

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES

CARRERA DE ENFERMERÍA

Tema: “Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de los primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi”

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del
título de Licenciado en Enfermería

AUTOR: Muepas Estrada Robinson Renato

TUTORA: Lcda. Villacorte Mendez Miriam Lucia, MSc

Tulcán, 2023

CERTIFICADO DEL TUTOR

Certifico que el estudiante, Muepas Estrada Robinson Renato con el número de cédula 0401701628 y respectivamente ha desarrollado el Trabajo de Integración Curricular: "Conocimientos y practicas sobre la prevención de infecciones de trasmisión sexual en los estudiantes de los primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi"

Este trabajo se sujeta a las normas y metodología dispuesta en el Reglamento de la Unidad de Integración Curricular, Titulación e Incorporación de la UPEC, por lo tanto, autorizo la presentación de la sustentación para la calificación respectiva



Firmado electrónicamente por:
MIRIAM LUCIA
VILLACORTE MENDEZ

Lcda. Villacorte Mendez Miriam Lucia, MSc

TUTORA

Tulcán, noviembre de 2023

AUTORÍA DE TRABAJO

El presente Trabajo de Integración Curricular constituye un requisito previo para la obtención del título de Licenciado en la Carrera de enfermería de la Facultad de Industrias Agropecuarias y Ciencias Ambientales

Yo, Muepas Estrada Robinson Renato con cédula de identidad número 0401701628 respectivamente declaro que la investigación es absolutamente original, auténtica, personal y los resultados y conclusiones a los que he llegado son de mi absoluta responsabilidad.



Firmado electrónicamente por:
ROBINSON RENATO
MUEPAS ESTRADA

Muepas estrada Robinson Renato

AUTOR

Tulcán, noviembre de 2023

ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Yo Muepas Estrada Robinson Renato declaro ser autor de los criterios emitidos en el Trabajo de Integración Curricular: "Conocimientos y practicas sobre la prevención de infecciones de trasmisión sexual en los estudiantes de los primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi" y eximo expresamente a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi y a sus representantes de posibles reclamos o acciones legales.



Firmado electrónicamente por:
ROBINSON RENATO
MUEPAS ESTRADA

Muepas Estrada Robinson Renato

AUTOR

Tulcán, noviembre de 2023

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre mi vida y a toda mi familia Muepas Estrada por estar siempre presentes. Mi profundo agradecimiento a todas las autoridades y personal de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi por fomentar la educación en el sector norte del país y brindarnos una educación de calidad. En especial a la Carrera de Enfermería por ser parte en nuestra formación académica y comprometernos a brindar una atención de calidad y calidez direccionada a toda la población, por confiar en mí, abrirme las puertas y permitirme culminar mis estudios, por compartir sus conocimientos para así adaptarlos a la atención directa del paciente comprometiéndonos a realizar actividades de autoeducación y mejora continua en procedimientos y técnicas.

A mis profesores en especial, quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento a la Magister Miriam Villacorte, por ser parte de este proyecto, por brindarme su confianza y darme todo el apoyo necesario para que esta meta se cumpla principal al desarrollo del proceso de titulación, Msc Blanca Gordon, Msc Mayra Chapi, Msc Jaqueline Realpe, Msc Jhon Fuertes, Msc Jose Flores, Msc Sandra Lopez, Licda Jhoana Chamorro, Licda Alejandra Tapia, Licda Sonia Cardenas quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada una de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.

Robinson Renato Muepas Estrada

DEDICATORIA

Esta tesis va dedicada a Dios quien ha sido mi guía, fortaleza, fidelidad y amor por estar conmigo día a día, en especial a mi madre la señora Blanca Muepas por darme la vida y apoyarme incondicionalmente en cada paso hasta lograr mi objetivo para ser la persona que soy hoy, mis principios, mis valores, mi perseverancia y mi empeño, a mis hermanos David, Jhon Jairo y Alejandro Muepas Estrada por ser mis pilares, mi fuerza para alcanzar el sueño tan anhelado, también a la magister Susana Reyes por enseñarme a afrontar las dificultades sin perder nunca la cabeza ni morir en el intento, a la licenciada Tatiana Vázquez por enseñarme a confiar en mismo y que los sueños si se cumplen, a la ingeniera Carolina Rodríguez y Nancy Terán agradecerles lo suficiente por ser mi apoyo incondicional en este viaje, su amistad y cariño me han llevado a lugares que nunca pensé que sería posible llegar gracias por estar siempre ahí para mí, a mi amigas licenciada Deisy Montenegro y Shirley Chipantiza, no sé qué haría sin su amistad y su apoyo ya que se convirtieron en personas importantes en mi vida, y no puedo expresar lo agradecido que estoy por tener alguien como ustedes a mi lado, muchas gracias por ser mi confidente, mis consejeras, finalmente quiero dedicar esta investigación a todas las personas que me rodean, por todo su apoyo cuando más lo necesite, por extender su mano en momentos difíciles y por el amor brindado cada día, de verdad mil gracias siempre los llevo en mi corazón.

Robinson Renato Muepas Estrada

ÍNDICE

RESUMEN	13
ABSTRACT	14
INTRODUCCIÓN	15
I. EL PROBLEMA	17
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	17
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	19
1.3. JUSTIFICACIÓN	19
1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	21
1.4.1. Objetivo General	21
1.4.2. Objetivos Específicos.....	21
1.4.3. Preguntas de Investigación.....	22
II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	23
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	23
2.2. MARCO TEÓRICO	31
2.2.1. Infecciones de transmisión sexual	32
2.2.2. Clasificación de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	32
2.2.2.1. Infecciones causadas por bacteria.....	32
2.2.2.1.1. Gonorrea.....	32
2.2.2.1.2. Sífilis.....	32
2.2.2.1.3. Clamida.....	33
2.2.2.1.4. Vaginitis	34
2.2.2.1.5. Chancroide o chancro blando	34
2.2.2.2. Infecciones causadas por virus	34
2.2.2.2.1. Virus del papiloma humano (HPV)	34
2.2.2.2.2. Herpes genital	35

2.2.2.2.3. Hepatitis B	35
2.2.2.2.4. Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)	35
2.2.2.3. Infecciones producidas por parásitos.....	36
2.2.2.3.1. Tricomoniasis	36
2.2.2.4. Infecciones por hongos.....	36
2.2.2.4.1. Candidiasis	36
2.2.2.5. Causas de las infecciones de transmisión sexual (ITS)	37
2.2.2.5.1. Transmisión.....	37
2.2.2.6. Síntomas de las infecciones de transmisión sexual	38
2.2.2.7. Complicaciones	38
2.2.2.8. Diagnóstico de las infecciones de transmisión sexual.....	39
2.2.2.9. Detección sistemática (cribado) de ITS.....	41
2.2.2.10. Tratamiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS)	41
2.2.2.11. Prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS)	42
2.2.2. Educación	43
2.2.3. Estudios de conocimientos, actitudes y prácticas.....	43
2.2.3.1. Conocimientos	43
2.2.3.2. Actitudes.....	44
2.2.3.3. Prácticas	44
2.2.3.3.1. Prácticas sexuales en la adolescencia.....	44
2.2.3.3.2. Prácticas sexuales de riesgo en adolescentes	45
2.2.3. Sociodemográfico	45
2.2.4. Marco legal.....	45
2.2.4.1. Constitución de la república del Ecuador	45
2.2.5. Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 – 2021	47
2.2.6. Teoría de Dorothea E. Orem.....	48

III. METODOLOGÍA	51
3.1. ENFOQUE METODOLÓGICO	51
3.1.1. Enfoque	51
3.1.2. Tipo de Investigación	51
3.2. HIPÓTESIS	52
3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	52
3.3.1. Definición de las variables.....	52
3.1.2. Operacionalización de variables.....	53
3.4. MÉTODOS UTILIZADOS	55
3.4.1. Métodos	55
3.4.2. Técnicas	56
3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO	56
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	57
4.1. RESULTADOS	57
4.2. DISCUSIÓN	93
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	96
5.1. CONCLUSIONES	96
5.2. RECOMENDACIONES	97
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	98
VII. ANEXOS	104

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de la variable independiente	53
Tabla 2. Operacionalización de la variable dependiente.....	54
Tabla 3. Características de la población	57
Tabla 4. Rango de edad de los estudiantes de 1ero de la FIACA.....	58

Tabla 5. Frecuencia estadística de edad.....	58
Tabla 6. Frecuencia de género de los estudiantes de 1ero de la FIACA.....	59
Tabla 7. Frecuencia estadística de género.....	59
Tabla 8. Religión de los estudiantes de 1ero de la FIACA.....	60
Tabla 9. Frecuencia estadística de religión.....	60
Tabla 10. Etnia de los estudiantes de 1ero de la FIACA.....	61
Tabla 11. Frecuencia estadística de etnia.....	61
Tabla 12. Lugar de procedencia de los estudiantes de 1ero de la FIACA.....	62
Tabla 13. Frecuencia estadística del lugar de procedencia.....	62
Tabla 14. Definición que corresponde una ITS.....	63
Tabla 15. Frecuencia estadística de la definición a ITS.....	63
Tabla 16. Presencia de algún signo o síntoma en relación a las ITS.....	64
Tabla 17. Referencia estadística de un signo o síntoma.....	64
Tabla 18. En el caso de un signo o síntoma de una ITS usted acude a.....	65
Tabla 19. Frecuencia estadística de la presencia de ITS.....	65
Tabla 20. Conoce los medios de las infecciones de trasmisión sexual.....	66
Tabla 21. Frecuencia estadística de los medios de las ITS.....	66
Tabla 22. Información acerca de las infecciones de trasmisión sexual.....	67
Tabla 23. Frecuencia estadística de información acerca de las ITS.....	67
Tabla 24. Con quién usted habla acerca de sexualidad.....	68
Tabla 25. Frecuencia estadística de con quién habla de sexualidad.....	68
Tabla 26. A qué edad inicio su actividad sexual.....	69
Tabla 27. Frecuencia estadística de inicio su actividad sexual.....	70
Tabla 28. Has tenido relaciones sexuales con diferentes parejas.....	70
Tabla 29. Frecuencia estadística de relaciones promiscuas.....	71

Tabla 30. Frecuencia de detección en Infecciones de Transmisión Sexual	71
Tabla 31. Frecuencia estadística a detección a una ITS	71
Tabla 32. En las relaciones sexuales con qué frecuencia utiliza preservativo	72
Tabla 33. Frecuencia estadística de como utiliza preservativo	72
Tabla 34. Me protege el preservativo en las relaciones sexuales.....	73
Tabla 35. Frecuencia estadística en las relaciones sexuales con preservativo.....	73
Tabla 36. Bajo efectos de sustancias ilícitas hay más riesgo adquirir una ITS	74
Tabla 37. Frecuencia estadística adquirir una infección de trasmisión sexual.....	75
Tabla 38. (Solo Mujeres) Frecuencia de una evaluación ginecológica.....	75
Tabla 39. Frecuencia estadística a una evaluación ginecológica.....	76
Tabla 40. Relación entre etnia e inicio de actividad sexual	77
Tabla 41. Prueba de chi-cuadrado con etnia e inicio de actividad sexual.....	78
Tabla 42. Relación entre lugar de procedencia y control medico.....	79
Tabla 43. Prueba de chi- cuadrado entre procedencia y control medico.....	80
Tabla 44. Relación entre relaciones promiscuas e inicio de actividad sexual	81
Tabla 45. Prueba de chi-cuadrado con relaciones promiscuas y actividad sexual ...	82
Tabla 46. Relación entre edad e inicio de actividad sexual.....	83
Tabla 47. Prueba de chi-cuadrado entre edad e inicio de actividad sexual.....	84
Tabla 48. Relación entre detención en ITS y control ginecológico.....	85
Tabla 49. Prueba de chi- cuadrado con detención en ITS y control ginecológico	87
Tabla 50. Relación entre género y prueba de detención en ITS	88
Tabla 51. Prueba de chi- cuadrado entre género y detención de ITS.....	89
Tabla 52. Relación entre lugar de procedencia y uso de preservativo	89
Tabla 53. Prueba de chi-cuadrado entre procedencia y uso de preservativo	90
Tabla 54. Relación entre signo y síntoma de ITS y método de información	91

Tabla 55. Prueba de chi-cuadrado entre signos de ITS y control medico.....	92
--	----

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Fases de sífilis	33
Figura 2. Flujograma de atención con diagnóstico de ITS.....	40

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Acta de la sustentación de Predefensa del TIC	104
Anexo 2. Certificado del abstract por parte de idiomas.....	104
Anexo 3. Encuesta.....	107
Anexo 4. Validación de encuesta	112
Anexo 5. Solicitud de Carrera.....	118
Anexo 6. Captura de Like de encuesta a estudiantes por carrera.....	118
Anexo 7. Propuesta accionar a respuesta del tercer objetivo	120

RESUMEN

La prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes requiere un enfoque integral que abarque tanto los conocimientos como las prácticas relacionadas con la salud sexual por lo tanto es fundamental que los estudiantes adquieran información precisa y actualizada sobre las ITS, comprendiendo cómo se transmiten y sean conscientes de las medidas de prevención disponibles, teniendo como objetivo general, determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023. El método usado, el presente estudio es de tipo cuantitativo, con un método descriptivo de corte transversal y bibliográfico, se toma toda la población conformada por 355 estudiantes de primer nivel de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023, se utilizó como instrumentó un cuestionario. Los resultados obtenidos del análisis de variables demográficas, el rango de edad fue de 18 a 23 años, de los 355 estudiantes de los primeros niveles de la FIACA, el 50,4% de los estudiantes encuestados fueron de género femenino, mientras que el 46,2% correspondía al género masculino y el 3,4% son de genero perteneciente a la comunidad LGBTIQ+.

En la investigación se logra evidenciar que los estudiantes de los primeros niveles tienen un conocimiento bajo acerca de sexualidad y medidas preventivas pese a que la mayoría reportó haber recibido información en educación sexual por medio de charlas educativas e información a través de internet, de esta forma se brindó una propuesta activa que permita ser socializada a los estudiantes encargándose el departamento de bienestar universitario y organizaciones que hablan de temas básicos acerca de salud sexual con enfoque a ITS.

Palabras Claves: conocimiento, prevención, prácticas, ITS.

ABSTRACT

The prevention of sexually transmitted infections (STIs) in students requires a comprehensive approach that covers both knowledge and praxis related to sexual health, therefore students must acquire precise and updated information about STIs, understand how they are transmitted along with gaining insights on the available prevention measures, having as a general objective, to determine the knowledge and practices on the prevention of sexually transmitted infections in students of first levels at the Faculty of Agricultural Industries and Environmental Sciences of the Universidad Politecnica Estatal del Carchi in the period from March to August 2023.

Regarding the method, the present research is quantitative, with a descriptive method of cross-sectional and bibliographic cut, the entire population is comprised of 355 first-level students from the Faculty of Agricultural Industries and Environmental Sciences of the Universidad Politecnica Estatal del Carchi in the period from March to August 2023; a questionnaire was used as the instrument. Regarding the results obtained from the analysis of demographic variables, the age range was 18 to 23 years. Out of the 355 students of the first levels of the Faculty of Agricultural Industries and Environmental Sciences, 50.4% of the surveyed were female, while 46.2% were male in addition to a 3.4% belonging to the LGBTIQ+ community.

The research shows that students of the first levels have little knowledge about sexuality and preventive measures even though most of them reported having received information on sex education through educational talks and information through the Internet. In this way, an active proposal was provided to be shared with students by the Department of University Welfare and organizations that offer talks about basic issues on sexual health with a focus on STIs.

Key words: knowledge, prevention, praxis, STIs.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, más de un millón de personas se infectan cada día con enfermedades de transmisión sexual, más de 376 millones de personas se infectan cada año con las cuatro enfermedades o infecciones de transmisión sexual más comunes, que son: clamidia, o clamidiasis, gonorrea, sífilis o clamidia o tricomoniasis. Se estima que más de 500 millones de personas en todo el mundo son portadores del virus del herpes simple genital, y más de 290 millones de mujeres son portadoras del virus del papiloma humano (VPH), que suelen causar enfermedades de transmisión sexual (ETS), muchas de estas enfermedades de transmisión sexual (como la sífilis, el herpes genital o el herpes simple tipo 2) tienen síntomas y signos leves que dificultan el diagnóstico y aumentan el riesgo de infección por VIH/SIDA. (OMS,2021)

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes adolescentes es un tema de vital importancia en la salud sexual y reproductiva. Los adolescentes son un grupo vulnerable a las ITS debido a diversos factores, como la falta de información adecuada, la presión social, la experimentación y la falta de acceso a servicios de salud, por ello es fundamental que los adolescentes tengan un conocimiento sólido sobre las ITS, incluyendo cómo se transmiten, cómo prevenirlas, cómo buscar ayuda y tratamiento en caso de ser necesario, es esencial fomentar prácticas de prevención, como el uso correcto del condón, la realización de pruebas periódicas y la comunicación abierta y honesta sobre la salud sexual con las parejas y profesionales de la salud.

La presente investigación nace por la falta de estudios relacionados a la demanda de nuevos casos de ITS, en la actualidad sobre todo en la población adolescente se considerando a los estudiantes de primer nivel de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi como población de estudio, es importante comprender las diferentes ITS, sus principales síntomas y cómo se transmiten, lo cual es difícil comprender el riesgo y los modos de transmisión de cada de estas infecciones por lo que permitirá ayudar a tomar medidas preventivas más efectivas.

La prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) es esencial para mantener una buena salud sexual, estas infecciones se transmiten principalmente durante las relaciones sexuales sin protección, ya sean vaginales, anales u orales,

para prevenir las infecciones de transmisión sexual es importante adquirir conocimientos y adoptar prácticas adecuadas mediante las relaciones sexuales, practicar sexo seguro es fundamental para prevenir ciertas infecciones de transmisión sexual, esto incluye el uso correcto del condón (método de barrera) en todas las relaciones sexuales, incluido el sexo vaginal, anal y oral. Los preservativos no sólo ayudan a proteger contra las infecciones de transmisión sexual, sino que también reducen el riesgo de embarazos no deseados.

Además, es importante recordar que los métodos anticonceptivos no solo protegen contra las ITS, por lo que es necesaria una combinación de ambos para una protección completa, otra medida preventiva son los chequeos periódicos, especialmente si se tiene una vida sexual activa con parejas nuevas o múltiples. El diagnóstico temprano de las infecciones de transmisión sexual es un factor clave para tratar y prevenir la transmisión a otras personas, de esta forma importante consultar a un profesional sanitario o acudir a un servicio especializado para prevenir y tratar las ITS tomando como medida la realización de pruebas rápidas de tercera y cuarta generación.

Además, es importante mantener una comunicación abierta y honesta con sus parejas sexuales, de esta forma tratar de evitar la transmisión, siendo importante hablar sobre su historial de ITS, es recomendable hacerse pruebas juntos y decidir cómo protegerse mutuamente, finalmente es necesario adquirir conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y tomar las medidas preventivas adecuadas y fundamentales para mantener una buena salud sexual.

I. EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad, las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un problema de salud pública a nivel mundial, los jóvenes y estudiantes universitarios se encuentran en un grupo especialmente vulnerable a contraer estas enfermedades debido a su actividad sexual y falta de conocimientos adecuados sobre prevención. Es fundamental que los estudiantes adquieran información precisa y adopten prácticas saludables para reducir el riesgo de ITS y promover su bienestar sexual, es evidente que la prevención de infecciones de transmisión sexual es un tema crucial en nuestra sociedad actual, y especialmente entre los jóvenes universitarios, por esta razón, resulta fundamental investigar el nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre ITS entre los estudiantes del primer ciclo académico en la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi durante el periodo Marzo-agosto 2023.

Las infecciones de transmisión sexual son un grupo de enfermedades infecciosas causadas por diversos tipos de microorganismos, el denominador común es la infección que se transmite de otras formas en las relaciones sexuales, por ejemplo: riesgos laborales (prostitución), consumo de drogas, objetos contaminados como agujas, material médico, accesorios, transfusión de sangre, etc. se estima que a nivel mundial, se tienen la segunda prevalencia más alta entre mujeres de 15 a 44 años, y se estima que el 25% de los jóvenes sexualmente activos en todo el mundo se ven afectados por alguna ITS.

Las infecciones de transmisión sexual tienen un gran impacto en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo, considerando que más de un millón de personas contraen infecciones de transmisión sexual cada día, a nivel mundial se estima que más de 500 millones de personas (entre 15 y 49 años) están infectadas sexualmente con el virus del herpes simple (VHS o herpes), la Organización Mundial de la Salud estima que en el 2020 hubo 374 millones de nuevas infecciones de transmisión sexual con una de estas enfermedades, cuatro virus: como la clamidia con 129 millones, también como la gonorrea con 82 millones, el más común como la sífilis con 7,1

millones y tricomoniasis con 156 millones de casos. En 2016, se estimó que el número de pacientes con herpes genital superaba los 490 millones, sin embargo, de estos 300 millones de mujeres estaban infectadas con el Virus del Papiloma Humano, siendo una de las principales causas de cáncer de cuello uterino y anal en los hombres sexualmente activos y alrededor de 296 millones de personas en todo el mundo padecen hepatitis B crónica. (World Health Organization: WHO, 2023)

Según datos del INEC, para el año 2020 la población estimada en el Ecuador para el año 2020 es de 17'510.634 habitantes, la tasa de incidencia del VIH es de 0.22 por cada 1.000 habitantes, por encima de lo que se platea para América Latina en el año 2019, con una tasa de incidencia es del 0.19 por cada 1.000 habitantes. En año de 1984 se descubrió el primer caso de VIH en Ecuador, el Ministerio de Salud Pública con el apoyo técnico del Programa de ONUSIDA, estima que para finales del 2020 habrá 450.561 personas infectadas por VIH/ITS en el país, habiendo personas menores de 15 años a 49 años siendo más afectado por la epidemia, y el número de casos es mayor entre los hombres, entre la década más reciente (2010-2020) cubre el 68% de los informes de VIH/ITS, con un número promedio de casos notificados de 4.420. (Vélez y Tobar, 2021)

En 2020 se notificaron 3.823 nuevos casos de VIH/ITS, una disminución en comparación con 2019, cuando los exámenes de diagnóstico del VIH eran bajos, el acceso a pruebas rápidas era difícil y el acceso a los servicios de salud era limitado, debido al surgimiento de la pandemia de Covid-19, la implementación de programas integrales de prevención del VIH/ITS para grupos clave ha disminuido. (Vélez y Tobar, 2021)

En octubre de 2021, la Unidad de Atención Integral (UAI) del hospital Luis G. Dávila, se brinda atención a 33 pacientes que han sido diagnosticados con VIH/ITS ocupando el 0,07% de casos confirmados siendo una unidad multicompetente. (Torres, s. f.)

Sin embargo, existe una preocupación creciente sobre el nivel de conocimientos y las prácticas de prevención de ITS en este grupo. Muchos estudiantes carecen de información básica sobre las ITS, su transmisión y prevención, así como de una comprensión adecuada de los métodos de protección y la importancia del uso de preservativos en las relaciones sexuales. Se ve agravada por la persistencia de mitos

y estigmas asociados a las ITS, lo que conduce a comportamientos sexuales de riesgo y a un aumento de la propagación de estas enfermedades. Además, la falta de educación sexual integral en las instituciones educativas y la falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva adecuados contribuyen a esta problemática.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023?

1.3. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación es relevante porque analiza una grave dificultad acerca de los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023, la tonalidad del texto es informativa y preocupante por la falta de conocimiento en los estudiantes sobre prevención de infecciones transmitidas sexualmente. Se busca concientizar a los jóvenes acerca de esta problemática, ya que son una población vulnerable a contraer estas enfermedades debido al comportamiento sexual arriesgado e irresponsable. La investigación se enfoca en evidenciar la falta de información y educación adecuada para prevenir ITS-VIH/SIDA entre los estudiantes universitarios, con el fin de mejorar programas educativos y talleres preventivos frente a esta realidad alarmante. El autor muestra su interés por contribuir positivamente mediante acciones profesionales tendientes hacia indagar más información valiosa para beneficio del bienestar estudiantil ante este problema grave e importante como lo son las Infecciones Transmitidas Sexualmente (ITS) - VIH/SIDA.

Se enfatiza la importancia de fortalecer los conocimientos en tener sexo más seguro y prevenir las ITS, especialmente entre los adolescentes y jóvenes, se menciona que el VIH/SIDA constituye una causa principal de morbilidad y mortalidad en jóvenes varones y mujeres, por lo cual es fundamental brindarles información sobre autocuidado y educación sexual para evitar su propagación, la falta de conciencia acerca del tema tratado e interesada en contribuir a mejorar esta situación mediante investigaciones futuras orientadas hacia soluciones efectivas al problema planteado, se busca concientizar a los lectores sobre la importancia de prevenir las ITS y el

VIH/SIDA, especialmente entre jóvenes universitarios que son una población vulnerable que se destaca a la necesidad de fortalecer sus conocimientos en este tema para evitar consecuencias negativas derivadas del comportamiento sexual irresponsable e informarles acerca de tratamientos disponibles para mejorar su calidad de vida si padecen alguna infección transmitida sexualmente.

El 43,7% de mujeres de 12 a 24 años han utilizado algún método anticonceptivo en su primera relación sexual mientras que el 53,8% de hombres de 12 a 24 años han usado algún método anticonceptivo en su primera relación sexual, en Ecuador el 54,8% de mujeres de 12 a 49 años se han realizado alguna vez un examen de diagnóstico en VIH/ITS. A nivel nacional, el 89,4 % de las mujeres ha oído hablar y conoce sobre la prueba de VIH, el 91,9 % sabe dónde realizan la prueba y un 71,6 % se ha realizado alguna vez la prueba de VIH/Sida. En contraste con las cifras de hombres, se puede observar que el 85,3% ha oído hablar sobre la prueba, el 87,1% sabe dónde la realizan y tan solo el 47,9 % se ha hecho alguna vez la prueba del VIH/Sida. (Serrano et al., 2019)

El abordaje al argumento de los conocimientos y prácticas de la prevención de ITS en estudiantes se basa en la importancia de garantizar una educación sexual integral y promover la salud sexual de este grupo de población. Las infecciones de transmisión sexual representan una amenaza para la salud y el bienestar de los estudiantes. Estas enfermedades pueden tener graves consecuencias para la salud física y mental, como infertilidad, complicaciones en el embarazo, cáncer y enfermedades crónicas.

El aumento de los casos de ITS en la población joven/ adolescente a nivel mundial puede conducir a una mayor propagación de estas enfermedades dentro y fuera del entorno académico. Al mejorar los conocimientos y las prácticas de prevención de ITS en los estudiantes, se contribuye a reducir la transmisión de estas enfermedades, protegiendo así a los individuos y a la comunidad en general. La educación sexual integral y la promoción de prácticas saludables de prevención de ITS permiten empoderar a los estudiantes, dotándolos de la información necesaria para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Al entender los riesgos y saber cómo protegerse, los estudiantes pueden tomar decisiones responsables y autónomas en sus relaciones sexuales.

La manera más adecuada es brindándoles información en autocuidado, educación sexual y reproductiva, por lo cual es importante el desarrollo de esta investigación donde se puede evidenciar la falta de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, siendo información valiosa que permita tener mejores decisiones, los profesionales son aquellos que estarán tendientes a indagar información para que los estudiantes de los primeros niveles puedan adquirir medidas de prevención y así mejorar su actividad sexual, donde se estime información a través de del servicio de bienestar universitario de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, donde este enfocado a diversos programas, como talleres, charlas educativas, guías de prevención, manuales informativos, que estén vinculados organizaciones como FEDACC del programa me quiero me cuido, plataforma nacional MOVILIZATE y MSP ya que frente a esta realidad se consideró por conveniente realizar esta Investigación que permita determinar la relación entre nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre ITS-VIH/SIDA en estudiantes de los primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, de esta forma que sea de gran prevalencia para próximas investigaciones.

1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo General

- Determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Determinar los conocimientos y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023
- Analizar las medidas de prevención sobre las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de los primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023
- Elaborar una propuesta educativa de prevención de infecciones de transmisión sexual que sea dirigida a los estudiantes que ingresan a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en cada uno de los periodos académicos.

1.4.3. Preguntas de Investigación

- ¿Cuál es el conocimiento y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023
- ¿Qué medidas de prevención saben sobre las infecciones de transmisión sexual los estudiantes de los primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023
- ¿Qué propuestas educativas serian para la prevención de infecciones de transmisión sexual que sea dirigida a los estudiantes que ingresan a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en cada uno de los periodos académicos?

II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Después de una búsqueda bibliográfica exhaustiva y comprobar la escasez de información, mediante la recopilando de varias investigaciones relevantes sobre este tema, la siguiente información proporciona una base suficiente para este estudio.

Antecedentes Internacionales

(Peceros, C,2022) Conocimientos Y Prácticas Preventivas Sobre Las Infecciones De Transmisión Sexual En Adultos De La Comunidad De Huanipa Chillmay– Apurímac 2022. El objetivo del estudio “Huanipa Chillmay - Apurímac 2022 conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y prácticas de prevención en adultos de la comunidad” fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en adultos y las prácticas de prevención. Chillmay – Apurímac, 2022. El método fue un enfoque cuantitativo, prospectivo, descriptivo correlacional, utilizando un diseño transversal no experimental. La población de estudio estuvo compuesta por 70 adultos de entre 18 y 59 años. Se utilizaron métodos de encuesta y dos instrumentos de cuestionario, uno para comprender el nivel de conocimiento que contiene 21 preguntas y el otro para medidas preventivas que contiene 9 preguntas sobre sexualidad. Transmisión de infecciones; los resultados mostraron que el 42,9% (30) de los adultos tenían un nivel bajo de conocimientos y malas medidas preventivas; El 25,7% (18) de los adultos tenía un nivel medio de conocimientos y medidas preventivas de rutina; El 10% (7) tiene mayor nivel de conocimientos y peores medidas preventivas. Práctica, buenas precauciones. Se concluyó que existe correlación entre el nivel de conocimientos sobre ITS y las medidas preventivas en la comunidad de adultos de Huanipa Chillmay con un nivel de significancia de p-valor = 0,001 (95%) y una correlación positiva significativa (Rho = 0,729). De manera similar, los adultos que no tenían conocimientos sobre las ITS tenían 7,74 veces más probabilidades que los adultos con conocimientos de no tomar las medidas adecuadas para prevenir las ITS; basado en el análisis de odds ratio (OR: 7,74 IC: 1,92, 31,21).

(Celso Armoa, 2020) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018. Introducción: Los intereses sexuales se despiertan durante la adolescencia debido a diversos cambios. Ahora es el momento de promover conductas apropiadas de salud sexual y reproductiva para disfrutar más adelante de una vida sexual segura y responsable. Objetivo: Determinar conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva entre estudiantes de secundaria de centros educativos de Rhode Island. 3 Corrales, 2018. Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal. Se incluyeron todos los estudiantes de primero a tercer grado de los cuatro RI. en las escuelas del distrito. 3 Corrales, Caguazú, septiembre de 2018. Para la recolección de datos se utilizó la "Encuesta sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y VIH/SIDA entre niños, niñas y jóvenes de la comunidad de Dahab (República Dominicana) y Vanament (Haití)". Resultados: 200 estudiantes en total. La edad promedio de los participantes del estudio fue de 16 años, el 52% eran mujeres, el 54,77% dijo haber tenido relaciones sexuales alguna vez, el 71,94% conocía el condón y el 47% los había usado en su primer contacto sexual. El 48% tenía falta de conocimiento, el 56% tenía mala actitud y el 54% lo hacía mal. Conclusión: En la mayoría de los casos, el conocimiento global es bajo, las actitudes son desfavorables y las prácticas son incorrectas.

León Ontiveros, G. F. (2021) Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. Objetivos Evaluar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y las medidas de prevención entre los jóvenes andinos en el Perú. Métodos Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal entre 200 jóvenes escolares de la región andina de la región de Junín (Perú). El conocimiento de los conceptos de ITS, modos de transmisión y medidas de prevención se registró mediante un cuestionario y se confirmó mediante el juicio de expertos en una prueba piloto. Resultados: El 82% de los adolescentes respondió incorrectamente sobre el concepto de infecciones de transmisión sexual, pero el 89% respondió correctamente sobre la definición de SIDA. Más del 85% de las personas saben que las relaciones sexuales son el principal modo de transmisión de las infecciones de transmisión sexual y que las relaciones sexuales, las transfusiones de sangre y la transmisión materno infantil son los principales modos de transmisión del VIH; sin embargo, el 70% de los adolescentes lo hacen. No sé el

orden correcto de uso de condones. Da la respuesta correcta. Conclusión En los Andes peruanos, la conciencia de los jóvenes sobre las infecciones de transmisión sexual es de moderada a baja; por lo tanto, es necesario fortalecer las políticas nacionales para prevenir las infecciones de transmisión sexual entre este grupo vulnerable.

(Yagui Moscoso, 2020) Factores asociados al nivel de conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones asociadas a la atención de salud en médicos residentes ingresantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2018. Objetivo: Identificar factores asociados con los conocimientos y prácticas de prevención de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) entre jóvenes residentes de la UNMSM 2018. Materiales y métodos: Este fue un estudio transversal en el que se administró un cuestionario validado a 171 residentes. La herramienta consta de 4 apartados (Introducción, Aspectos demográficos y profesionales, Conocimiento y práctica). Las variables independientes examinadas son edad, sexo, tiempo profesional, formación previa, procedencia, tipo de universidad de procedencia, etc. Resultados: Se observó que el 52% eran mujeres, el 49% tenía 2 años o menos de experiencia en la profesión médica, el 49% eran de universidades en régimen cerrado, solo el 34% había cubierto vacantes, el 71,9% tenía experiencia relevante en educación en medidas de prevención de infecciones hospitalarias. El 83% de los residentes recién contratados saben poco sobre las medidas de prevención de infecciones hospitalarias y el 68,4% de los residentes recién contratados tienen conocimientos prácticos insuficientes sobre las medidas de prevención de infecciones hospitalarias. El análisis bivariado mostró que las vacantes de autoseguro y el tipo de especialidad se asociaron con el conocimiento de las medidas de prevención de infecciones hospitalarias. En el análisis multivariado, los resultados mostraron que el ingreso a la profesión médica se asoció con un menor riesgo de conocimientos deficientes (OR: 0,32, IC: 0,11-0,93). El análisis bivariado mostró que un mayor tiempo profesional se asoció con un menor riesgo de práctica inapropiada, lo que fue confirmado por el análisis multivariado (OR: 0,936, IC 95%: 0,89-0,99). Conclusión: En 2018, los recién llegados tenían un bajo nivel de concienciación sobre la prevención y control de infecciones nosocomiales y una alta proporción de prácticas incorrectas en la prevención y control de infecciones nosocomiales. Se observó que el tipo de calificación profesional fue un factor relacionado con el nivel

de conocimiento, mientras que la duración de la experiencia profesional fue un factor relacionado con el tipo de práctica.

(De Melo et al., 2022) Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. Objetivo: Analizar el comportamiento sexual y la aceptación de medidas de prevención de infecciones de transmisión sexual entre estudiantes universitarios. Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, transversal y cuantitativo en una institución pública de educación superior ubicada en la ciudad de Río de Janeiro. De la base de datos de la matriz de investigación se seleccionó una muestra de 173 estudiantes de las carreras de nutrición, medicina, enfermería y ciencias biológicas. Resultados: La mayoría fueron mujeres jóvenes (76,88%), entre 18 y 23 años (84,39%), sexualmente activas (78,03%), uso continuo del condón con parejas estables (47,22%) y parejas sexuales ocasionales (30,36%.); la mayoría de las personas aceptaba usar condón (37,78%), nunca se había hecho la prueba del VIH (56,07%) y negaba infecciones de transmisión sexual previas (91,33%). Conclusión: La adherencia al uso del preservativo entre los jóvenes con parejas comprometidas u ocasionales es baja e indica un comportamiento sexual de riesgo que puede provocar enfermedades de transmisión sexual. Para reducir la posibilidad de contraer ITS en este grupo, se debe aumentar el acceso a pruebas oportunas y campañas educativas a nivel universitario.

(María Badillo-Viloria, 2020) Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Introducción: Los adolescentes y adultos jóvenes suelen tener conductas sexuales de riesgo (relaciones sexuales sin protección, relaciones sexuales con parejas ocasionales, promiscuidad, iniciación sexual temprana, etc.), lo que conduce a embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, suicidio, aborto, problemas académicos. un trabajo. El objetivo del estudio fue identificar conductas sexuales de riesgo y factores relacionados entre estudiantes de la Universidad de Barranquilla en el año 2019. Materiales y métodos: Estudio descriptivo correlacional transversal mediante encuesta de riesgo sexual para evaluar conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de Barranquilla, obteniendo coeficientes de correlación chi-cuadrado de Pearson (intervalo de confianza del 95%; $p \leq 0,05$). Medir la relación entre las puntuaciones de riesgo sexual y los factores sociodemográficos y académicos. Resultados: El 63% de los participantes inició actividades sexuales antes de los 18 años.

El 87% había tenido uno o más patrones de conducta sexual de riesgo: sexo vaginal sin condón (73%), sexo oral sin condón (60,3%), número de parejas sexuales (66,2%) y experiencias sexuales durante accidentes (54). 4%). Los hombres y los estudiantes de derecho tenían tasas más altas de riesgo sexual que las mujeres y los estudiantes de enfermería. Conclusión: Los estudiantes universitarios están en riesgo y realizan conductas sexuales de riesgo que pueden afectar su salud y sus planes de vida. Los factores de riesgo más altos son: relaciones sexuales tempranas, sexo, edad >20 años, conductas sexuales de riesgo como relaciones sexuales vaginales, orales y anales sin protección y relaciones sexuales impulsivas y no planificadas.

(Espinoza Bazan, 2021). Resumen: El presente trabajo, es del nivel descriptivo, tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) en alumnos de la Universidad Nacional de Ucayali, año 2019. Material y métodos, se trata de un estudio observacional, descriptivo y transversal. Con los siguientes resultados y conclusiones: En nuestro estudio en la Amazonía el nivel de conocimientos sobre ETS en los alumnos de la Universidad Nacional de Ucayali, 2019, fue bueno en solo el 13%, regular 81% y malo 6%. La actitud desfavorable alcanzó un 93% de los alumnos y favorable solo en 7% con respecto a las ETS. Las prácticas sexuales de bajo riesgo alcanzaron el 19%, de mediano riesgo 20% y de alto riesgo el 61%.

Antecedentes Nacionales

(Angulo Alegría, 2018). Conocimientos de los Adolescentes Sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Tres Unidades Educativas de Esmeraldas. Se realizó un estudio transversal cuantitativo, cualitativo, descriptivo y observacional con el objetivo de determinar la prevalencia de infecciones de transmisión sexual entre jóvenes de tres instituciones educativas públicas de Esmeralda (2 de la ciudad y 1 del área rural). Ser informado. (infecciones de transmisión sexual). Como medida técnica, luego del ingreso se realizó una encuesta a estudiantes de unidades educativas seleccionadas al azar, bajo la supervisión de docentes y evaluadores; El cuestionario constaba de 10 preguntas estructuradas (1 abierta, 9 cerradas) extraídas de las Naciones Unidas. Una encuesta de UNICEF (2006) sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y VIH/SIDA entre niños y jóvenes. Sanamente, República Dominicana, cambió 2 preguntas. Además, entre abril y septiembre de 2016 utilizamos guías de observación para asegurar la confianza en las respuestas, la independencia y el

comportamiento al completar las encuestas. La muestra fue una muestra probabilística de 196 estudiantes de primer año de secundaria de diversas edades. 15 a 17 años, de los cuales el 52% corresponde a mujeres y el 48% a hombres. El 96% de la población conocía las infecciones de transmisión sexual (ITS), y sólo el 19% no sabía cómo contraer una de estas infecciones. El 75% había tenido relaciones sexuales y sólo el 8% usaba condón. Este estudio proporciona una comprensión del conocimiento de los jóvenes sobre las infecciones de transmisión sexual, los modos de transmisión y el fracaso de las medidas preventivas (por ejemplo, el uso de condones) para vincular el trabajo interinstitucional entre universidades, instituciones educativas y distritos de salud.

(Jimenez, D, 2022) Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sexuales Relacionadas Con Las Infecciones De Transmisión Sexual En Una Comunidad Taisha Del Ecuador 2020-2021. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un problema de salud pública global que también afecta a comunidades étnicamente diversas en América Latina y en todo el mundo. Están en aumento y afectan a personas de todas las edades, géneros, razas y estatus sociales. Se realizó un estudio híbrido para describir los conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales de los indígenas ecuatorianos con respecto a las infecciones de transmisión sexual y para explorar las consecuencias de las actitudes y comportamientos sexuales relacionados con estas infecciones. La muestra estuvo compuesta por 215 participantes, de los cuales 8 fueron para investigación cuantitativa y cualitativa, todos mayores de 18 años. La información cuantitativa se recopiló mediante un cuestionario de Conocimiento, Actitud y Práctica (KAP) y se validó mediante el método Delphi. Se utilizaron entrevistas en profundidad con fines cualitativos. El estudio se basa en la teoría de Madeleine Leininger. Los resultados mostraron que el conocimiento sobre estas infecciones fue bajo, el conocimiento no se relacionó significativamente con la edad, género, estado civil o educación, la ocupación fue estadísticamente significativa ($p = 0,04$), los agricultores, albañiles y funcionarios tuvieron peores resultados. El sexo en entornos de riesgo se asocia con el alcoholismo, el consumo de drogas y la pornografía, que ocurre tempranamente, altera el comportamiento y estimula el deseo sexual, reduce la atención y la prevención y el uso del condón en la pareja es muy bajo. Este método mixto puede arrojar luz sobre las implicaciones de los conocimientos, actitudes y prácticas del pueblo Shuar, visibilizar la realidad de sus

vidas y prácticas en relación con su cosmovisión y cultura, resaltar el carácter limitado de los conocimientos y la poca prevención y autocuidado. Urge desarrollar estrategias educativas, de control y prevención de infecciones de transmisión sexual para brindar atención integral a las comunidades aborígenes alejadas de los servicios de salud. En el contexto de la atención, permite una comprensión más profunda de los complejos problemas de salud sexual y reproductiva de los grupos étnicos estudiados, lo que ayudará a desarrollar e implementar estrategias culturalmente competentes y la necesidad de una mayor comunicación a través de políticas de implementación. Necesario: Un enfoque de sistemas nacionales de salud para mejorar la salud multidisciplinaria en los territorios aborígenes del país.

(Mercado, 2020) Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) "son una amenaza para la salud particularmente grave de los adolescentes y adultos jóvenes, y el 60% de las infecciones ocurren en personas menores de 24 años" (Huneeus y Schilling, 2019, p. 34). Por lo tanto, este artículo reporta el conocimiento y las medidas preventivas sobre las ITS entre los estudiantes de secundaria del Colegio Nelson Ortiz Stefanuto. Este método fue desarrollado utilizando registros de campo según un enfoque interpretativo cualitativo, no experimental. Los métodos de recopilación de datos incluyen el uso de encuestas y grupos focales. Hubo un total de 155 estudiantes, de los cuales 98 jóvenes fueron seleccionados mediante muestreo aleatorio simple y 36 jóvenes fueron seleccionados para grupos focales con un nivel de confianza del 95% y un error porcentual de 0.06. Entre los hallazgos más significativos, el 56% identificó únicamente VIH/SIDA, el 97% tenía conocimiento de los tipos de infección, mientras que el 70% indicó que el uso del condón ayuda a prevenir la propagación de estas infecciones, y el 90% de las personas afirma que usar condón. ayuda a prevenir la propagación de estas infecciones. El % informa que el VIH se puede transmitir durante el parto. Los estudios muestran que las personas con mayores niveles de conocimiento también adoptan conductas de riesgo, como tener relaciones sexuales con personas que apenas conocen sin usar condones y beber alcohol, lo que aumenta las posibilidades de infección.

(Manobanda y Nieto, 2022) Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria ecuatorianos. Antecedentes: Una enfermedad de

transmisión sexual es una infección que se transmite de una persona a otra a través del contacto sexual irresponsable. Objetivo: Analizar la relación entre los conocimientos de los estudiantes de secundaria y el riesgo de enfermedades de transmisión sexual. Métodos: Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal en una unidad educativa de la ciudad de Ambato, Provincia de Tungurahua, Ecuador. Se realizaron métodos de recolección de información para una muestra de 250 estudiantes de secundaria con el objetivo de obtener datos sociodemográficos sexualmente significativos, enfermedades transmitidas y conocimientos sobre la conducta sexual. Resultados: El 42,8% de los individuos de alto riesgo tenía un nivel de conocimiento bueno y el 9,6% tenía un nivel de conocimiento medio, entre los individuos de bajo riesgo el 31,2% tenía un nivel de conocimiento medio y el 16,4% tenía un nivel de conocimiento bueno. Conclusiones: el conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual no siempre es suficiente para influir en el comportamiento sexual de los estudiantes de secundaria.

Antecedentes Locales

Pozo, M. N. (2023, marzo 24). Resumen: Mejorar los conocimientos acerca de ETS y VIH SIDA mediante un programa de promoción y prevención de salud en adolescentes de la Unidad Educativa Huaca en el año 2021-2022. Método. El estudio es explicativo, analítico, descriptivo, transversal y tiene como objetivo desarrollar y aplicar un programa de intervención educativa en salud para aumentar la conciencia sobre las enfermedades de transmisión sexual/VIH y SIDA entre 238 estudiantes de secundaria y sus prácticas de prevención. San Pedro de Vaca. Utilizar muestreo intencional no probabilístico. Esta herramienta fue introducida para medir el nivel de conocimientos de los estudiantes de secundaria del Ministerio de Educación de Huaca sobre la infección de transmisión sexual – VIH/SIDA y sus medidas de prevención. el resultado. Los estudiantes carecieron de conocimientos sobre infecciones, grupos susceptibles y uso del condón, y la dimensión del conocimiento fue menor en comparación con actitudes y prácticas adecuadas. Finalmente. No se encontró correlación entre variables como edad, género, educación y dimensiones de conocimiento, actitud o práctica, y la presencia de homogeneidad en la muestra sirvió como grupo de referencia para comparación con otras poblaciones en futuros estudios encaminados a determinar lo siguiente: Estrategias de prevención, porque estas condiciones se pueden mejorar.

Villacís, P. A., y Altamirano, J. (2022, noviembre 30). Resumen: Conocer cuál es la percepción en la prevención de enfermedades de transmisión sexual en relación a los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes en la parroquia Julio Andrade. Materiales y métodos: Utilizamos una encuesta generacional cuantitativa, no experimental, transversal de 261 jóvenes (137 hombres y 124 mujeres) de entre 14 y 16 años para evaluar conocimientos, actitudes y comportamientos sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Resultados: 52,49% de los participantes fueron hombres, 47,51% mujeres, 98,86% solteros y 82% estudiantes de secundaria. El 52% de las personas no tiene conocimientos suficientes sobre las ETS, el 40,1% tiene una actitud negativa hacia las ETS y el 37,5% adopta comportamientos inseguros. La comprensión de las ETS está fuertemente influida por los mitos, la cultura y las creencias. Se concluyó que el conocimiento y actitud hacia la prevención de enfermedades de transmisión sexual es pobre o insuficiente, y la práctica en las relaciones sexuales es poco clara, lo que significa que es necesario mejorar la educación de los jóvenes en el campo sexual en la sociedad. Parroquia Julio Andrade.

2.2. MARCO TEÓRICO

Los jóvenes también son muy vulnerables y, a menudo, enfrentan barreras que les impiden acceder a información y servicios de salud sexual y reproductiva, los jóvenes se ven afectados de manera desproporcionada por el VIH y millones de niñas enfrentan embarazos no deseados y no deseados cada año. Están en riesgo durante el parto o tienen abortos inseguros, todo lo cual les impide asistir a la escuela. Por todo ello, la salud sexual y reproductiva de los jóvenes es de todos.

Las enfermedades de transmisión sexual son patologías clínicas causados por diversos agentes causales. Los síntomas de las ETS no siempre son evidentes y dependen de su causa, por lo que no se pueden tratar, lo que lleva a complicaciones permanentes como infertilidad, daño a órganos internos o externos, diferentes tipos de ITS o incluso la muerte. El tratamiento siempre dependerá de la etiología, gravedad de condición y avance de la enfermedad, esto debe estar dirigido no solo a las personas infectadas sino también a las parejas activas sexualmente, por lo que esta infección debe ser vista globalmente como familia y como comunidad. (Ampudia, 2020)

2.2.1. Infecciones de transmisión sexual

El término infección de transmisión sexual (ITS) se refiere a una infección que se transmite de persona a persona que se pueden generar al tener contacto con sangre, semen, fluidos vaginales u otros fluidos corporales mediante el contacto sexual ya sea oral, anal o vaginal con una pareja infectada, esto hace referencia a enfermedades que se desarrollan al tener relaciones sexuales de riesgo o sin protección. (Morris, 2023)

2.2.2. Clasificación de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

2.2.2.1. Infecciones causadas por bacteria

2.2.2.1.1. Gonorrea

La gonorrea es una infección bacteriana de transmisión sexual causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, que infecta el revestimiento de la uretra, el cuello uterino, el recto o la garganta, o las membranas que se encuentran frente a los ojos (conjuntiva y córnea), si no se realiza un tratamiento eficaz esta infección puede causar infertilidad, los controles médicos permitirán detectar los síntomas incluyendo excreciones anormales en los genitales y micción dolorosa. (Morris, 2023)

2.2.2.1.2. Sífilis

La sífilis procede de una infección de transmisión sexual causada por una bacteria llamada *Treponema pallidum* esta se la adquiere a través de la madre a hijo durante el embarazo o adquirida por vía sexual o transfusión sanguínea. La sífilis puede desarrollarse en tres etapas, presentando síntomas que pueden aparecer al contraer la bacteria característicos en cada una, separadas entre sí por periodos de aparente buena salud. (Morris, 2023)

- **Fase primaria:** en algunos casos se presenta en pequeñas llagas o úlceras llamada chancro que a la vez puede aparecer en cualquier parte del cuerpo en donde haya tenido contacto con dicha bacteria, las zonas más comunes en ser presenciadas son en la boca, ano y órganos genitales que por lo general no presentan dolor. (Fundación Huésped, 2022)
- **Fase secundaria:** en un tiempo determinado desaparece las llagas y suelen aparecer erupciones en el cuerpo que son visibles dentro de estas lesiones

bucales, fiebre e inflamación de los ganglios hasta pérdida de cabello. (Fundación Huésped, 2022)

- **Fase terciaria:** en este caso al pasar muchos años de tener sífilis sin ser detectado ni recibido tratamiento puede generar dificultad en movilidad de articulaciones e incluso parálisis y enfermedades cardíacas. (Fundación Huésped, 2022)

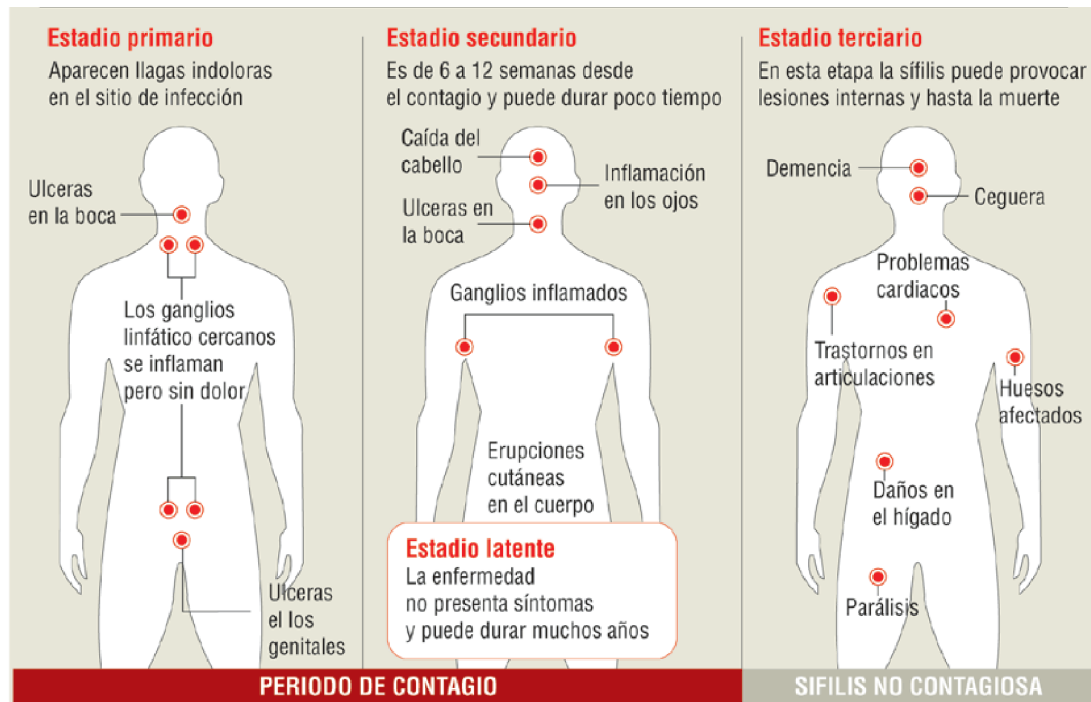


Figura 1. Fases de sífilis

Fuente: (Inmigrante, 2019)

2.2.2.1.3. Clamida

Estas infecciones causadas por clamidias son aquellas que se generan por transmisión sexual producidas por unas bacterias *Chlamydia trachomatis* que pueden ser asintomáticas afectando a la uretra, al cuello uterino o al recto. Estas bacterias afectan a las personas de distintas edades sobre todo en mujeres jóvenes estas pueden infectar las membranas que cubren el blanco de los ojos (conjuntiva) y la garganta. Otras bacterias como *Ureaplasma* o los *Mycoplasma* también producen infecciones uretrales mediante el contacto sexual cuyos síntomas pueden generarse con dolor genital y secreciones vaginales, lo cual se recomienda un control médico y descartar otras infecciones. (Morris, 2023)

2.2.2.1.4. Vaginitis

La vaginitis es una inflamación en la vagina que suele ocasionar dolor, secreciones y picazón, generalmente se ocasiona un equilibrio normal de algunas bacterias vaginales en una infección o reducción de niveles de estrógeno. La zona genital (vulva), el área alrededor de la abertura de la vagina, también puede inflamarse, según la causa de la secreción, a menudo también hay otros síntomas que pueden incluir prurito, ardor, irritación, enrojecimiento y algunas veces dolor durante el coito, dentro de los tratamientos estos consisten en la administración de medicamentos a la causa subyacente. (Barad, 2023)

2.2.2.1.5. Chancroide o chancro blando

El chancroide provoca infección de transmisión sexual causada por una bacteria *Haemophilus ducreyi* este microorganismo es más común en los hombres que en las mujeres sobre todo en hombres sin circuncisión, proveniente de una persona infectada invadiendo los órganos sexuales en el punto de una lesión, una de las primeras señales es la aparición de úlceras genitales dolorosas rodeadas por un borde enrojecido delgado llena de pus, otra es la inflamación de ganglios provocando dolor. (Morris, 2023)

2.2.2.2. Infecciones causadas por virus

2.2.2.2.1. Virus del papiloma humano (HPV)

El virus generado por el papiloma humano (VPH), es de transmisión sexual que pueden causar alteraciones en las células causando infección a cualquier persona sin importar el sexo, identidad de género u orientación sexual, esto como principalmente ocasiona verrugas genitales o cáncer o precáncer de cuello uterino, de vagina, de vulva, de ano o de garganta estos se transmiten por mantener relaciones sexuales sin protección, existe dos grandes grupos de VPH siendo de riesgo alto y riesgo bajo. (Morris, 2023)

- **Los VPH de riesgo bajo** : con corta diferencia no causan enfermedades. Sin embargo, ciertos tipos de VPH de inferior riesgo producen verrugas en el área genital, el ano, boca o la garganta. (El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer, s. f.)

- **Los VPH de riesgo alto:** son de varios tipos de cáncer, en su alrededor hay más de 14 tipos de VPH de riesgo alto e incluyen los siguientes: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68. Existe los principales tipos como el VPH16 y el VPH18, siendo la mayor causa de cánceres relacionados con el VPH. (El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer, s. f.)

2.2.2.2. Herpes genital

El herpes genital es la causa de una infección de transmisión sexual causada por el virus del herpes simple, esta es una de las causas de episodios recurrentes caracterizadas por generarse ampollas pequeñas, dolor y de líquido en la zona genital y a su alrededor. Esta enfermedad puede afectar a hombres y mujeres, dentro de los primeros signos es la formación de úlceras y escaras con una infección inicial que permanece en el cuerpo lo cual es recomendable ir al médico y administrar medicamentos para evitar el brote. (Kaye, 2023)

2.2.2.3. Hepatitis B

La hepatitis B es una infección hepática grave produciendo una inflamación en el hígado que está causada por el virus de la hepatitis B, en la mayoría de casos esto tiene una duración de algunas semanas hasta 6 meses. Sin embargo, esta infección se vuelve crónica aumentando el riesgo de padecer una insuficiencia hepática, cáncer de hígado o cirrosis dejando como causa permanente en el órgano interno. (Kumar, 2023)

2.2.2.4. Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)

El VIH es una infección de transmisión sexual o más conocido como virus de la inmunodeficiencia humana, el medio de transmisión es por vía oral, vaginal y anal siendo un trastorno progresivamente, que atacan a los glóbulos blancos (leucocitos) siendo los defensores de nuestro organismo ante algunos virus este se lo puede tratar con medicamentos antirretrovirales. Si no se recibe un diagnóstico o control médico temprano, puede causar el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida). Ya que para esta patología no existe cura, pero si un tratamiento temprano y eficaz, que para algunas personas se mantengan sanas sin ocasionar daños al sistema inmunitario que forma el cuerpo, ya que si no funciona adecuadamente este puede

contrarrestar muchas enfermedades graves, el daño ocasionado por VIH se presenta luego de unos meses lentamente. (Cachay, 2023)

El virus de inmunodeficiencia humana se lo puede transmitir de las siguientes maneras:

- Se puede transmitir al contacto con relaciones sexuales sin protección ya sea por vías (vaginales, anales u orales, con personas que vivan con VIH, pueden ser tanto hombres como mujeres pueden adquirir el VIH.
- Uno más importante es al tener contacto con sangre de una persona viviendo con VIH. Esto suele suceder cuando se comparten jeringas o agujas, que accidentalmente se pinche con la aguja que contenga sangre de otra persona o a la vez al tener contacto con fluidos corporales que contengan sangre.
- Cuando la madre es diagnóstica con VIH durante su proceso de gestación, labor de parto, parto o lactancia materna.
- Mediante transfusiones de sangre, implantación de órganos o inseminación artificial. Esto es muy minucioso ya que al avance tecnológico en salud todos estos procesos pasan por un proceso de detección rutinario de alguna ITS que se puedan encontrar en la donación de sangre, espermatozoides, tejidos y órganos. (VIH y SIDA: información para familias, s. f.)

2.2.2.3. Infecciones producidas por parásitos

2.2.2.3.1. Tricomonirosis

La tricomoniasis es una infección de transmisión sexual la cual se origina en la vagina o de la uretra esta es causada por el protozoo *Trichomonas vaginalis*, que se presenta con secreción e irritaciones vaginales en algunas ocasiones se manifiesta con síntomas urinarios. Esta infección es más propensa en las mujeres que los hombres ya que las mujeres tienen más probabilidad de adquirirla, las personas sexualmente activas pueden adquirir esta clase de parásitos al tener relaciones sexuales sin condón. (Morris, 2023)

2.2.2.4. Infecciones por hongos

2.2.2.4.1. Candidiasis

La candidiasis es una infección causada por hongos vaginales provocando irritación, picazón en la zona genital femenina, esta suele ser producida por diversas especies

de levaduras *Cándida*, especialmente *Cándida albica*. Estas infecciones pueden aparecer en personas con el sistema inmunitario sano, ya que hay indicios de que se pueden relacionar al tener contacto entre los genitales y la boca al tener sexo, siendo más frecuentes y persistentes en las que padecen patologías como diabetes, cáncer o sida, y mujeres embarazadas. La candidiasis de la boca y el esófago son comunes entre las personas que han sido diagnosticadas con sida, también es más estándar en las personas que reciben tratamiento con anticuerpos, ya que estos atacan a las bacterias que normalmente viven en nuestro organismo y combaten con *Cándida*, lo que permite a los hongos proliferar de manera incontrolada. (Revankar, 2023)

2.2.2.5. Causas de las infecciones de transmisión sexual (ITS)

El término de una infección de transmisión sexual hace narración al contacto de ciertos fluidos corporales tales como sangre, semen, fluidos vaginales u otros líquidos, ciertos cuerpos infecciosos (desde virus, bacterias y parásitos hasta insectos visibles, como los piojos), estos se pueden transmitir mediante contacto sexual. Ciertas infecciones pueden transmitirse durante relaciones sexuales sin protección, que pueden ser infecciones como: hepatitis A, B y C e infecciones de las vías digestivas (que causan diarrea), tales como infecciones por *Salmonella*, infecciones por *Campylobacter*, shigelosis, giardiasis, amebiasis, al no tener un control médico adecuado y tarde estas afecciones pueden extenderse a varias partes del cuerpo ocasionando lesiones graves por eso es importante el uso de preservativos durante el contacto sexual de esta forma los microorganismos no podrán propagarse. (Morris, 2023)

2.2.2.5.1. Transmisión

Las infecciones de transmisión sexual se transmiten mediante el contacto sexual ya sea por vía vaginal, oral o anal con unas parejas infectadas, es importante saber que no es necesario que haya penetración genital para que se produzca la transmisión sexual ciertas infecciones de transmisión sexual (ITS), estas se pueden transmitir por otras vías como:

- En ocasiones cuando existe llagas bucales que presenten sagrado o sexo oral, infecciones por ladillas, en la sarna y en el molusco contagioso.

- Mediante la gestación de madre a hijo antes o durante el embarazo, como la sífilis que es más común, del herpes, infección por clamidias, gonorrea, VIH y de la infección por el virus del papiloma humano.
- A través de la lactancia materna, siendo el caso de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
- En ocasiones a través de instrumentos médicos contaminados, que hayan tenido contacto con sangre de pacientes con VIH. (Morris, 2023)

2.2.2.6. Síntomas de las infecciones de transmisión sexual

Los síntomas pueden variar dependiendo de la gravedad y la reacción de cada organismo, en las infecciones de transmisión sexual (ITS) los síntomas que surgen levemente afectan en zona genital donde los microorganismos ingresan al cuerpo e inmediatamente ocasionando daño leve como, por ejemplo:

- Aparición llagas en la zona genital femenina y masculina.
- Secreción mucosa en pene o vagina
- Dolor o ardor al orinar.
- Flujo vaginal inusual o con mal olor.
- Sangrado vaginal inusual.
- Dolor durante las relaciones sexuales.

Algunos efectos de las ITS pueden aumentar el riesgo de otras infecciones, como la actualmente está la infección por VIH. Por ejemplo, la irritación de la piel (debido a una inflamación, como la gonorrea o la infección por clamidia) o las llagas (como el herpes, la sífilis o el chancro) facilitan la entrada al cuerpo de otros microorganismos infecciosos. (Morris, 2023)

2.2.2.7. Complicaciones

En las infecciones de transmisión sexual (ITS) si no se diagnostican o tratan con prontitud, algunos microorganismos se propagan en la sangre e infectar los órganos internos, causando afecciones graves o incluso potencialmente mortales esto suele incluir:

- Infecciones cardiovasculares (cardiovasculares) e infecciones cerebrales causadas por la sífilis.
- Infecciones graves y cánceres raros causados por el VIH.

- Cáncer de cuello uterino, vulva, vagina, ano y laringe causado por el VPH (Morris, 2023)

En las mujeres, algunos microorganismos que ingresan a la vagina pueden infectar otros órganos reproductivos, por ejemplo, los microbios pueden infectar el cuello uterino (la parte inferior del útero que forma el final de la vagina), ingresar al útero y llegar a las trompas de Falopio. ovarios. El daño a las trompas de Falopio puede causar infertilidad o aumentar el riesgo de embarazo ectópico. Esta infección puede extenderse al revestimiento de la cavidad abdominal (peritoneo), provocando peritonitis o una infección del útero, las trompas de Falopio, los ovarios o el peritoneo llamada enfermedad inflamatoria pélvica. (Morris, 2023)

En el género masculino, los microorganismos que ingresan por pene generan infección al conducto que transporta la orina desde la vejiga al pene (uretra). Las complicaciones son raras si la infección se trata rápidamente, pero las infecciones crónicas del tracto urinario pueden causar:

- Tensión del prepucio que impide que se separe del glande.
- Una estenosis uretral que bloquea el flujo de orina.
- Un pasaje anormal (fístula) entre la uretra y la piel del pene.

A veces, en los hombres, estos organismos se propagan a través del tracto urinario e infectan el epidídimo (el tubo espiral en la parte superior de cada testículo) a través de los conductos por donde los espermatozoides salen de los testículos (conductos eyaculadores y conductos deferentes). Tanto en hombres como en mujeres, algunas ITS pueden generar inflamación persistente en el tejido genital o infecciones en el tracto urinario o del recto (proctitis). (Morris, 2023)

2.2.2.8. Diagnóstico de las infecciones de transmisión sexual

Los médicos suelen sospechar enfermedades de transmisión sexual basándose en los síntomas o en el historial de contacto sexual con una pareja infectada. Para identificar el microorganismo implicado y confirmar el diagnóstico se debe tomar una muestra de sangre, orina o fluido vaginal para su análisis del cuello uterino o del pene. Las muestras generalmente se envían a un laboratorio para su análisis e identificación de microbios; Algunas de estas pruebas pueden detectar infecciones de transmisión sexual, que pueden realizarse en un laboratorio clínico. (Morris, 2023)

Ciertas pruebas genéticas por infecciones de transmisión sexual (ITS) están delineadas para identificar el material genético único de un organismo (ADN o ARN). Otras pruebas pueden detectar la presencia de anticuerpos generados por el sistema inmunológico contra un microorganismo específico que está causando la infección, los médicos eligen el tipo de prueba según la infección más probable. (Morris, 2023)

Si en el caso de una persona tiene una ITS, como gonorrea, los médicos pueden realizar una prueba de detección de otras ITS, como clamidia, sífilis, infecciones por VIH. Sin embargo, estas pruebas se realizan porque las personas que tienen una ITS y tienen una probabilidad relativamente alta de contraer otra. (Morris, 2023)

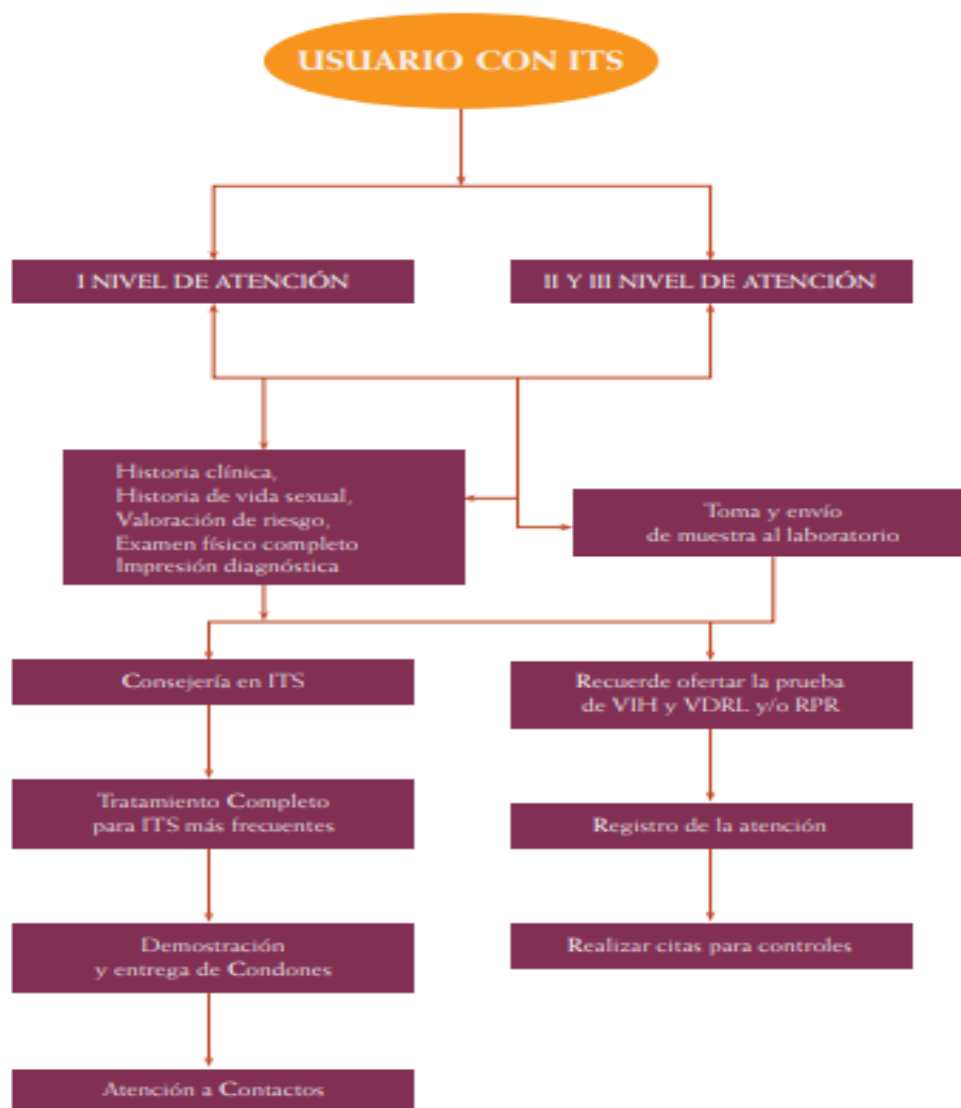


Figura 2. Flujograma de atención con diagnóstico de ITS

Fuente: (MSP,2018)

2.2.2.9. Detección sistemática (cribado) de ITS

Esta detección hace referencia a la realización de pruebas a personas que no presentan síntomas de la infección que son asintomáticos esta detección es más eficaz si:

- Las enfermedades estudiadas son relativamente comunes.
- Las personas que se someten a esta prueba tienen un riesgo alto a un promedio de contraer una determinada enfermedad (por ejemplo, personas con múltiples parejas sexuales) o una persona para quien una enfermedad en particular una persona en riesgo como (por ejemplo, una mujer embarazada).
- La detección es simple y relativamente económica.
- Existen tratamientos efectivos para estas infecciones, los médicos recomiendan la detección de infecciones de transmisión sexual (ITS) para las personas que tienen mayor peligro de contraer clamidia, gonorrea, sífilis o VIH.

Las mujeres que se mantienen sexualmente activas menores de 25 años o mayores de 25 años, tienen un alto riesgo de adquirir una infección lo cual se deben hacerse pruebas de detección de clamidia anualmente, y todas las mujeres embarazadas deben hacerse pruebas de detección durante y después del parto sobre todo a la detención de estas cuatro infecciones de transmisión sexual. (Morris, 2023)

2.2.2.10. Tratamiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS)

En la mayoría de las infecciones de transmisión sexual (ITS) se las pueden tratar efectivamente con medicamentos como los (antibióticos para infecciones bacterianas y antivirales para infecciones virales). Existen algunas nuevas cepas de bacterias y virus que se están volviendo resistentes a ciertos medicamentos, lo que se dificulta el tratamiento. En ocasiones, la resistencia puede aumentar debido al abuso de drogas. Al no se tratas estas infecciones de transmisión sexual (ITS) causada por bacterias, lo cual debe abstenerse hasta que la infección desaparezca tanto en la persona infectada como en su pareja sexual. Por lo tanto, las personas que mantienen relaciones sexuales deben ser examinadas y tratadas al mismo tiempo.

Las ITS virales, especialmente el herpes genital y la infección por VIH, pueden durar toda la vida con tratamiento ya que estos medicamentos antivirales pueden controlar estas infecciones, pero aún no son una cura. (Morris, 2023)

2.2.2.11. Prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS)

Se puede prevenir las infecciones de transmisión sexual (ITS) haciendo lo siguiente:

- Mantener sexo responsablemente, incluido el uso de preservativos durante el sexo oral, anal o genital.
- Reduzca su riesgo de contraer una ITS reduciendo la promiscuidad, evitando parejas sexuales de alto riesgo (aquellas que tienen múltiples parejas o que no practican sexo seguro) o practicando la monogamia o la abstinencia mutua.
- Administración de vacunas que permitan prevención de ciertas ITS.
- Circuncisión (también reduce la transmisión del VIH a los hombres)
- Un diagnóstico y tratamiento oportuno de ITS, para evitar contagiar a otras personas.
- Identificar una persona infectada y luego brindar asesoramiento o tratamiento a ese contacto.
- Existen vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH) y la hepatitis A y B. Las personas que tienen un alto riesgo de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) pueden tomar medicamentos previos a la exposición para prevenir la infección (consulte VIH: Profilaxis previa a la exposición). (Morris, 2023)

Para que sean efectivos, el uso de preservativos debe usarse correctamente, deben colocarse antes de la penetración. El uso adecuado incluye los siguientes pasos:

- Cada vez que mantenga relaciones sexuales con diferentes parejas utilice un nuevo preservativo.
- Utilice condones del tamaño correcto.
- Manipule el condón con cuidado para no dañarlo con uñas, dientes u otros objetos punzantes.
- Use el preservativo después de que se encuentre erecto y antes de cualquier contacto sexual con su pareja.
- Determinar cómo rueda el condón al momento de ser colocando en su dedo índice y tratando de desenrollarlo suavemente (pero sólo un poco). Si se resiste, dale la vuelta y desdóblala boca abajo. Luego deslícelo nuevamente en su lugar.
- Coloque el preservativo de forma correcta en la punta del pene erecto.

- Intenta dejar 1,5 cm en el extremo del condón para recoger el espermatozoides.
- Utilice una mano para apretar la punta del condón para liberar el aire.
- Si no está circuncidado, retire el prepucio antes de desenrollar los condones.
- Utilice la otra mano para deslizar el condón sobre el pene hasta la base y eliminar las burbujas de aire.
- Asegúrese de una lubricación adecuada durante las relaciones sexuales.
- Utilice lubricantes que sean a base de agua para condones de látex. Los lubricantes que son a base de aceite (como vaselina, mantequilla, aceite mineral, aceites para masajes, lociones corporales y aceites de cocina) pueden debilitar el látex y hacer que el condón se rompa.
- Al sacarlo, sostenga el condón firmemente contra el asiento del pene y retírelo con cuidado mientras el pene aún está erecto para evitar que el condón se caiga. (Morris, 2023)

2.2.2. Educación

La educación sexual es uno de los objetivos de trabajo inicial dirigido a llevar una salud sexual responsable, esto permitirá su preparación a la orientación de los adolescentes en el desarrollo los cambios psicosexuales, las personas pueden obtener la información y las habilidades que necesitan para tomar decisiones saludables sobre su comportamiento sexual y su salud reproductiva. Esto aborda grandes temas vitales relacionados con la salud sexual y reproductiva a través de la educación y conocimiento de alta calidad, explorando los diferentes valores y creencias que tienen las personas al hablar de estos temas. Al mismo tiempo, la educación sexual ayuda a las personas a obtener las herramientas que necesitan para gestionar sus relaciones consigo mismas, sus parejas, las comunidades y su salud sexual a través del conocimiento sobre el sexo seguro. Basado principalmente en aprendizaje de información, prejuicios o malentendidos, estilo de crianza, falta de comunicación familiar, restricciones sociales, culturales, religiosas, morales, legales y poca preocupación por la propia salud y estilo de vida. (Badillo-Viloria et al., 2020)

2.2.3. Estudios de conocimientos, actitudes y prácticas

2.2.3.1. Conocimientos

El conocimiento es un conjunto de ideas abstractas almacenadas a través de la experiencia, la adquisición de conocimientos o la observación en un periodo

intermedio entre la niñez y la edad adulta caracterizando en los cambios biológicos, sociales, interpersonal y emocionalmente. En el sentido más amplio, se trata de una serie de datos interrelacionados, cada uno de los cuales individualmente tiene menos valor cualitativo. Se puede decir que cuando se habla de qué es el conocimiento, es la suma de todos los datos sobre un tema general o específico y su correcta aplicación. (Martínez, 2021)

2.2.3.2. Actitudes

Las actitudes son estados que determinan el comportamiento de una persona en cualquier situación de la vida, esto refleja la intención y el propósito de una persona al momento de actuar ante su salud sexual. Estas actitudes pueden ser de manera positivas o negativas que pueden afectar en el entorno del que se encuentran las personas, es por eso importante que los hombres y mujeres tengan una buena actitud para garantizar una buena calidad de vida. Las personas pueden experimentar y tomar actitudes con responsabilidad al comportamiento sexual considerando consecuencias favorables o desfavorables. (Monsalve, 2021)

2.2.3.3. Prácticas

Las prácticas son actividades que pueden ser utilizadas en ciertos conocimientos, pensamientos y acciones basados en la realidad dentro de estos existen varios objetivos útiles, que se pueden tomar en cuenta al decir que una persona presente una cualidad cuando es capaz de resolver situaciones inesperadas sin perder el control y propone soluciones basándose en los recursos disponibles y sin conocimientos previos al tartar de actuar ante su salud sexual responsable. (J y Gardey, 2021)

2.2.3.3.1. Prácticas sexuales en la adolescencia

Los adolescentes hoy en día enfrentan variados y complejos problemas en relación a su salud sexual y reproductiva, e incluyen conductas sexuales de riesgo, embarazos no deseados y la adquisición de infecciones de transmisión sexual (ITS). La interacción con los factores sociales, familiares y escolares juegan un rol importante en la conducta sexual de los adolescentes. (Manco et al., 2020)

2.2.3.3.2. Prácticas sexuales de riesgo en adolescentes

La salud sexual y reproductiva (SSR) de jóvenes y adultos emergentes, como prioridad para las intervenciones en el contexto de la salud pública, se han centrado en los comportamientos sexuales riesgosos, definidos de diversas maneras como las prácticas sexuales vaginales, anales y orales sin protección, relaciones sexuales con parejas casuales o desconocidas, el uso de drogas intravenosas en las relaciones, la promiscuidad y la edad temprana de inicio de vida sexual entre otros. (Badillo-Viloria et al., 2020)

2.2.3. Sociodemográfico

Es una herramienta diseñada para identificar ciertas características de la población u organización, para ello es importante reconocer los diferentes aspectos e identificar el tipo de población, también se pueden desarrollar medidas o actividades en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en diferentes aspectos de la organización. (Rojas, 2022)

También se mencionan modelos que analizan conductas sexuales de riesgo y factores de riesgo asociados y se centran principalmente en la toma de decisiones. Estos incluyen aspectos como edad, género, raza y educación; factores personales como actitud y personalidad; factores interpersonales como aspectos de relación; y factores situacionales como el consumo de drogas antes del coito. (Badillo-Viloria et al., 2020)

2.2.4. Marco legal

2.2.4.1. Constitución de la república del Ecuador

- **Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad,

calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (Asamblea Constituyente, 2008).

- **Art. 347.- Será responsabilidad del Estado:** Asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente, desde el enfoque de derechos.
- **Art. 358.-** El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional. (Asamblea Constituyente, 2008).
- **Art. 359.-** El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social. (Asamblea Constituyente, 2008).
- **Art. 360.-** El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas. La red pública integral de salud será parte del sistema nacional de salud y estará conformada por el conjunto articulado de establecimientos estatales, de la seguridad social y con otros proveedores que pertenecen al Estado, con vínculos jurídicos, operativos y de complementariedad. (Asamblea Constituyente, 2008).
- **Art. 361.-** El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector. (Asamblea Constituyente, 2008).
- **Art. 362.-** La atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que

ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias. Los servicios de salud serán seguros, de calidad y calidez, y garantizarán el consentimiento informado, el acceso a la Información y la confidencialidad de la información de los pacientes. Los servicios públicos estatales de salud serán universales y gratuitos en todos los niveles de atención y comprenderán los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, medicamentos y rehabilitación necesarios. (Asamblea Constituyente, 2008).

- **Art. 363.- El Estado será responsable de:** Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto. (Asamblea Constituyente, 2008).
- **Art. 365.-** Por ningún motivo los establecimientos públicos o privados ni los profesionales de la salud negarán la atención de emergencia. Dicha negativa se sancionará de acuerdo con la ley. (Asamblea Constituyente, 2008).
- **Art. 366.-** El financiamiento público en salud será oportuno, regular y suficiente, y deberá provenir de fuentes permanentes del Presupuesto General del Estado. Los recursos públicos serán distribuidos con base en criterios de población y en las necesidades de salud. (Asamblea Constituyente, 2008).

2.2.5. Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 – 2021

El Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017-2021 aborda temas de actualidad relacionados con la experiencia sexual, los derechos sexuales y reproductivos en el marco de los derechos integrales a la salud, reconociéndolos como derechos humanos básicos que deben ser garantizados.

Según lo mencionado en la constitución y los instrumentos internacionales e implementado por el estado. Los derechos sexuales y reproductivos son derechos humanos universales basados en la libertad, la dignidad y la igualdad inherentes a todos los seres humanos, esto se relaciona entre sí y coexiste en la vida, el cuerpo y la mente del ser humano. Los derechos sexuales y reproductivos en el programa se reflejan un esfuerzo integral y de alta calidad en materia de SDR para todos sin discriminación alguna.

En Ecuador, el pleno disfrute de los derechos sexuales y reproductivos a lo largo de la vida se ve obstaculizado por desigualdad económica, de género, sociales y raciales.

El impacto de esta desigualdad se manifiesta en áreas interrelacionadas: diferencias en las tasas de natalidad entre diferentes lugares de población, desequilibrios en la fertilidad deseada y real, embarazo adolescente, mortalidad materna, mayor acceso a métodos anticonceptivos, incluidas las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH, discriminación de género, etc.

La salud sexual y reproductiva basada en la violencia, cánceres relacionados al sistema reproductivo y personas con discapacidad. Uno de los derechos básicos de hombres y mujeres es la planificación familiar, que debe incluir información y acceso a métodos anticonceptivos modernos para que las mujeres y las parejas puedan ejercer su derecho a decidir si quieren un hijo o una hija. Cuánto y qué alimentar. Para las mujeres con mayor riesgo de muerte, especialmente las más jóvenes y las que ya tienen varios hijos o hijas, se recomienda separar el embarazo y retrasarlo o evitarlo. El uso de condones femeninos o masculinos también puede ayudar a prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH/SIDA. (Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva, 2017)

2.2.6. Teoría de Dorothea E. Orem

Teoría del autocuidado, es una ocupación reguladora humana que los individuos deben, de manera deliberada, realizar por sí mismos o hacer que se realice por ellos para mantener la vida, la salud, el desarrollo y el bienestar, el autocuidado es un sistema de acción que elabora conceptos de autocuidado, que ofrece la base para entender los requisitos de la acción y las limitaciones de acción de las personas que podrían beneficiarse. El autocuidado, como función reguladora del ser humano, se distingue de otros tipos de regulación de funciones y desarrollo humano, como la regulación neuroendocrina, esto debe realizarse de forma deliberada y continua, y de conformidad con los requisitos reguladores de las personas, estos requisitos están asociados con sus periodos de crecimiento y desarrollo, estados de salud, características específicas de la salud o estados de desarrollo, niveles de gasto de energía y factores ambientales.

Ciencias básicas de la enfermería:

- Ciencia del autocuidado.
- Ciencia del desarrollo y el ejercicio de la actividad de autocuidado en ausencia o presencia de limitaciones para la acción deliberada.

- Ciencia de la asistencia humana para personas con déficits de autocuidado asociados a la salud

Factores condicionantes básicos:

Los factores condicionantes básicos que condicionan o afectan al valor del autocuidado sea terapéutico o actividad de autocuidado individual de momento concreto y en circunstancias específicas que se han identificado los siguientes factores como:

- Las edades.
- El sexo.
- Estado de desarrollo.
- Estado de la salud.
- Estilo de vida.
- Factor sanitario.
- Factor familiar.
- Factor sociocultural.
- Disponibilidad de recursos.
- Factor ambiental externo.

White et al. (2011) También identifican el autocuidado espiritual como una forma de autocuidado relacionada con la cobertura de las exigencias de autocuidado durante el desarrollo, de tal manera el autocuidado espiritual se define como el conjunto de actividades de base espiritual que una persona realiza para mantener o promover el desarrollo continuo de la persona y el bienestar en la salud y la enfermedad (p. 53). Estos autores hablan de una serie de prácticas que se consideran como autocuidado, además, afirman que la afiliación religiosa es un elemento del factor condicionante básico, la orientación sociocultural.

En las ciencias prácticas, los conocimientos se desarrollan en función del trabajo a realizar un desarrollo de interés de la práctico, las ciencias constan de dos componentes: el teórico y el práctico siendo un componente especulativo práctico de la naturaleza teórica, mientras el componente práctico dirige la acción, estos conceptos y teorías, son de conocimiento práctico especulativo, esta teoría del cuidado dependiente de mayor desarrollo de los conocimientos prácticos

especulativos y la ciencia que consta de modelos y estándares de prácticos, y de tecnologías.

Orem (2001) evidencio conjuntos de ciencias de la enfermería especulativamente práctico: la ciencia de práctica enfermera y la ciencia básica de la enfermería siendo de conjunto de ciencias de la práctica que incluye:

- La ciencia enfermera totalmente compensatoria.
- La ciencia enfermera parcialmente compensatoria.
- La ciencia enfermera que apoyo al desarrollo.

Dentro de los tipos de ciencias prácticas y los conocimientos científicos son necesarios para la práctica de la enfermería que incluyen conjuntos de ciencias aplicadas y ciencias básicas no relacionadas con la enfermería, el desarrollo de las ciencias aplicadas se utilizan teorías de otros campos para resolver problemas en el ámbito de la práctica. Los conocimientos se incorporan al perfeccionamiento continuo de la teoría; sin embargo, sus fundamentos permanecen inalterados en el cuidado dependiente que representa un gran avance en el desarrollo «La mayor necesidad en las sociedades de cuidado dependiente indica la importancia que tiene para las enfermeras comprender el cuidado dependiente y sus relaciones con los agentes del cuidado dependiente» (Orem, 2001 , p. 286).

III. METODOLOGÍA

3.1. ENFOQUE METODOLÓGICO

La presente investigación se basa en la recopilación de diferentes datos, realizando análisis estadísticos sobre el "Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023", además se utiliza datos bibliográficos, mismo que ayudaran al desarrollo y correlación de las variables de esta investigación.

3.1.1. Enfoque

La investigación es la herramienta más importante que necesita el investigador para comprender, explicar, interpretar y transformar la realidad, esta investigación tendrá un enfoque cuantitativo, para que sea de mejor facilidad la cuantificación de los datos obtenidos, permitiendo el procesamiento estadístico para determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023.

3.1.2. Tipo de Investigación

El tipo de investigación que se va a utilizar es:

- **Descriptiva:** el tipo de investigación descriptivo será importante ya que nos permitirá indagar las modalidades, condiciones o niveles de una o más variables de una población , almacenando la información de los estudiantes de un determinado grupo por parte del investigador permitiendo conocer el resultado de los sujetos de estudio, es por ello que; este estudio permite encuestar a 355 sujetos de interés y analizar si los estudiantes tienen un conocimiento y prácticas de prevención de infecciones transmisión sexual.
- **Transversal:** este nos permitirá obtener la recolección de datos de un determinado momento, para esto se estudiaron las dos variables simultáneamente de un determinado tiempo.

- **Bibliográfica:** este tipo de investigación bibliográfica nos permitirá indagar con otros documentos acerca de nuestro tema siendo pasos claves de selección de fuentes de información considerando un paso importante y consta de un conjunto de fases e interpretación para el desarrollo de nuestro tema investigador.

Esto es con el fin de realizar intervenciones educativas de reforzamiento, orientación a los contenidos en relación a los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de trasmisión sexual de los estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023.

3.2. HIPÓTESIS

- Hipótesis nula H_0 : el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas.
- Hipótesis alterna H_1 : los conocimientos de los estudiantes sobre Infecciones de Transmisión Sexual les permiten practicar medidas preventivas.

3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

3.3.1. Definición de las variables

Variables independientes:

- Conocimientos y prácticas

Definición: se considera que los conocimientos acerca de las infecciones que se transmiten de una persona a otra durante las relaciones sexuales, pueden ser producto de más de tres docenas de virus, bacterias y parásitos estos son más comunes como: sífilis, gonorrea, clamidia, virus del papiloma humano (VPH), hepatitis B y C, VIH, estos sobresaltan en toda la población humana, sin consideración de la edad y orientación sexual. (Fundación Huésped, 2020)

Variables dependientes:

- Prevención de infecciones de transmisión sexual

Definición: Dentro de las acciones, procedimientos e intervenciones integrales a la población en general se brinde información internamente y externamente para la mejoría de las condiciones sociales para vivir y decidir cada uno de los derechos sexuales y reproductivos.

3.1.2. Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de la variable independiente

Variable	Concepto	Dimensión	Indicadores	Ítems	Técnica	Instrumento
Conocimientos y prácticas	Son saberes, que permiten conocer las infecciones de transmisión sexual.	Saberes	Definición de transmisión sexual	Concepto	Encuesta	Cuestionario
			Sintomatología de infecciones de transmisión sexual	¿En algún momento de su vida ha presentado algún signo o síntomas de ITS? ¿En el caso de presentar algún signo o síntoma de una infección de transmisión sexual usted acude a? ¿Conoce los medios de transmisión sexual? ¿Cómo obtiene información acerca de las ITS? ¿Con quién usted habla acerca de sexualidad?		
			Ha recibido información acerca de las infecciones de transmisión sexual.		Encuesta	Cuestionario

Tabla 2. Operacionalización de la variable dependiente.

Variable	Concepto	Dimensión	Indicadores	Ítems	Técnica	Instrumento
Prevención de infecciones de transmisión sexual	Son procesos, y procedimientos integrales, que garantizan las condiciones de salud sexual a la prevención de infecciones de transmisión sexual.	Procesos	Control médico en salud sexual y reproductiva	¿Con que frecuencia se realiza una prueba de ITS?	Encuesta	Cuestionario
			Métodos de prevención	¿Usted en las relaciones sexuales con qué frecuencia utiliza preservativo?		
		Consumo sustancias peligrosas	¿Usted cree que las personas que tienen relaciones sexuales bajo efectos del alcohol u otras drogas corren as riesgo de adquirir una infección de trasmisión sexual?			
		Procedimientos	Relaciones sexuales promiscua	¿Has tenido relaciones sexuales con diferentes parejas?		
			Número de parejas sexuales	¿A qué edad inicio su actividad sexual?		
			Controles médicos periódicos	¿En caso de ser mujer con qué frecuencia se realiza una evaluación ginecológica (Solo Mujeres)?		

Nota: Esta tabla muestra un breve análisis acerca de las variables independiente y dependiente: Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de trasmisión sexual en los estudiantes de los primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, en características, indicadores, técnica e instrumento de la investigación

3.4. MÉTODOS UTILIZADOS

3.4.1. Métodos

El método utilizado en el estudio del tema mencionado es un elemento clave para el diseño de la encuesta que le permiten utilizar métodos específicos de selección de productos o resultados, esta investigación está determinada en gran medida por las preguntas que se busca y se quiere responder como parte de una investigación efectiva.

- **Inductivo:** este método es un proceso de razonamiento que se basa en la observación y la experimentación para llegar a una conclusión principalmente en la fundamentación detallada de casos específicos y se desarrolla un marco conceptual que ayude a ampliar su alcance, en otras palabras, se parte de la experiencia empírica para alcanzar una comprensión de los hechos que han sido observados por lo tanto, es un método fundamental para diagnosticar los conocimientos y prácticas preventivas de las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes. (Narváez, 2023)
- **Deductivo:** este nos permitirá realizar un proceso para la obtención de conocimiento que consiste en desarrollar aplicaciones o consecuencias concretas a partir de principios generales, que parte desde la elaboración de una o varias hipótesis que parte de teorías o principios existentes, tras lo cual trata de poner a prueba dichas hipótesis, que previamente sean aceptadas, por lo que se relaciona con el método inductivo. (Narváez, 2023)
- **Analítico:** este método es un procedimiento que se compone de elementos básicos, por lo tanto va desde lo general a lo específico donde se lograra diferenciar y clasificar elementos importantes de cada una de las interacciones, esta parte desde los efectos a las causas, lo cual se plantea entender fenómenos al describir y medir relaciones causales entre ellos, siendo fundamental para descubrir las relaciones de causalidad que existen entre los eventos o variables que conforman la investigación. (Ortega, 2023)
- **Sintético:** este es un proceso de razonamiento que tiende a reconstruir partiendo de los elementos distinguidos por el análisis es decir, se trata en consecuencia de hacer una explosión metódica y breve lo cual debemos decir que la síntesis es un procedimiento mental que consiste en integrar los componentes dispersos de un objeto de estudio para estudiarlos en su

totalidad, este procedimiento que parte de unas aseveraciones en calidad de hipótesis y busca refutar o falsear tales hipótesis, deduciendo conclusiones que deben confrontarse con los hechos, detectados mediante la encuesta aplicada a los estudiantes de primer nivel de la FIACA. (D, 2021)

- **Hipotético:** este es un enfoque de la investigación que parte de una teoría sobre el funcionamiento de las cosas que se deriva de las hipótesis comprobables, esto implica la elaboración de suposiciones a partir de dos premisas, una de naturaleza universal y otra empírica de esta forma llegar al razonamiento deductivo, ya que parte de principios, suposiciones e ideas generales para llegar a afirmaciones más concretas partiendo desde la hipótesis que se ponen a prueba mediante la recopilación y el análisis de datos a través de los resultados obtenidos. (Consultores, 2022)

3.4.2. Técnicas

El instrumento a utilizar para la obtención de datos se aplicará una encuesta y como instrumento será un cuestionario, con el objetivo de determinar el conocimiento y prácticas acerca de las ITS de los estudiantes, el cual esta dividió en 4 secciones que inicia con introducción, seguido de datos generales y datos específicos por medio de ítems siendo un total de 17 ítems.

3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Una vez obtenido los datos a través de la aplicación de instrumento de investigación para los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, se realizó la respectiva tabulación y el análisis de los resultados obtenidos mediante una base de datos en la herramienta de FORMS, herramienta de Microsoft Excel y el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) , permitiendo organizar, representar y analizar los datos para su respectiva verificación de los objetivos planteados en la investigación.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Una vez obtenido los resultados de esta investigación siendo producto de la aplicación de una encuesta realizada a una población de 355 estudiantes de los primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, que se encuentra conformada por 15 ítems con preguntas politómicas, para la obtención de valores estadísticos se utilizó el programa SPSS en el cual se obtuvieron los siguientes resultados.

Datos sociodemográficos

Tabla 3. Características de la población

		Estadísticos				
		Edad	Género	Religión	Etnia	Lugar de procedencia
N	Válido	355	355	355	355	355
	Perdidos	0	0	0	0	0
	Media	1,74	1,57	1,27	1,30	1,19
	Mediana	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
	Moda	2	2	1	1	1
	Rango	4	2	3	4	2

Los resultados de la tabla 3, se puede observar que hay una variación de promedio en la media entre la edad es de 1,74, en el género es de 1,57, en la religión es de 1,27, en la etnia es de 1,30 y en el lugar de procedencia es de 1,19. Mientras la ocupación central de la mediana es 2 en edad y género, con 1 entre religión, etnia y lugar de procedencia. En la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo 2 en edad, género y con 1 entre religión, etnia y lugar de procedencia. Finalmente, en el rango considerando la

diferencia entre el valor más alto y el valor más bajo, en la edad y etnia es de 4, entre género y lugar de procedencia es de 2 y en la religión es 3.

Tablas de frecuencia

Tabla 4. Rango de edad de los estudiantes de 1ero de la FIACA

		Edad			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	18 a 20 años	144	40,6	40,6	40,6
	21 a 22 años	167	47,0	47,0	87,6
	23 a 25 años	39	11,0	11,0	98,6
	26 a 28 años	4	1,1	1,1	99,7
	29 a 30 años	1	,3	,3	100,0
	Total	355	100,0	100,0	

En la tabla 4. Se observa que la mayor parte de estudiantes de los primeros niveles tienen un rango de edad entre 21 a 22 años con el 47% (167), seguido con el rango de 18 a 20 años con un 40,6% (144), continuando con un rango de edad de 23 a 25 años con el 11% (39), el rango de edad de 29 a 30 años con un 1,1% (4) y una edad de 29 a 30 años con un 0,3% (1).

Tabla 5. Frecuencia estadística de edad

		Estadísticos	
		Edad	
N	Válido		355
	Perdidos		0
Media			1,74
Mediana			2,00
Moda			2
Rango			4

En la tabla 5. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 1,74, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 2, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 2 en edad y finalmente el rango se considera una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 4.

Tabla 6. Frecuencia de género de los estudiantes de 1ero de la FIACA

		Género			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	164	46,2	46,2	46,2
	Femenino	179	50,4	50,4	96,6
	LGBTIQ+	12	3,4	3,4	100,0
	Total	355	100,0	100,0	

En la tabla 6. De acuerdo a los resultados obtenidos la mayor parte corresponde al 50,4% (179) pertenecen al género femenino, el 46,2% (164) corresponde al género masculino y el 3,4% (12) perteneciendo a la comunidad LGBTIQ+.

Tabla 7. Frecuencia estadística de género

		Estadísticos	
		Género	
N	Válido		355
	Perdidos		0
Media			1,57
Mediana			2,00
Moda			2
Rango			2

En la tabla 7. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 1,57, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 2, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 2 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 2.

Tabla 8. Religión de los estudiantes de 1ero de la FIACA

		Religión			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Católica	308	86,8	86,8	86,8
	Evangélica	7	2,0	2,0	88,7
	Ninguna	30	8,5	8,5	97,2
	Otra religión	10	2,8	2,8	100,0
	Total	355	100,0	100,0	

En la tabla 8. Mediante a los resultados obtenidos en base a la religión el 86,8% (308) son católicos, el 8,5% (30) no pertenecen a ninguna religión, el 2,8% (10) son de otra religión y el 2% (7) son de religión evangélica.

Tabla 9. Frecuencia estadística de religión

		Estadísticos
		Religión
N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		1,27
Mediana		1,00
Moda		1
Rango		3

En la tabla 9. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 1,27, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 1, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 1 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 3.

Tabla 10. Etnia de los estudiantes de 1ero de la FIACA

		Etnia			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mestiza/o	314	88,5	88,5	88,5
	Montubia/o	1	,3	,3	88,7
	Afroecuatoriana/o	15	4,2	4,2	93,0
	Indígena/o	24	6,8	6,8	99,7
	Otras	1	,3	,3	100,0
	Total	355	100,0	100,0	

En la tabla 10. En la obtención de datos los estudiantes pertenecen a una etnia del 88,5% (314) son mestizos, el 6,8% (24) son de etnia indígenas, el 4,2% (15) son de etnia afrodescendientes, el 0,3% (1) pertenecen a una etnia montubia y el 0,3% (1) son de otras etnias.

Tabla 11. Frecuencia estadística de etnia

		Estadísticos
		Etnia
N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		1,30
Mediana		1,00
Moda		1
Rango		4

En la tabla 11. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 1,30, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 1, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 1 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 4.

Tabla 12. Lugar de procedencia de los estudiantes de 1ero de la FIACA

		Lugar de procedencia			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Zona urbana	288	81,1	81,1	81,1
	Zona rural	65	18,3	18,3	99,4
	Fuera del país	2	,6	,6	100,0
	Total	355	100,0	100,0	

En la tabla 12. En los resultados obtenidos en relación al lugar de procedencia el 81,1% (288) pertenecen a una de zona urbana, el 18,3% (65) pertenecen a una zona rural y el 0,6% (2) son de otro país.

Tabla 13. Frecuencia estadística del lugar de procedencia

Estadísticos		
Lugar de procedencia		
N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		1,19
Mediana		1,00
Moda		1
Rango		2

En la tabla 13. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 1,19, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 1, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 1 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el el valor más bajo lo cual es de 2.

NIVEL DE CONOCIMIENTO

A continuación, se presenta el análisis descriptivo de la encuesta aplicada sobre los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en

estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023.

Tabla 14. Definición que corresponde una ITS

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido a. Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son aquellas que se contagian a través del contacto sexual, ya sea vaginal, anal u oral. (OMS)	118	33,2	33,2	33,2
b. Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son aquellas que se transmiten principalmente a través del contacto sexual, ya sea vaginal, anal u oral. (OMS)	181	51,0	51,0	84,2
Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son aquellas que se transmiten principalmente a través del contacto sexual, ya sea a través de la saliva, vía anal u oral. (OMS)	56	15,8	15,8	100,0
Total	355	100,0	100,0	

Frente a la tabla 14, 355 estudiantes de los primeros niveles de estudio tienen un conocimiento medio en definición a las infecciones de transmisión sexual, a este porcentaje total el 51% (181) conocen que es una ITS, el 33,2% (118) y 15,8% (56) corresponde a un nivel bajo no conocen el significado de ITS.

Tabla 15. Frecuencia estadística de la definición a ITS

Estadísticos		
¿Definición de las Infección de Transmisión Sexual?		
N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		1,83
Mediana		2,00
Moda		2

En la tabla 15. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 1,83, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 2, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 2 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 2.

Tabla 16. Presencia de algún signo o síntoma en relación a las ITS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	43	12,1	12,1	12,1
Válido	No	312	87,9	87,9	100,0
	Total	355	100,0	100,0	

Respecto a la tabla 16, 355 estudiantes encuestados, el 87,9% (312) indicaron que no han presentado ningún signo ni síntoma ante una infección de trasmisión sexual y el 12,1% (43) mencionaron que si han presentado dicha patología.

Tabla 17. Referencia estadística de un signo o síntoma

Estadísticos		
¿En algún momento de su vida ha presenciado un signo o síntoma en relación a las Infecciones de Transmisión Sexual?		
N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		1,88
Mediana		2,00
Moda		2
Rango		1

En la tabla 17. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 1,88, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 2, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 2 en edad y finalmente el rango es una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 1.

Tabla 18. En el caso de un signo o síntoma de una ITS usted acude a

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Medico particular	174	49,0	49,0	49,0
Centros de salud	74	20,8	20,8	69,9
Válido Farmacias	95	26,8	26,8	96,6
Medicina alternativa	12	3,4	3,4	100,0
Total	355	100,0	100,0	

En relación con la tabla 18, 355 estudiantes han mencionado que al presentar un signo o síntoma en relaciona una ITS acuden a, el 49% (174) acude a una atención con un médico particular, el 26,8% (95) se automedican acudiendo a farmacias, el 20,8% (74) acude directamente a centros de salud del MSP y el 3,4% (12) optan por acudir a la medicina alternativa.

Tabla 19. Frecuencia estadística de la presencia de ITS

Estadísticos		
¿En el caso de presentar algún signo o síntoma de una infección de trasmisión sexual usted acude a?		
N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		1,85
Mediana		2,00
Moda		1
Rango		3

En la tabla 19. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 1,85, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 2, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 1 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 3.

Tabla 20. Conoce los medios de las infecciones de trasmisión sexual

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Vía oral	39	11,0	11,0	11,0
Saliva	46	13,0	13,0	23,9
Vía vaginal	138	38,9	38,9	62,8
Válido Fluidos corporales	90	25,4	25,4	88,2
Vía anal	31	8,7	8,7	96,9
Otros	11	3,1	3,1	100,0
Total	355	100,0	100,0	

Frente a la tabla 20, de los 355 estudiantes de los primeros niveles siendo el 100% de la población en estudio ante el conocimiento de los medios de las infecciones de transmisión sexual el 38,9% (138) considera que es por vía vaginal, el 25,4% (90) ha considerado la transmisión por fluidos corporales, el 13% (46) ha seleccionado que es un medio de transmisión por medio de saliva, el 11% (39) han considerado que es la vía oral como medio de transmisión sexual, el 8,7% (31) han menciona que son otros medios de transmisión y el 3,1% (11) han decidido que la vía anal es un medio de trasmisión sexual.

Tabla 21. Frecuencia estadística de los medios de las ITS

Estadísticos		
¿Conoce los medios de las infecciones de trasmisión sexual?		
N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		3,17
Mediana		3,00
Moda		3
Rango		5

En la tabla 21. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 3,17, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 3, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 3 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 5.

Tabla 22. Información acerca de las infecciones de transmisión sexual

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Internet	160	45,1	45,1	45,1
Libros	5	1,4	1,4	46,5
Válido Charlas educativas	178	50,1	50,1	96,6
Otras	12	3,4	3,4	100,0
Total	355	100,0	100,0	

Frente a la tabla 22, 355 encuestados de los primeros niveles de la FIACA, el 50,1% (178) ha obtenido información a través de charlas educativas en relación a las ITS, el 45,1% (160) se han informado por fuentes de internet, el 3,4% (12) obtienen información por otras fuentes y el 1,4% (5) se han autoeducado por medio de libros.

Tabla 23. Frecuencia estadística de información acerca de las ITS

Estadísticos		
¿Como obtiene información acerca de las infecciones de transmisión sexual?		
N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		2,12
Mediana		3,00
Moda		3
Rango		3

En la tabla 23. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 2,12, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 3, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 3 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 3.

Tabla 24. Con quién usted habla acerca de sexualidad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Pareja	114	32,1	32,1	32,1
Familiares	44	12,4	12,4	44,5
Amigos	31	8,7	8,7	53,2
Válido Personal de salud	95	26,8	26,8	80,0
Otros	71	20,0	20,0	100,0
Total	355	100,0	100,0	

Se deduce que frente a la tabla 24, 355 estudiantes hablan de sexualidad en diferentes ocasiones como el 32,1% (114) lo realiza con sus parejas actuales, el 26,8% (95) en algunas ocasiones lo realiza con el personal de salud, el 20% (71) lo realizan con otras personas, el 12,4% (44) hablan con sus familiares más cercanos y el 8,7% (31) lo realizan con amigos más cercanos.

Tabla 25. Frecuencia estadística de con quién habla de sexualidad

Estadísticos		
¿Con quién usted habla acerca de sexualidad?		
N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		2,90
Mediana		3,00
Moda		1
Rango		4

En la tabla 25. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 2,90, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 3, en la moda se

hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 1 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 4.

NIVEL DE PRÁCTICA

Tabla 26. A qué edad inicio su actividad sexual

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	11	1	,3	,3	,3
	12	4	1,1	1,2	1,4
	13	17	4,8	4,9	6,3
	14	82	23,1	23,6	30,0
	15	114	32,1	32,9	62,8
Válido	16	91	25,6	26,2	89,0
	17	22	6,2	6,3	95,4
	18	11	3,1	3,2	98,6
	19	1	,3	,3	98,8
	20	4	1,1	1,2	100,0
	Total	347	97,7	100,0	
Perdidos	Sistema	8	2,3		
Total		355	100,0		

Se deduce para la tala 26, 355 estudiantes encuestados indican que su actividad sexual inicio desde muy temprana edad, con un 32,1% (114) iniciaron su experiencia sexual a los 15 años, el 25,6% (91) mantuvo relaciones a la edad de 16 años, el 23,1% (82) ha experimentado su actividad sexual 14 años, el 6,2% (22) en cambio inicio a los 17 años de edad, el 4,8% (17) de estudiantes mantuvieron relaciones sexuales desde 13 años, el 3,1% (11) iniciaron su sexualidad a la edad de 13 años, el 1,1% (4) inicio su actividad sexual a los 12 años, el otro 1,1% (4) inicio a mantener relaciones sexuales a los 20 años y el 0,3% iniciaron su actividad sexual en las edades de 11 y 19 años de edad.

Tabla 27. Frecuencia estadística de inicio su actividad sexual

Estadísticos		
¿A qué edad inicio su actividad sexual?		
N	Válido	347
	Perdidos	8
Media		15,17
Mediana		15,00
Moda		15
Rango		9

En la tabla 27. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 15,17, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 15, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 15 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 9.

Tabla 28. Has tenido relaciones sexuales con diferentes parejas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	212	59,7	60,9	60,9
Válido	No	136	38,3	39,1	100,0
	Total	348	98,0	100,0	
Perdidos	Sistema	7	2,0		
Total		355	100,0		

Se deduce para la tala 28, 355 estudiantes respondiendo a la pregunta si han mantenido relaciones sexuales promiscuas se menciona que el 59,7% (212) encuestados si han tenido relaciones sexuales con diferentes parejas mientras que el 38,3% (136) no han mantenido relaciones sexuales con otras personas.

Tabla 29. Frecuencia estadística de relaciones promiscuas

Estadísticos		
¿Has tenido relaciones sexuales con diferentes parejas?		
N	Válido	348
	Perdidos	7
Media		1,39
Mediana		1,00
Moda		1
Rango		1

En la tabla 29. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 1,39, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 1, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 1 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 1.

Tabla 30. Frecuencia de detección en Infecciones de Transmisión Sexual

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Cada 3 meses	9	2,5	2,5
	Cada 6 meses	24	6,8	9,3
	Cada año	25	7,0	16,3
Válido	Cuando tengo control medico	40	11,3	27,6
	Nunca	257	72,4	100,0
	Total	355	100,0	100,0

Se deduce para la tala 30, 355 estudiantes encuestados de los cuales representan a la población de estudio, en cuanto a la realización de detención de ITS, el 72,4% (257) refieren que nunca se han realizado un tamizaje, el 11,3% (40) mencionan que se realizan una prueba de ITS solo cuando tienen control médico, el 6,8% (24) tiene un control cada 6 meses se realiza una prueba de detención de ITS, el 7% (25) indica que tienen un control 1 vez al año, el 2,5% (9) en cambio se hace un control cada 3 meses.

Tabla 31. Frecuencia estadística a detección a una ITS

Estadísticos

¿Con que frecuencia se realiza una prueba de detección en Infecciones de Transmisión Sexual?

N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		4,44
Mediana		5,00
Moda		5
Rango		4

En la tabla 31. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 4,44, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 5, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 5 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 4.

Tabla 32. En las relaciones sexuales con qué frecuencia utiliza preservativo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	88	24,8	24,8
	Algunas veces	172	48,5	73,2
	Casi siempre	37	10,4	83,7
	Nunca	58	16,3	100,0
	Total	355	100,0	100,0

En lo que refiera en la tabla 32, en el número de estudiantes encuestados con relación al uso del método de barrera nos refiere que el 48,5% (172) usan el preservativo en algunas veces, el 24,8% (88) en cambio usan siempre protección, el 16,3% (58) nunca se han cuidado mientras mantienen relaciones sexuales y el 10,4% (37) solo usan ocasionalmente.

Tabla 33. Frecuencia estadística de como utiliza preservativo

Estadísticos

¿Usted en las relaciones sexuales con qué frecuencia utiliza preservativo?

N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		2,18
Mediana		2,00
Moda		2
Rango		3

En la tabla 33. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 2,18, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 2, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 2 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 3.

Tabla 34. Me protege el preservativo en las relaciones sexuales

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	123	34,6	34,6
	No	24	6,8	41,4
	A veces	208	58,6	100,0
	Total	355	100,0	100,0

Frente a la tabla 34, de 355 encuestados relacionando que, si el uso de método de barrera protege mediante las relaciones sexuales, el 58,6% (208) refiere que a veces si protege, mientras que el 34,6% (123) menciona que si es importante el uso del preservativo y el 6,8% (24) comenta que no ayuda en absoluto.

Tabla 35. Frecuencia estadística en las relaciones sexuales con preservativo

Estadísticos

¿Me sentiré protegido cuando tenga relaciones sexuales con preservativo?

N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		2,24
Mediana		3,00
Moda		3
Rango		2

En la tabla 35. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 2,24, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 3, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 3 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 2.

Tabla 36. Bajo efectos de sustancias ilícitas hay más riesgo adquirir una ITS

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	151	42,5	42,5	42,5
No	13	3,7	3,7	46,2
Válido	A veces	188	53,0	99,2
	Nunca	3	,8	100,0
Total	355	100,0	100,0	

Frente a la tabla 36, 355 encuestados de los primeros niveles los estudiantes indicaron que al mantener relaciones sexuales bajo el efecto de alcohol u otras drogas exista la probabilidad de tener más riesgo de adquirir una ITS, el 53% (188) mencionan que en algunas veces si, el 42,5% (151) refieren que en este estado es más frecuente no solo una ITS si no un embarazo no planificado, el 3,7% (13) comentan que no hay consecuencias y el 0,8% (3) dijeron que nunca puede pasar nada.

Tabla 37. Frecuencia estadística adquirir una infección de trasmisión sexual

Estadísticos		
¿Usted cree que las personas que tiene relaciones sexuales bajo efectos del alcohol u otras drogas corren más riesgo en adquirir una infección de trasmisión sexual?		
N	Válido	355
	Perdidos	0
Media		2,12
Mediana		3,00
Moda		3
Rango		3

En la tabla 37. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 2,12, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 3, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 3 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 3.

Tabla 38. (Solo Mujeres) Frecuencia de una evaluación ginecológica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Cada 3 meses	10	2,8	5,6	5,6
	Cada 6 meses	13	3,7	7,3	12,8
	Cada año	15	4,2	8,4	21,2
	Cuando tengo control medico	89	25,1	49,7	70,9
	Nunca	52	14,6	29,1	100,0
	Total	179	50,4	100,0	
Perdidos	Sistema	176	49,6		
	Total	355	100,0		

En lo que refiere a la tabla 38, de 355 estudiantes encuestados que reflejan a 179 estudiantes de género femenino, se realizan una evaluación ginecológica solo el 25,1% (89) de mujeres indicaron que lo hacen cuando tienen control médico, el 14,6% (52) nunca se hace una valoración ginecológica, el 4,2% (15) mantiene un control

ginecológico una vez año, el 3,7% (13) lo realiza cada 6 meses, el 2,8% (10) en cambio se realiza un control cada 3 meses.

Tabla 39. Frecuencia estadística a una evaluación ginecológica

Estadísticos		
(Solo Mujeres) ¿En caso de ser mujer con qué frecuencia se realiza una evaluación ginecológica?		
N	Válido	179
	Perdidos	176
Media		3,89
Mediana		4,00
Moda		4
Rango		4

En la tabla 39. Se puede observar el promedio en la media entre la edad que es de 3,89, mientras que en la ocupación central de la mediana es de 4, en la moda se hace referencia a la respuesta que más se repite mediante la contabilización de la encuesta siendo el valor de 4 en edad y finalmente el rango es considerando una diferencia de valor entre el más alto y el valor más bajo lo cual es de 4.

Tablas correlacionales

Tabla 40. Relación entre etnia e inicio de actividad sexual

		¿A qué edad inicio su actividad sexual?										Total
		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Mestiza/o	Recuento	0	2	14	75	101	80	20	9	1	4	306
	% dentro de Etnia	0,0%	0,7%	4,6%	24,5%	33,0%	26,1%	6,5%	2,9%	0,3%	1,3%	100,0%
Montubia/o	Recuento	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	% dentro de Etnia	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Afroecuatoriana/o	Recuento	0	1	1	3	6	4	0	0	0	0	15
	% dentro de Etnia	0,0%	6,7%	6,7%	20,0%	40,0%	26,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Indígena/o	Recuento	0	1	2	4	7	7	1	2	0	0	24
	% dentro de Etnia	0,0%	4,2%	8,3%	16,7%	29,2%	29,2%	4,2%	8,3%	0,0%	0,0%	100,0%
Otras	Recuento	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	% dentro de Etnia	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Total	Recuento	1	4	17	82	114	91	22	11	1	4	347

En la tabla 40. Se observa la relación entre la etnia y prácticas de inicio de actividad sexual de los estudiantes de los primeros niveles de la FIACA, de 306 estudiantes de etnia mestiza reflejan que iniciaron su actividad sexual a la edad de 12 años 0,7%, 13 años 4,6%, 14 años 24,5%, 15 años 33%, 16 años 26,1%, 17 años 6,5%, 18 años 2,9%, 19 años 0,3% y 20 años 1,3%. Mientras que en la etnia montubia solo 1 mantuvo relaciones sexuales a los 11 años. En cambio 15 estudiantes de etnia afroecuatoriano han iniciado su actividad sexual a los 12 años el 6,7%, de 13 años el 6,7%, de 14 años el 20%, de 15 años el 40% y de 16 años el 26,7%. Mientras que 24 estudiantes de etnia indígena iniciaron su actividad sexual a los 12 años con el 4,2%. 13 años el 8,3%, de 14 años el 16,7%, de 15 años el 29,2% de 16 años el 29,2% de 17 años el 4,2%, de 18 años el 8,3%. Mientras que un encuestado de otra etnia inicio su actividad sexual a los 17 años. Finalmente, de 347 encuestados se refleja que iniciaron su actividad sexual a los 11 años demostrando el 0,3%, a los 12 años el 1,2%, a los 13 años el 4,9%, a los 14 años el 23,6%, a los 15 años el 32,9%, a los 16 años el 26,2%. a los 17 años 6,3%, a los 18 años 3,2%, a los 19 años el 0,3% y a los 20 años el 1,2%.

Tabla 41. Prueba de chi-cuadrado con etnia e inicio de actividad sexual

	Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	374,441 ^a	36	<,001
Razón de verosimilitud	30,450	36	,730
Asociación lineal por lineal	,251	1	,617
N de casos válidos	347		

En la tabla 41. A la obtención del chi-cuadrado nos muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con la etnia y la edad de inicio de actividad sexual lo cual nos muestra un valor de 0,001 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que rechazamos la hipótesis nula Ho: el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y aceptamos la hipótesis alterna.

Tabla 42. Relación entre lugar de procedencia y control medico

		¿En el caso de presentar algún signo o síntoma de una infección de transmisión sexual usted acude a?				Total	
		Medico particular	Centros de salud	Farmacias	Medicina alternativa		
Lugar de procedencia	Zona urbana	Recuento	148	48	90	2	288
		% dentro de Lugar de procedencia	51,4%	16,7%	31,3%	0,7%	100,0%
	Zona rural	Recuento	25	25	5	10	65
		% dentro de Lugar de procedencia	38,5%	38,5%	7,7%	15,4%	100,0%
	Fuera del país	Recuento	1	1	0	0	2
		% dentro de Lugar de procedencia	50,0%	50,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Total	Recuento	174	74	95	12	355	
	% dentro de Lugar de procedencia	49,0%	20,8%	26,8%	3,4%	100,0%	

En la tabla 42. Se logra evidenciar que, entre el lugar de procedencia y conocimiento en la presencia de un signo o síntoma de una infección de transmisión sexual, 288 estudiantes de zona urbana mencionan que el 51,4% acude a medico particular, el 26,7% acude a centros de salud, el 31,3% acude a farmacias y el 0,7% opta por la medicina alternativa. Mientras que 65 estudiantes de la zona rural el 38,5% acude a medico particular, el 38,5% acude a centros de salud, el 7,7% acude a farmacias y el 15,4% opta por la medicina alternativa. Mientras que 2 estudiantes procedentes de otro país el 50% acude a medico particular y el otro 50% acude a centros de salud. Finalmente, de 355 estudiantes en general el 49% acuden a un médico particular, mientras que un 20,8% acude a centros de salud, el 26,8% acuden a farmacias y solo el 3,4% acuden a la medicina alternativa.

Tabla 43. Prueba de chi- cuadrado entre procedencia y control medico

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	60,173 ^a	6	<,001
Razón de verosimilitud	52,250	6	<,001
Asociación lineal por lineal	1,454	1	,228
N de casos válidos	355		

En la tabla 43. A la obtención del chi-cuadrado nos muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con el lugar de procedencia y en el caso de presentar algún signo o síntoma de una infección de trasmisión sexual usted acude a, lo cual nos muestra un valor de 0,001 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que rechazamos la hipótesis nula Ho: el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y aceptamos la hipótesis alterna H1: los conocimientos de los estudiantes sobre Infecciones de Transmisión Sexual les permiten practicar medidas preventivas.

Tabla 44. Relación entre relaciones promiscuas e inicio de actividad sexual

		¿A qué edad inicio su actividad sexual?										Total	
		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
¿Has tenido relaciones sexuales con diferentes parejas?	Si	Recuento	0	4	13	48	64	49	14	10	1	4	207
		% dentro de ¿Has tenido relaciones sexuales con diferentes parejas?	0,0%	1,9%	6,3%	23,2%	30,9%	23,7%	6,8%	4,8%	0,5%	1,9%	100,0%
		Recuento	1	0	3	34	47	40	8	0	0	0	133
	No	% dentro de ¿Has tenido relaciones sexuales con diferentes parejas?	0,8%	0,0%	2,3%	25,6%	35,3%	30,1%	6,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
		Recuento	1	4	16	82	111	89	22	10	1	4	340
	Total	% dentro de ¿Has tenido relaciones sexuales con diferentes parejas?	0,3%	1,2%	4,7%	24,1%	32,6%	26,2%	6,5%	2,9%	0,3%	1,2%	100,0%

En la tabla 44. Se logra evidenciar entre las relaciones sexuales con diferentes parejas y practica de inicio de actividad sexual, 207 estudiantes que si han mantenido relaciones sexuales con diferentes parejas el 1,9% han mantenido a los 12 años, el 6,3% ha mantenido a los 13 años, el 23,2% ha mantenido a los 14 años, el 30,9% ha mantenido a los 15 años, el 23,7% ha mantenido a los 16 años, el 6,8% ha mantenido a los 17 años, el 4,8% ha mantenido a los 18 años, el 0,5% ha mantenido a los 19 años y el 1,9% ha mantenido a los 20 años. Mientras que 133 estudiantes que no han mantenido actividad sexual a los 11 años solo el 0,8%, a los 13 años solo el 2,3%, a los 14 años solo el 25,6%, a los 15 años solo el 35,3%, a los 16 años solo el 30,1% y a los 17 años solo el 6,0%. Finalmente, en general se obtiene que de 340 estudiantes el 0,3% han referido a los 11 años, el 1,2% a los 12 años, el 4,7% a los 13 años, el 24,1% a los 14 años, el 32,6% a los 15 años, el 26,2% a los 16 años, el 6,5% a los 17 años, el 2,9% a los 18 años, el 0,3% a los 19 años y el 1,2% a los 20 años.

Tabla 45. Prueba de chi-cuadrado con relaciones promiscuas y actividad sexual

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18,564 ^a	9	,029
Razón de verosimilitud	25,813	9	,002
Asociación lineal por lineal	,777	1	,378
N de casos válidos	340		

En la tabla 45. A la obtención del chi-cuadrado nos muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con haz tenido relaciones sexuales con diferentes parejas e inicio de actividad sexual , lo cual nos muestra un valor de 0,029 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que rechazamos la hipótesis nula Ho: el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y aceptamos la hipótesis alterna H1: los conocimientos de los estudiantes sobre Infecciones de Transmisión Sexual les permiten practicar medidas preventiva

Tabla 46. Relación entre edad e inicio de actividad sexual

		¿A qué edad inicio su actividad sexual?										Total	
		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
Edad	18 a 20 años	Recuento	0	4	6	30	45	31	9	9	1	4	139
		% dentro de Edad	0,0%	2,9%	4,3%	21,6%	32,4%	22,3%	6,5%	6,5%	0,7%	2,9%	100,0%
	21 a 22 años	Recuento	1	0	7	45	55	47	8	2	0	0	165
		% dentro de Edad	0,6%	0,0%	4,2%	27,3%	33,3%	28,5%	4,8%	1,2%	0,0%	0,0%	100,0%
	23 a 25 años	Recuento	0	0	4	5	13	13	3	0	0	0	38
		% dentro de Edad	0,0%	0,0%	10,5%	13,2%	34,2%	34,2%	7,9%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	26 a 28 años	Recuento	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	4
		% dentro de Edad	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%	25,0%	0,0%	25,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	29 a 30 años	Recuento	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		% dentro de Edad	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Total	Recuento	1	4	17	82	114	91	22	11	1	4	347
		% dentro de Edad	0,3%	1,2%	4,9%	23,6%	32,9%	26,2%	6,3%	3,2%	0,3%	1,2%	100,0%

En la tabla 46. Se logra evidenciar entre la edad y practica de inicio de actividad sexual, 139 estudiantes de edad entre los 18 a 20 años indican que solo 2,98% es a los 12 años, a los 13 años solo el 4,3%, a los 14 años solo el 21,6%, a los 15 años solo el 32,4%, a los 16 años solo el 22,3%, a los 17 años solo el 6,7%, a los 18 años solo el 6,5%, a los 19 años solo el 0,7% y solo el 2,9% a los 20 años. Mientras que 165 estudiantes de 21 a 22 años indican que solo el 0,6% a los 11 años, a los 13 años solo el 4,2%, a los 14 años solo el 27,3%, a los 15 años solo el 33,3%, a los 16 años solo el 28,5%, a los 17 años solo el 4,78%, a los 18 años solo el 1,2%. Mientras 38 estudiantes de 23 a 25 años, de 14 años solo el 10,5%, a los 15 años solo el 13,2%, a los 16 años solo el 34,2%, a los 17 años solo el 7,9%. Mientras que 4 estudiante de 26 a 28 años, el 50% es de 14 años, el 25% solo es de 15 años, el 25% es de 17 años. Mientras 1 estudiante de 29 a 30 años refiere a los 17 años. Finalmente, en general se obtiene que de 347 estudiantes el 0,3% han referido a los 11 años, el 1,2% a los 12 años, el 4,9% a los 13 años, el 23,6% a los 14 años, el 32,9% a los 15 años, el 26,2% a los 16 años, el 6,3% a los 17 años, el 3,2% a los 18 años, el 0,3% a los 19 años y el 1,2% a los 20 años.

Tabla 47. Prueba de chi-cuadrado entre edad e inicio de actividad sexual

	Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	50,590 ^a	36	,044
Razón de verosimilitud	45,231	36	,139
Asociación lineal por lineal	1,124	1	,289
N de casos válidos	347		

En la tabla 47. A la obtención del chi-cuadrado nos muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con la edad y edad de inicio de actividad sexual, lo cual nos muestra un valor de 0,001 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que rechazamos la hipótesis nula Ho: el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y aceptamos la hipótesis alterna.

Tabla 48. Relación entre detención en ITS y control ginecológico

			(Solo Mujeres) ¿En caso de ser mujer con qué frecuencia se realiza una evaluación ginecológica?					Total
			Cada 3 meses	Cada 6 meses	Cada año	Cuando tengo control medico	Nunca	
¿Con que frecuencia se realiza una prueba de detección en Infecciones de Transmisión Sexual?	Cada 3 meses	Recuento	3	1	1	0	3	8
		% dentro de ¿Con que frecuencia se realiza una prueba de detección en Infecciones de Transmisión Sexual?	37,5%	12,5%	12,5%	0,0%	37,5%	100,0%
	Cada 6 meses	Recuento	0	5	1	3	0	9
		% dentro de ¿Con que frecuencia se realiza una prueba de detección en Infecciones de Transmisión Sexual?	0,0%	55,6%	11,1%	33,3%	0,0%	100,0%
	Cada año	Recuento	1	1	5	4	0	11
		% dentro de ¿Con que frecuencia se realiza una prueba de detección en Infecciones de Transmisión Sexual?	9,1%	9,1%	45,5%	36,4%	0,0%	100,0%
	Cuando tengo control medico	Recuento	3	3	4	17	2	29
		% dentro de ¿Con que frecuencia se realiza una	10,3%	10,3%	13,8%	58,6%	6,9%	100,0%

		prueba de detección en Infecciones de Transmisión Sexual?						
	Nunca	Recuento	3	3	4	65	47	122
		% dentro de ¿Con que frecuencia se realiza una prueba de detección en Infecciones de Transmisión Sexual?	2,5%	2,5%	3,3%	53,3%	38,5%	100,0%
Total		Recuento	10	13	15	89	52	179
		% dentro de ¿Con que frecuencia se realiza una prueba de detección ITS	5,6%	7,3%	8,4%	49,7%	29,1%	100,0%

En la tabla 48. Se logra evidenciar entre prácticas en la detención de pruebas de ITS y practica en la frecuencia de una valoración ginecológica, 8 estudiantes se realizan una prueba de detención cada 3 meses lo cual corresponde que solo el 75,5% se realiza una valoración ginecológica cada 3 meses, el 12,5% lo realiza cada 6 meses, 12,5 lo realiza cada año, el 37,5% nunca lo realiza. Mientras que 9 estudiantes en frecuencia de prueba de ITS de cada 6 meses solo el 55,6% lo realiza cada 6 meses, el 11,1% lo realiza cada año, el 33,3% lo realiza cuando tiene un control médico. Mientras que 11 estudiantes en relación a una prueba de ITS solo el 9,1% lo realiza cada 3 meses, el 45,5% lo realiza 6 meses, el 36,4% lo realiza cada año. Mientras que 29 estudiantes en relación a una prueba de ITS el 10,33% lo realiza cada 3 meses, el 10,33% lo realiza cada 6 meses, el 13,8% lo realizada año, el 58,6% lo realiza cada vez que tiene control médico y el 6,9% nunca lo realiza. Mientras que 122 estudiantes que nunca se han relacionado a una prueba de ITS el 2,5% cada 3 meses, 2,5% cada 6 meses, el 3,3% cada año, el 53% cada que tiene control médico y el 38,5% nunca. Finalmente, en general el 5,6% corresponde cada 3 meses, el 7,3% cada 6 meses, el 8,4% cada año, el 49,7% cada vez que tiene control médico y el 29,1% nunca.

Tabla 49. Prueba de chi- cuadrado con detención en ITS y control ginecológico

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	95,545 ^a	16	<,001
Razón de verosimilitud	75,424	16	<,001
Asociación lineal por lineal	35,686	1	<,001
N de casos válidos	179		

En la tabla 49. A la obtención del chi-cuadrado nos muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con qué frecuencia se realiza una prueba de detección en Infecciones de Transmisión Sexual y (Solo Mujeres) ¿En caso de ser mujer con qué frecuencia se realiza una evaluación ginecológica lo cual nos muestra un valor de 0,001 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que rechazamos la hipótesis nula Ho: el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y aceptamos la hipótesis alterna H1: los conocimientos de los estudiantes sobre Infecciones de Transmisión Sexual les permiten practicar medidas preventivas.

Tabla 50. Relación entre género y prueba de detección en ITS

			¿Con que frecuencia se realiza una prueba de detección en Infecciones de Transmisión Sexual?					
			Cada 3 meses	Cada 6 meses	Cada año	Cuando tengo control medico	Nunca	Total
Género	Masculino	Recuento	5	10	10	13	126	164
		% dentro de Género	3,0%	6,1%	6,1%	7,9%	76,8%	100,0%
Género	Femenino	Recuento	4	9	11	25	130	179
		% dentro de Género	2,2%	5,0%	6,1%	14,0%	72,6%	100,0%
Género	LGBTIQ+	Recuento	0	5	4	2	1	12
		% dentro de Género	0,0%	41,7%	33,3%	16,7%	8,3%	100,0%
Total		Recuento	9	24	25	40	257	355
		% dentro de Género	2,5%	6,8%	7,0%	11,3%	72,4%	100,0%

En la tabla 50. Se logra evidenciar entre género y prácticas de detección de pruebas de ITS se logra evidenciar que 164 estudiantes de género masculino solo el 30% se realiza una prueba cada 3 meses, el 6,1% se realiza cada 6 meses, el 6,1% lo realizada cada año, el 7,9% lo realiza solo cuando tienen control médico y el 76,8% nunca se realizan una prueba. Mientras que 179 estudiantes de género femenino el 2,2% se realiza una prueba cada 3 meses, el 5% se realiza cada 6 meses, el 6,1% lo realizada cada año, el 14% lo realiza solo cuando tienen control médico y el 72,6% nunca se realizan una prueba. Mientras que 12 estudiantes que pertenecen a la comunidad LGBTIQ+ el 41,7% se realiza cada 6 meses, el 33,3% lo realizada cada año, el 16,7% lo realiza solo cuando tienen control médico y el 8,3% nunca se realizan una prueba. Finalmente, en general de 355 estudiantes el 2,5% se realiza una prueba cada 3 meses, el 6,8% se realiza cada 6 meses, el 7% lo realizada cada año, el 11,3% lo realiza solo cuando tienen control médico y el 72,4% nunca se realizan una prueba.

Tabla 51. Prueba de chi- cuadrado entre género y detención de ITS

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	45,599 ^a	8	<,001
Razón de verosimilitud	32,833	8	<,001
Asociación lineal por lineal	5,874	1	,015
N de casos válidos	355		

En la tabla 51. A la obtención del chi-cuadrado nos muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con género y con qué frecuencia se realiza una prueba de detención en ITS lo cual nos muestra un valor de 0,001 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que rechazamos la hipótesis nula Ho: el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y aceptamos la hipótesis alterna H1: los conocimientos de los estudiantes sobre Infecciones de Transmisión Sexual les permiten practicar medidas preventivas.

Tabla 52. Relación entre lugar de procedencia y uso de preservativo

		¿Usted en las relaciones sexuales con qué frecuencia utiliza preservativo?				Total	
		Siempre	Algunas veces	Casi siempre	Nunca		
Lugar de procedencia	Zona urbana	Recuento	63	159	31	35	288
		% dentro de Lugar de procedencia	21,9%	55,2%	10,8%	12,2%	100,0%
	Zona rural	Recuento	24	13	5	23	65
		% dentro de Lugar de procedencia	36,9%	20,0%	7,7%	35,4%	100,0%
	Fuera del país	Recuento	1	0	1	0	2
		% dentro de Lugar de procedencia	50,0%	0,0%	50,0%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	88	172	37	58	355

En la tabla 52. En relación con el lugar de procedencia y practica de la frecuencia del uso del preservativo se evidencia que 288 estudiantes provenientes de una zona urbana el 21,9% siempre usan preservativo, el 55,2% solo en algunas veces, el 10,8% casi siempre usan preservativo y el 12,2% nunca usan preservativo. Mientras que 65 estudiantes de una zona rural el 36,9% siempre usan preservativo, el 20% solo en algunas veces, el 7,7% casi siempre usa preservativo y el 35,4% nunca usan preservativo. Mientras que 2 estudiantes que son fuera del país el 50% siempre usan preservativo y el 50% casi siempre usan preservativo. Finalmente, en general el 24,8% siempre usan preservativo, el 48,5% solo en algunas veces, el 10,4% casi siempre usan preservativo y el 16,3% nunca usan preservativo.

Tabla 53. Prueba de chi-cuadrado entre procedencia y uso de preservativo

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	41,253 ^a	6	<,001
Razón de verosimilitud	40,217	6	<,001
Asociación lineal por lineal	3,553	1	,059
N de casos válidos	355		

En la tabla 53. A la obtención del chi-cuadrado nos muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con el lugar de procedencia y usted en las relaciones sexuales con qué frecuencia utiliza preservativo lo cual nos muestra un valor de 0,001 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que rechazamos la hipótesis nula Ho: el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y aceptamos la hipótesis alterna H1: los conocimientos de los estudiantes sobre Infecciones de Transmisión Sexual les permiten practicar medidas preventivas.

Tabla 54. Relación entre signo y síntoma de ITS y método de información

		¿Con quién usted habla acerca de sexualidad?					Total	
		Pareja	Familiares	Amigos	Personal de salud	Otros		
¿En algún momento de su vida ha presenciado un signo o síntoma en relación a las Infecciones de Transmisión Sexual?	Si	Recuento	20	0	3	14	6	43
		% dentro de ¿En algún momento de su vida ha presenciado un signo o síntoma en relación a las Infecciones de Transmisión Sexual?	46,5%	0,0%	7,0%	32,6%	14,0%	100,0%
	No	Recuento	94	44	28	81	65	312
		% dentro de ¿En algún momento de su vida ha presenciado un signo o síntoma en relación a las Infecciones de Transmisión Sexual?	30,1%	14,1%	9,0%	26,0%	20,8%	100,0%
		Recuento	114	44	31	95	71	355
		% dentro de ¿En algún momento de su vida ha presenciado un signo o síntoma en relación a las ITS?	32,1%	12,4%	8,7%	26,8%	20,0%	100,0%
Total								

En la tabla 54. La relación entre la presencia de un signo o síntoma de ITS y el conocimiento de con quien habla acerca de sexualidad se evidencia que 43 estudiantes si han presentado un signo y síntoma de una ITS el 46,5% lo hablan con su pareja, el 7% lo realizan con amigos, el 32,6% lo realiza con el personal de salud y el 14% lo realiza con otras personas. Mientras que 312 estudiantes que no presentan un signo o síntoma de una ITS, el 30,1% habla con su pareja, el 14,1% lo realizan con familiares, el 9% lo hace con amigos, el 26% lo hace con el personal de salud y el 20,8% lo realiza con otras personas. Finalmente, en general el 32,1% lo realiza con su pareja, el 12,4% lo realizan con sus familiares, el 8,7% lo realizan con sus amigos, el 26,8% lo realizan con el personal de salud y el 20,0% lo realizan con otras personas.

Tabla 55. Prueba de chi-cuadrado entre signos de ITS y control medico

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	46,275 ^a	12	<,001
Razón de verosimilitud	47,182	12	<,001
Asociación lineal por lineal	12,225	1	<,001
N de casos válidos	355		

En la tabla 55. A la obtención del chi-cuadrado nos muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con en algún momento de su vida ha presenciado un signo o síntoma en relación a ITS y con quién usted habla acerca de sexualidad lo cual nos muestra un valor de 0,001 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que rechazamos la hipótesis nula Ho: el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y aceptamos la hipótesis alterna H1: los conocimientos de los estudiantes sobre Infecciones de Transmisión Sexual les permiten practicar medidas preventivas.

4.2. DISCUSIÓN

En cuanto a los resultados obtenidos en la investigación el cual tiene como objetivo general determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023 se detallan y discuten a continuación.

La sexualidad es un conjunto anatómico, fisiológico y de características psicoemocionales de cada género, este también es un vínculo de los fenómenos emocionales y conductuales asociados con el sexo que están claramente delineados, estos desempeñan un papel importante en todas las etapas del desarrollo humano. Del análisis de variables demográficas, el rango de edad fue de 18 a 23 años, de los 355 estudiantes de los primeros niveles de la FIACA, el 50,4% de los estudiantes encuestados fueron de género femenino, mientras que el 46,2% correspondía al género masculino y el 3,4% son de género perteneciente a la comunidad LGBTIQ+. En la investigación se logra evidenciar que los estudiantes pertenecen a una etnia alta predominante a la mestiza alcanzando con el 89% seguido del 6,8% de una etnia indígena media y muy bajo en una etnia afrodescendiente con un 3,8%, la religión que más influyen la formación de los estudiantes es la católica con un 87,3%, un 2% de religión evangélica, un 8,3% no pertenecen a ninguna religión y un 2,5% son de otras religiones. Dentro de la población de estudio y mayoritariamente en la investigación el 81,1% provienen de zona urbana lo que se demostraría un mayor conocimiento y comprensión a lo que se refiere a una ITS, ya que la teoría, la educación son procesos eficaces para adquirir un conocimiento científico de múltiple proceso siendo un fenómeno natural para la sociedad y tener un pensamiento de modificación a la forma de ser y pensar en hábitos y costumbres con bases de conocimiento que adquieran para tomar un control a su enfermedad o salud.

Los 355 jóvenes encuestados que corresponden al 100% tienen como conocimiento medio, en relación a las preguntas realizadas considerando que solo el 50% conocen el significado de infección de transmisión sexual, Sin embargo, el otro 50% respondió de manera incorrectamente a la siguiente definición, así como lo menciona Leon untiveros, G. F. (2021) en su investigación menciona que El 82% de los adolescentes

respondió incorrectamente sobre el concepto de ITS, pero el 89% respondió de forma correcta sobre la definición de sida. Sin embargo, al determinar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, características de las enfermedades transmisibles considerando que los estudiantes poseen un conocimiento medio en relación a las ITS. Sobre la comprensión de las formas de transmisión sexual el 59% de los estudiantes conocen cuales son las vías de transmisión de una ITS. Así también (Peceros, C,2022) menciona en su investigación que el 42.9% (30) presentaron nivel de conocimiento bajo y prácticas preventivas bajas, el 25.7 % (18) presentaron nivel de conocimiento medio. De la misma forma tal como lo menciona (Celso Armoa, 2020) en su investigación en cuanto al conocimiento global fue bajo, las actitudes desfavorables y las prácticas incorrectas en la mayoría de los casos.

En cuanto a las prácticas sobre las infecciones transmisión sexual más del 75% no conocen y no llevan un adecuado control y prevención en su salud sexual y reproductiva. Así también lo menciona Villacís, P. A., y Altamirano, J. (2022, noviembre 30) que los estudiantes mantienen prácticas no responsables 37,5%, se obtiene una fuerte influencia acerca de mitos, respeto a su cultura, diversas creencias ante la percepción sobre enfermedades de transmisión sexual. De los cuales el 12% señala haber tenido una infección de transmisión sexual mientras tanto el 88% afirma no haber tenido ninguna infección ni haber recibido un tratamiento, se puede también evidenciar que los estudiantes tienen mayor confianza para satisfacer sus dudas, lo cual el 32% habla de sexualidad con su pareja, y con el 26% de estudiantes encuestados lo realiza con el personal de salud. En cuanto a la conducta preventiva frente a las infecciones de transmisión sexual se puede evidenciar que solo el 25% considera de responsabilidad compartida al uso del método de barrera, mientras que el 75% siendo un grupo alto los adolescentes no consideran el uso del condón como importancia para evitar una ITS. Así también lo menciona (De Melo et al., 2022), que los adolescentes son sexualmente activos (78,03%), que no usaban preservativo de forma continuada con parejas estables (47,22%) y casuales (30,36%); la mayoría negoció el uso del condón (37,78%).

Dentro lo los objetivos planteados se propone realizar una intervención basada en información importante y preciso que exista un conocimiento adecuado y mantener buenas prácticas en el control de las infecciones de transmisión sexual, esta propuesta se basa en evidencias bibliográficas disponibles sobre la actividad de diferentes intervenciones en la disminución de las ITS a nivel mundial, para lograr

disminuir las malas conductas de riesgo, estas intervenciones impartidas por bienestar universitario se estima darlas en un tiempo de al menos 2 horas donde abarque información concisa, en el marco de desarrollo donde esté más amplio se describirán las medidas prioritarias básicas y necesarias para alcanzar el objetivo planteado ante la de prevención de las ITS. Por tal razón se propone temas que puedan estar orientadas sobre las ITS, para que los estudiantes puedan adquirir dicha información donde se aplicara en cada periodo académico, articulando a otras organizaciones que puedan realizar intervenciones, con el fin de garantizar conocimientos y prácticas preventivas enfocados en el bien común, fortaleciendo ciertas estrategias, implementación de programas que puedan contribuir conjuntamente con bienestar universitario, lo cual esta propuesta permitirá realizar un seguimiento continuo asistencial en relación con las ITS y enfocado no solo con la salud pública, si no que se obtengan beneficiarios directos son los estudiantes universitarios ya que será aceptable realizarlo en cada periodo de ingreso de nuevos estudiantes de las diferentes carreras.

Por último, al realizar el estudio para conocer la correlación entre variables nos indica un resultado el cual rechazamos la hipótesis nula que nos indica el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las ITS hace que no practiquen medidas preventivas y aceptamos la hipótesis alternativa que nos dice los conocimientos de los estudiantes sobre Infecciones de Transmisión Sexual les permiten practicar medidas preventivas, ya que mediante un diseño correlacional descriptivo se realizó un estudio a 355 estudiantes de los primeros niveles donde se obtuvo como resultados que efectivamente existe una correlación significativa entre las variables planteadas.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- Mediante la finalización de la investigación se llegan a tener hallazgos generales que nos indican un bajo nivel de conocimientos sobre sexualidad en los estudiantes de los primeros niveles de la FIACA, pese a que la mayoría reportó haber recibido información en educación sexual a través de charlas educativas e información a través de internet, lo cual sus conocimientos son bajos a cerca de las infecciones de transmisión sexual siendo deficientes en lo que respecta a formas de transmisión, la percepción de signos y síntomas lo desconocen.
- En cuanto a las medidas de prevención de las conductas sexuales de riesgo, no se habla bien acerca de la promoción de la salud sexual y reproductiva, ya que en diversos aspectos se habla acerca de los roles de género, los medios de comunicación y los cambios generacionales, en estas prácticas preventivas acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual, se toman actitudes conductuales de riesgo en los estudiantes que se presenta con una actitud de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo al no realizarse un prueba de detención en ITS, al no usar métodos de barrera y no llevar un control médico adecuado, así como también la prevención de estas infecciones que al no tener un conocimiento adecuado de prevención lo cual esto hace un incremento de ITS en la sociedad sobre todo en población vulnerable como son los estudiantes.

- Finalmente se brinda una propuesta donde busca contar con un programa sólido de información e indispensable que logre promover el conocimiento y el buen mantenimiento de buenas prácticas al control de las ITS, por ello es importante llevar un monitoreo para así mejorar las acciones que generaran intervenciones, con información precisa y actualizada donde se pueda contar con el apoyo de bienestar universitario.

5.2. RECOMENDACIONES

- Se deben tener en cuenta las características sociodemográficas, ya que estas características tienen un gran impacto en el conocimiento y la práctica de la salud sexual y reproductiva, por lo que es importante que las instituciones centren sus estrategias en la prevención y promoción de la salud, con especial enfoque en los estudiantes. La participación de los docentes en el proceso de educación sexual no sólo debe ser complementaria, sino también una comunicación efectiva y duradera, lo cual resulta muy desafiante debido a la profunda heterogeneidad social o cultural de la familia; por lo tanto, es necesario educar a los jóvenes sobre temas sexuales para crear espacios de conversación y asumir más responsabilidad en las relaciones sexuales.
- En las prácticas de prevención de ITS juegan un papel protagónico en la prevención de estas infecciones, por lo que debe existir un programa educativo continuo para que los jóvenes tomen conciencia de la importancia de la salud sexual y reproductiva, incluyendo la importancia de los exámenes físicos, la realización de pruebas rápidas de detección de infecciones de transmisión sexual y el uso correcto de preservativos masculinos y femeninos.
- Es importante implementar una coordinación con bienestar universitario, en conjunto con el MSP y organizaciones en beneficio de la sexualidad donde se proporcione información de salud sexual y reproductiva de forma integral para los y las estudiantes universitarias, teniendo no solo a los profesionales de la salud, sino también en parte a las mismas autoridades de la universidad que responde a las conductas de riesgo, de formas preventiva y a su vez afianzar el compromiso de los estudiantes considerando las actitudes que conllevan a información teórica y conductas saludables.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alegría, M. V. A. (2018, 11 junio). Conocimientos de los Adolescentes Sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Tres Unidades Educativas de Esmeraldas. <https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/246>
- Ampudia, M. K. (1 de Abril de 2020). <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405/>
- Ampudia, M. K. M. (2020). Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. *Revista médica sinergia*, 5(4), e405. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i4.405>
- Ampudia, M. K. M. (2020). Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. *Revista médica sinergia*, 5(4), e405. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i4.405>
- Angulo Alegría, M. V. (11 de Junio de 2018). <https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/246>
- Arturo, S. R. H. (2020). Factores asociados al nivel de conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones asociadas a la atención de salud en médicos residentes ingresantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2018. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15054>
- Badillo-Viloria, M., Sánchez, X. M., Vásquez, M. B., y Pérez, A. D. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería global*, 19(3), 422-449. <https://doi.org/10.6018/eglobal.41216>
- Barad, D. H. (2023, 5 junio). Secreción vaginal. Manual MSD versión para público general. <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/s%C3%ADntomas-de-los-trastornos-ginecol%C3%B3gicos/secreci%C3%B3n-vaginal?query=vaginitis>
- Cachay, E. R. (2023, 5 junio). Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Manual MSD versión para público general. <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-vih/infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-vih?query=vih>

Celso Armoa, J. M. (27 de Abril de 2020). <https://www.medicinaclicinaysocial.org/index.php/MCS/article/view/94>

Chanamé Zapata, F. C., Rosales Pariona, I., Mendoza Zuñiga, M., Salas Huamani, J. R., y Leon untiveros, G. F. (2021). Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Revista de salud pública (Bogota, Colombia)*, 23(1), 1–7. <https://doi.org/10.15446/rsap.v23n1.85165>

Consultores, B. (2022). Método hipotético deductivo. Online Tesis. <https://online-tesis.com/metodo-hipotetico-deductivo/>

D, D. I. (2021, 30 julio). En qué consiste el método sintético: características propias del término. *Salud mental*. <https://esaludmental.es/metodo-sintetico/>

De Grado, S. A. O. S. (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una comunidad taisha del ecuador 2020-2021. <http://repositorio.udec.cl/xmlui/handle/11594/10014>

De Melo, L. D., Sodré, C. P., Spindola, T., Martins, E. R. C., De Oliveira André, N. L. N., y Da Motta, C. V. V. (2022). A preven o das infec es sexualmente transmiss veis entre jovens e a importància da educa o em saúde. *Enfermería global*, 21(1), 74-115. <https://doi.org/10.6018/eglobal.481541>

De Melo, L. D., Sodré, C. P., Spindola, T., Martins, E. R. C., De Oliveira André, N. L. N., y Da Motta, C. V. V. (2022). A preven o das infec es sexualmente transmissíveis entre jovens e a importância da educa o em saúde. *Enfermería global*, 21(1), 74-115. <https://doi.org/10.6018/eglobal.481541>

De, D. L. O. R. O. 449. (n.d.). Constitución De La República Del Ecuador. Gob.Ec. Retrieved September 16, 2023, from https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

De, F., y Médicas, C. (s/f). UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ. Bvsalud.org. Recuperado el 22 de junio de 2023, de https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1021627/conocimientos-actitudes-y-prácticas-sobre-salud-sexual-y-repro_KtNRJwo.pdf

Díaz, A. V., Simón, R., Galvan, G., Cardoza, D. E., Cedillos, R., Ardon, S. M., Aviles, M. O., Avendaño, O., Benjamín Pleitez, E., Morales, M. A., y Dra, V. J. (s/f). Unesco.org. Recuperado el 9 de junio de 2023, de https://healtheducationresources.unesco.org/sites/default/files/resource/s/santiago_guia_atencion_infecciones_transmision_sexual.pdf

Ecuador promueve campaña por el Día Mundial del Sida. (s. f.). OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud.

<https://www.paho.org/es/noticias/1-12-2022-ecuador-promueve-campana-por-dia-mundial-sida#:~:text=En%20Ecuador%2C%20de%20acuerdo%20al,transmisi%C3%B3n%20materno%20infantil%20de%20VIH.>

El virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer. (s. f.). Instituto Nacional del Cáncer. <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer#:~:text=Los%20virus%20del%20papiloma%20humano,bajo%20casi%20no%20causan%20enfermedades.>

Espinoza Bazan, V. L. (2021). Universidad Nacional De Ucayali. Universidad Nacional De Ucayali. http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4843/UNU_MEDICINA_2021_T_VINER-ESPINOZA-BAZAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ets/introducci%C3%B3n-a-las-enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets

Fundación Huésped. (2022, 10 noviembre). Sífilis - Fundación Huésped. <https://huesped.org.ar/informacion/otras-infecciones-de-transmision-sexual/sifilis/>

J, P. P., y Gardey, A. (2021). Práctica - Qué es, características, definición y concepto. Definición.de. <https://definicion.de/practica/>

Kaye, K. M. (2023, 5 junio). Herpes genital. Manual MSD versión para público general. <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/infecciones-por-el-virus-del-herpes/herpes-genital?query=Herpes%20genital>

Kumar, S. (2023, 5 junio). Hepatitis B, aguda. Manual MSD versión para público general. <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-del-h%C3%ADgado-y-de-la-ves%C3%ADcula-biliar/hepatitis/hepatitis-b-aguda>

La Torre Guzman Luz Chavela, D. (2022). Conocimientos y prácticas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual en adultos de la comunidad de Huanipa Chillmay- Apurimac 2022. <http://hdl.handle.net/20.500.12952/7306>

Manobanda, Y. A. T., y Nieto, M. I. F. (2022). Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en es estudiantes de secundaria ecuatorianos. Salud, Ciencia y Tecnología, 2, 75. <https://doi.org/10.56294/saludcyt202275>

- María Badillo-Viloria, X. M.-P. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. 422.449
- Martínez, A. (2021). Conocimiento. Concepto de - Definición de. <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>
- Mejía Álvarez, E. T., Villarreal Ger, M. C., y Rosero Calderón, V. A. (2021). Prevalencia de infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales que acuden al Centro de Salud N° 1 Tulcán. Universidad Y Sociedad, 13(S2), 441-448. Recuperado a partir de <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2331>
- Mercado, M. L. M. (2020, 26 abril). Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125>
- Monsalve, P. (2021). Actitud. Concepto de - Definición de. https://conceptodefinicion.de/actitud/#google_vignette
- Morris, S. R. (2023, 5 junio). Introducción a las infecciones de transmisión sexual (ITS). Manual MSD versión para público general. <https://www.msdmanuals.com/es-ec/hogar/infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/introducci%C3%B3n-a-las-enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets>
- Morris, S. R. (2023, junio 5). Chancroide. Manual MSD versión para público general. <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/chancroide>
- Morris, S. R. (2023, junio 5). Clamidias y otras infecciones no gonocócicas. Manual MSD versión para público general. <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/clamidias-y-otras-infecciones-no-gonoc%C3%B3cicas>
- Morris, S. R. (2023, junio 5). Gonorrea. Manual MSD versión para público general. <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/gonorrea>
- Morris, S. R. (2023, junio 5). Infección por el virus del papiloma humano (VPH). Manual MSD versión para público general. <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/infecci%C3%B3n-por-el-virus-del-papiloma-humano-vph?query=Virus%20del%20papiloma%20humano>

Morris, S. R. (2023, junio 5). Sífilis. Manual MSD versión para público general. <https://www.msmanuals.com/es/hogar/infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/s%C3%ADfilis>

Morris, S. R. (febrero de 2023). <https://www.merckmanuals.com/es-us/hogar/infecciones/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual->

Narvaez, M. (2023). Método deductivo: qué es y cuál es su importancia. QuestionPro. <https://www.questionpro.com/blog/es/metodo-deductivo/>

Narvaez, M. (2023). Método inductivo: qué es, características y ejemplos. QuestionPro. <https://www.questionpro.com/blog/es/metodo-inductivo/#:~:text=El%20m%C3%A9todo%20inductivo%20es%20un%20proceso%20de%20razonamiento%20que%20se,para%20todos%20los%20casos%20similares>

Ortega, C. (2023). Método analítico: qué es, para qué sirve y cómo realizarlo. QuestionPro. <https://www.questionpro.com/blog/es/metodo-analitico/>

Plan Estratégico Nacional Multisectorial para la respuesta al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)/sida e infecciones de transmisión sexual (ITS). (2018). Gob.ec. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/05/PENM-VIH-2018-2022_MSP.pdf

Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva. (2017). Gob.Ec. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/04/PLAN-NACIONAL-DE-SS-Y-SR-2017-2021.pdf>

Pozo, M. N. (2023, marzo 24). "Programa de promoción y prevención ETS Y VIH SIDA en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Huaca 2021-2022. Repositorio UTN. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/14550/2/PG%201532%20TESIS.pdf>

Alligood, M. R., y Marriner Tomey, A. (2022). *Modelos y teorías en enfermería*. Elsevier Health Sciences.

Revankar, S. G. (2023, 5 junio). Candidiasis. Manual MSD versión para público general. <https://www.msmanuals.com/es/hogar/infecciones/infecciones-por-hongos-infecciones-f%C3%BAngicas-micosis/candidiasis?query=candidiasis>

Rojas, M. (2022). Perfil Sociodemográfico y Condiciones de Salud. SAFE MODE. <https://smsafemode.com/blog/perfil-sociodemografico-condiciones-de-salud/>

- Serrano, M., Pozo, M., Medina, D., Viteri, J. J., y Lombeida, E. (2019, December). Encuesta Nacional de Salud Y nutrición - gob. www.ecuadorencifras.gob.ec.
https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Principales%20resultados%20ENSANUT_2018.pdf
- Torres, A. (s. f.). Unidad De Atención Integral, Una Esperanza Para Personas Con Vih-Sida En Tulcán. <http://www.saludzona1.gob.ec/cz1/index.php/sala-de-prensa/928-unidad-de-atencion-integral-una-esperanza-para-personas-con-vih-sida-en-tulcan>
- Vélez, F., y Tobar, R. (2021, May). Boletín anual de vih/sida ecuador -2020 - gob. <https://www.salud.gob.ec/>. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/06/Boletin-anual-VIH-Ecuador-2020.pdf>
- VIH y SIDA: información para familias. (s. f.). HealthyChildren.org. https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/sexually-transmitted/Paginas/hiv-and-aids.aspx?gclid=CjwKCAjwgZCoBhBnEiwAz35Rwic6Y-6S_LUSYXV8kdh3OxMxgdInfSk7Q8HVyCS-JihkApE42DX5BoCxdoQAvD_BwE
- Villacís, P. A., y Altamirano, J. (2022, noviembre 30). Universidad Técnica del Norte Facultad de Posgrado Maestría en Salud Pública Mención en Enfermería Familiar y Comunitaria. Repositorio UTN. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13886/2/PG%201408%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- Vista de Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes | Revista Conecta Libertad ISSN 2661-6904. (s. f.). <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125/325>
- World Health Organization: WHO. (2022). Infecciones de transmisión sexual. www.who.int. [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))
- World Health Organization: WHO. (2023). Infecciones de transmisión sexual. www.who.int. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gclid=Cj0KCQjwvL-oBhCxARIsAHkOiu1Hc4lZegirjE2AK2U8LfG1tGmlKh13sN6Szk9BKMy9Pya0Yb wj9z8aAuPREALw_wcB](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gclid=Cj0KCQjwvL-oBhCxARIsAHkOiu1Hc4lZegirjE2AK2U8LfG1tGmlKh13sN6Szk9BKMy9Pya0Yb wj9z8aAuPREALw_wcB)
- Yagui Moscoso, M. J. (2020). <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/150>

VII. ANEXOS

Anexo 1. Acta de la sustentación de Predefensa del TIC



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES

CARRERA DE ENFERMERÍA

ACTA

DE LA SUSTENTACIÓN ORAL DE LA PREDEFENSA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

ESTUDIANTE:	MUEPAS ESTRADA ROBINSON RENATO	CÉDULA DE IDENTIDAD:	0401701628
PERIODO ACADÉMICO:	2023B		
PRESIDENTE TRIBUNAL	MSC. SANDRA LORENA LÓPEZ REYES	DOCENTE TUTOR:	MSC. MIRIAM LUCIA VILLACORTE MENDEZ
DOCENTE:	MSC. MAYRA CAROLINA CORTES MORALES		
TEMA DEL TIC:	"Conocimientos y practicas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de los primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi"		

No.	CATEGORÍA	Evaluación cuantitativa	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1	PROBLEMA - OBJETIVOS	10,00	
2	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	10,00	
3	METODOLOGÍA	10,00	
4	RESULTADOS	10,00	
5	DISCUSIÓN	10,00	
6	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	10,00	
7	DEFENSA, ARGUMENTACIÓN Y VOCABULARIO PROFESIONAL	8,00	
8	FORMATO, ORGANIZACIÓN Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	9,00	

Obteniendo una nota de: **9,50** Por lo tanto, **APRUEBA** ; debiendo el o los investigadores acatar el siguiente artículo:

Art. 36.- De los estudiantes que aprueban el informe final del TIC con observaciones.- Los estudiantes tendrán el plazo de 10 días para proceder a corregir su informe final del TIC de conformidad a las observaciones y recomendaciones realizadas por los miembros del Tribunal de sustentación de la pre-defensa.

Para constancia del presente, firman en la ciudad de Tulcán el **jueves, 26 de octubre de 2023**

MSC. SANDRA LORENA LÓPEZ REYES
PRESIDENTE TRIBUNAL

MSC. MIRIAM LUCIA VILLACORTE MENDEZ
DOCENTE TUTOR

MSC. MAYRA CAROLINA CORTES MORALES
DOCENTE

Anexo 2. Certificado del abstract por parte de idiomas



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
FOREIGN AND NATIVE LANGUAGE CENTER**

ABSTRACT- EVALUATION SHEET				
NAME: Robinson Renato Muepas Estrada				
DATE: 31 de octubre de 2023				
TOPIC: "Conocimientos y practicas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de los primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi"				
MARKS AWARDED		QUANTITATIVE AND QUALITATIVE		
VOCABULARY AND WORD USE	Use new learnt vocabulary and precise words related to the topic	Use a little new vocabulary and some appropriate words related to the topic	Use basic vocabulary and simplistic words related to the topic	Limited vocabulary and inadequate words related to the topic
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1 Vera Játiva Edwin Andrés,5 <input checked="" type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
WRITING COHESION	Clear and logical progression of ideas and supporting paragraphs.	Adequate progression of ideas and supporting paragraphs.	Some progression of ideas and supporting paragraphs.	Inadequate ideas and supporting paragraphs.
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
ARGUMENT	The message has been communicated very well and identify the type of text	The message has been communicated appropriately and identify the type of text	Some of the message has been communicated and the type of text is little confusing	The message hasn't been communicated and the type of text is inadequate
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
CREATIVITY	Outstanding flow of ideas and events	Good flow of ideas and events	Average flow of ideas and events	Poor flow of ideas and events
	EXCELLENT: 2 <input type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input checked="" type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
SCIENTIFIC SUSTAINABILITY	Reasonable, specific and supportable opinion or thesis statement	Minor errors when supporting the thesis statement	Some errors when supporting the thesis statement	Lots of errors when supporting the thesis statement
	EXCELLENT: 2 <input type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input checked="" type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
TOTAL/AVERAGE	9 - 10: EXCELLENT 7 - 8,9: GOOD 5 - 6,9: AVERAGE 0 - 4,9: LIMITED		TOTAL 9,5	



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI FOREIGN AND NATIVE LANGUAGE CENTER

Informe sobre el Abstract de Artículo Científico o Investigación.

Autor: Robinson Renato Muepas Estrada

Fecha de recepción del abstract: 31 de octubre de 2023

Fecha de entrega del informe: 31 de octubre de 2023

El presente informe validará la traducción del idioma español al inglés si alcanza un porcentaje de: 9 – 10 Excelente.

Si la traducción no está dentro de los parámetros de 9 – 10, el autor deberá realizar las observaciones presentadas en el ABSTRACT, para su posterior presentación y aprobación.

Observaciones:

Después de realizar la revisión del presente abstract, éste presenta una apropiada traducción sobre el tema planteado en el idioma Inglés. Según los rubrics de evaluación de la traducción en Inglés, ésta alcanza un valor de 9,5 por lo cual se valida dicho trabajo.

Atentamente



Firmado electrónicamente por:
EDISON BOANERGES
PENAFIEL ARCOS

Ing. Edison Peñafiel Arcos MSc
Coordinador del CIDEN

Anexo 3. Encuesta



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES
CARRERA DE ENFERMERÍA



INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN ENCUESTA

Tema: “Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual relacionado con los factores sociodemográficos”

Objetivo: Determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual relacionado con los factores sociodemográficos en estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023.

Instrucciones:

Estimado/a estudiante responda el siguiente cuestionario y seleccione de acuerdo a lo que usted crea conveniente de manera responsable y honesta, es importante conocer sus datos e información brindada siendo de forma voluntaria y confidencial de ante mano muchas gracias por su aporte.

1. Seleccione a la carrera que pertenece:

- a. Agropecuaria
- b. Alimentos
- c. Computación
- d. Enfermería
- e. Turismo

Datos generales Sociodemográficos:

2. Características socio/demográficas de los estudiantes de los primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo_ Agosto del 2023.

a. Edad:

- 1. 18 a 20 años
- 2. 21 a 22 años
- 3. 23 a 25 años
- 4. 26 a 28 años
- 5. 29 a 30 años



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES
CARRERA DE ENFERMERÍA



b. Genero:

1. Masculino
2. Femenino
3. LGBTIQ+

c. Religión:

1. Católica
2. Evangélica
3. Ninguna
4. Otra religión

d. Etnia:

1. Mestiza/o
2. Montubia/o
3. Afroecuatoriana/o
4. Indígena/o
5. Otras

e. Lugar de procedencia:

1. Zona urbana
2. Zona rural
3. Fuera del país

Nivel de conocimiento

3. ¿Cuál de las siguientes definiciones considera que corresponde una Infección de Transmisión Sexual?

- a. Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son aquellas que se contagian a través del contacto sexual, ya sea vaginal, anal u oral. (OMS)
- b. Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son aquellas que se transmiten principalmente a través del contacto sexual, ya sea vaginal, anal u oral. (OMS)
- c. Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son aquellas que se transmiten principalmente a través del contacto sexual, ya sea a través de la saliva, vía anal u oral. (OMS)



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES
CARRERA DE ENFERMERÍA



4. ¿En algún momento de su vida ha presenciado un signo o síntoma en relación a las Infecciones de Transmisión Sexual?

- a) Si
- b) No

5. ¿En el caso de presentar algún signo o síntoma de una infección de transmisión sexual usted acude a?

- a) Medico particular
- b) Centros de salud
- c) Farmacias
- d) Medicina alternativa

6. ¿Conoce los medios de las infecciones de trasmisión sexual?

Seleccione los que crea considerables

- a. Vía oral
- b. Saliva
- c. Vía vaginal
- d. Fluidos corporales
- e. Vía anal
- f. Otros

7. ¿Como obtiene información acerca de las infecciones de trasmisión sexual?

- a. Internet
- b. Libros
- c. Charlas educativas
- d. Otras

8. ¿Con quién usted habla acerca de sexualidad?

- a. Pareja
- b. Familiares
- c. Amigos
- d. Personal de salud
- e. Otros



Nivel de práctica

9. ¿A qué edad inicio su actividad sexual?

.....

10. ¿Has tenido relaciones sexuales con diferentes parejas?

- a) Si
- b) No

11. ¿Con que frecuencia se realiza una prueba de detección en Infecciones de Transmisión Sexual?

- a. Cada 3 meses
- b. Cada 6 meses
- c. Cada año
- d. Cuando tengo control medico
- e. Nunca

12. Usted en las relaciones sexuales con qué frecuencia utiliza preservativo (Método de barrera)

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Casi siempre
- d. Nunca

13. ¿Me sentiré protegido cuando tenga relaciones sexuales con preservativo?

- a) Si
- b) No
- c) A veces

14. Usted cree que las personas que tiene relaciones sexuales bajo efectos del alcohol u otras drogas corren más riesgo en adquirir una infección de transmisión sexual:

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) Nunca



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES
CARRERA DE ENFERMERÍA



15. (Solo Mujeres) ¿En caso de ser mujer con qué frecuencia se realiza una evaluación ginecológica?

- a. Cada 3 meses
- b. Cada 6 meses
- c. Cada año
- d. Cuando tengo control medico
- e. Nunca

GRACIAS POR SU INTERVENCIÓN

Anexo 4. Validación de encuesta



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES
CARRERA DE ENFERMERÍA



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido elegido a participar en el proceso de evaluación del instrumento de investigación. Para lo cual adjuntamos

- ✓ Formulación del problema
- ✓ Objetivo general
- ✓ Objetivo específico
- ✓ Operacionalización de variables

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para la investigación. A continuación, le presentamos una lista de cotejo, sírvase analizar y cotejar el instrumento de investigación cuyo objetivo es "Determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual relacionado con los factores sociodemográficos en estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023. ", le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional, validar el presente instrumento para su aplicación.

Para cada criterio se debe considerar la siguiente escala.

1 Muy Poco	2 Poco	3 Regular	4 Aceptable	5 Muy aceptable
			X	

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					ARGUMENTO	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	1	2	3	4	5		
Validez de contenido				X		Problema Social	Empezar analizando si o no tiene relaciones sexuales



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES
CARRERA DE ENFERMERÍA



Validez de criterio metodológico				X		
Validez de intención y objetividad de medición y/o observación				X		
Las preguntas responden a los objetivos de investigación				X		
Total parcial						
TOTAL						

PUNTUACIÓN

- De 4 a 11: No Válida Reformular
- De 12 a 14: No Válida Modificar
- De 15 a 17: Válida mejorar
- De 18 a 20: Válida Aplicar

Nombres y apellidos	Ramiro Mora Q
Grado Académico	PHD

.....
 Nombres
 CC: 0400834727



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES
CARRERA DE ENFERMERÍA



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido elegido a participar en el proceso de evaluación del instrumento de investigación. Para lo cual adjuntamos

- ✓ Formulación del problema
- ✓ Objetivo general
- ✓ Objetivo específico
- ✓ Operacionalización de variables

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para la investigación. A continuación, le presentamos una lista de cotejo, sírvase analizar y cotejar el instrumento de investigación cuyo objetivo es "Determinar los conocimientos y practicas sobre la prevención de infecciones de trasmisión sexual relacionado con los factores sociodemográficos en estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023. ", le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional, validar el presente instrumento para su aplicación.

Para cada criterio se debe considerar la siguiente escala.

1 Muy Poco	2 Poco	3 Regular	4 Aceptable	5 Muy aceptable
------------	--------	-----------	-------------	-----------------

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					ARGUMENTO	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	1	2	3	4	5		
Validez de contenido							



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES
CARRERA DE ENFERMERÍA



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido elegido a participar en el proceso de evaluación del instrumento de investigación. Para lo cual adjuntamos

- ✓ Formulación del problema
- ✓ Objetivo general
- ✓ Objetivo específico
- ✓ Operacionalización de variables

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para la investigación. A continuación, le presentamos una lista de cotejo, sírvase analizar y cotejar el instrumento de investigación cuyo objetivo es "Determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual relacionado con los factores sociodemográficos en estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo _ Agosto del 2023. ", le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional, validar el presente instrumento para su aplicación.

Para cada criterio se debe considerar la siguiente escala.

1 Muy Poco	2 Poco	3 Regular	4 Aceptable	5 Muy aceptable
------------	--------	-----------	-------------	-----------------

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					ARGUMENTO	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	1	2	3	4	5		
Validez de contenido					/		



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES
CARRERA DE ENFERMERÍA



Validez de criterio metodológico						✓		
Validez de intención y objetividad de medición y/o observación						✓		
Las preguntas responden a los objetivos de investigación						✓		
Total parcial						23		
TOTAL								

PUNTUACIÓN

De 4 a 11: No Válida Reformular

De 12 a 14: No Válida Modificar

De 15 a 17: Válida mejorar

De 18 a 20: Válida Aplicar

Nombres y apellidos	Pérez Guzmán
Grado Académico	MSc

.....
Nombres

CC: 0400757183

Anexo 5. Solicitud de Carrera



Memorando Nro. UPEC-CAEN-2023-0330-M.

Tulcán, 25 de julio de 2023

PARA: Sr. Mgs. Freddy Giovanni Torres Mayanquer
Decano FIACA

ASUNTO: Solicitud de información para desarrollo de trabajo de investigación curricular

Saludos cordiales,

Reciba un atento y cordial saludo de quienes hacemos la comunidad universitaria de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en especial de la carrera de Enfermería, a la vez que le deseamos éxitos en las funciones que usted acertadamente desempeña.

El motivo del presente es solicitar de la manera más comedida la autorización para que el estudiante Robinson Renato Muepas Estrada con C.C. 0401701628 de la carrera de Enfermería pueda aplicar encuestas de manera virtual a los estudiantes de primer nivel de todas las carreras de la facultad de Industrias Agropecuarias y Ciencias Ambientales

Cabe indicar que la información será de uso académico como parte del desarrollo del trabajo de investigación curricular denominado "Conocimientos y practicas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual relacionado con los factores sociodemográficos de los estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de Marzo - Agosto del 2023"

Para el efecto es importante que se les facilite el registro del total de estudiantes y los números telefónicos de los presidentes de cada carrera de los primeros niveles para poder enviar posterior a su autorización el enlace de la encuesta y hacer seguimiento a los resultados de la aplicación para poder cumplir con los objetivos de la investigación.

Por la atención que se dé al presente, reciba mis agradecimientos.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

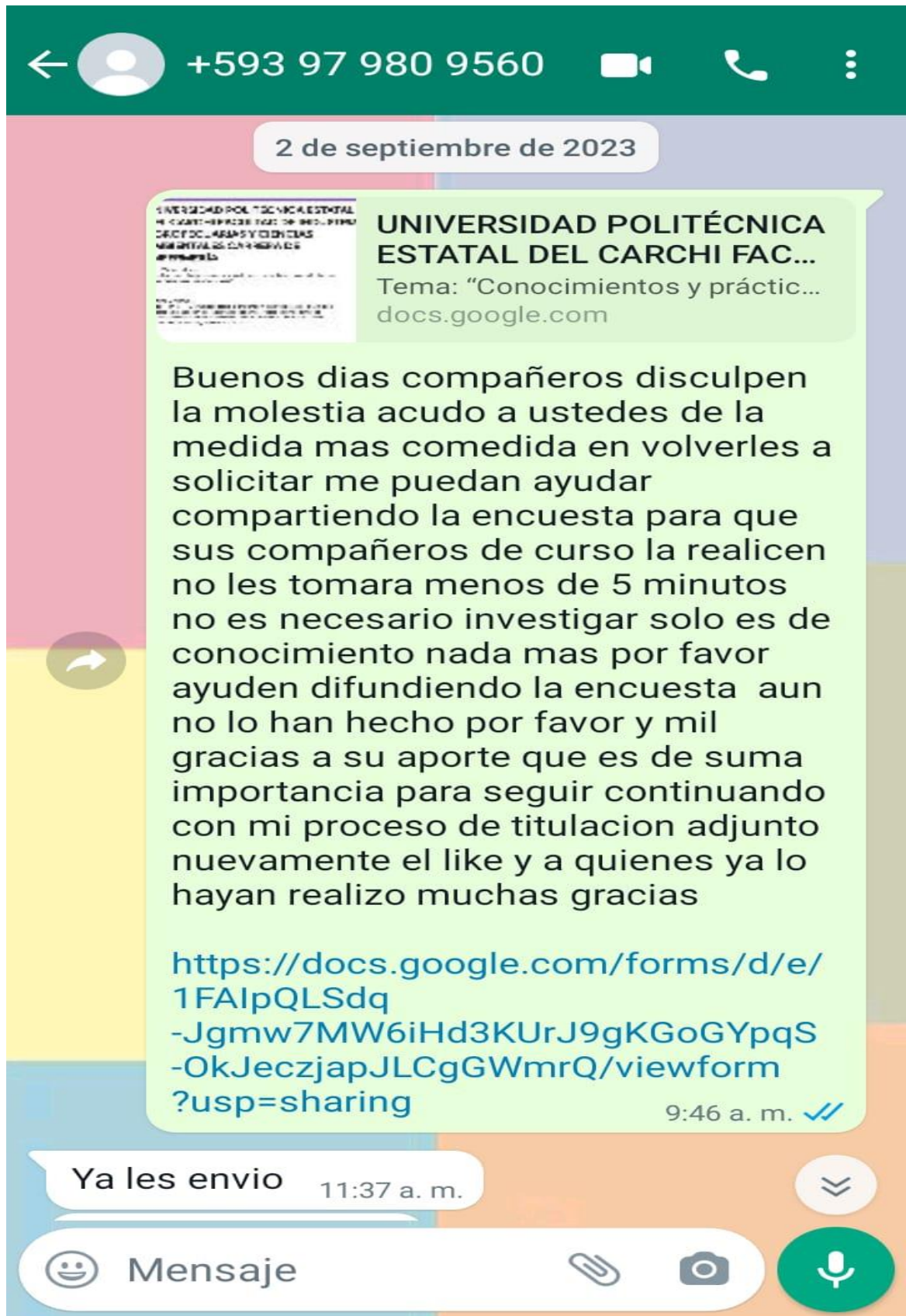
Mgs. Mayra Maribel Chapi Chandi
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Copia:

Sra. Mgs. Miriam Lucia Villacorte Mendez
Profesor Auxiliar 2 Tiempo Completo

Calle Antisana y Av. Universitaria
Telf: (06) 2980837 - 2984435
info@upec.edu.ec
www.upec.edu.ec
Tulcán - Ecuador

Anexo 6. Captura de Like de encuesta a estudiantes por carrera



Anexo 7. Propuesta accionar a respuesta del tercer objetivo

Acciones y propuesta a la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual	
<p>Esta acción especializada se plantea que la única manera efectiva de prevenir la transmisión de las ITS es a través del cambio de comportamiento; es decir, la disminución de las conductas de riesgo, la formación y generalización de conductas saludables, es por ello, que dentro del objetivo planteado es proponer acciones para la prevención de las ITS en los estudiantes universitarios.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Como objetivo principal es la realización de la prevención mediante la educación para la salud, lo cual es importante transmitir conocimientos relacionados con la salud y la sexualidad, que motiven y potencien el saber y el saber hacer, este trabajo de prevención de las ITS se debe producir una interacción de forma planificada y coordinada entre todos los que inciden en el grupo, donde se debe tener en cuenta las creencias, hábitos y costumbres, que forman parte de la cultura, así como las potencialidades y capacidades que pueden favorecer la implementación de las acciones en la estrategia educativa. 	
Acciones metodológicas	
<ul style="list-style-type: none"> • Tomar medidas metódicas para abordar cuestiones relacionadas con la prevención de las ITS. • Profundizar en un enfoque interdisciplinario en toda el aula utilizando información continua y actualizada sobre la prevención de ITS. • Acciones que permitan identificar estrategias curriculares a educación en salud y sexualidad en todos los planes de estudio y grados, con foco en la prevención de infecciones de transmisión sexual. • Incluir acciones recomendadas para prevenir las ITS en la estrategia educativa de cada grupo. • Promover la autoevaluación de los estudiantes sobre su conciencia de la necesidad de cuidar la salud propia y de los demás. • Utilizar métodos positivos para aumentar la conciencia de los estudiantes sobre la necesidad de prevenir las infecciones de transmisión sexual. • Utilizar materiales metodológicos (cuadernillos, textos, trípticos, videos etc.). 	
Temas a tratar	
<ul style="list-style-type: none"> • Definiciones de las ITS • Cuáles son los signos y síntomas al presentar una ITS • Causantes de las infecciones de transmisión sexual • Como se transmite las infecciones de transmisión sexual • Como se pueden prevenir infecciones de transmisión sexual <ul style="list-style-type: none"> a) Métodos de barrera b) Información científica • Importancia de acudir a un control médico periódico • Donde debo acudir para atención medica <ul style="list-style-type: none"> a) Centros de primer nivel de atención b) Bienestar universitario • Donde puede hacer una prueba de detección en ITS y adquirir un tratamiento 	
Responsables:	Bienestar Universitario de la Universidad Politécnica estatal del Carchi.