo, se obtuvo que a mayor nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA, disminuye la expresión de riesgo sexual.
4. Existe una relación positiva muy fuerte y altamente significativa entre el conocimiento y las dimensiones de actitud tanto cognitiva, afectiva y conductual, por lo que, se determina que a mayor nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA, la conducta de riesgo según las dimensiones mencionadas anteriormente menor será la frecuencia de conductas sexuales de riesgo.
5. Existe una relación positiva muy fuerte y altamente significativa entre el conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA y la conducta sexual de riesgo, por lo que, a mayor conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA, menor será la frecuencia de conductas sexuales de riesgo.

## Recomendaciones

1. Coordinar la implementación y diseño de programas educativos acerca de las ITS-VIH/SIDA, con los equipos de salud del MINSA dirigido a los estudiantes universitarios, con el fin de optimizar y mejorar el nivel de conocimiento de los estudiantes, además de favorecer la prevención y promoción de la salud mental., por lo que es factible coordinar programas educativos sobre ITS-VIH/SIDA entre el MINSA, universidades y profesionales de salud especializados y se necesita una planificación y coordinación adecuada, identificando a las partes involucradas., a su vez, para concretizar esta colaboración, se requeriría establecer una comunicación efectiva entre los responsables de las universidades y los representantes del MINSA, esta conexión puede lograrse a través de reuniones, mesas de trabajo o la participación de los representantes de ambas partes en eventos o conferencias relacionadas con la salud y la educación; mediante acuerdos formales, como convenios o alianzas estratégicas, y asignar recursos humanos, materiales y financieros.
2. Fortalecer la educación y prevención de salud sexual y reproductiva, a través de círculos de estudio, para aumentar el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA de los estudiantes de psicología.
3. Implementar estrategias para reducir la conducta sexual de riesgo entre los estudiantes de psicología, esto incluye campañas de concientización, charlas informativas y talleres sobre salud sexual y reproductiva, por lo que se requiere la participación de profesionales especializados en el área, así como establecer alianzas con instituciones y organizaciones relacionadas; la implementación puede tomar tiempo, puesto que se recomienda crear un cronograma para desarrollar las actividades de manera sistemática y lograr un impacto significativo.
4. Es crucial destacar la relación positiva entre el conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA y las actitudes cognitivas, afectivas y conductuales, es por ello que se recomienda promover la educación sexual tanto en el ámbito escolar como familiar, incluyendo programas desde etapas tempranas, esto implica proporcionar información actualizada y adaptada al nivel de desarrollo de los estudiantes. Es importante involucrar a padres y tutores a través de talleres, guías de apoyo y espacios de diálogo abierto, en el caso de los estudiantes de Psicología, se debe enfatizar la relevancia del curso de educación sexual en su plan de estudios, como un paso importante para guiarlos en la toma de decisiones informadas y prepararlos profesionalmente para abordar la sexualidad en su futura práctica como psicólogos y en su propia vida personal.

## Referencias

- Asociación Americana de Psicología. (2017). *Principios éticos de los psicólogos y código de conducta*. <https://www.apa.org/ethics/code>
- Benson, T., & Ellis. (2019). *High Risk Sexual Behavior and Reasons for Living in a College Population*. 9, 361. <https://doi.org/10.35248/2161-0487.19.9.361>
- Castañeda Lopez, E. D., & Paucar Benites, F. (2020). Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de administración de negocios internacionales en la universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019. *Repositorio Institucional - UMA*. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3016325>
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. (2021). *Boletín VIH-Setiembre 2021. Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú*. [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin\\_2021/setiembre.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2021/setiembre.pdf)
- Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (2021, julio 27). *Muchos jóvenes se involucran en conductas sexuales de riesgo*. <https://www.cdc.gov/healthyyouth/sexualbehaviors/index.htm>
- Chafloque Ramos, G. K., & Campos Fernandez, J. S. (2017). *Conocimientos y Actitudes Sexuales para Disminuir las Infecciones de Transmisión Sexual en Estudiantes de Educación Primaria de la FACHSE de la UNPRG – 2015*. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2838119>
- Chanakira, E., O’Cathain, A., Goyder, E. C., & Freeman, J. V. (2014). Factores percibidos que influyen en las conductas sexuales de riesgo entre estudiantes universitarios del Reino Unido: Un estudio cualitativo de entrevistas telefónicas. *BMC Public Health*, 14(1), 1055. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-14-1055>
- Chilón Castrejón, E. M. (2020). *Nivel de conocimiento en VIH/SIDA y comportamiento sexual en los estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Cajamarca junio-diciembre, 2019* [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano, Universidad Nacional de Cajamarca]. <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3862>
- Cieza Moron, M. C., & Farfan Maldonado, E. Z. (2018). Conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas en infecciones de trasmisión sexual en estudiantes de la escuela profesional de enfermería Universidad Particular de Chiclayo – Lambayeque, 2018. *Repositorio institucional – UNAC*. <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3731>

- Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. (2020). *Estadísticas de pobreza en Puebla*.  
<https://www.coneval.org.mx/coordinacion/entidades/Puebla/Paginas/principal.aspx>
- Espinoza, C. C., & Gutiérrez, J. L. (2020). Educandos universitarios: Entre la brecha digital y el aprendizaje en tiempos de COVID-19. El caso de Universidad Nacional de Costa Rica (UNA), Sede Región Chorotega, Campus Liberia. *Revista Nuevo Humanismo*, 8(2), Article 2. <https://doi.org/10.15359/rnh.8-2.5>
- Fernández Rouco, N., Fallas Vargas, M. A., & García Martínez, J. A. (2018). Conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales de riesgo en estudiantes universitarios costarricenses de Educación | Summa Psicológica. *Summa Psicológica UST*, 15(2), 145–153. <https://doi.org/10.18774/0719-448x.2018.15.392>
- Folasayo, A. T., Oluwasegun, A. J., Samsudin, S., Saudi, S. N. S., Osman, M., & Hamat, R. A. (2017). Evaluación del nivel de conocimiento, actitudes, comportamientos de riesgo y prácticas preventivas sobre enfermedades de transmisión sexual entre estudiantes universitarios como futuros proveedores de atención médica en la zona central de Malasia: Un estudio transversal. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 14(2), E159. <https://doi.org/10.3390/ijerph14020159>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2018). *Información estratégica sobre adolescentes y el VIH en América Latina y el Caribe. Informe de Situación*.  
<https://www.unicef.org/lac/media/4381/file/PDF%20Informe%20VIH.pdf>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2022). *Educación sexual integral*. United Nations Population Fund. <https://www.unfpa.org/comprehensive-sexuality-education>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (7 ma). Mc – Graw - Hill Interamericana Editores, S.A.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). *Capítulo III. Programa de Enfermedades Transmisibles. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar*.  
[https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/SALUD/ENFERMEDADES\\_ENDES\\_2021.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2021.pdf)
- Karamouzian, M., Shahesmaeili, A., Khajehkazemi, R., Hooshyar, S. H., Fallahi, H., Haghdoost, A. A., & Sharifi, H. (2017). Conciencia y conocimiento sobre las ITS entre estudiantes no médicos en Irán. *International Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, 43(1), 21–28. <https://doi.org/10.1363/43e3217>

- Ministerio de Salud. (2013). *Plan multisectorial para la prevención del embarazo en adolescentes 2012-2021*. 1(40).  
[https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/969201/ds\\_012\\_2013\\_sa.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/969201/ds_012_2013_sa.pdf)
- Munive Escobar, O. A., & Natzmar Bonilla, G. N. (2022). Conocimientos de sexualidad responsable en varones universitarios de la carrera de psicología de Lima Metropolitana, 2020. *Universidad Privada del Norte*.  
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3161451>
- National Health Service. (2017, octubre 19). *Infecciones de transmisión sexual (ITS)*. Nhs.Uk.  
<https://www.nhs.uk/conditions/sexually-transmitted-infections-stis/>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2023). *Educación integral en sexualidad: Para educandos sanos, informados y empoderados | UNESCO*. <https://www.unesco.org/en/health-education/cse>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Informe sobre la vigilancia mundial de infecciones de transmisión sexual*. Organización Mundial de La Salud.  
<https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789241565691>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Infecciones de transmisión sexual*. Organización Mundial de la Salud. [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))
- Parra Torres, N. M., Almonte Becerril, M., & Luna García, L. (2019). Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla. *HOLOPRAXIS Ciencia, Tecnología e Innovación.*, 3(1), 11.
- Perca Palacios, L. T. (2021). 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. *Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann*.  
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2806203>
- Piantadosi, G. M. (2017, noviembre 30). *Los jóvenes europeos saben poco de VIH*. El Independiente. <https://www.elindependiente.com/vida-sana/2017/12/01/los-jovenes-europeos-saben-poco-de-vih/>
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. (2019). *Comunidad en el Centro. La respuesta al VIH en América Latina*. [http://onusidalac.org/1/images/2019-global-AIDS-update\\_latin-america\\_es.pdf](http://onusidalac.org/1/images/2019-global-AIDS-update_latin-america_es.pdf)
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. (2020, noviembre 9). *Escaso progreso en aumentar el conocimiento integral del VIH entre las mujeres jóvenes en el*

- este y el sur de África.* UNAIDS.  
[https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2020/november/20201109\\_comprehensive-knowledge-of-hiv](https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2020/november/20201109_comprehensive-knowledge-of-hiv)
- Real Academia Española. (2022). *Conocimiento | Diccionario de la lengua española*. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. <https://dle.rae.es/conocimiento>
- Redacción. (2022, agosto 20). *Literatura e Investigación: ¿Qué es la educación sexual para los estudiantes universitarios?* EcoPortal.net. <https://www.ecoportal.net/temas-especiales/habitat-urbano/comunidad/educacion-sexual-para-los-estudiantes-universitarios/>
- Rodas Espinoza, M. (2019). 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. *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2885115>
- Schmiege, B. (2015). VIH y comportamientos sexuales de riesgo entre estudiantes universitarios: Un análisis comparativo de encuestas en línea y de papel y lápiz. *Journal of Health Psychology, 20*(6), 777-787.
- Subotic, S., Vukomanovic, V., Djukic, S., Radevic, S., Radovanovic, S., Radulovic, D., Boricic, K., Andjelkovic, J., Tosic Pajic, J., & Simic Vukomanovic, I. (2021). Diferencias en el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, hábitos sexuales y comportamiento entre estudiantes universitarios de profesiones médicas y no médicas en Serbia. *Frontiers in Public Health, 9*, 692461. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.692461>
- Temiloluwa, A., Oluwasegun, A. J., Samsudin, S., Saudi, S. N. S., Osman, M., & Hamat, R. A. (2017). Evaluación del nivel de conocimiento, actitudes, comportamientos de riesgo y prácticas preventivas sobre enfermedades de transmisión sexual entre estudiantes universitarios como futuros proveedores de atención médica en la zona central de Malasia: Un estudio transversal. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 14*(2), E159. <https://doi.org/10.3390/ijerph14020159>
- Ut, N., Ht, H., & Tan. (2020). *Consequences of Neglecting Sex Education in Families and Schools*. <https://doi.org/10.1145/3436756.3437050>
- Villafañe Ferrer, L. M., & González Navarro, R. M. (2017). Comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. *Duazary, 14*(2), 1–9.

Weinstein, N. (1988). *The precaution adoption process*.

Yi, S., Te, V., Pengpid, S., & Peltzer, K. (2018). Social and behavioural factors associated with risky sexual behaviours among university students in nine ASEAN countries: A multi-country cross-sectional study. *SAHARA J: Journal of Social Aspects of HIV/AIDS Research Alliance*, 15(1), 71–79. <https://doi.org/10.1080/17290376.2018.1503967>

## Anexos

### Anexo 1

INSTRUMENTO 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ITS/VIH – SIDA EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD, CHICLAYO 2022. |

INSTRUCCIONES: A continuación se presentarán 23 ítems, por lo cual, marcará con un aspa, equis o círculo en la respuesta que usted crea conveniente. Por favor conteste a todos ellos con sinceridad, no existe respuesta buena o mala.

<b>DIMENSIÓN 1: Definición Transmisión Signos y síntomas</b>
<b>Información</b>
<b>1. ¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?</b>
a) Son enfermedades que se contagian mediante el acto sexual, muy aparte del VIH o SIDA.
b) Son una serie de patologías, de etiología infecciosa diversa, en las que la transmisión sexual es relevante desde el punto de vista epidemiológico, aunque en ocasiones pueden existir otros mecanismos de contagio.
c) Son un grupo heterogéneo de enfermedades y que son causados generalmente por la existencia de microorganismos patógenos cerca al tracto urinario.
d) Es la acumulación de líquido que puede ocurrir en hombres a cualquier edad, provoca inflamación cerca a los testículos y puede haber dolor.
e) No sabe
<b>2.Cuál de las siguientes opciones no es una infección de transmisión sexual:</b>
a) Chancro blando
b) Hepatitis B
c) Edema de escroto
d) Descarga uretral
e) No sabe
<b>3. ¿Cuáles son los agentes patógenos más conocidos productores de las ITS?</b>
a) Bacterias, virus, hongos, protozoos y parásitos
b) Helmintos, protozoos, bacterias y hongos
c) Protozoos y helmintos
d) A y C
e) No sabe
<b>4. ¿Qué microorganismo causa la infección del VIH/SIDA?</b>
a) Virus del papiloma humano
b) Bacteria helicobacter pylori
c) Virus de inmunodeficiencia humana
d) Herpes
e) No sabe
<b>5. Las ITS más frecuentes en los hombres son:</b>
a) Clamidia, VPH, VIH
b) Herpes, edema escrotal, gonorrea y sífilis
c) VIH, sífilis, incontinencia urinaria, clamidia, herpes
d) Descarga uretral, clamidia, gonorrea, sífilis, VIH
e) No sabe
<b>Riesgos</b>
<b>6. ¿Cuál es la vía de contagio de las ITS?</b>
a) A través de las relaciones sexuales
b) A través de medios no sexuales, por ejemplo, transfusiones de sangre

c) A través de la vía respiratoria
d) a y b
e) No sabe
<b>7. ¿Cuál es la vía de contagio del VIH?</b>
a) Solo por vía sexual
b) Vía sexual, vía sanguínea, a través de la leche materna, vía vertical de madre-hijo
c) A través de la saliva, vía sanguínea, estornudos, vía sexual, por compartir la misma ropa interior
d) Solo por vía sexual y sanguínea
e) No sabe
<b>Valoración</b>
<b>8. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual más conocidos en los varones?</b>
a) Ardor y dolor al orinar o defecar, secreciones anormales en el pene, llagas, úlceras, escozor en órganos sexuales y ano, ampollas
b) Secreciones anormales en la base del pene, tos seca, eyaculación precoz, ampollas, cefaleas, poliuria, aumento de la sed
c) Irritabilidad, visión borrosa, dolor de cabeza, llagas
d) Infección en las encías, disnea, ampollas, secreciones anormales
e) No sabe
<b>9. ¿Cuáles son los signos y síntomas de infecciones de transmisión sexual en las mujeres?</b>
a) Dolor de pezones, ardor vaginal, tos excesiva, flujo vaginal, ganglios inflamados
b) Escozor alrededor de la vagina, dolor en órganos sexuales, sangrado anormal
c) Flujo vaginal, llagas, inflamación de ganglios cerca de la zona genital
d) b y c
<b>DIMENSIÓN 2: Diagnóstico y Consecuencias</b>
<b>Exámenes auxiliares</b>
<b>10. Las ITS se diagnostican mediante el análisis en:</b>
a) Muestra de secreciones, de sangre y de orina
b) Muestra de orina y de sangre
c) Muestra de secreciones
d) Solo análisis de sangre
e) No sabe
<b>11. ¿Qué examen se utiliza para el diagnóstico de VIH?</b>
a) Espirometría, prueba de IGRA
b) Prueba rápida de VIH y prueba de ELISA en VIH
c) Prueba de ELISA, VIH y examen de esputo
d) Solo a y c
e) No sabe
<b>12. ¿A qué lugar debe acudir la persona que presenta signos y síntomas de alguna ITS?</b>
a) A los servicios de salud
b) A la farmacia
c) A casa por remedios caseros
d) Al curandero
e) No sabe
<b>Efectos</b>

<b>13. ¿Cuál de las siguientes ITS no tienen cura?</b>
a) Clamidia y virus del papiloma humano
b) Herpes, sífilis, gonorrea y clamidia
c) Virus de inmunodeficiencia humana y el virus del papiloma humano, hepatitis B, Herpes
d) Sífilis y el virus de inmunodeficiencia humana, Hepatitis A
e) No sabe
<b>14. Las complicaciones de las ITS se pueden prevenir mediante la aplicación o administración de:</b>
a) Hierbas medicinales
b) Medicamentos autoadministrados
c) Medicamentos con receta medica
d) Remedios y ungüentos caseros
e) No sabe
<b>15. ¿Cuál es la etapa que da mayores complicaciones de la infección del Virus de Inmunodeficiencia Humana?</b>
a) Tuberculosis
b) Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
c) Insuficiencia renal
d) Infección respiratoria aguda
e) No sabe
<b>DIMENSIÓN 3: Tratamiento y medidas preventivas</b>
<b>Conocimiento frente a ITS</b>
<b>16. Actualmente, ¿El VIH/SIDA, tiene cura?</b>
a) Si, con antibióticos
b) Si, con hierbas del curandero
c) Si se detecta a tiempo el VIH/SIDA si tiene cura
d) No, se controla con tratamiento retroviral
e) No sabe
<b>17. Suponiendo que una persona infectada con alguna ITS no recibe tratamiento y mantiene relaciones sexuales con su pareja, ¿Qué pasaría?</b>
a) Habría complicaciones en la salud de la persona, pero con el paso del tiempo desaparecerá
b) Habría complicaciones en la salud de la persona y contagiará a sus parejas sexuales
c) Habría complicaciones en la salud de la persona y tendrá más de una ITS
d) No ocurrirá nada
e) No sabe
<b>18. El tratamiento adecuado contra a las ITS lo recibirá solo</b>
a) La persona infectada
b) La persona infectada y toda su familia
c) La persona infectada y su pareja
d) Las personas que viven, estudian o trabajan cerca de la persona infectada
e) No sabe
<b>19. ¿Cuáles son las medidas preventivas para evitar las ITS?</b>
a) Usar preservativos y evitar el consumo de alcohol y drogas antes de tener relaciones sexuales
b) Ser fiel a la pareja y recibir educación sexual integral
c) Retrasar el inicio de la actividad sexual o abstinencia
d) Todas las anteriores

e) No sabe
<b>Conocimiento de acciones</b>
<b>20. ¿Cuántas veces se debe usar un mismo preservativo?</b>
a) Una vez
b) Dos veces
c) Tres veces
d) Cuantas veces se pueda
e) No sabe
<b>21. ¿En qué tipo de relación sexual se debe usar el preservativo?</b>
a) Durante el sexo anal, vaginal y oral
b) Desde el inicio del sexo oral, vaginal y anal
c) Desde el inicio del sexo anal
d) Durante sexo vaginal
e) No sabe
<b>22. La forma adecuada de usar un condón masculino es:</b>
a) Revise la fecha, abra el empaque con los dientes, desenrolle el condón cuando el pene este flácido; y al acabar el acto sexual sacar el condón con la mano cuando el pene haya dejado de estar erecto.
b) Revise condición y fecha, abra el empaque con los dedos, colocar el condón sobre el pene erecto, desenrollar hasta la base del pene y acabado el acto sexual retirar mientras el pene este erecto.
c) Revise fecha, abra el empaque con los dedos, colocar el condón cuando el pene este flácido; desenrollar hasta donde llegue y acabado el acto sexual retire el pene sujetando el condón.
d) Revise fecha; abrir el empaque con tijeras, colocar el condón cuando el pene este erecto, cubrir todo el pene y acabado el acto sexual retire el condón del pene.
e) No sabe
<b>23. Antes de usar un preservativo debe cerciorarse de que:</b>
a) La envoltura no este dañada o rota
b) No haya estado expuesto a temperaturas calientes o luz solar
c) Tenga fecha de elaboración y vencimiento, revisar caducidad
d) Todas las anteriores
e) No sabe

## Anexo 2

### INSTRUMENTO 2: CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD, CHICLAYO 2022

INSTRUCCIONES: A continuación se le presenta el siguiente cuadro con 23 ítems donde usted deberá marcar con una (X), la respuesta que considere mejor. Por favor conteste a todos ellos con sinceridad, no existe respuesta buena o mala.

Enunciado	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	Desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Considero que las infecciones de transmisión sexual se presentan en cualquier persona (sin importar el sexo, raza, estatus social o edad)					
Considero que las infecciones de transmisión sexual se previene mediante conductas sexuales responsables					
Considero que es conveniente tener más de una pareja sexual, ya que la modernidad lo dice así.					
Considero que las ITS se curan mejor con tratamientos naturistas como hierbas o con el curandero.					
Considero la abstinencia como medida preventiva					
Considero que solo se debe poner el condón al momento de eyacular, para un mayor disfrute del sexo					
Considero que el mayor número de personas que tienen SIDA son los homosexuales, transexuales y bisexuales					
Considero que la persona infectada por alguna ITS debe mantenerse en un cuarto alejado, para evitar contagios no deseados					
Aconsejaría a una persona que presenta signos y síntomas de alguna ITS, a que vaya a su centro de salud					
Considero que la persona infectada con alguna ITS, debe ir al centro de salud en compañía de su pareja para descartar un posible contagio					
Considero que solo las personas que mantienen relaciones sexuales con conocidos no se contagian de las ITS.					
Considero que la fidelidad de pareja es muy importante					
Considero que solo las personas promiscuas contraen ITS o VIH					

Considero que no se debe tener ningún tipo de acercamiento a una persona que tenga VIH por qué estar cerca puede ser peligroso y contagioso.					
Considero que en la primera relación sexual no es tan importante el uso del condón.					
Considero que el usar doble condón disminuye las probabilidades de contagiarse de una ITS					
Considero que el condón disminuye el placer sexual					
Considero que solo las personas con alguna infección de transmisión sexual deben asistir a los consultorio de promoción y prevención de ITS, para que descarten su enfermedad y no les vuelva a pasar.					
Considero que se puede evitar las ITS teniendo sexo anal y oral					
Considero que beber alcohol aumentaría el libido sexual					
Considero que las personas que ya tuvieron una ITS no puede volver a contraerla					
Suponiendo que en el caso de que tuviera pareja sexual, y ella tomara píldoras anticonceptivas consideraría que ella está protegida contra las ITS					
En la suposición, de que mi pareja sexual en su pasado consumía drogas consideraría que ella no tiene alguna ITS porque ya dejo de consumirlas.					

### Anexo 3: Validación de juicio de experto del instrumento de investigación

**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Humberto Torres Brubilla EDAD \_\_\_\_\_

1.2. INSTITUCION DONDE LABORA/ CARGO UNITEC

1.3. TITULO PROFESIONAL Psicólogo

1.4. GRADO ACADÉMICO Ph.D. MENCION EN Psicología Clínica

1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN \_\_\_\_\_

---

**ASPECTOS DE VALIDACION**

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				65	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				68	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				70	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas				70	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				78	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación				75	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en funciones al avance de la ciencia en estudio de la investigación				71	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables de estudio de la investigación				72	
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)				71	
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión de ítems y la expresión de la respuesta				72	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel que será entrevistado				74	

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente ..... b) Baja ..... c) Regular ..... d) Buena ..... e) Muy buena .....

2. PROMEDIO DE VALORACION: ..... FECHA Y LUGAR: .....

3. OBSERVACION GENERAL: [si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor identifique]

EB

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: 69698205

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**

Por favor marque con una ( x ) o ( ✓ ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

"Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual "

ITEM	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1. ¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?	✓			
2. Cuál de las siguientes opciones no es una infección de transmisión sexual	✓			
3. ¿Cuáles son los agentes patógenos más conocidos productores de las ITS?	✓			
4. ¿Qué microorganismo causa la infección del VIH/SIDA?	✓			
5. Las ITS que más frecuentes en los hombres son:	✓			
6. ¿Cuál es la vía de contagio de las ITS?	✓			
7. ¿Cuál es la vía de contagio del VIH?	✓			
8. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual más conocidos en los varones?	✓			
9. ¿Cuáles son los signos y síntomas de infecciones de transmisión sexual en las mujeres?	✓			
10. Las ITS se diagnostican mediante el análisis en:	✓			
11. ¿Qué examen se utiliza para el diagnóstico de VIH?	✓			
12. ¿A qué lugar debe acudir la persona que presenta signos y síntomas de alguna ITS?	✓			
13. ¿Cuál las siguientes ITS no tienen cura?	✓			
14. Las complicaciones de las ITS se pueden prevenir mediante la aplicación o administración de:	✓			
15. ¿Cuál es la etapa que da mayores complicaciones de la infección del Virus de Inmunodeficiencia Humana?	✓			
16. Actualmente, ¿El VIH/SIDA, tiene cura?	✓			
17. Suponiendo que una persona infectada con alguna ITS no recibe tratamiento y mantiene relaciones sexuales con su pareja, ¿Qué pasaría?	✓			
18. El tratamiento adecuado contra a las ITS lo recibirá solo:	✓			
19. ¿Cuáles son las medidas preventivas para evitar las ITS?	✓			
20. ¿En qué tipo de relación sexual se debe usar el mismo preservativo?	✓			
21. ¿En qué momento debe usar el preservativo?	✓			
22. La forma adecuada de usar un condón masculino es:	✓			
23. Antes de usar un preservativo debe cerciorarse de que:	✓			

*ELO*

## "Actitud hacia las conductas sexuales de riesgo"

ITEM	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1. Las infecciones de transmisión sexual se presentan en cualquier persona (sin importar el sexo, raza, estatus social o edad)	/			
2. las infecciones de transmisión sexual se previene mediante conductas sexuales responsables	/			
3. Considero que es conveniente tener más de una pareja sexual, ya que la modernidad lo dice así.	/			
4. Las ITS se curan mejor con tratamientos naturistas como hierbas o con el curandero.	/			
5. Considero la abstinencia como medida preventiva	/			
6. Solo se debe poner el condón al momento de eyacular, para un mayor disfrute del sexo	/			
7. El mayor número de personas que tienen SIDA son los homosexuales, transexuales y bisexuales	/			
8. La persona infectada por alguna ITS debe mantenerse en un cuarto aislado, para evitar contagios no deseados	/			
9. Aconsejaría a una persona que presenta signos y síntomas de alguna ITS, a que vaya a su centro de salud	/			
10. La persona infectada con alguna ITS, debe ir al centro de salud en compañía de su pareja para descartar un posible contagio	/			
11. Solo las personas que mantienen relaciones sexuales con conocidos no se contagian de las ITS. "Mejor chole conocida que gringa con SIDA"	/			
12. Considero que la fidelidad de pareja es muy importante	/			
13. Solo las personas promiscuas contraen ITS o VIH	/			
14. No se debe tener ningún tipo de acercamiento a una persona que tenga VIH por qué estar cerca puede ser peligroso y contagioso.	/			
15. En la primera relación sexual no es tan importante el uso del condón.	/			
16. Usar doble condón disminuye las probabilidades de contagiarse de una ITS	/			
17. El condón disminuye el placer sexual	/			
18. Solo las personas con alguna infección de transmisión sexual deben asistir a los consultorio de promoción y prevención de ITS, para que descarten su enfermedad y no les vuelva a pasar.	/			
19. Se puede evitar las ITS teniendo sexo anal y oral	/			
20. Considero que beber alcohol aumentaría el libido sexual	/			
21. Las personas que ya tuvieron una ITS no puede volver a contraerla	/			
22. Suponiendo que en el caso de que tuviera pareja sexual, y ella tomara píldoras anticonceptivas sabría que ella está protegida contra las ITS	/			
23. En la suposición, de que mi pareja sexual en su pasado consumía drogas sabría que ella no tiene alguna ITS porque ya dejó de consumirlos.	/			

SAS

## VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN


## DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO London Fernández, María EDAD 35 a  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO Enfermera CCN.MS-HMT  
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL Enfermera  
 1.4. GRADO ACADÉMICO Magister MENCION EN Salud Pública  
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

## ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE E 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				68	
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				70	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				70	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas				69	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				68	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación				65	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en funciones al avance de la ciencia en estudio de la investigación				72	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables de estudio de la investigación				78	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)				70	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión de ítems y la expresión de la respuesta				71	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel que será entrevistado				70	

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy buena.....  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN..... FECHA Y LUGAR.....  
 3. OBSERVACIÓN GENERAL: (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor identifique)

  
 M. Sc. María S. Condor Fernández  
 ENFERMERA - CERITS  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 4263432

**VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**

Por favor marque con una ( x ) o ( ✓ ) la opinión que considere, debe aplicarse, en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

"Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual "

ITEM	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1. ¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?	✓			
2. Cudí de las siguientes opciones no es una infección de transmisión sexual	✓			
3. ¿Cuáles son los agentes patógenos más conocidos productores de las ITS?	✓			
4. ¿Qué microorganismo causa la infección del VIH/SIDA?	✓			
5. Las ITS que más frecuentes en los hombres son:	✓			
6. ¿Cuál es la vía de contagio de las ITS?	✓			
7. ¿Cuál es la vía de contagio del VIH?	✓			
8. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual más conocidos en los varones?	✓			
9. ¿Cuáles son los signos y síntomas de infecciones de transmisión sexual en las mujeres?	✓			
10. Las ITS se diagnostican mediante el análisis en:	✓			
11. ¿Qué examen se utiliza para el diagnóstico de VIH?	✓			
12. ¿A qué lugar debe acudir la persona que presenta signos y síntomas de alguna ITS?	✓			
13. ¿Cuál las siguientes ITS no tienen cura?	✓			
14. Las complicaciones de las ITS se pueden prevenir mediante la aplicación o administración de:	✓			
15. ¿Cuál es la etapa que da mayores complicaciones de la infección del Virus de Inmunodeficiencia Humana?	✓			
16. Actualmente, ¿El VIH/SIDA, tiene cura?	✓			
17. Suponiendo que una persona infectada con alguna ITS no recibe tratamiento y mantiene relaciones sexuales con su pareja, ¿Qué pasaría?	✓			
18. El tratamiento adecuado contra a las ITS lo recibirá solo:	✓			
19. ¿Cuáles son las medidas preventivas para evitar las ITS?	✓			
20. ¿En qué tipo de relación sexual se debe usar el mismo preservativo?	✓			
21. ¿En qué momento debe usar el preservativo?	✓			
22. La forma adecuada de usar un condón masculino es:	✓			
23. Antes de usar un preservativo debe cerciorarse de que:	✓			



## "Actitud hacia las conductas sexuales de riesgo"

ITEM	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1. Las infecciones de transmisión sexual se presentan en cualquier persona (sin importar el sexo, raza, estatus social o edad)	✓			
2. Las infecciones de transmisión sexual se previenen mediante conductas sexuales responsables	✓			
3. Considero que es conveniente tener más de una pareja sexual, ya que la modernidad lo dice así.	✓			
4. Las ITS se curan mejor con tratamientos naturistas como hierbas o con el curandero.	✓			
5. Considero la abstinencia como medida preventiva	✓			
6. Solo se debe poner el condón al momento de eyacular, para un mayor disfrute del sexo	✓			
7. El mayor número de personas que tienen SIDA son los homosexuales, transexuales y bisexuales	✓			
8. La persona infectada por alguna ITS debe mantenerse en un cuarto alejado, para evitar contagios no deseados	✓			
9. Aconsejaría a una persona que presenta signos y síntomas de alguna ITS, a que vaya a su centro de salud	✓			
10. La persona infectada con alguna ITS, debe ir al centro de salud en compañía de su pareja para descartar un posible contagio	✓			
11. Solo las personas que mantienen relaciones sexuales con conocidos no se contagian de las ITS. "Mejor chola conocida que gringa con SIDA"	✓			
12. Considero que la fidelidad de pareja es muy importante	✓			
13. Solo las personas promiscuas contraen ITS o VIH	✓			
14. No se debe tener ningún tipo de acercamiento a una persona que tenga VIH por qué estar cerca puede ser peligroso y contagioso.	✓			
15. En la primera relación sexual no es tan importante el uso del condón.	✓			
16. Usar doble condón disminuye las probabilidades de contagiarse de una ITS	✓			
17. El condón disminuye el placer sexual	✓			
18. Solo las personas con alguna infección de transmisión sexual deben asistir a los consultorio de promoción y prevención de ITS, para que descarten su enfermedad y no les vuelva a pasar.	✓			
19. Se puede evitar las ITS teniendo sexo anal y oral	✓			
20. Considero que beber alcohol aumentaría el libido sexual	✓			
21. Las personas que ya tuvieron una ITS no puede volver a contraerla	✓			
22. Suponiendo que en el caso de que tuviera pareja sexual y ella tomara píldoras anticonceptivas sabría que ella está protegida contra las ITS	✓			
23. En la suposición, de que mi pareja sexual en su pasado consumiera drogas sabría que ella no tiene alguna ITS porque ya dejó de consumirlas.	✓			

## VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

## DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Virginia Rosales Rosas EDAD 38  
 1.2. INSTITUCION DONDE LABORA/ CARGO UNJSG Docente  
 1.3. TITULO PROFESIONAL LIC. ENFERMERIA  
 1.4. GRADO ACADÉMICO MAGISTER MENCIÓN EN Gestión Psicológica  
 1.5. TITULACION DE LA INVESTIGACION

## ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible					80%
2	OBJETIVIDAD	Está expresado sin conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					90%
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					92%
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					95%
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					96%
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar los metas del estudio de investigación				80%	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación					90%
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables de estudio de la investigación				80%	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					92%
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión de ítems y la expresión de la respuesta					90%
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel que será entrevistado					96%

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy buena.....  
 2. PROMEDIO DE VALORACION..... FECHA Y LUGAR.....  
 3. OBSERVACIÓN GENERAL: (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor identifique)

  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 40603244

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
POR ITEMS**

Por favor marque con una ( x ) o ( ✓ ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

"Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual "

ITEM	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICA BLE 3	
1. ¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?	✓			
2.Cuál de las siguientes opciones no es una infección de transmisión sexual	✓			
3. ¿Cuáles son los agentes patógenos más conocidos productores de las ITS?	✓			
4. ¿Qué microorganismo causa la infección del VIH/SIDA?	✓			
5. Las ITS que más frecuentes en los hombres son:	✓			
6. ¿Cuál es la vía de contagio de las ITS?	✓			
7. ¿Cuál es la vía de contagio del VIH?	✓			
8. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual más conocidos en los varones?	✓			
9. ¿Cuáles son los signos y síntomas de infecciones de transmisión sexual en las mujeres?	✓			
10. Las ITS se diagnostican mediante el análisis en:	✓			
11. ¿Qué examen se utiliza para el diagnóstico de VIH?	✓			
12. ¿A qué lugar debe acudir la persona que presenta signos y síntomas de alguna ITS?	✓			
13. ¿Cuál las siguientes ITS no tienen cura?	✓			
14. Las complicaciones de las ITS se pueden prevenir mediante la aplicación o administración de:	✓			
15. ¿Cuál es la etapa que da mayores complicaciones de la infección del Virus de Inmunodeficiencia Humana?	✓			
16. Actualmente, ¿El VIH/SIDA, tiene cura?	✓			
17. Suponiendo que una persona infectada con alguna ITS no recibe tratamiento y mantiene relaciones sexuales con su pareja, ¿Qué pasaría?	✓			
18. El tratamiento adecuado contra a las ITS lo recibiría solo	✓			
19. ¿Cuáles son las medidas preventivas para evitar las ITS?	✓			
20. ¿En qué tipo de relación sexual se debe usar el mismo preservativo?	✓			
21. ¿En qué momento debe usar el preservativo?	✓			
22. La forma adecuada de usar un condón masculino es:	✓			
23. Antes de usar un preservativo debe cerciorarse de que:	✓			

## "Actitud hacia las conductas sexuales de riesgo"

ITEM	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1. Las infecciones de transmisión sexual se presentan en cualquier persona (sin importar el sexo, raza, estatus social o edad)	✓			
2. las infecciones de transmisión sexual se previenen mediante conductas sexuales responsables	✓			
3. Considero que es conveniente tener más de una pareja sexual, ya que la modernidad lo dice así.	✓			
4. Las ITS se curan mejor con tratamientos naturistas como hierbas o con el curandero.	✓			
5. Considero la abstinencia como medida preventiva	✓			
6. Solo se debe poner el condón al momento de eyacular, para un mayor disfrute del sexo	✓			
7. El mayor número de personas que tienen SIDA son los homosexuales, transexuales y bisexuales	✓			
8. La persona infectada por alguna ITS debe mantenerse en un cuarto alejado, para evitar contagios no deseados	✓			
9. Aconsejarle a una persona que presente signos y síntomas de alguna ITS, a que vaya a su centro de salud	✓			
10. La persona infectada con alguna ITS, debe ir al centro de salud en compañía de su pareja para descartar un posible contagio	✓			
11. Solo las personas que mantienen relaciones sexuales con conocidos no se contagian de las ITS. 'Mejor chola conocida que gringa con SIDA'	✓			
12. Considero que la fidelidad de pareja es muy importante	✓			
13. Solo las personas promiscuas contraen ITS o VIH	✓			
14. No se debe tener ningún tipo de acercamiento a una persona que tenga VIH por qué estar cerca puede ser peligroso y contagioso.	✓			
15. En la primera relación sexual no es tan importante el uso del condón.	✓			
16. Usar doble condón disminuye las probabilidades de contagiarse de una ITS	✓			
17. El condón disminuye el placer sexual	✓			
18. Solo las personas con alguna infección de transmisión sexual deben asistir a los consultorio de promoción y prevención de ITS, para que descarten su enfermedad y no les vuelva a pasar.	✓			
19. Se puede evitar las ITS teniendo sexo anal y oral	✓			
20. Considero que beber alcohol aumentaría el libido sexual	✓			
21. Las personas que ya tuvieron una ITS no puede volver a contraerla	✓			
22. Suponiendo que en el caso de que tuviere pareja sexual, y ella tomara píldoras anticonceptivas sabría que ella está protegida contra las ITS	✓			
23. En la suposición, de que mi pareja sexual en su pasado consumía drogas sabría que ella no tiene alguna ITS porque ya dejó de consumirlas.	✓			

## VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

## DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Medina Barrera Ruth Paula EDAD 67  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/ CARGO M.H.B.T/Cooper. Responde la Atención a PUVS  
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL Enfermería Especialista en Salud Pública y Comunitaria  
 1.4. GRADO ACADÉMICO \_\_\_\_\_ MENCIÓN EN \_\_\_\_\_  
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN \_\_\_\_\_

## ASPECTOS DE VALIDACION

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					82
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					90
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					86
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					96
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					90
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					85
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función: al avance de la ciencia en estudio de la investigación					90
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítem, escala y nivel de medición de las variables de estudio de la investigación					85
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					96
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión de ítem y la expresión de la respuesta					90
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel que será entrevistado					95

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b)Bajo..... c)Regular..... d) Buena..... e) Muy buena.....  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN:..... FECHA Y LUGAR:.....  
 3. OBSERVACIÓN GENERAL (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor identifique)

  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 00438171  
 RUTH PAULA MEDINA BARRERA  
 ESPECIALISTA EN SALUD PÚBLICA  
 CEP 11354 RUF 1927

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**

Por favor marque con una ( x ) o ( ✓ ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

"Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual "

ITEM	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICA BLE 3	
1. ¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?	/			
2.Cuál de las siguientes opciones no es una infección de transmisión sexual	/			
3. ¿Cuáles son los agentes patógenos más conocidos productores de las ITS?	/			
4. ¿Qué microorganismo causa la infección del VIH/SIDA?	/			
5. Las ITS que más frecuentes en los hombres son:	/			
6. ¿Cuál es la vía de contagio de las ITS?	/			
7. ¿Cuál es la vía de contagio del VIH?	/			
8. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual más conocidos en los varones?	/			
9. ¿Cuáles son los signos y síntomas de infecciones de transmisión sexual en las mujeres?	/			
10. Las ITS se diagnostican mediante el análisis en:	/			
11. ¿Qué examen se utiliza para el diagnóstico de VIH?	/			
12. ¿A qué lugar debe acudir la persona que presenta signos y síntomas de alguna ITS?	/			
13. ¿Cuál las siguientes ITS no tienen cura?	/			
14. Las complicaciones de las ITS se pueden prevenir mediante la aplicación o administración de:	/			
15. ¿Cuál es la etapa que da mayores complicaciones de la infección del Virus de Inmunodeficiencia Humana?	/			
16. Actualmente, ¿El VIH/SIDA, tiene cura?	/			
17. Suponiendo que una persona infectada con alguna ITS no recibe tratamiento y mantiene relaciones sexuales con su pareja. ¿Qué pasaría?	/			
18. El tratamiento adecuado contra a las ITS lo recibiría solo:	/			
19. ¿Cuáles son las medidas preventivas para evitar las ITS?	/			
20. ¿En qué tipo de relación sexual se debe usar el mismo preservativo?	/			
21. ¿En qué momento debe usar el preservativo?	/			
22. La forma adecuada de usar un condón masculino es:	/			
23. Antes de usar un preservativo debe cerciorarse de que:	/			

## "Actitud hacia las conductas sexuales de riesgo"

ITEM	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICA 3	
1. Las infecciones de transmisión sexual se presentan en cualquier persona (sin importar el sexo, raza, estatus social o edad)	✓			
2. las infecciones de transmisión sexual se previene mediante conductas sexuales responsables	✓			
3. Considero que es conveniente tener más de una pareja sexual, ya que la modernidad lo dice así.	✓			
4. Las ITS se curan mejor con tratamientos naturalistas como hierbas o con el curandero.	✓			
5. Considero la abstinencia como medida preventiva	✓			
6. Solo se debe poner el condón al momento de eyacular, para un mayor disfrute del sexo	✓			
7. El mayor número de personas que tienen SIDA son los homosexuales, transexuales y bisexuales	✓			
8. La persona infectada por alguna ITS debe mantenerse en un cuarto alejado, para evitar contagios no deseados	✓			
9. Aconsejaría a una persona que presenta signos y síntomas de alguna ITS, a que vaya a su centro de salud	✓			
10. La persona infectada con alguna ITS, debe ir al centro de salud en compañía de su pareja para descartar un posible contagio	✓			
11. Solo las personas que mantienen relaciones sexuales con conocidos no se contagian de las ITS. "Mejor chola conocida que gringa con SIDA"	✓			
12. Considero que la fidelidad de pareja es muy importante	✓			
13. Solo las personas promiscuas contraen ITS o VIH.	✓			
14. No se debe tener ningún tipo de acercamiento a una persona que tenga VIH por qué estar cerca puede ser peligroso y contagioso.	✓			
15. En la primera relación sexual no es tan importante el uso del condón.	✓			
16. Usar doble condón disminuye las probabilidades de contagiarse de una ITS	✓			
17. El condón disminuye el placer sexual	✓			
18. Solo las personas con alguna infección de transmisión sexual deben asistir a los consultorio de promoción y prevención de ITS, para que descarten su enfermedad y no les vuelva a pesar.	✓			
19. Se puede evitar las ITS teniendo sexo anal y oral	✓			
20. Considero que beber alcohol aumentaría el libido sexual	✓			
21. Las personas que ya tuvieron una ITS no puede volver a contraerla	✓			
22. Suponiendo que en el caso de que tuviera pareja sexual, y ella tomara píldoras anticonceptivas sabría que ella está protegida contra las ITS	✓			
23. En la suposición de que mi pareja sexual en su pasado consumía drogas sabría que ella no tiene alguna ITS porque ya dejó de consumir.	✓			

## VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

## DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Carolina Dujana Weahe EDAD 58  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/ CARGO UNIBG  
 1.3. TÍTULO PROFESIONAL Enfermera  
 1.4. GRADO ACADÉMICO Maestría MENCION EN Conferencia  
 1.5. TITULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN \_\_\_\_\_

## ASPECTOS DE VALIDACION

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE E 0-20%	BAJO 21-40%	REGUL 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				✓ 78	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				✓ 80	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				✓ 79	
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				✓ 80	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas.				✓ 80	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación				✓ 80	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en funciónes al avance de la ciencia en estudio de la investigación				✓ 80	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables de estudio de la investigación				✓ 80	
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)				✓ 80	
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión de ítems y la expresión de la respuesta				✓ 79	
11	LENGUAJE	Este acorde al nivel que será entrevistado				✓ 80	

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente ..... b) Baja ..... c) Regular ..... d) Buena ..... e) Muy buena .....  
 2. PROMEDIO DE VALORACION ..... FECHA Y LUGAR .....  
 3. OBSERVACIÓN GENERAL (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor identifique)

  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 0211322

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**

Por favor marque con una ( x ) o ( ✓ ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

"Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual "

ITEM	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICA BLE 3	
1. ¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?	✓			
2.Cuál de las siguientes opciones no es una infección de transmisión sexual	✓			
3. ¿Cuáles son los agentes patógenos más conocidos productores de las ITS?	✓			
4. ¿Qué microorganismo causa la infección del VIH/SIDA?	✓			
5. Las ITS que más frecuentes en los hombres son.	✓			
6. ¿Cuál es la vía de contagio de las ITS?	✓			
7. ¿Cuál es la vía de contagio del VIH?	✓			
8. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual más conocidos en los varones?	✓			
9. ¿Cuáles son los signos y síntomas de infecciones de transmisión sexual en las mujeres?	✓			
10. Las ITS se diagnostican mediante el análisis en:	✓			
11. ¿Qué examen se utiliza para el diagnóstico de VIH?	✓			
12. ¿A qué lugar debe acudir la persona que presenta signos y síntomas de alguna ITS?	✓			
13. ¿Cuál las siguientes ITS no tienen cura?	✓			
14. Las complicaciones de las ITS se pueden prevenir mediante la aplicación o administración de:	✓			
15. ¿Cuál es la etapa que da mayores complicaciones de la infección del Virus de Inmunodeficiencia Humana?	✓			
16. Actualmente, ¿El VIH/SIDA, tiene cura?	✓			
17. Suponiendo que una persona infectada con alguna ITS no recibe tratamiento y mantiene relaciones sexuales con su pareja, ¿Qué pasaría?	✓			
18. El tratamiento adecuado contra a las ITS lo recibiría solo:	✓			
19. ¿Cuáles son las medidas preventivas para evitar las ITS?	✓			
20. ¿En qué tipo de relación sexual se debe usar el mismo preservativo?	✓			
21. ¿En qué momento debe usar el preservativo?	✓			
22. La forma adecuada de usar un condón masculino es:	✓			
23. Antes de usar un preservativo debe cerciorarse de que:	✓			

## \*Actitud hacia las conductas sexuales de riesgo \*

ITEM	ESCALA			OBSERVACIONES
	APLICABLE 1	CORREGIR 2	NO APLICABLE 3	
1. Las infecciones de transmisión sexual se presentan en cualquier persona (sin importar el sexo, raza, estatus social o edad)	/			
2. las infecciones de transmisión sexual se previene mediante conductas sexuales responsables	/			
3. Considero que es conveniente tener más de una pareja sexual, ya que la modernidad lo dice así.	/			
4. Las ITS se curan mejor con tratamientos naturistas como hierbas o con el curandero.	/			
5. Considero la abstinencia como medida preventiva	/			
6. Solo se debe poner el condón al momento de eyacular, para un mayor disfrute del sexo	/			
7. El mayor número de personas que tienen SIDA son los homosexuales, transexuales y bisexuales	/			
8. La persona infectada por alguna ITS debe mantenerse en un cuarto alejado, para evitar contagios no deseados	/			
9. Aconsejaría a una persona que presenta signos y síntomas de alguna ITS, a que vaya a su centro de salud	/			
10. La persona infectada con alguna ITS, debe ir al centro de salud en compañía de su pareja para descartar un posible contagio	/			
11. Solo las personas que mantienen relaciones sexuales con conocidos no se contagian de las ITS. "Mejor chola conocida que gringa con SIDA"	/			
12. Considero que la fidelidad de pareja es muy importante	/			
13. Solo las personas promiscuas contraen ITS o VIH	/			
14. No se debe tener ningún tipo de acercamiento a una persona que tenga VIH por qué estar cerca puede ser peligroso y contagioso.	/			
15. En la primera relación sexual no es tan importante el uso del condón.	/			
16. Usar doble condón disminuye las probabilidades de contagiarse de una ITS	/			
17. El condón disminuye el placer sexual	/			
18. Solo las personas con alguna infección de transmisión sexual deben asistir a los consultorio de protección y prevención de ITS, para que descarten su enfermedad y no les vuelva a pasar.	/			
19. Se puede evitar las ITS teniendo sexo anal y oral	/			
20. Considero que beber alcohol aumentaría el libido sexual	/			
21. Las personas que ya tuvieron una ITS no puede volver a contraerla	/			
22. Suponiendo que en el caso de que tuviera pareja sexual, y ella tomara píldoras anticonceptivas sabría que ella está protegida contra las ITS.	/			
23. En la suposición, de que mi pareja sexual en su pisado consumiera drogas sabría que ella no tiene alguna ITS porque ya dejó de consumirlas.	/			

**Anexo 4: Consentimiento para participar en estudio de investigación en universitarios – ADULTOS -**

**Consentimiento para participar en un estudio de investigación en universitarios  
- ADULTOS -**

Instituciones : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – Institución: ...  
Investigadores : Nombres y Apellidos  
Título : Trabajo de investigación

**Fines del Estudio:**

Se le invita a participar del estudio con la finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA y conducta sexual de riesgo en estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022, ya que la cada día se producen más de 1 millón de ITS, siendo los jóvenes los que corren mayor riesgo de contraer ITS, aunque no está claro si aumentar el conocimiento sobre las ITS reduciría las conductas de riesgo y por ende el contagio masivo de ITS/VIH-SIDA, dicho conocimiento todavía se considera una parte importante de la educación sobre salud sexual.

**Procedimientos:**

Si usted acepta participar del estudio, luego de que dé su consentimiento, se le pedirá que responda a las preguntas de un cuestionario, el tiempo estimado de aplicación será de 30 minutos.

**Riesgos:**

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

**Beneficios:**

Se le informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan.

**Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

**Confidencialidad:**

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación que garantiza la confidencialidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron del mismo. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**Uso de la información:**

La información una vez procesada será eliminada.

**Derechos del participante:**

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar Marcos Fabrizio Manay Arenas, al celular 920165580 Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo: [comiteetica.medicina@usat.edu.pe](mailto:comiteetica.medicina@usat.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo en que consiste mi participación en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

**Participante**

Nombre:

DNI:

Fecha:

**Investigador**

Nombre: Marcos Fabrizio Manay Arenas

DNI: 71317002

Fecha:

## *Anexo 5: Hoja Informativa*



### Hoja informativa para participar en un estudio de investigación en universitarios

---

#### Datos informativos:

Instituciones : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
 Investigadores : Marcos Fabrizio Manay Arenas  
 Título : NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ITS/VIH – SIDA Y CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD, CHICLAYO 2022

---

#### Propósito del Estudio:

Señor/Señora/Señorita, lo/a se le invita a participar en un estudio de investigación que tiene por finalidad determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH – SIDA y conducta sexual de riesgo en estudiantes de Psicología de una Universidad, Chiclayo 2022.

#### Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se le pedirá que responda a las preguntas de un cuestionario que dura aproximadamente 30 minutos.

#### Beneficios:

No habrá beneficio directamente para usted.

#### Costos e Incentivos

Usted no pagará nada por participar en el estudio, del mismo modo, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

#### Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

#### Confidencialidad:

Se garantiza que la información que usted brinde será anónima, solo el investigador será quien maneje la información obtenida.

#### Uso futuro de la información obtenida:

Se conservará la información de su cuestionario guardado en archivo por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirva como fuente de verificación de la investigación, luego será eliminada.

#### Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, puede consultar al investigador Marcos Fabrizio Manay Arenas, al celular 920165580. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo: [comitaetica.medicina@usat.edu.pe](mailto:comitaetica.medicina@usat.edu.pe)

Cordialmente,

---

Marcos Fabrizio Manay Arenas  
 DNI: 71317002  
 Investigador