



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

N° 153-UI-FO-UNICA-2025

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Conductas de riesgo sexual asociados a infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de Salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024

Presentado por:

Bach. **LUCANA PILLACA, FLOR DE MARÍA**

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **3%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO


Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 27 de octubre del 2025.

Recibo de Pago (Boucher) N° 4795842

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN LUISA CHAUCA SAAVEDRA
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Obstetricia



Titulo

Conductas de riesgo sexual asociados a infecciones de
transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La
Tinguiña, Ica, Perú, 2024

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

Autor

Bach. LUCANA PILLACA, FLOR DE MARÍA

Ica - Perú

2026

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mis padres Antonio y Balbina, quienes han sido mi soporte en esta etapa para cumplir un sueño que anhelan durante su permanencia en esta vida gracias a ello hoy puedo decir que es un nuevo comienzo lleno de objetivos

Agradecimiento

Quisiera expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que fueron participes y que contribuyeron de alguna manera en la realización de esta tesis. En primer lugar, agradezco a mi asesor de tesis, Dr. Hernández López Miguel Ángel, por su orientación experta y su tiempo que fue fundamental para este logro de poder guiar este trabajo y poder haberme inspirado a ser una profesional con perseverancia

Mi reconocimiento se extiende a mis seres queridos que estuvieron siendo partícipe de cada instante tanto como moral y emocional durante esta extensa etapa para lograr que este proyecto sea una realidad. cada sonrisa y gesto amable no pasó desapercibido y fue la mayor motivación.

Además, agradezco al C.S. La Tinguiña por haberme permitido proporcionar su ambiente y todos los recursos necesarios para realizar esta investigación.

Finalmente, aprecio y dedico un especial agradecimiento a todos los participantes de mi estudio, que con su colaboración fue fundamental para la recopilación de datos y el éxito de este proyecto.

Este éxito no habría sido presumible sin el respaldo de cada uno de ustedes. Estoy profundamente agradecido por la oportunidad de instruirme y crecer a través de esta experiencia académica y espero que este trabajo contribuya de manera positiva para el conocimiento y crecimiento de mi país.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen.....	x
Abstract	xi
I. INTRODUCCIÓN	11
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	18
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSIÓN	42
V. CONCLUSIONES	45
VI. RECOMENDACIONES	46
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
VIII. ANEXOS.....	52

Índice de tablas

Tabla 1. Validación por expertos	21
Tabla 2. Confiabilidad por Alfa de Cronbach.....	21
Tabla 3 Análisis de la variable Conductas de riesgo sexual	22
Tabla 4. Análisis de la Dimensión Sexo sin protección de preservativo	22
Tabla 5. Análisis de la Dimensión Sexo bajo efectos de drogas depresoras.....	23
Tabla 6. Análisis de la Dimensión Sexo casual	23
Tabla 7. Análisis de la variable infecciones de transmisión sexual	24
Tabla 8. ¿Considera que el uso regular de preservativos en todas sus relaciones sexuales reduce significativamente el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual?	24
Tabla 9. ¿Cree que utilizar un preservativo en su última relación sexual fue una medida efectiva para prevenir infecciones de transmisión sexual?	25
Tabla 10. ¿Piensa que el uso constante de preservativos durante sus relaciones sexuales es una práctica fundamental para mantener una buena salud sexual?.....	26
Tabla 11. ¿Está de acuerdo con que el empleo de un preservativo en su última experiencia sexual fue crucial para evitar posibles conductas de riesgo?	26
Tabla 12. ¿Opina que el uso de preservativos en todas las ocasiones sexuales es esencial para la prevención de enfermedades de transmisión sexual y la protección contra conductas de riesgo?	27
Tabla 13. ¿Considera que tener relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol aumenta la probabilidad de involucrarse en conductas sexuales de riesgo?	28
Tabla 14. ¿Cree que participar en actividades sexuales después de consumir alcohol eleva el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual?	28
Tabla 15. ¿Opina que el consumo de alcohol antes de una relación sexual reduce la posibilidad de tomar decisiones seguras respecto a la protección contra infecciones de transmisión sexual?.....	29
Tabla 16. ¿Está de acuerdo que el uso de sustancias como el alcohol antes del acto sexual disminuye la probabilidad de utilizar métodos de protección de manera adecuada?.....	29

Tabla 17. ¿Piensa que el alcohol puede afectar negativamente su capacidad para evaluar el riesgo asociado a las conductas sexuales y, por ende, aumentar la exposición a infecciones de transmisión sexual?	30
Tabla 18. ¿Considera que tener relaciones de sexo casual con parejas no habituales incrementa el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual?.....	31
Tabla 19. ¿Cree que involucrarse en sexo casual aumenta la posibilidad de participar en conductas sexuales de riesgo?.....	31
Tabla 20. ¿Opina que las relaciones de sexo casual pueden llevar a una menor probabilidad de utilizar métodos de protección de manera adecuada?	32
Tabla 21. ¿Está de acuerdo con que el sexo casual puede dificultar la implementación de prácticas seguras para prevenir infecciones de transmisión sexual?.....	32
Tabla 22. ¿Piensa que las relaciones de sexo casual sexuales podrían resultar en una mayor exposición a conductas sexuales riesgosas y a infecciones de transmisión sexual?	33
Tabla 23. ¿Ud. ha tenido alguna vez algún tipo de flujo vaginal?	34
Tabla 24. ¿Ud. ha tenido alguna vez dolor al orinar o dolor durante sus relaciones sexuales?	34
Tabla 25. ¿Ud. ha tenido alguna vez verrugas, úlceras o llagas en tus genitales?	34
Tabla 26. ¿Alguna vez te han diagnosticado alguna infección de transmisión sexual?... 35	
Tabla 27. Si en caso la respuesta de la pregunta anterior fue SI, marcar la ITS diagnosticada:	35
Tabla 28. ¿Ha recibido tratamiento a la infección de transmisión sexual diagnosticada?36	
Tabla 29. ¿Alguna vez le preguntaste a tu pareja si ha tenido alguna ITS?.....	36
Tabla 30. ¿Alguna vez te has preocupado por contagiarte de alguna ITS?	37
Tabla 31. Pruebas de normalidad.....	37
Tabla 32. Asociación entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguiña, Ica, Perú, 2024.....	38
Tabla 33. Asociación entre sexo sin protección de preservativo y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguiña, Ica, Perú, 2024	39
Tabla 34. Asociación entre sexo bajo efectos de drogas depresoras y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguiña, Ica, Perú, 2024.	40

Tabla 35. Asociación significativa entre sexo casual y las infecciones de transmisión sexual	41
---	----

Índice de figuras

Figura 1. Análisis de la variable Conductas de riesgo sexual.....	
Figura 2. Análisis de la Dimensión Sexo sin protección de preservativo.....	
Figura 4. Análisis de la Dimensión Sexo casual.....	
Figura 5. Análisis de la variable Infecciones de transmisión sexual	
Figura 6. ¿Considera que el uso regular de preservativos en todas sus relaciones sexuales reduce significativamente el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual?	
Figura 7. ¿Cree que utilizar un preservativo en su última relación sexual fue una medida efectiva para prevenir infecciones de transmisión sexual?	
Figura 8. ¿Piensa que el uso constante de preservativos durante sus relaciones sexuales es una práctica fundamental para mantener una buena salud sexual?.....	
Figura 9. ¿Está de acuerdo con que el empleo de un preservativo en su última experiencia sexual fue crucial para evitar posibles conductas de riesgo?	
Figura 10. ¿Opina que el uso de preservativos en todas las ocasiones sexuales es esencial para la prevención de enfermedades de transmisión sexual y la protección contra conductas de riesgo?.....	
Figura 11. ¿Considera que tener relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol aumenta la probabilidad de involucrarse en conductas sexuales de riesgo?	
Figura 13. ¿Opina que el consumo de alcohol antes de una relación sexual reduce la posibilidad de tomar decisiones seguras respecto a la protección contra infecciones de transmisión sexual?.....	
Figura 14. ¿Está de acuerdo que el uso de sustancias como el alcohol antes del acto sexual disminuye la probabilidad de utilizar métodos de protección de manera adecuada?.....	
Figura 15. ¿Piensa que el alcohol puede afectar negativamente su capacidad para evaluar el riesgo asociado a las conductas sexuales y, por ende, aumentar la exposición a infecciones de transmisión sexual?.....	
Figura 16. ¿Considera que tener relaciones de sexo casual con parejas no habituales incrementa el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual?.....	
Figura 17. ¿Cree que involucrarse en sexo casual aumenta la posibilidad de participar en conductas sexuales de riesgo?.....	

- Figura 18.** ¿Opina que las relaciones de sexo casual pueden llevar a una menor probabilidad de utilizar métodos de protección de manera adecuada?
- Figura 19.** ¿Está de acuerdo con que el sexo casual puede dificultar la implementación de prácticas seguras para prevenir infecciones de transmisión sexual?.....
- Figura 20.** ¿Piensa que las relaciones de sexo casual sexuales podrían resultar en una mayor exposición a conductas sexuales riesgosas y a infecciones de transmisión sexual?..
- Figura 21.** ¿Ud. ha tenido alguna vez algún tipo de flujo vaginal?
- Figura 22.** ¿Ud. ha tenido alguna vez dolor al orinar o dolor durante sus relaciones sexuales?.....
- Figura 23.** ¿Ud. ha tenido alguna vez verrugas, úlceras o llagas en tus genitales?.....
- Figura 24.** ¿Alguna vez te han diagnosticado alguna infección de transmisión sexual?
- Figura 25.** Si en caso la respuesta de la pregunta anterior fue SI, marcar la ITS diagnosticada:
- Figura 26.** ¿Ha recibido tratamiento a la infección de transmisión sexual diagnosticada?..
- Figura 27.** ¿Alguna vez le preguntaste a tu pareja si ha tenido alguna ITS?
- Figura 28.** ¿Alguna vez te has preocupado por contagiarte de alguna ITS?.....

Resumen

La investigación buscó determinar la asociación entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024. Con ello, la metodología fue de enfoque cuantitativo, de tipo observacional, prospectivo y transversal, con lo cual se estableció el recojo de información mediante el cuestionario, de una muestra representada por 184 usuarias. Los resultados indicaron que no existe una asociación significativa de las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual ($p=0,172$) en la población estudiada. La práctica de sexo sin preservativo mostró un valor de significancia bilateral relación de 0.154. Asimismo, la relación con el consumo de drogas depresoras alcanzó un valor de 0,370. Además, el sexo casual obtuvo un valor de 0,160, en conclusión, se indica que no existe asociación significativa entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024. Se obtuvo una significancia bilateral de 0,172 y coeficiente de correlación de 0,101, lo que demuestra que existe una relación positiva débil entre las variables estudiadas, lo que quiere decir que a medida que incrementan las conductas de riesgo sexual aumentan las infecciones de transmisión sexual.

Palabras clave: Conducta, riesgo sexual, infecciones de transmisión sexual, sexo casual, preservativo.

Abstract

The research sought to determine the association between sexual risk behaviors and sexually transmitted infections in users of the La Tinguña Health Center, Ica, Peru, 2024. The methodology was quantitative, observational, prospective, and cross-sectional, which established the collection of information through a questionnaire, from a sample represented by 184 users. The results indicated that there is no significant association between sexual risk behaviors and sexually transmitted infections ($p = 0.172$) in the study population. The practice of sex without a condom showed a bilateral significance value of 0.154. Likewise, the relationship with the use of depressant drugs reached a value of 0.370. In addition, casual sex obtained a value of 0.160. It has been concluded that there is no significant association between sexual risk behaviors and sexually transmitted infections in users of the La Tinguña Health Center, Ica, Peru, 2024. A bilateral significance of 0.172 and a correlation coefficient of 0.101 were obtained, which shows that there is a weak positive relationship between the variables studied, which means that as sexual risk behaviors increase, sexually transmitted infections increase.

Keywords: Behavior, sexual risk, sexually transmitted infections, casual sex, condom.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) reveló que, más de 38 millones de personas son activas sexualmente después de los 15 años, por lo que su riesgo a contraer Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son altas; mientras que, en el 2021 la Organización mundial de la salud (OMS) señaló que, diariamente más de 1 millón de personas a nivel mundial contraen ITS, siendo las más prevalentes la clamidia con 129 millones, gonorrea con 82 millones y la sífilis con 7,1 millones), además estimó que más de 490 millones de personas se infectan con herpes genital por sus negativas conductas sexuales (1). Del mismo modo, la OMS manifestó que, síntomas psicopatológicos que en los últimos años viene presentando los jóvenes están asociados con el consumo de alguna droga depresoras, las cuales están conectadas con las irresponsables conductas sexuales que atentan con la salud física y mental de las personas, siendo en los jóvenes principalmente, dado que los conduce a prácticas sexuales riesgosas (2). La OMS indicó que, en América cerca de 50 millones de casos por ITS aparecen anualmente, cuya prevalencia deriva por la falta de conocimientos en salud sexual, comportamientos sexuales irresponsables, así por inadecuados hábitos sexuales; siendo así que, más de 988 000 de adolescentes y jóvenes contrajeron sífilis, como Colombia donde más de 2 mil casos de sífilis se registran en los centros de salud (3). En el contexto nacional, el Ministerio de Salud (MINSA) señaló que, cada vez las ITS en los adolescentes es más común, donde ello deriva de las inadecuadas prácticas de higiene, falta de protección sexual y carencia de conocimiento de los factores de riesgo sexuales, además algunas ITS más frecuentes son las tricomonas con un 70,8% y la candidiasis en un 20% (4). Igualmente, el Centro Nacional de Epidemiología y Control de Enfermedades (CDC) reveló que, en las gestantes las ITS también son frecuentes en un 5 al 20%, siendo la Sierra la región con más casos, por la carencia de conocimientos en la salud sexual (5).

Asimismo, en jóvenes menores de 18 años, las conductas de riesgo sexual vienen siendo negativas, dado que la mayoría no sólo inicia su vida sexual a temprana edad, sino que también no usan métodos anticonceptivos; además, se halló que el 85% no usa preservativo durante sus relaciones sexuales y el 37% tiene relaciones cuando ha ingerido alcohol u otra sustancia (6). En el entorno regional, un estudio reveló que, la mayoría de los jóvenes menores de 19 años no cuenta con los conocimientos adecuados en cuanto a la prevención de las ITS, pese a que el 43% inició su actividad sexual antes de los 15 años y el 57% antes de los 19 años, donde el 56% ha tenido más de 2 parejas sexuales. También se halló que el 50% ha presentado ITS y el 50% señaló que no; situación que reflejó que la mayoría de los jóvenes no tiene buenas conductas de riesgo sexual, dado que la mayoría desconoce de los factores de riesgo vinculados a las ITS (7). El Centro de Salud La Tinguña, ubicado en

Ica, se enfrenta a un problema significativo relacionado con las conductas de riesgo sexual de sus usuarias. Estas conductas, influenciadas por la falta de educación sexual integral y el limitado acceso a métodos anticonceptivos, tienen como consecuencia un aumento en la incidencia de infecciones de transmisión sexual (ITS) entre la población. Los principales problemas identificados incluyen la alta prevalencia de ITS, el desconocimiento sobre medidas preventivas y la percepción errónea de invulnerabilidad entre las usuarias. Además, se observa un impacto negativo en la salud pública, reflejado en el incremento de consultas médicas y el costo asociado a tratamientos prolongados. La situación se agrava debido a la escasa intervención temprana y la carencia de programas de seguimiento adecuados, lo cual perpetúa un ciclo de contagio y deterioro de la salud sexual. Bajo lo fundamentado, la pregunta general fue ¿Cuál es la asociación entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguiña, Ica, Perú, 2024? Además, las preguntas específicas fueron ¿Cuál es la asociación entre sexo sin protección de preservativo y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguiña, Ica, Perú, 2024? ¿Cuál es la asociación entre sexo bajo efectos de drogas depresoras y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguiña, Ica, Perú, 2024? ¿Cuál es la asociación entre sexo casual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguiña, Ica, Perú, 2024?

En base a los antecedentes de investigación, estos se vieron fundamentados de acuerdo con los siguientes estudios: Bajo el señalamiento de los antecedentes internacionales:

Villar et al. (España 2021). Realizaron un estudio en base a las conductas de riesgo sexual (CRS) y su incidencia en el aumento de las Infecciones Transmisión Sexual (ITS). Empleó una indagación explicativa, cuantitativa, transversal, además, se usó un cuestionario con 376 evaluados. En cuanto al producto final, se obtuvo que, la Chlamydia es la infección más frecuente en un 27%; la infección gonocócica es la más frecuente en un 60% en los varones de 20 a 24 años, la sífilis es la infección más frecuente en un 50% en las mujeres de 25 a 35 años. Concluyendo que, las CRS inciden directamente en el aumento de las ITS (8).

Tapia et al. (México 2021). Publicaron un estudio relacionado a las Conductas de riesgo sexuales en embarazos no planificados y las Infecciones de Transmisión Sexual. La indagación fue explicativa, cuantitativa, transversal, correlacional, analítico, se incurrió en el uso del cuestionario con 144 evaluados. El producto final muestra que, conforme a la frecuencia de relaciones sexuales (RS) sin protección, el 34.5% 30 días, el 18.5% 12 meses, el 27.1% alguna vez y el 19.7% nunca; respecto al uso de anticonceptivos naturales, el 26.5% 3 o más veces, el 18.8% 2 veces y el 35% nunca; respecto a RS con uso de alcohol,

el 57.3% nunca y el 25.6% una vez. Concluyendo que, las CRS y las ITS se asocian directamente (9).

López et al. (Cuba 2020). Se enfocaron en desarrollar una tesis sobre las conductas de riesgo sexuales (CRS) y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Se tomo en cuenta un proceso explicativo, cuantitativo, transversal, exploratoria, se consideró la aplicabilidad del cuestionario con 39 participantes. Los resultados que obtuvieron fueron que, el 48% ha tenido más de 3 parejas sexuales, el 15.3% dijo que 3; el 70% percibe alto riesgo y el 30% bajo riesgo; el 59.2% se halla informados sobre las ITS y el 40.7% dijo que no; el 51.2% usa método anticonceptivo; el 28% a veces usa anticonceptivos y el 20% siempre. Concluyendo que, las CRS suelen incidir sobre las ITS (10).

Jiménez et al. (Ecuador 2023). Efectuaron una investigación acerca de las conductas sexuales de riesgo relacionadas con las Infecciones de Transmisión Sexual en una comunidad shuar de Taisha. Se trabajó una indagación de tipo descriptivo, transversal, de alcance relacional, considero el uso del cuestionario aplicando en una población de 2015 participantes entre mujeres y varones, no menores de 18 años. Los resultados obtenidos de, 153 féminas y 62 varones, el 99.1 % se determinó como heterosexual; 79.1% refirió que iniciaron su vida coital en la preadolescencia, y que el más frecuente de tipo genital; 16.3% mostro presentar en alguna oportunidad una its; 29.3% presento acto coital bajo efectos de sustancias psicoactivas como el alcohol, 6%indico utilizar preservativo. 36,7% indico presentar actos copulatorios fortuitos y, en ellas, 73% sin utilizar métodos de barrera como el profiláctico. Concluyendo que existe un margen de una insuficiente utilización de profiláctico, actos coitales fortuitos sin protegerse, primeras experiencias sexuales a temprana, además, de tener copulación bajo efectos de sustancias psicoactivas como el alcohol resultando ser comportamientos de riesgo para contagiarse de una ITS en una comunidad indígena(11).

Deleon et al. (Murcia 2022). Desarrollaron el estudio con el objetivo de analizar prácticas sexuales y comportamiento de jóvenes universitarios frente a la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual. Él trabajó presento un proceso cuantitativa, transversal, de nivel correlacional, no experimental ,se consideró el empleo del cuestionario a fin de recolectar información, se seleccionaron 173 estudiantes .Los resultados muestran que hubo un grado de superioridad de féminas jóvenes con un 76.88%, entre 18 a 23 años 84,39%, sexualmente activas 78,03 %, no utilizan profiláctico constantemente con parejas estables 47,22%, y casuales 30,36%; gran cantidad negocio la utilización de profiláctico 37,78%; no se realizaron un examen de VIH 56,07% y evito la presencia previa de ITS 91,33%. Concluyendo, la poca adhesión de la población de jóvenes al profiláctico con parejas estables casuales son actitudes de riesgo que posibilitan el contagio de ITS (12).

En base a los antecedentes nacionales:

Seminario D. (Lima 2023). Su estudio fue planteado acerca del nivel de conocimiento y el comportamiento de riesgo sexual (CRS) y su asociación con las Infecciones Transmisión Sexual. Se trabajó una indagación explicativa, correlacional, cuantitativa, transversal, se consideró el uso del cuestionario con 254 participantes. Los resultados fueron que, el 57% señaló que no presentó ITS y el 42.9% sí; el 58.3% son solteras y el 41.7% casadas; el 13.8% tiene >20 años y el 14% <20 años; concerniente al grado de información de las ITS, el 33.9% que es bajo, el 27% medio y el 39% alto; respecto a su CRS, el 54.7% seguro y el 45.3% no seguro. Se concluye refiriendo que los constructos indagados presentaron relación demostrativa con el valor de <0.05 (13).

Lévano P. (Lima2023). Se enfocó en analizar el nivel de conocimiento y actitudes sobre Infecciones Transmisión Sexual y la asociación con las conductas de riesgo sexual. Se efectuó una investigación correlacional, cuantitativa, explicativa, transversal, además considerándose la utilización del cuestionario con 155 examinados. El producto final de la indagación, indico que el conocimiento sobre las ITS, en generalidades, el 57% no conoce y el 43% conoce; el 87% no conoce las ITS más frecuentes; el 74% conoce las medidas de prevención sobre las ITS; el 45% no conoce los medios de transmisión; el 23% dijo que tiene relaciones con varias personas, el 35% no usa condón y el 14% sí. Concluyendo que los constructos presentaron niveles de asociación demostrativa, puesto que p obtuvo el valor de <0.05 (14).

Malca et al. (Tacna 2021). Investigaron acerca de las conductas de riesgo sexuales (CRS) y las Infecciones Transmisión Sexual (ITS). La indagación presento un estudio explicativo, cuantitativo, correlacional, transversal, se consideró la utilización del cuestionario con 177 mujeres. Los resultados muestran que, al referido examen KOH, el 75.7% negativo y el 24.3% positivo; el 58% son convivientes, el 4% casadas, el 26% separadas; el 41% tiene 2 hijo, el 78% dijo que su pareja usa condón y el 21.4% no; el 27.4% dijo que si ha tenido ITS; el 23.8% sí cumplió con el tratamiento médico para la ITS. Se concluye que los constructos presentan una asociación directa, mediante el valor de <0.05 (15).

Pacompi et al. (Puno 2021). Publicaron un trabajo de tesis para el cual tuvo como objetivo determinar las conductas sexuales en discentes de la Universidad Nacional del Altiplano Puno. Se trabajó mediante una indagación descriptiva, de nivel relacional, de tipo trasversal, no experimental, el número poblacional fue conformada por 413 discentes, con un total muestral de 199, se consideró el empleo de un cuestionario. En cuanto a los productos finales refieren que, el 55.8% de los discentes aún no han iniciado su vida coital, a diferencia del 42,2% que, si inicio, 40.9% presenta regular riego, seguido del 36.4% de riesgo elevado y 22.7% de riesgo bajo. Se concluye mencionando que los discentes universitarios del primer ciclo, en un número mayor relativo, muestran actitudes referentes a su sexualidad con un nivel mediano y alto riesgo (16).

Llaro et al. (Lima 2022). Indagaron sobre las conductas de riesgo sexual sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo. Él trabajo empleó una indagación cuantitativa, descriptiva, correlacional, en donde no se manipularán las variables, el número poblacional estuvo conformada por 112 adolescentes, con una muestra de 87 adolescente, la investigación tuvo un muestreo probabilístico, empleándose la utilización del cuestionario. El producto final de esta indagación fue que, hubo predominancia del nivel de conocimiento elevado y medio con un 48.3%, a diferencia que el 3.4% mostró un grado de reconocimiento inferior, 88.5% de la población adolescente presenta actitudes sin riesgo en cuanto a su sexualidad y que el 11.5% presentaron conductas riesgosas referente a su vida sexual. La indagación concluye indicando que los niveles de conocimiento y conductas de riesgo sexual de la población adolescente frente a las ITS mostraron una mejora en los últimos meses reflejando actitudes sexuales sin riesgo (17).

De acuerdo con el antecedente regional:

Fajardo J. (Ica, 2023). Buscó estudiar las conductas de riesgo sexual (CRS) y asociación con la prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Se trabajó un estudio explicativo, correlacional, transversal, cuantitativo, se utilizó el cuestionario con 113 examinados. El producto final de la muestra obtuvo que, el 61% fueron solteras, el 32.7% conviviente y el 6% casadas; concerniente a la frecuencia de las ITS, el 12.5% dijo que sí y el 87.6% que no; el 38.9% dijo que no usa condón, el 2.4% tiene múltiples parejas sexuales; el 54% inicio sus actos sexuales antes de los 17 años. Concluyendo que, en los constructos hubo relación demostrativa, debido a que el valor de p es <0.05 (18).

La justificación social de esta indagación, destacó la urgencia de abordar las conductas de riesgo sexual, pues estas inciden negativamente en la salud pública. El aumento de diagnósticos de ITS que perjudicó no solo a los contagiados, sino también a los miembros familiares y comunidades. Comprendiendo mejor los factores que promueven estas conductas, se pueden desarrollar campañas de concientización más efectivas. Esto no solo reduce la incidencia de estas infecciones, sino que también mejora la estabilidad de vida de las personas. La información derivada de este estudio puede, por ende, contribuir significativamente a la reducción de la carga sanitaria y social relacionada con estas infecciones.

Desde la parte práctica, el conocimiento detallado obtenido a partir de este análisis resultó esencial para que otros investigadores y profesionales del ámbito de la salud puedan diseñar intervenciones adecuadas y pertinentes. Identificar los factores de riesgo permitió a los interesados establecer estrategias preventivas específicas, adaptados a las exigencias de la comunidad estudiada. Además, la información obtenida puede ser útil de fuente para la gestión de políticas públicas que busquen mitigar el impacto de las ITS. Así, se facilitó la

implementación de medidas que puedan reducir significativamente la prevalencia de estas conductas de riesgo.

Este estudio aportó un entendimiento renovado al panorama académico al abordar aspectos aún no explorados con suficiente profundidad. Al introducir nuevas variables y analizar sus interacciones, se llenó un vacío significativo en el corpus académico, ampliando el marco conceptual y proporcionando una base sólida para futuros estudios.

La justificación teórica resultó crucial para avanzar en la comprensión de estos comportamientos y sus implicancias. Para alcanzar una comprensión precisa de las conductas de riesgo sexual, se empleó un enfoque de investigación basado en cuestionarios distribuidos entre las usuarias del centro de salud.

La justificación metodológica permitió recolectar datos detallados y específicos directamente de la población afectada, garantizando que los resultados sean representativos y pertinentes. La aplicación de cuestionarios facilitó además la adquisición de información en un periodo relativamente corto, optimizando así el proceso de recopilación de datos. Este enfoque metodológico, por tanto, aseguró que los hallazgos sean relevantes y directamente aplicables a la realidad del grupo estudiado.

La importancia de este estudio radicó en su capacidad para generar conocimiento que puede transformar la manera en que se abordó la prevención de las ITS. Al ofrecer un panorama más completa de los factores que impulsan las conductas de riesgo, se facilitó la identificación de áreas críticas que requieren intervención. Este entendimiento no solo fue valioso para el personal formado en salud, puesto que también estuvo dirigido a educadores y formuladores de políticas, quienes pueden utilizar esta información para desarrollar estrategias más efectivas y dirigidas. Por lo tanto, el impacto potencial de este estudio fue amplio y profundo.

En razón de lo señalado el objetivo general fue: Determinar la asociación entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024.

Mientras que, los objetivos específicos son:

OE1: Establecer la asociación entre sexo sin protección de preservativo y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024

OE2: Analizar la asociación entre sexo bajo efectos de drogas depresoras y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024

OE3: Evaluar la asociación entre sexo casual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024.

De igual modo, la hipótesis general fue: Existe asociación significativa entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024. En complemento, las hipótesis específicas fueron:

1) Existe asociación significativa entre sexo sin protección de preservativo y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024; 2) Existe asociación significativa entre sexo bajo efectos de drogas depresoras y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024; 3) Existe asociación significativa entre sexo casual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024.

La organización del documento se estructuró en diferentes secciones. La primera parte estableció el problema central de la investigación, mientras que la segunda detalló el enfoque metodológico utilizado para el análisis. En el tercer apartado se abordó la resolución de cada uno de los objetivos planteados, seguido de un cuarto capítulo en el que se realizó un contraste entre los hallazgos obtenidos y los antecedentes teóricos revisados. Posteriormente, los capítulos cinco y seis incluyeron tanto los resultados finales como las sugerencias formuladas en función de las metas establecidas. Además, los dos últimos apartados recopilaron las fuentes documentales y los anexos que complementaron el estudio.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Tipo de investigación

El tipo de estudio fue el observacional, prospectivo y transversal, debido a que se obtuvo información mediante la valoración de una realidad específica, incidiendo en recuperar información en un tiempo determinado que salvaguarda el problema general. Así mismo, fue prospectivo por recolectar datos en base al conocimiento o vivencia desde un punto de partida presente hacia el futuro (18).

2.2 Enfoque de investigación

La metodología cuantitativa, centrada en la recolección de datos numéricos, facilitó responder las preguntas planteadas en la indagación. Para responder los objetivos de una investigación, Villanueva (18) subraya que el enfoque cuantitativo es eficaz al utilizar cifras obtenidas por métodos estadísticos.

2.3 Nivel de investigación

El nivel relacional fue crucial para entender la dinámica entre los elementos examinados, mediante valoraciones numéricas que permitan entender la realidad de investigación. La recopilación de datos se realizó utilizando métodos estadísticos, lo que permitirá analizar cómo se comportan colectivamente los elementos evaluados, según explica Villanueva (18).

2.4 Diseño de investigación

El diseño no experimental se adoptó porque las variables serán evaluadas en su contexto genuino, sin alterar el proceso investigativo. Las particularidades de los fenómenos se destacaron sin interferencias, asegurando una observación precisa. Para observar los fenómenos en su entorno original, Villanueva (18) señala que el diseño no experimental es ideal, permitiendo analizar las características sin modificaciones durante el estudio.

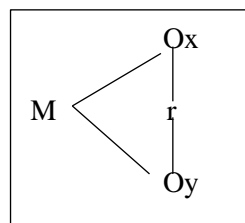
Donde:

M = Muestra

O x = Variable 1

O y = Variable 2

r = Relación entre variable



2.5 Población y Muestra

Población

En este análisis, se consideraron 350 usuarias atendidas en el Centro de salud La Tinguña.

Muestra

La muestra calculada fue de 184 usuarias atendidas en el centro de salud mencionado.

El tamaño de la muestra fue calculado por la fórmula de poblaciones finitas.

$$n = \frac{Z^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{E^2 (N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

n: Tamaño de muestra = 184

N: Tamaño de población = 350

Z: Grado de confianza establecido = 95% = 1.96

E: Error absoluto o precisión de la estimación de la proporción = 5% = 0.05

P: Proporción de unidades que poseen = 50% = 0.5

Q: Resto de aritmético de P = 50% = 0.5

Muestreo

El muestreo fue el aleatorio simple, siendo considerada a una condición de igualdad para proceder con la selección de los participantes. Villanueva (18) lo sostiene como aquel proceso de selección que requiere de la aleatoriedad para proceder con escoger a los participantes.

2.6 Criterios de inclusión

Usuaris atendidas en el centro de salud La Tinguña.

Usuaris que deseen participar del estudio

2.7 Criterios de exclusión

Usuaris que se rehúsen a realizar el cuestionario

Usuaris que no deseen firmar el consentimiento informado.

2.8 Técnicas de recolección de datos

La encuesta se describió como una herramienta eficiente para recoger las opiniones de los participantes mediante preguntas cuidadosamente diseñadas, según se indica en Villanueva (18). Esta técnica proporcionó una comprensión profunda de los aspectos investigados, captando la visión de los encuestados sobre el contexto estudiado a través de cuestionarios bien estructurados. Esta encuesta tuvo una duración de 20 minutos, donde analizaran las preguntas.

2.9 Justificación de la prueba estadística (Rho de Spearman)

La prueba Rho de Spearman es adecuada para medir la relación entre variables cuando no cumplen con la distribución normal, es decir, cuando se presentan en datos no paramétricos.

Para justificar su uso, es necesario explicar que los datos del estudio son de naturaleza ordinal, lo que significa que pueden ser ordenados, pero no tienen una diferencia numérica consistente entre los valores.

En la cual ira acompañada de un análisis que confirme la normalidad de los datos a través de una prueba estadística de Kolmogorov-Smirnov

2.10 Limitaciones del estudio

Sesgo de deseabilidad social: las participantes podrían no ser totalmente honestas sobre sus conductas sexuales debido a la vergüenza o a la percepción de lo que es socialmente aceptable. Esto podría conllevar a una subestimación de las conductas de riesgo.

Diseño transversal: el estudio es de tipo transversal, lo que significa que solo se evalúan las variables en un solo momento. Por lo tanto, no se puede establecer una relación de causa – efecto entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual (ITS).

Muestra específica: los hallazgos se limitan a las usuarias del centro de salud de la Tinguña Ica, Perú, 2024. los resultados no pueden ser generalizados a la población de la Tinguña en general ni a otras zonas del país.

2.11 Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario para conductas de riesgo sexual

Este cuestionario fue basado en Esequerre (20) se compone de 15 preguntas destinadas a medir las conductas de riesgo sexual, se dividen en cuatro dimensiones (Sexo sin preservativo, sexo bajo efecto de drogas depresoras y sexo casual).

Cuestionario de infección de transmisión sexual

Conformada por 8 ítems para evaluar la prevalencia de infecciones de transmisión sexual, siendo el cuestionario basado en Butrón y Sotelo (21).

Validez del instrumento

Se ha sustentado el uso de la ficha técnica con la finalidad de poder demostrar la calidad de los instrumentos, en coherencia con las fuentes tomadas como base para su conformación (Anexo 5). Villanueva (18), fundamenta que dicho proceso de validez corresponde a que se cuente con un medio de alta calidad mediante el cual se pueda plantear un determinado instrumento, en beneficio de la adquisición y fundamentación de un medio de recojo de datos.

Tabla 1. Validación por expertos

Validadores	Validez	Condición
Validador 1	100 / 100	Válido
Validador 2	100 / 100	
Validador 3	100 / 100	

Nota: Anexo 8

Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad fue calculada de acuerdo con el valor de Alfa de Cronbach, con ello fue que se alcanzaron valores por encima de 0.70, lo que, al hacer uso de prueba piloto, se confirmó el amplio grado de fiabilidad. Villanueva (18), lo establece como aquella tendencia estadística que permite que se demuestre el grado de confianza de la información que se puede obtener por medio del uso de un instrumento.

Tabla 2. Confiabilidad por Alfa de Cronbach

Instrumento	Confiabilidad	Condición
Variable 1	0.765	Confiable
Variable 2	0.773	

Nota: Procesado en Excel

Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Una vez que fue aprobada por el comité de investigación de la facultad de obstetricia se solicitó autorización a la jefatura del centro de salud la Tinguña a fin de realizar las encuestas a las usuarias.

Se elaboro una base de datos en el programa estadístico SPSSv.26 para la obtención de los resultados, luego se elaboró las tablas y gráficos de frecuencia y de doble entrada para cumplir con la estadística descriptiva; se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov_ Smirnov, por consiguiente, los datos obtenidos no tuvieron una distribución normal por lo cual se utilizó estadística no paramétrica.

Igualmente, se utilizó la estadística inferencial para determinar las correlaciones y la significancia de las variables. Se utilizo la prueba no paramétrica de Rho de Spearman para la comprobación de hipótesis; se confirmó si la significancia es menor a 0.05. Los datos fueron procesados mediante Excel y SPSS V26.00. respecto a la interpretación de las correlaciones se harán de acuerdo a los autores Hernández y Fernández (1988).

III. RESULTADOS

Estadística descriptiva de variables y dimensiones

Tabla 3 Análisis de la variable Conductas de riesgo sexual

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Niveles	Nivel bajo	68	37,0	37,0
	Nivel Medio	87	47,3	47,3
	Nivel alto	29	15,8	15,8
	Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Respecto a las conductas de riesgo se observó que presentaron en un 47.3% un nivel medio, 37.0% nivel bajo y 15.8% nivel alto; debido a que, ciertos patrones de comportamiento exponen a las personas a situaciones donde la prevención de enfermedades no es prioritaria, se establece una clara relación con la problemática analizada. Las decisiones que minimizan la percepción de peligro, como la falta de información o la presión social, favorecen escenarios en los que las probabilidades de adquirir patologías infecciosas aumentan considerablemente.

Tabla 4. Análisis de la Dimensión Sexo sin protección de preservativo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Nivel	Nivel Bajo	75	40,8	40,8
	Nivel Medio	74	40,2	40,2
	Nivel alto	35	19,0	19,0
	Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El comportamiento analizado fue el bajo con una representación del 40.8%, un nivel medio del 40.2% y un nivel alto del 19.0%, debido a que, la omisión de barreras físicas durante el contacto íntimo facilita el intercambio de fluidos, se genera un entorno propicio para la transmisión de agentes patógenos. La falta de medidas preventivas no solo incrementa el riesgo de contagio, sino que también perpetúa cadenas de transmisión dentro de poblaciones específicas. Esta relación se hace aún más evidente cuando las usuarias del servicio de salud presentan antecedentes de prácticas sin resguardo, lo que refuerza la

necesidad de estrategias orientadas a reducir la exposición a condiciones médicas prevenibles.

Tabla 5. Análisis de la Dimensión Sexo bajo efectos de drogas depresoras

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Nivel	Nivel Bajo	67	36,4
	Nivel Medio	79	42,9
	Nivel alto	38	20,7
	Total	184	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El comportamiento analizado fue el medio con una representación del 42.9%, un nivel bajo del 36.4% y un nivel alto del 20.7%, debido a que, las sustancias que afectan el sistema nervioso central reducen la capacidad de juicio y la percepción del riesgo, su consumo previo a encuentros íntimos está directamente relacionado con la propensión a adoptar comportamientos que comprometen la salud. La alteración de la conciencia incide en la toma de decisiones impulsivas, como la omisión de métodos de protección o la elección de parejas sin antecedentes conocidos. En este sentido, el uso de estos compuestos contribuye a la vulnerabilidad de quienes se encuentran en contextos donde la prevención de enfermedades no es priorizada.

Tabla 6. Análisis de la Dimensión Sexo casual

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Nivel	Nivel Bajo	71	38,6
	Nivel medio	79	42,9
	Nivel alto	34	18,5
	Total	184	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El comportamiento analizado fue el medio con una representación del 42.9%, un nivel bajo del 38.6% y un nivel alto del 18.5%, debido a que, la interacción esporádica con distintas parejas reduce la posibilidad de establecer acuerdos previos sobre medidas de prevención, esta conducta se vincula con una mayor exposición a patologías transmisibles. La falta de un conocimiento detallado sobre la historia clínica de la otra persona incrementa la incertidumbre respecto a la presencia de afecciones que podrían ser adquiridas en un solo

encuentro. Además, la naturaleza espontánea de estos actos suele disminuir la aplicación de estrategias de reducción de riesgos, lo que refuerza su incidencia en la problemática abordada.

Tabla 7. Análisis de la variable infecciones de transmisión sexual

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido No	25	13,6	13,6
SI	159	86,4	86,4
Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El comportamiento analizado fue la no presencia de infecciones de transmisión sexual en un 13.6% y en un 86.4% el sí haber padecido una ITS, debido a que, la exposición frecuente a prácticas sin medidas preventivas facilita la propagación de agentes infecciosos, se establece una conexión directa con la situación analizada. El desconocimiento de los síntomas iniciales, sumado a la ausencia de controles médicos periódicos, permite que ciertos padecimientos permanezcan sin diagnóstico, aumentando su presencia dentro de la comunidad atendida. Esta relación subraya la importancia de fomentar estrategias que reduzcan la exposición a factores que favorecen la adquisición y transmisión de enfermedades que afectan el bienestar general de la población en estudio.

Estadística descriptiva por pregunta

Tabla 8. ¿Considera que el uso regular de preservativos en todas sus relaciones sexuales reduce significativamente el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido Totalmente en desacuerdo	42	22,8	22,8
En desacuerdo	76	41,3	41,3
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	39	21,2	21,2
Totalmente de acuerdo	27	14,7	14,7
Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 41.3% de las encuestadas manifestó en estar en desacuerdo con que la constancia en el uso de preservativos en todas sus experiencias íntimas sea una estrategia efectiva para

reducir la probabilidad de adquirir enfermedades transmisibles. Esta percepción sugiere la existencia de dudas o desconocimiento respecto a la eficacia de este método de prevención, lo que podría estar relacionado con creencias erróneas, falta de información adecuada o experiencias previas. La ausencia de una aceptación generalizada sobre su efectividad puede derivar en la adopción de conductas poco seguras, incrementando la posibilidad de exposición a situaciones riesgosas. Esto resalta la necesidad de reforzar estrategias educativas que aborden la importancia de los métodos de protección como herramienta fundamental para el cuidado de la salud.

Tabla 9. ¿Cree que utilizar un preservativo en su última relación sexual fue una medida efectiva para prevenir infecciones de transmisión sexual?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido Totalmente en desacuerdo	43	23,4	23,4
En desacuerdo	58	31,5	31,5
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	56	30,4	30,4
Totalmente de acuerdo	27	14,7	14,7
Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 31.5% de las encuestadas no consideró que el uso de preservativos en su última experiencia íntima fuera una medida efectiva para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas. Este dato revela una falta de confianza en este recurso de protección, lo que podría estar vinculado a la percepción de que su eficacia no es absoluta o a la incidencia de mitos arraigados. La falta de una convicción firme respecto a su utilidad puede repercutir en la disminución de su uso regular, exponiendo a las personas a escenarios de mayor vulnerabilidad. Ante esto, se hace evidente la necesidad de intervenciones informativas que fortalezcan la comprensión sobre su importancia en la prevención de riesgos en la salud.

Tabla 10. ¿Piensa que el uso constante de preservativos durante sus relaciones sexuales es una práctica fundamental para mantener una buena salud sexual?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Totalmente en desacuerdo	46	25,0	25,0
	En desacuerdo	70	38,0	38,0
	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	38	20,7	20,7
	De acuerdo	3	1,6	1,6
	Totalmente de acuerdo	27	14,7	14,7
	Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 38% de las participantes expresó desacuerdo con la idea de que el uso continuo de preservativos sea un pilar esencial para el mantenimiento del bienestar en el ámbito íntimo. Este porcentaje pone en evidencia una percepción que podría incidir en la reducción de la práctica de medidas de protección, aumentando el riesgo de exposición a situaciones comprometedoras. La falta de conciencia sobre la importancia de este recurso como una estrategia clave de prevención podría estar relacionada con aspectos socioculturales, educativos o incluso personales. De este modo, resulta prioritario promover el acceso a información clara y accesible que contribuya a modificar estas percepciones y fomentar prácticas más seguras.

Tabla 11. ¿Está de acuerdo con que el empleo de un preservativo en su última experiencia sexual fue crucial para evitar posibles conductas de riesgo?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Totalmente en desacuerdo	46	25,0	25,0
	En desacuerdo	63	34,2	34,2
	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	48	26,1	26,1
	Totalmente de acuerdo	27	14,7	14,7
	Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 34.2% de las encuestadas no coincidió con la idea de que el uso de un preservativo en su última experiencia íntima haya sido un factor determinante en la reducción de conductas

potencialmente riesgosas. Este hallazgo evidencia que una parte de la población no considera este método como un elemento clave dentro de la prevención de enfermedades transmisibles. Es posible que estas respuestas estén incididas por la confianza en otras estrategias de protección o por el desconocimiento de los beneficios reales del preservativo. Por ello, se vuelve imprescindible fortalecer el acceso a información veraz que refuerce su importancia dentro del autocuidado.

Tabla 12. ¿Opina que el uso de preservativos en todas las ocasiones sexuales es esencial para la prevención de enfermedades de transmisión sexual y la protección contra conductas de riesgo?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido Totalmente en desacuerdo	40	21,7	21,7
En desacuerdo	72	39,1	39,1
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	47	25,5	25,5
Totalmente de acuerdo	25	13,6	13,6
Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 39.1% de las participantes indicó no estar de acuerdo con la afirmación de que el uso de preservativos en todas las ocasiones sea un aspecto fundamental en la prevención de enfermedades y en la reducción de prácticas inseguras. Este porcentaje sugiere que un sector de la población no percibe la constancia en el uso de este método como una prioridad para su protección. La ausencia de una percepción clara sobre su relevancia puede estar relacionada con el desconocimiento sobre su efectividad o con creencias culturales que minimizan su utilidad. Esta situación resalta la importancia de implementar estrategias educativas que refuercen su función dentro del autocuidado.

Tabla 13. ¿Considera que tener relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol aumenta la probabilidad de involucrarse en conductas sexuales de riesgo?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Totalmente en desacuerdo	51	27,7	27,7
	En desacuerdo	57	31,0	31,0
	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	52	28,3	28,3
	De acuerdo	3	1,6	1,6
	Totalmente de acuerdo	21	11,4	11,4
	Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 31.1% de las encuestadas no consideró que la ingesta de alcohol antes de una relación pueda incrementar la posibilidad de involucrarse en situaciones de riesgo. Este resultado sugiere una subestimación de los efectos que el consumo de bebidas alcohólicas puede generar en la toma de decisiones en el ámbito íntimo. La falta de conciencia sobre esta relación podría derivar en una exposición inadvertida a circunstancias desfavorables. Por ello, es fundamental fomentar campañas informativas que aborden cómo ciertos hábitos pueden alterar el juicio y aumentar la probabilidad de asumir comportamientos menos seguros.

Tabla 14. ¿Cree que participar en actividades sexuales después de consumir alcohol eleva el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Totalmente en desacuerdo	38	20,7	20,7
	En desacuerdo	53	28,8	28,8
	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	56	30,4	30,4
	De acuerdo	6	3,3	3,3
	Totalmente de acuerdo	31	16,8	16,8
	Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 30.4% de las encuestadas manifestó una postura neutral respecto a la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y el incremento del riesgo de contraer enfermedades transmisibles. La falta de una posición definida podría interpretarse como una señal de

desconocimiento o indiferencia sobre los efectos que estas sustancias pueden generar en la toma de decisiones dentro del ámbito íntimo. Esta situación podría generar una menor disposición a adoptar medidas preventivas, lo que pone de manifiesto la necesidad de reforzar la educación en torno a los efectos del consumo de drogas y su relación con conductas que pueden comprometer la salud.

Tabla 15. ¿Opina que el consumo de alcohol antes de una relación sexual reduce la posibilidad de tomar decisiones seguras respecto a la protección contra infecciones de transmisión sexual?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido Totalmente en desacuerdo	42	22,8	22,8
En desacuerdo	67	36,4	36,4
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	44	23,9	23,9
De acuerdo	3	1,6	1,6
Totalmente de acuerdo	28	15,2	15,2
Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 36.4% de las encuestadas expresó desacuerdo con la afirmación de que la ingesta de bebidas alcohólicas antes de una relación podría afectar la capacidad de tomar decisiones seguras respecto a la prevención de enfermedades transmisibles. Este hallazgo sugiere que una parte significativa de la población subestima el efecto que el alcohol tiene sobre la percepción del riesgo y el autocontrol. La falta de conciencia sobre este aspecto puede derivar en una menor disposición a adoptar medidas de prevención adecuadas, lo que resalta la importancia de fortalecer la difusión de información que permita concientizar sobre las consecuencias de estas prácticas.

Tabla 16. ¿Está de acuerdo que el uso de sustancias como el alcohol antes del acto sexual disminuye la probabilidad de utilizar métodos de protección de manera adecuada?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido Totalmente en desacuerdo	35	19,0	19,0
En desacuerdo	61	33,2	33,2
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	60	32,6	32,6

De acuerdo	3	1,6	1,6
Totalmente de acuerdo	25	13,6	13,6
Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 33.2% de las encuestadas no estuvo de acuerdo con que el consumo de sustancias ilícitas antes de una experiencia íntima disminuya la probabilidad de utilizar correctamente los métodos de protección. Este dato indica que un sector de la población no percibe una conexión clara entre el uso de estas sustancias y la toma de decisiones en el contexto señalado. Esta percepción puede derivar en la ausencia de medidas preventivas adecuadas, lo que refuerza la importancia de promover educación sobre los efectos de estas sustancias en la capacidad de juicio y la adopción de estrategias de cuidado personal.

Tabla 17. ¿Piensa que el alcohol puede afectar negativamente su capacidad para evaluar el riesgo asociado a las conductas sexuales y, por ende, aumentar la exposición a infecciones de transmisión sexual?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido Totalmente en desacuerdo	43	23,4	23,4
En desacuerdo	64	34,8	34,8
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	49	26,6	26,6
De acuerdo	3	1,6	1,6
Totalmente de acuerdo	25	13,6	13,6
Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 34.8% de las encuestadas manifestó desacuerdo con la idea de que el consumo de alcohol pueda afectar su capacidad para evaluar el nivel de riesgo en situaciones del ámbito íntimo. Este porcentaje evidencia una posible subestimación de los efectos que las bebidas alcohólicas pueden generar en la percepción y toma de decisiones. La falta de conciencia sobre este aspecto podría derivar en una menor adopción de estrategias preventivas, lo que resalta la importancia de reforzar la educación sobre los efectos del alcohol en la conducta y en la evaluación de escenarios potencialmente peligrosos.

Tabla 18. ¿Considera que tener relaciones de sexo casual con parejas no habituales incrementa el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Totalmente en desacuerdo	48	26,1	26,1
	En desacuerdo	79	42,9	42,9
	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	22	12,0	12,0
	De acuerdo	6	3,3	3,3
	Totalmente de acuerdo	29	15,8	15,8
	Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 42.9% de las encuestadas manifestó estar en desacuerdo con la afirmación de que mantener encuentros con parejas no habituales incrementa la probabilidad de adquirir enfermedades transmisibles. Este resultado sugiere que un sector de la población no percibe una relación directa entre la variabilidad en sus experiencias y la exposición a situaciones de riesgo. La ausencia de una percepción clara sobre este aspecto podría deberse a la confianza en otras estrategias de prevención o al desconocimiento de los factores que inciden en la transmisión de enfermedades. Ante este panorama, se vuelve necesario reforzar la información sobre cómo ciertos comportamientos pueden aumentar la vulnerabilidad.

Tabla 19. ¿Cree que involucrarse en sexo casual aumenta la posibilidad de participar en conductas sexuales de riesgo?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Totalmente en desacuerdo	33	17,9	17,9
	En desacuerdo	70	38,0	38,0
	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	53	28,8	28,8
	De acuerdo	3	1,6	1,6
	Totalmente de acuerdo	25	13,6	13,6
	Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 38% de las encuestadas no consideró que los encuentros sin compromiso incrementen la posibilidad de adoptar conductas que puedan comprometer su bienestar. Este dato pone en evidencia que un grupo significativo de la población no percibe estas situaciones como un factor que pueda generar exposición a escenarios poco seguros. La falta de conciencia sobre la necesidad de aplicar medidas preventivas en cualquier circunstancia puede derivar en prácticas que aumenten la vulnerabilidad. Por ello, se vuelve fundamental fortalecer la educación respecto a los factores que pueden incidir en la adopción de decisiones más seguras dentro de este contexto.

Tabla 20. ¿Opina que las relaciones de sexo casual pueden llevar a una menor probabilidad de utilizar métodos de protección de manera adecuada?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido Totalmente en desacuerdo	53	28,8	28,8
En desacuerdo	55	29,9	29,9
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	45	24,5	24,5
De acuerdo	6	3,3	3,3
Totalmente de acuerdo	25	13,6	13,6
Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 29.9% de las encuestadas manifestó no estar de acuerdo con que la interacción con personas ocasionales pueda reducir la probabilidad de aplicar correctamente medidas de protección. Este resultado sugiere que un sector de la población confía en su capacidad de tomar decisiones adecuadas sin importar la naturaleza de la relación. Sin embargo, la posibilidad de una menor planificación o de una falta de acceso inmediato a métodos preventivos en estas situaciones podría generar un riesgo latente. Es por ello que resulta prioritario fomentar la reflexión sobre la importancia de garantizar siempre condiciones óptimas de cuidado personal.

Tabla 21. ¿Está de acuerdo con que el sexo casual puede dificultar la implementación de prácticas seguras para prevenir infecciones de transmisión sexual?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido Totalmente en desacuerdo	28	15,2	15,2
En desacuerdo	64	34,8	34,8

Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	67	36,4	36,4
Totalmente de acuerdo	25	13,6	13,6
Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 36.4% de las encuestadas se mantuvo en una posición neutral respecto a si las relaciones sin compromiso pueden dificultar la adopción de estrategias seguras para evitar enfermedades transmisibles. La falta de una postura definida sugiere que algunas personas no han reflexionado sobre la relación entre estas circunstancias y la necesidad de prevención. La incertidumbre o la indiferencia pueden derivar en una menor preparación para afrontar escenarios que podrían comprometer la seguridad. Por este motivo, es necesario reforzar el acceso a información clara que permita una mayor conciencia sobre la importancia de las estrategias de protección en cualquier situación.

Tabla 22. ¿Piensa que las relaciones de sexo casual sexuales podrían resultar en una mayor exposición a conductas sexuales riesgosas y a infecciones de transmisión sexual?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido Totalmente en desacuerdo	37	20,1	20,1
En desacuerdo	89	48,4	48,4
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	39	21,2	21,2
De acuerdo	3	1,6	1,6
Totalmente de acuerdo	16	8,7	8,7
Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 48.4% de las encuestadas expresó desacuerdo con la idea de que interactuar con personas no habituales pueda incrementar la exposición a situaciones de riesgo. Este resultado sugiere que un sector amplio de la población no asocia la variabilidad de las relaciones con una mayor necesidad de medidas preventivas. La confianza en percepciones individuales o en la exclusión de ciertos factores de riesgo podría explicar esta postura. Sin embargo, resulta fundamental promover el conocimiento sobre los elementos que pueden aumentar la vulnerabilidad y la importancia de adoptar estrategias de autocuidado en cualquier contexto.

Tabla 23. ¿Ud. ha tenido alguna vez algún tipo de flujo vaginal?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	No	78	42,4	42,4
	SI	106	57,6	57,6
	Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 57.6% de las encuestadas indicó haber experimentado alguna vez la presencia de flujo en su organismo, mientras que el 42.4% negó haber presentado este síntoma. La alta prevalencia de este indicador podría reflejar una condición común dentro de la población evaluada, aunque no necesariamente implique la presencia de alguna enfermedad. No obstante, es relevante considerar que la aparición de ciertas manifestaciones puede estar relacionada con distintos factores, lo que resalta la importancia de la consulta médica para su adecuada evaluación. La promoción de controles periódicos permitiría detectar tempranamente cualquier condición que requiera atención especializada.

Tabla 24. ¿Ud. ha tenido alguna vez dolor al orinar o dolor durante sus relaciones sexuales?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	No	60	32,6	32,6
	SI	124	67,4	67,4
	Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 67.4% de las encuestadas afirmó haber experimentado molestias al orinar o durante sus encuentros íntimos en algún momento, mientras que el 32.6% indicó no haber presentado estas incomodidades. La presencia de síntomas de este tipo puede estar asociada a diversas condiciones que requieren atención oportuna. La alta frecuencia de respuestas afirmativas resalta la necesidad de fomentar la consulta médica ante cualquier señal inusual. Contar con información adecuada sobre la identificación de síntomas y la búsqueda de asistencia especializada puede contribuir a la prevención de complicaciones que podrían afectar el bienestar de la persona.

Tabla 25. ¿Ud. ha tenido alguna vez verrugas, úlceras o llagas en tus genitales?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	No	47	25,5	25,5
	SI	137	74,5	74,5
	Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 74.5% de las encuestadas reportó haber experimentado la presencia de lesiones en su organismo, mientras que el 25.5% negó haberlas tenido. La manifestación de este tipo de alteraciones podría estar relacionada con diversas causas, algunas de las cuales requieren evaluación profesional para determinar su origen y tratamiento adecuado. La proporción considerable de personas que afirmaron haber presentado estas condiciones refuerza la necesidad de incrementar la información sobre la importancia de los chequeos médicos regulares. Detectar tempranamente cualquier alteración permite un manejo oportuno y reduce la posibilidad de complicaciones.

Tabla 26. ¿Alguna vez te han diagnosticado alguna infección de transmisión sexual?

¿Alguna vez te han diagnosticado alguna infección de transmisión sexual?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	No	84	45,7	45,7
	SI	100	54,3	54,3
	Total	184	100,0	100,0

El 54,3% de las encuestadas reportó haber sido diagnosticado alguna infección de transmisión sexual, mientras que el 45,7% negó haberla tenido. La proporción considerable de personas que afirmaron haber sido diagnosticada refuerza la necesidad de incrementar la información sobre la importancia de las ITS para un manejo oportuno y reducir las posibles complicaciones.

Tabla 27. Si en caso la respuesta de la pregunta anterior fue SI, marcar la ITS diagnosticada:

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Sífilis	54	29,3	29,3
	Herpes	53	28,8	28,8
	Hepatitis B	52	28,3	28,3
	Otro	25	13,6	13,6
	Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Entre las encuestadas que reportaron haber sido diagnosticadas con alguna enfermedad específica, el 29.3% indicó haber recibido un diagnóstico de sífilis, el 28.8% de herpes, el 28.3% de hepatitis B, mientras que el 13.6% menciona haber tenido otro tipo de diagnóstico. La distribución de los diagnósticos sugiere que las afecciones reportadas presentan una prevalencia similar en la población evaluada. Este hallazgo resalta la importancia de la detección temprana y del acceso a tratamientos oportunos para reducir la posibilidad de complicaciones. Además, refuerza la necesidad de promover medidas de prevención efectivas.

Tabla 28. ¿Ha recibido tratamiento a la infección de transmisión sexual diagnosticada?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	No	82	44,6	44,6
	SI	102	55,4	55,4
	Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 55,4% de las encuestadas afirmó haber recibido tratamiento tras ser diagnosticada con una condición específica, mientras que el 44,6% indicó no haberlo recibido. El porcentaje de personas que accedieron a atención médica resalta la importancia de los servicios especializados para garantizar un manejo adecuado. Sin embargo, la proporción que no recibió tratamiento evidencia la necesidad de mejorar el acceso a recursos sanitarios. Garantizar información clara sobre la importancia del seguimiento médico y la disponibilidad de servicios es fundamental para optimizar la respuesta ante cualquier diagnóstico.

Tabla 29. ¿Alguna vez le preguntaste a tu pareja si ha tenido alguna ITS?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	No	83	45,1	45,1
	SI	101	54,9	54,9
	Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 54,9% de las encuestadas afirmó haber cuestionado a su pareja sobre su historial de salud en algún momento, mientras que el 45,1% no lo ha hecho. La proporción de respuestas

afirmativas indica una preocupación significativa por conocer antecedentes relacionados con condiciones que podrían afectar el bienestar de ambas partes. No obstante, el porcentaje restante revela que algunas personas podrían no considerar relevante este tipo de conversación, lo que podría generar escenarios de incertidumbre. Promover la comunicación abierta sobre estos temas contribuiría a fortalecer la toma de decisiones responsables dentro de las relaciones interpersonales.

Tabla 30. ¿Alguna vez te has preocupado por contagiarte de alguna ITS?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido No	83	45,1	45,1
SI	101	54,9	54,9
Total	184	100,0	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 54,9 % de las encuestadas indicó haberse sentido preocupada en algún momento por la posibilidad de adquirir alguna condición específica, mientras que el 45,1 % manifestó no haber experimentado esta inquietud. La prevalencia de preocupación evidencia que un sector importante de la población reconoce la necesidad de medidas preventivas dentro de sus hábitos. Sin embargo, la proporción de quienes no han considerado esta posibilidad resalta la importancia de reforzar el conocimiento sobre la relación entre ciertos factores y el bienestar individual. Difundir información accesible puede contribuir a fomentar una mayor conciencia sobre la importancia del autocuidado.

Tabla 31. Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov^a		
	Estadístico	Gl	Sig.
Conductas de riesgo sexual	,179	182	,000
Infecciones De Transmisión Sexual	,282	182	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

La muestra que ha conformado el estudio estuvo por encima de los 50 individuos, en donde se ha posibilitado la selección del estadístico de normalidad Kolmogorov Smirnov, con ello, el valor de sigma alcanzado fue menor a 0.05, con lo cual se ha podido demostrar la existencia de un comportamiento de carácter no paramétrico, escogiendo al estadístico Rho de Spearman para la relación.

Para el análisis de la relación entre las conductas de riesgo sexual asociados a infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña Ica, Perú, 2024. Se empleo el coeficiente de correlación Rho de Spearman, debido a que las variables fueron medidas en escala ordinal y no cumplieron con los supuestos de normalidad. Este estadístico no paramétrico permite evaluar la fuerza y dirección de la asociación monotónica entre dos variables sin requerir linealidad estricta ni homocedasticidad, siendo ampliamente recomendado en investigaciones con este tipo de datos

Estadística inferencial

Comprobación de hipótesis General

H0: No existe asociación significativa entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024.

Ha: Existe asociación significativa entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024.

Tabla 32. Asociación entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024.

		Infecciones De		
		Conductas de	Transmisión	
		riesgo sexual	Sexual	
Rho De	Conductas	Coefficiente de correlación	1,000	,101
Spearman	De Riesgo	Sig. (bilateral)	.	,172
	Sexual	N	184	184
		Coefficiente de correlación	,101	1,000

De Infecciones Sig. (bilateral)		,172	.
Transmisión Sexual	N	184	184

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

De acuerdo a los resultados obtenidos se ha encontrado que la significancia bilateral entre ambas variables tuvo un valor de ,172; por tal motivo se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula. El coeficiente de correlación tuvo un valor de ,101 lo cual indica que existe una correlación positiva débil entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual.

Hipótesis específica 1

H0: No existe asociación significativa entre sexo sin protección de preservativo y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024.

Ha: Existe asociación significativa entre sexo sin protección de preservativo y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024.

Tabla 33. Asociación entre sexo sin protección de preservativo y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024

			Sexo sin protección de preservativo	Infecciones De Transmisión Sexual
Rho de Spearman	Sexo sin preservativo	Coefficiente de correlación	1,000	,106
		Sig. (bilateral)	.	,154
		N	184	184
Infecciones De Transmisión Sexual		Coefficiente de correlación	,106	1,000
		Sig. (bilateral)	,154	.
		N	184	184

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

Se ha encontrado que la significancia bilateral entre ambas variables tuvo un valor de ,154; por tal motivo se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula. El coeficiente de correlación tuvo un valor de ,106 lo cual indica que existe una correlación positiva débil entre el sexo sin protección de preservativo y las infecciones de transmisión sexual.

Hipótesis específica 2

H0: No existe asociación significativa entre sexo bajo efectos de drogas depresoras y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024.

Ha: Existe asociación significativa entre sexo bajo efectos de drogas depresoras y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024.

Tabla 34. Asociación entre sexo bajo efectos de drogas depresoras y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024.

		Sexo bajo efectos		
			de drogas depresoras	Infecciones De Transmisión Sexual
Rho de Spearman	Sexo bajo efectos de drogas depresoras	Coefficiente de correlación	1,000	,066
		Sig. (bilateral)	.	,370
		N	184	184
	Infecciones De Transmisión Sexual	Coefficiente de correlación	,066	1,000
		Sig. (bilateral)	,370	.
		N	184	184

Se ha comprobado que la significancia bilateral entre ambas variables tuvo un valor de ,370; por tal motivo se acepta la hipótesis nula. El coeficiente de correlación tuvo un valor

de ,066 lo cual indica que existe una correlación positiva débil entre el sexo bajo efectos de drogas depresoras y las infecciones de transmisión sexual.

Hipótesis específica 3

H0: No existe asociación significativa entre sexo casual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguiña, Ica, Perú, 2024.

Ha: Existe asociación significativa entre sexo casual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguiña, Ica, Perú, 2024.

Tabla 35. Asociación significativa entre sexo casual y las infecciones de transmisión sexual

		Infecciones De Transmisión Sexual		
		Sexo casual	Sexual	
Rho de Spearman	Sexo casual	Coefficiente de correlación	1,000	,104
		Sig. (bilateral)	.	,160
		N	184	184
Infecciones De Transmisión Sexual	Sexo casual	Coefficiente de correlación	,104	1,000
		Sig. (bilateral)	,160	.
		N	184	184

Se ha comprobado que la significancia bilateral entre ambas variables tuvo un valor de ,160; por tal motivo se acepta la hipótesis nula. El coeficiente de correlación tuvo un valor de ,104 lo cual indica que existe una correlación positiva débil entre el sexo casual y las infecciones de transmisión sexual.

IV. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en esta investigación demostraron que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las Conductas de riesgo sexual asociados a infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña Ica, Perú, 2024, tras la obtención de un p valor a 0,172 y una relación positiva 0,101. Aunque se observó una relación positiva débil, esta no fue suficiente para establecer una relación significativa entre las variables. Esta ausencia de asociación puede responder a diversos factores que es necesario analizar críticamente. Por otro lado, los estudios comparados podrían haber utilizado muestras mas grandes o con características demográficas distintas. por ejemplo, el estudio de Pacompia et al. (16) se centró en universitarios del primer ciclo, y el de, Llaro et al. (1) en adolescentes, poblaciones que pueden tener comportamientos y niveles de conocimiento de riesgo diferentes a los de las usuarias de un centro de salud. Una posible explicación radica en la subdeclaracion o sesgo de deseabilidad social, frecuente en estudios relacionados con la sexualidad, donde las participantes pueden minimizar o negar conductas de riesgo. asimismo, el acceso limitado a diagnostico confirmatorio de las infecciones de transmisión sexual puede afectar la precisión de los datos recolectados. En contraste, estudios como el de Seminario D.(13)hallaron que tanto el nivel de conocimiento como las conductas de riesgo sexual si se asocian significativamente con las infecciones de transmisión sexual; tras un p valor ≤ 0.05 ; también indicó que, el 13.8% tiene >20 años y el 14% <20 años; concerniente al grado de información de las ITS, el 33.9% que es bajo, el 27% medio y el 39% alto; respecto a su CRS, el 54.7% seguro y el 45.3% no seguro, destacando diferencias porcentuales según edad y nivel informativo.es posible que estas diferencias se deban a características poblacionales distintas o al enfoque metodológico empleado(por ejemplo, estudios en poblaciones adolescentes universitarios o en regiones urbanas con diferentes niveles de acceso a la salud sexual).De forma similar, Levano P. (14) encontró una asociación significativa entre el conocimiento y las actitudes con las conductas de riesgo sexual; tras la obtención de un p valor <0.05 . Lo que sugiere que los factores cognitivos y actitudinales juegan un papel clave en la adopción de conductas preventivas, algo que no fue abordado de forma directa en el presente estudio, lo cual podría explicar la discrepancia. Desde el enfoque metodológico importante considerar que el incremento sostenido en los diagnósticos de infecciones de transmisión sexual a nivel nacional no necesariamente implica una relación directa con conductas específicas, si no que también puede reflejar otros determinantes sociales, como el acceso limitado a servicios de salud, falta de educación sexual integral, violencia de género o consumo problemático de sustancia de drogas depresoras. En ese sentido, los hallazgos de este

estudio invitan a revisar la complejidad multifactorial de las infecciones de transmisión sexual, más allá de las conductas de riesgo aisladas.

Respecto al primer objetivo específico, se encontró que no existe una asociación significativa entre el sexo sin protección de preservativo y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, tras la obtención de un valor de significancia bilateral =0,154 y una relación positiva 0,106. A pesar de que la relación fue positiva, esta no alcanzó significancia estadística, lo que puede deberse a una baja variabilidad en las respuestas (por ejemplo, si muchas participantes afirmaron usar preservativos, aunque en la práctica no lo hagan). Este resultado contradice lo reportado por Malca et al. (15), quienes establecieron una asociación directa entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual ($p < 0.05$), y hallaron que el uso del condón por parte de la pareja fue un factor clave en la prevención. De manera similar, Pacompia et al. (1) observaron que los universitarios presentan actitudes de riesgo desde edades tempranas, lo que aumenta la probabilidad de infecciones de transmisión sexual si no se emplean métodos de barrera. Estas diferencias podrían deberse al contexto sociodemográfico: en poblaciones jóvenes o universitarias, las experiencias sexuales tienden a ser más frecuentes, diversas y, a veces, menos protegidas, mientras que las usuarias del presente estudio pueden tener mayor acceso a campañas de planificación familiar.

En relación con el segundo objetivo específico, tampoco se encontró una asociación significativa entre tener sexo bajo efectos de drogas depresoras y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, tras un p valor mayor a 0.050 y una relación positiva a 0,066. Esto resulta interesante, ya que, teóricamente, el uso de sustancias como drogas depresoras altera la percepción del riesgo y reduce la probabilidad de usar protección. Sin embargo, este resultado puede explicarse por la baja prevalencia de consumo de drogas depresoras en la muestra o por una normalización del consumo, que no siempre implica conductas sexuales de alto riesgo. Llaro et al. (1), por ejemplo, encontraron que la mayoría de adolescentes actitudes sexuales sin riesgo, aun cuando se reportó consumo de alcohol ocasional. En cambio, Fajardo J. (17) halló una asociación directa entre las conductas de riesgo sexual y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual, posiblemente en contextos con consumo más frecuente y descontrolado. Desde una perspectiva crítica, es necesario diferenciar entre tipos de drogas depresoras, niveles de consumo y contextos de uso, ya que no todas las sustancias de drogas depresoras generan el mismo impacto en el juicio o comportamiento sexual. Este matiz no fue abordado con suficiente profundidad en este estudio, lo cual limita la interpretación de los hallazgos.

Por último, se determinó que no hay una asociación significativa entre el sexo casual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, dado que se obtuvo un p valor mayor 0.05 y una relación positiva de 0.104. Si bien la relación fue positiva, la falta de significancia sugiere que el número de encuentros sexuales casuales no es, por sí solo, un predictor de infecciones de transmisión sexual en esta población, especialmente si se acompañan de medidas preventivas. Esto resulta contradictorio con estudios como el de Jiménez et al. (11), quienes observaron una relación directa entre prácticas sexuales ocasionales sin protección, consumo de sustancias y prevalencia de infecciones de transmisión sexual en una comunidad indígena. Asimismo, Deleon et al. (12) argumentan que la baja adherencia al uso del condón en relaciones casuales representa un factor de alto riesgo. Dichas diferencias podrían atribuirse al contexto cultural y relacional, ya que el sexo casual puede adoptar formas diversas: desde encuentros esporádicos con protección hasta relaciones recurrente sin compromiso afectivo.

V. CONCLUSIONES

No existe asociación significativa entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024. Se obtuvo una significancia bilateral de 0,172 y coeficiente de correlación de 0,101, lo que demuestra que existe una relación positiva débil entre las variables estudiadas, lo que quiere decir que a medida que incrementan las conductas de riesgo sexual aumentan las infecciones de transmisión sexual.

No se encontró una asociación significativa entre el sexo sin protección de preservativo y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024. Se obtuvo una significancia bilateral de 0,154 y coeficiente de correlación de 0,106, lo que demuestra que existe una relación positiva débil entre las variables estudiadas, lo que quiere decir que a medida que aumenta el sexo sin protección de preservativo incrementan las infecciones de transmisión sexual.

No se evidencio una asociación significativa entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024. Se obtuvo una significancia bilateral de 0,370 y coeficiente de correlación de 0,066, lo que demuestra que existe una relación positiva débil entre las variables estudiadas, lo que quiere decir que a medida que incrementan el sexo bajo efectos de drogas depresoras incrementan las infecciones de transmisión sexual.

No se constató que exista una asociación significativa entre el sexo casual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024. Se obtuvo una significancia bilateral de 0,160 y coeficiente de correlación de 0,104, lo que demuestra que existe una relación positiva débil entre las variables estudiadas, lo que quiere decir que a medida que se eleva el sexo casual incrementan las infecciones de transmisión sexual.

VI. RECOMENDACIONES

Resulta fundamental que el Centro de salud en contexto al Programa de Salud Sexual y Reproductiva implemente un sistema de monitoreo y seguimiento, para usuarias con conductas de riesgo identificadas. Para ello, se sugiere desarrollar un registro individualizado que permita evaluar patrones de comportamiento y diseñar intervenciones específicas según el nivel de exposición. Esta estrategia permitirá no solo identificar a tiempo factores que incrementan la vulnerabilidad ante infecciones de transmisión sexual, sino también ofrecer una atención focalizada, optimizando los recursos del centro de salud y mejorando la efectividad de las estrategias de prevención.

En cuanto a la segunda conclusión. Es imprescindible que el personal de obstetricia reevalúe los programas de salud sexual y reproductiva e impulse la creación de alianzas estratégicas con instituciones educativas y comunitarias para fortalecer la educación en el uso adecuado del preservativo. La integración de sesiones informativas en espacios extracurriculares o actividades comunitarias garantizará una mayor accesibilidad a la información y fomentará cambios de conducta sostenibles. De esta manera, se contribuirá a reducir la incidencia de infecciones de transmisión sexual al incrementar la aceptación y el uso correcto del preservativo dentro de la población en riesgo.

Se recomienda que el Centro de salud implemente evaluaciones periódicas para detectar signos de consumo de sustancias depresoras en usuarias en situación de vulnerabilidad. Mediante entrevistas estructuradas y herramientas de tamizaje, se podrá identificar patrones de riesgo asociados al uso de drogas depresoras y su impacto en la toma de decisiones sexuales. Este enfoque permitirá diseñar estrategias de intervención temprana, orientadas a disminuir la exposición a infecciones de transmisión sexual y fortalecer la capacidad de las usuarias para ejercer un control consciente sobre su salud sexual.

Debe priorizarse la incorporación de estrategias de consejería individualizada por parte del personal de obstetricia para abordar los riesgos del sexo casual en la población atendida. A través de sesiones adaptadas a las necesidades de cada usuaria, se podrá ofrecer información detallada sobre la importancia de las prácticas sexuales seguras y el acceso a métodos preventivos. Con ello, se pretende fomentar la toma de decisiones informadas y reducir la incidencia de infecciones de transmisión sexual en aquellas personas con mayor predisposición a relaciones ocasionales. Designar un espacio físico dentro del centro de salud, o un horario específico donde las usuarias, especialmente las adolescentes, puedan

acercarse para hacer preguntas de forma anónima y confidencial. Esto reducirá la barrera de la vergüenza y facilita la búsqueda de información sin la formalidad de una cita

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Llaro C, Llaro K. Conocimientos y conductas sexuales de riesgo sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E Antonio Torres Araujo, 2022 [Internet] [Informe de pregrado]. [Trujillo]: Universidad César Vallejo; 2022 [citado el 17 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111165/Llaro_ACJ-Llaro_AKS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Chucon B, Barrrios C. Síntomas psicopatológicos y conductas sexuales de riesgo en jóvenes y adultos del distrito de Comas, 2023 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Cesar Vallejo; 2024 [citado el 17 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/139307/Barrios_SCG-Chucon_CBJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Castro J. Conocimiento de las gestantes en la prevención de infecciones de transmisión sexual, una revisión temática [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad de Pamplona; 2020 [citado el 17 de marzo de 2025]. Disponible en: http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/3215/1/Castro_2020_TG.pdf
4. Vílchez L. Infecciones de transmisión sexual en servidoras sexuales controladas en la unidad de atención medica periódica del Hospital de Apoyo Chepén [Internet] [Informe de posgrado]. Universidad César Vallejo; 2021 [citado el 26 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57660/Vilchez_CLR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Gonzales D. Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un centro de salud-Cajamarca [Internet] [Informe de posgrado]. Universidad César Vallejo; 2022 [citado el 17 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108140/Gonzales_SDS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Lázaro P. Conductas sexuales de riesgo para contraer ITS, VIH / SIDA asociado a la violencia en mujeres de 15 a 49 años, según ENDES 2019. [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [citado el 17 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2c0ab691-1043-427a-adf1-47831245da1f/content>
7. Salazar B. Factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescente varones atendidos en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo de Ica en el

- 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Privada San Juan Bautista; 2022 [citado el 17 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/ed7715a8-a567-4f89-b413-e659e9a5ee20>
8. Villar N. Conductas de riesgo en la adolescencia ¿están aumentando las infecciones de transmisión sexual? *ADOLESCERE*, Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia [Internet]. 2021 [citado el 17 de marzo de 2025];9(1):37–45. Disponible en: https://www.adolescere.es/revista/pdf/volumen-IX-n2-2021/2021-n2-37_45-Mesa-Conductas-de-riesgo-en-la-adolescencia-estan-aumentando-las-infecciones-de-transmision-sexual.pdf
 9. Tapia H, Hernández J, Pérez I, Jiménez A. Conductas sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. *Enfermería universitaria* [Internet]. 2020 [citado el 17 de marzo de 2025];17(3):1–9. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632020000300294&script=sci_arttext
 10. López D, Rodríguez A, Peña M. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Novedades en población* [Internet]. 2020 [citado el 17 de marzo de 2025];16(31):187–99. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rnp/v16n31/1817-4078-rnp-16-31-187.pdf>
 11. Jiménez D, Sanhueza O. Conductas sexuales de riesgo relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una comunidad shuar de Taisha, Ecuador. *Enfermería: Cuidados Humanizados* [Internet]. 2023 [citado el 17 de marzo de 2025];12(2):1–12. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062023000201202&script=sci_arttext
 12. Deleon L, Passos C, Spindola T, Costa E, Nepomuceno N, Vieira C. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Revista de enfermería global* [Internet]. 2022 [citado el 4 de marzo de 2025];1(1):1–12. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n65/1695-6141-eg-21-65-74.pdf>
 13. Seminario D. Nivel De Conocimientos Y Comportamiento Sexual De Riesgo Asociado a Infecciones De Transmisión Sexual En Pacientes De 15 a 30 Años En El Servicio De Ginecología Del Centro Materno Infantil Buenos Aires De Villa Julio – diciembre 2022 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Ricardo Palma; 2023 [citado el 17 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6309/T030_47935086_T_SEMINARIO_MORAN_DARWIN_JUNIOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Levano F. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de quinto año de secundaria de una Institución Educativa de Chíncha – Perú, 2023 [Internet] [Informe pregrado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023 [citado el 17 de marzo de 2025]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20766/Levano_pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Malca E, Changlio J. Conductas de riesgo e infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil. Revista Médica Basadrina [Internet]. 2021 [citado el 17 de marzo de 2025];15(3):11–8. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1155/1272>
16. Pacompia M. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional del Altiplano Puno - 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2021 [citado el 17 de marzo de 2025]. Disponible en: https://www.repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/16688/Pacompia_Bustincio_Mery.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Fajardo J. Conductas sexuales de riesgo y prevalencia de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 6to año de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista - filial Ica durante el periodo de enero a julio de 2023 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Privada San Juan Bautista; 2023 [citado el 17 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/753a7850-6345-4155-8711-3dca304dd0f6/content>
18. Villanueva F. Metodología de la investigación [Internet]. Editorial Soluciones Educativas KLIK; 2022 [citado el 9 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=6e-KEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=METODOLOGÍA+PDF&ots=WHDT0JJDkv&sig=cVXZ8LMmm0stjx0QmdWK8fMQtD8#v=onepage&q&f=false>
19. Esequerre F. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes víctimas y no víctimas de violencia sexual en una institución educativa de Chiclayo 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad César Vallejo; 2022 [citado el 17 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/90913/Esquerre_AFM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Butrón D, Sotelo F. Factores de riesgo e infecciones de transmisión sexual en embarazadas atendidas en un Hospital Nivel III del Distrito de San Martín de Porres, en los años 2018 y 2019 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Peruana

Cayetano Heredia; 2022 [citado el 17 de marzo de 2025]. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13296/Factores_Butro_nGoizueta_Dominique.pdf?sequence=7&isAllowed=y

VIII. ANEXOS

Anexo 1 Instrumento de recolección de datos



Conductas de riesgo sexual asociados a infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024

El estudio tiene como finalidad Determinar la asociación entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

CONDUCTAS DE RIESGO SEXUAL

N°	Pregunta	1	2	3	4	5
Sexo sin protección de preservativo						
1.	¿Considera que el uso regular de preservativos en todas sus relaciones sexuales reduce significativamente el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual?					
2.	¿Cree que utilizar un preservativo en su última relación sexual fue una medida efectiva para prevenir infecciones de transmisión sexual?					
3.	¿Piensa que el uso constante de preservativos durante sus relaciones sexuales es una práctica fundamental para mantener una buena salud sexual?					
4.	¿Está de acuerdo con que el empleo de un preservativo en su última experiencia sexual fue crucial para evitar posibles conductas de riesgo?					
5.	¿Opina que el uso de preservativos en todas las ocasiones sexuales es esencial para la prevención de enfermedades de transmisión sexual y la protección contra conductas de riesgo?					
Sexo bajo efectos de sustancias						
6.	¿Considera que tener relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol aumenta la probabilidad de involucrarse en conductas sexuales de riesgo?					
7.	¿Cree que participar en actividades sexuales después de consumir alcohol eleva el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual?					
8.	¿Opina que el consumo de alcohol antes de una relación sexual reduce la posibilidad de tomar decisiones seguras respecto a la protección contra infecciones de transmisión sexual?					

9.	¿Está de acuerdo que el uso de sustancias como el alcohol antes del acto sexual disminuye la probabilidad de utilizar métodos de protección de manera adecuada?
10.	¿Piensa que el alcohol puede afectar negativamente su capacidad para evaluar el riesgo asociado a las conductas sexuales y, por ende, aumentar la exposición a infecciones de transmisión sexual?
Sexo casual	
11.	¿Considera que tener relaciones de sexo casual con parejas no habituales incrementa el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual?
12.	¿Cree que involucrarse en sexo casual aumenta la posibilidad de participar en conductas sexuales de riesgo?
13.	¿Opina que las relaciones de sexo casual pueden llevar a una menor probabilidad de utilizar métodos de protección de manera adecuada?
14.	¿Está de acuerdo con que el sexo casual puede dificultar la implementación de prácticas seguras para prevenir infecciones de transmisión sexual?
15.	¿Piensa que las relaciones de sexo casual podrían resultar en una mayor exposición a conductas sexuales riesgosas y a infecciones de transmisión sexual?

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

1. ¿Ud. ha tenido alguna vez algún tipo de flujo vaginal?
 - a. SÍ
 - b. NO
2. ¿Ud. ha tenido alguna vez dolor al orinar o dolor durante sus relaciones sexuales?
 - a. SÍ
 - b. NO
3. ¿Ud. ha tenido alguna vez verrugas, úlceras o llagas en tus genitales?
 - a. SÍ
 - b. NO
4. ¿Alguna vez te han diagnosticado alguna infección de transmisión sexual?
 - a. SÍ
 - b. NO
5. Si en caso la respuesta de la pregunta anterior fue SI, marcar la ITS diagnosticada:
 - a. Sífilis
 - b. Herpes
 - c. Hepatitis B
 - d. VIH
 - e. Otro (especificar)
6. ¿Ha recibido tratamiento a la infección de transmisión sexual diagnosticada?

- a. SÍ
 - b. NO
7. ¿Alguna vez le preguntaste a tu pareja si ha tenido alguna ITS?
- a. SÍ
 - b. NO
8. ¿Alguna vez te has preocupado por contagiarte de alguna ITS?
- a. SÍ
 - b. NO

Gracias por su colaboración

Anexo 2 Consentimiento informado

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, Con Dirección
en _____, con DNI

_____ autorizo y acepto participar en el proyecto titulado:

Conductas de riesgo sexual asociados a infecciones de transmisión sexual en usuarias del
Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024

Estoy enterado y acepto que los resultados sean utilizados para fines científicos.

ATENTAMENTE

.....

FIRMA

Anexo 3 Matriz de consistencia

Problemas de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	Enfoque de investigación Cuantitativo Nivel de investigación: Relacional Tipo: Observacional, Prospectivo Transversal Diseño de la investigación: Diseño no experimental Población: 350 usuarias del Centro de salud La Tinguíña Muestra: 184 usuarias Muestreo: Aleatorio simple Técnica de recolección de datos Encuesta Instrumento Cuestionario
¿Cuál es la asociación entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024?	Determinar la asociación entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024	Existe asociación significativa entre las conductas de riesgo sexual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024	Conductas de riesgo sexual	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la asociación entre sexo sin protección de preservativo y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024? ¿Cuál es la asociación entre sexo bajo efectos de drogas depresoras y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024? ¿Cuál es la asociación entre sexo casual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024? 	<ul style="list-style-type: none"> Establecer la asociación entre sexo sin protección de preservativo y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024 Analizar la asociación entre sexo bajo efectos de drogas depresoras y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024 Evaluar la asociación entre sexo casual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024 	<ul style="list-style-type: none"> Existe asociación significativa entre sexo sin protección de preservativo y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024 Existe asociación significativa entre sexo bajo efectos de drogas depresoras y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024 Existe asociación significativa entre sexo casual y las infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024 	Sexo sin protección de preservativo Sexo bajo efectos de drogas depresoras Sexo casual <hr/> Variable 2 Infecciones de transmisión sexual <hr/> Dimensiones <hr/> Infección de transmisión sexual	

Anexo 4 Cuadro de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Instrumento
Variable 1: Conductas de riesgo sexual	Son aquellas acciones o comportamientos que incrementan la probabilidad de contraer ITS, incluyendo prácticas que evidencien el descontrol en el sexo o en la protección empleada (19).	Por medio del cuestionario, se valoró el comportamiento que llega a tener la persona respecto al empleo de preservativos o el realizar acciones relacionadas con el sexo de forma descontrolada.	Sexo sin protección de preservativo	Uso consistente Uso en última relación	Ordinal	Cuestionario
			Sexo bajo efectos de drogas depresoras	Sexo con alcohol		
			Sexo casual	Parejas no habituales Sexo sin compromiso		
Variable 2: Infecciones de transmisión sexual	Son enfermedades el cual se propagan mediante el acto copulatorio, generando un efecto negativo en el bienestar y calidad de vida de los sujetos que las contraen (20).	Mediante el cuestionario, las usuarias establecieron la existencia de afección de alguna ITS, entendiendo con ello la prevalencia que se puede tener dentro del grupo de estudio.	Infección de transmisión sexual	Síntomas de ITS Diagnóstico de ITS Tratamiento de ITS	Nominal	Cuestionario

Estadística descriptiva

Figura 1. Análisis de la variable Conductas de riesgo sexual

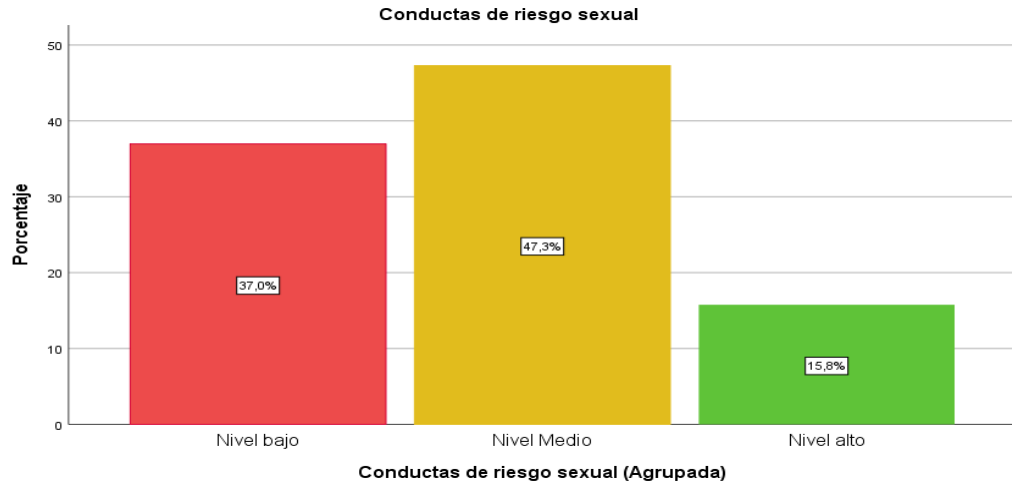


Figura 2. Análisis de la Dimensión Sexo sin protección de preservativo

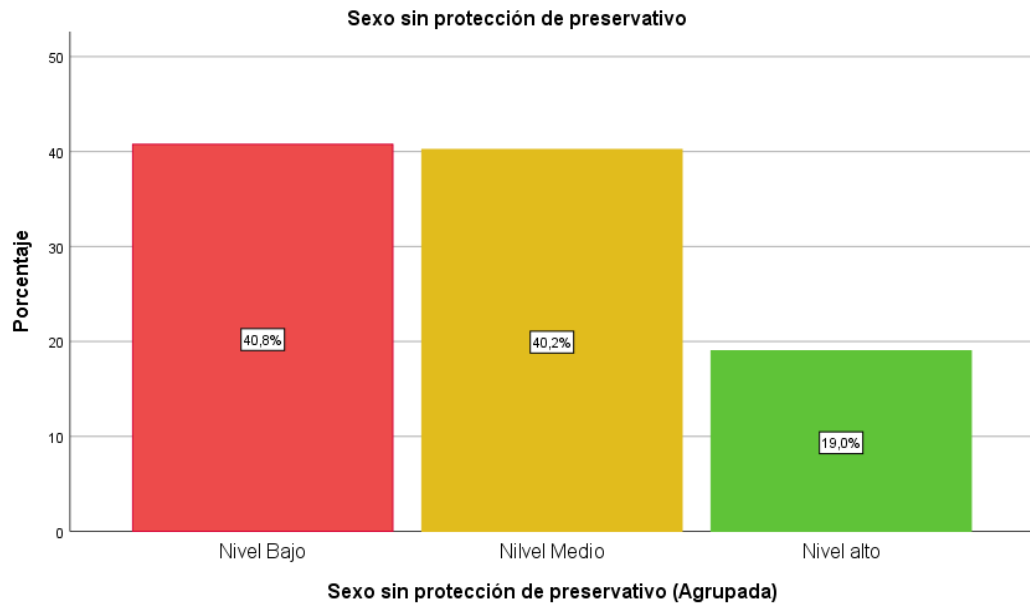


Figura 3 Analisis de la dimension sexo bajo efectos de drogas depresoras

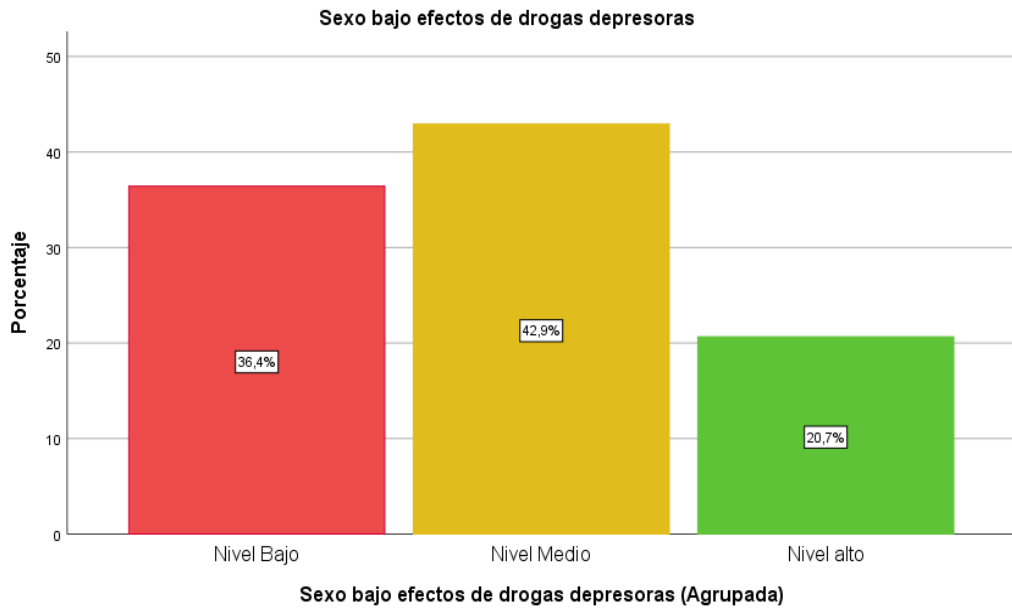


Figura 3. Análisis de la Dimensión Sexo casual

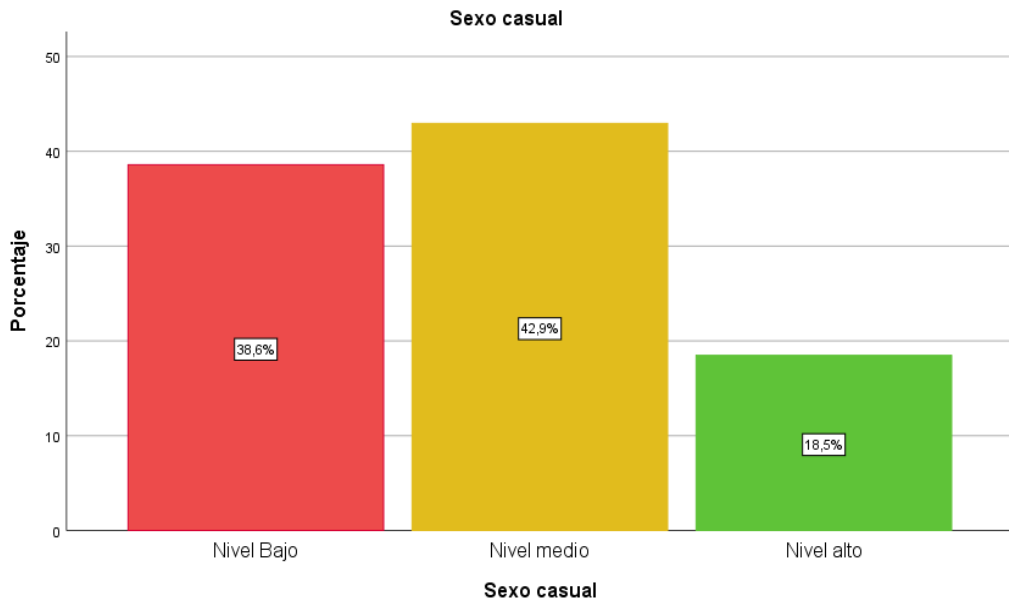


Figura 4. Análisis de la variable Infecciones de transmisión sexual

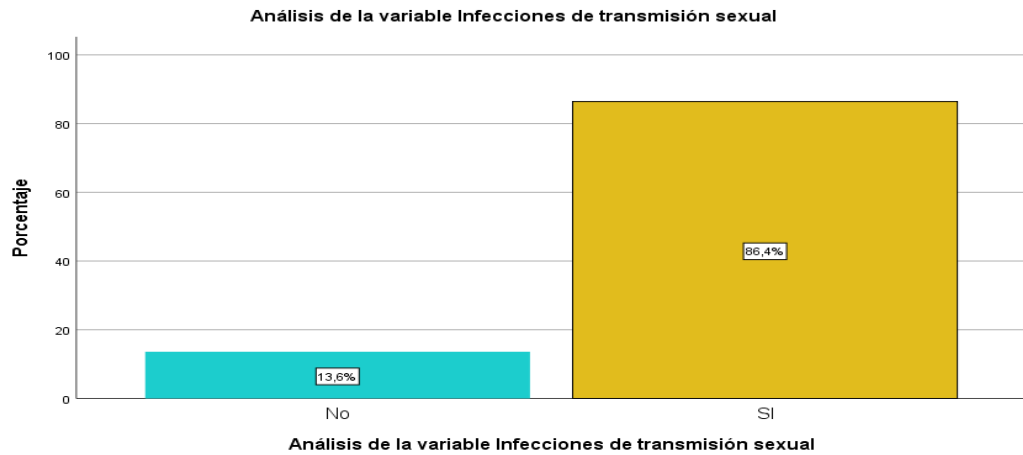


Figura 5. ¿Considera que el uso regular de preservativos en todas sus relaciones sexuales reduce significativamente el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual?

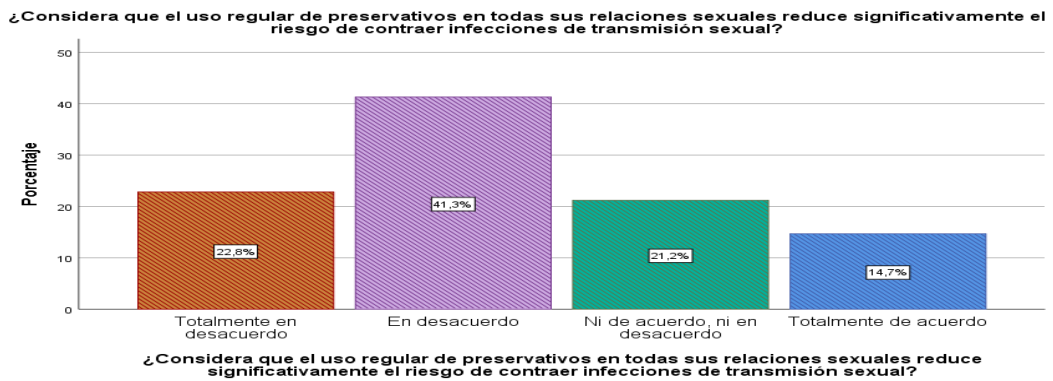


Figura 6. ¿Cree que utilizar un preservativo en su última relación sexual fue una medida efectiva para prevenir infecciones de transmisión sexual?

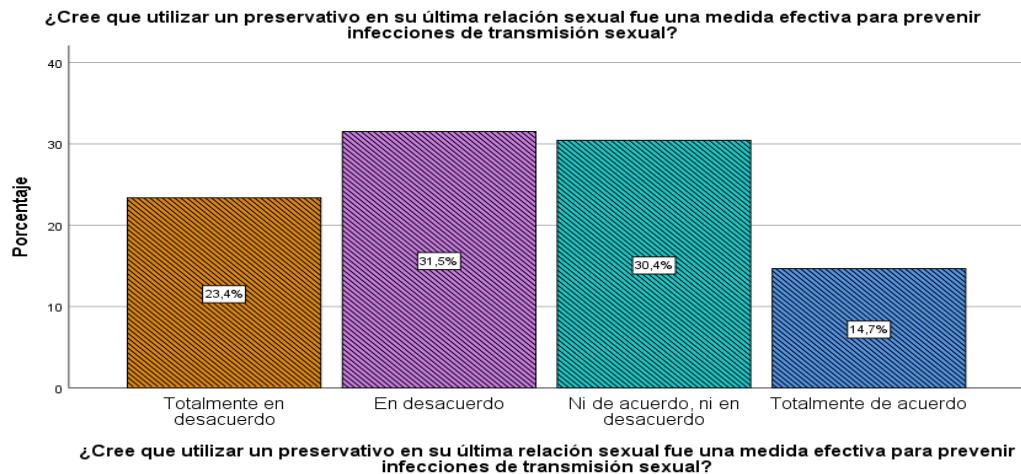


Figura 7. ¿Piensa que el uso constante de preservativos durante sus relaciones sexuales es una práctica fundamental para mantener una buena salud sexual?

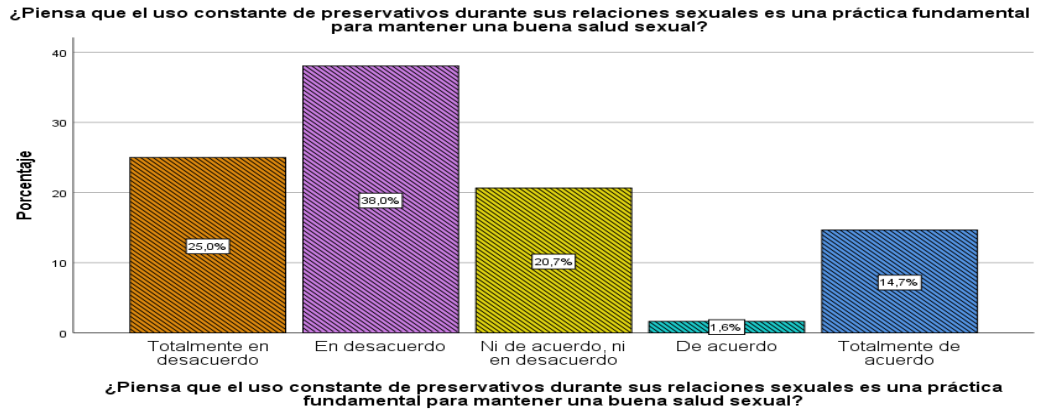


Figura 8. ¿Está de acuerdo con que el empleo de un preservativo en su última experiencia sexual fue crucial para evitar posibles conductas de riesgo?

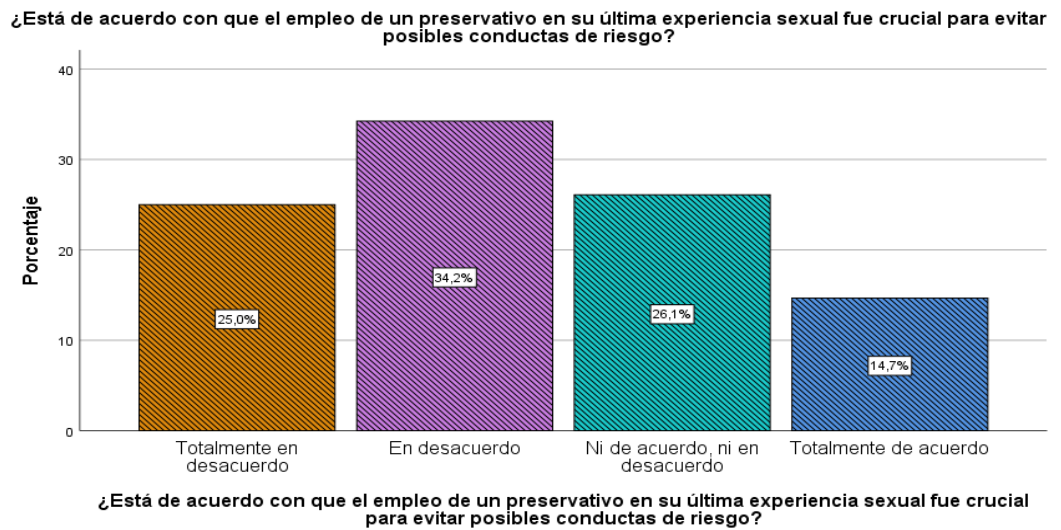


Figura 9. ¿Opina que el uso de preservativos en todas las ocasiones sexuales es esencial para la prevención de enfermedades de transmisión sexual y la protección contra conductas de riesgo?

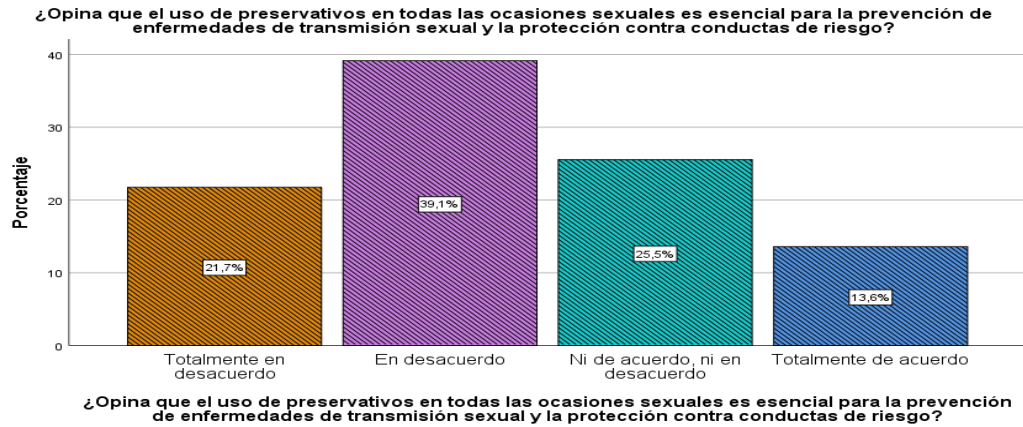


Figura 10. ¿Considera que tener relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol aumenta la probabilidad de involucrarse en conductas sexuales de riesgo?

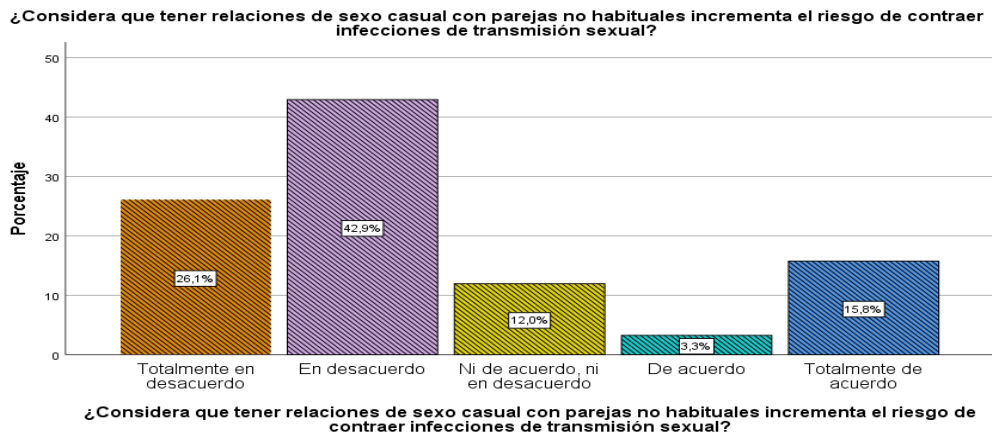


Figura 12. ¿Cree que participar en actividades sexuales después de consumir alcohol eleva el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual?

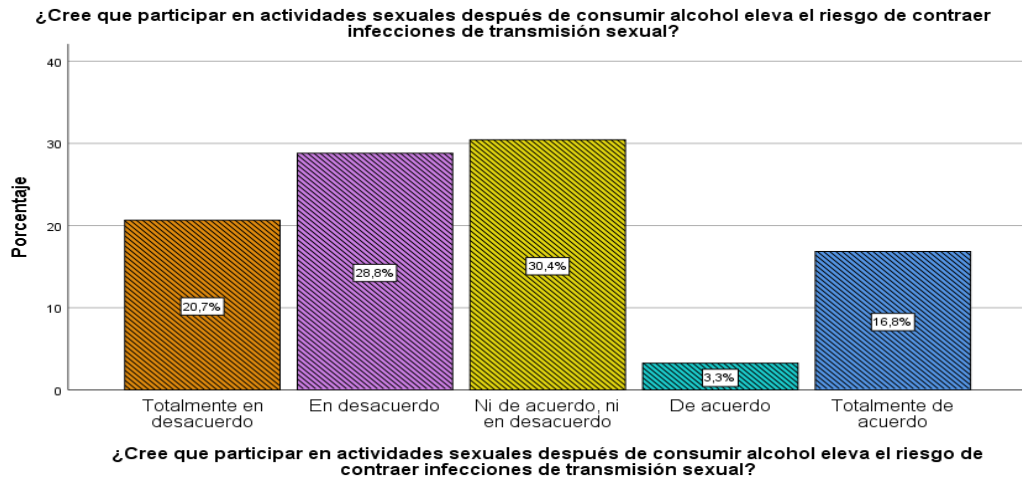
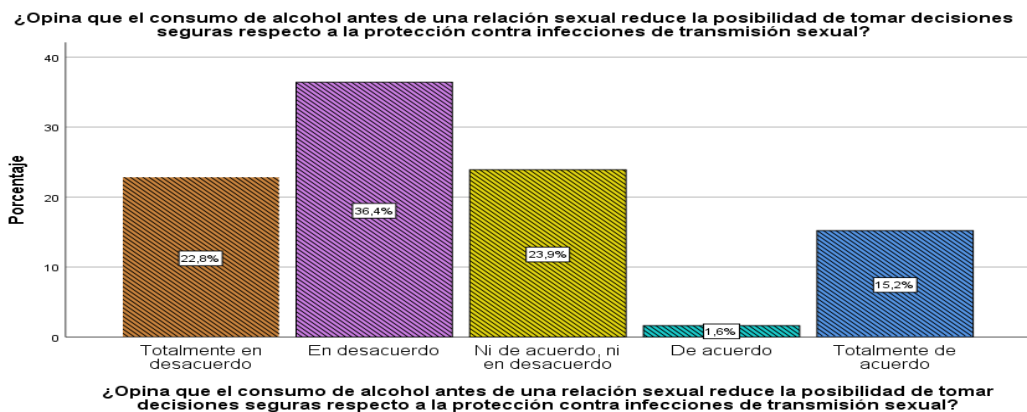


Figura 11. ¿Opina que el consumo de alcohol antes de una relación sexual reduce la posibilidad de tomar decisiones seguras respecto a la protección contra infecciones de transmisión sexual?

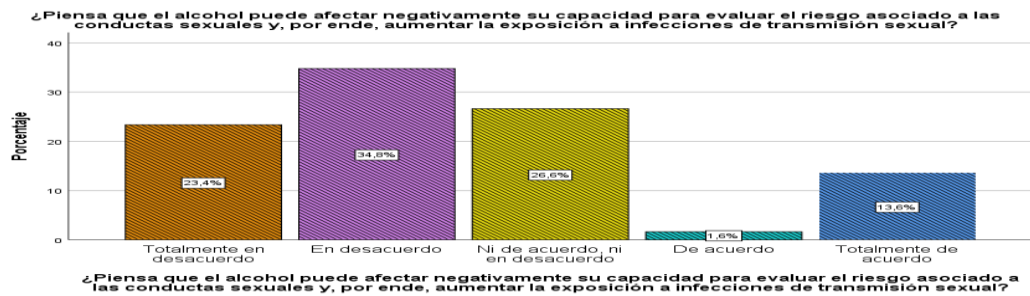


Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 12. ¿Está de acuerdo que el uso de sustancias como el alcohol antes del acto sexual disminuye la probabilidad de utilizar métodos de protección de manera adecuada?

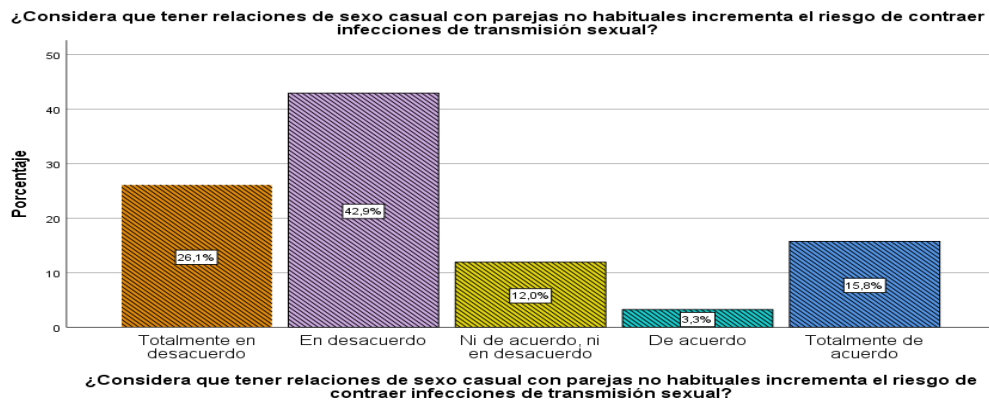


Figura 13. ¿Piensa que el alcohol puede afectar negativamente su capacidad para evaluar el riesgo asociado a las conductas sexuales y, por ende, aumentar la exposición a infecciones de transmisión sexual?



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 14. ¿Considera que tener relaciones de sexo casual con parejas no habituales incrementa el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual?



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 15. ¿Cree que involucrarse en sexo casual aumenta la posibilidad de participar en conductas sexuales de riesgo?

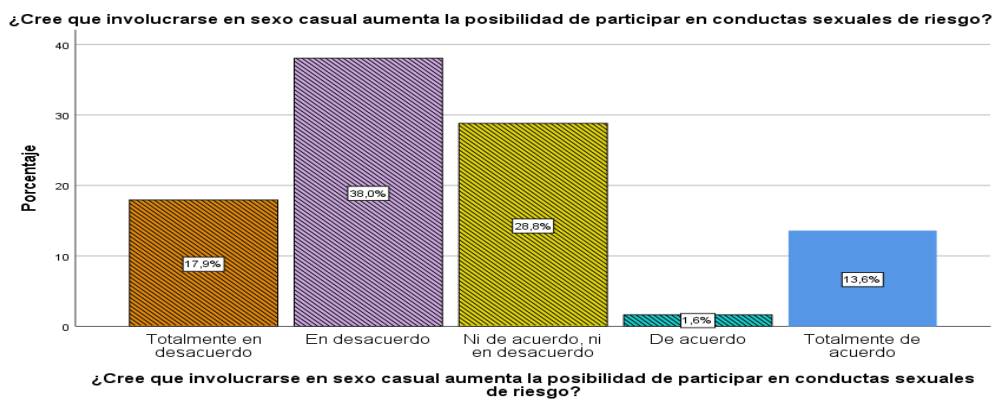
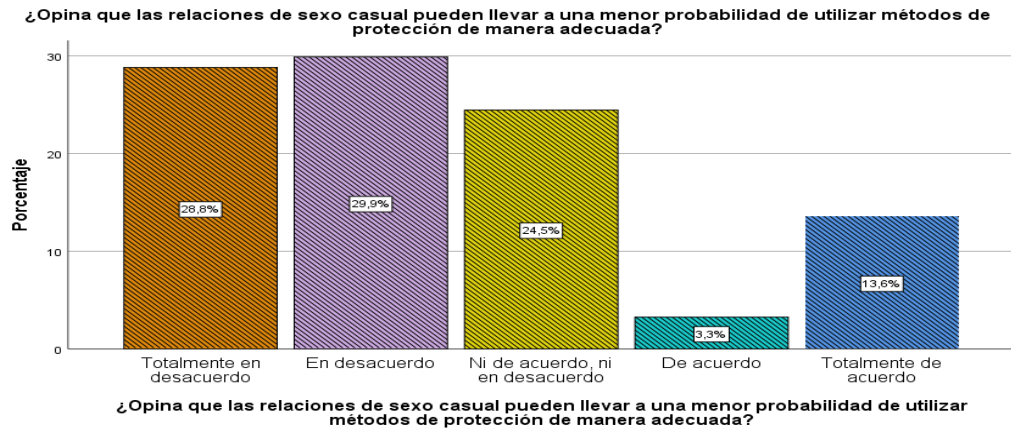
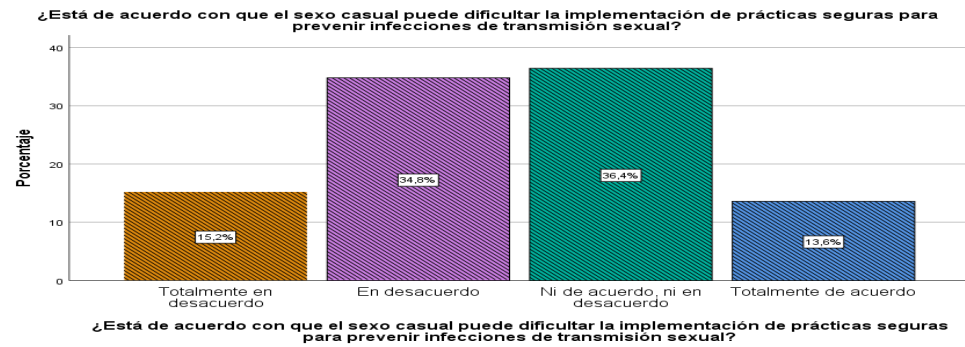


Figura 16. ¿Opina que las relaciones de sexo casual pueden llevar a una menor probabilidad de utilizar métodos de protección de manera adecuada?



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 17. ¿Está de acuerdo con que el sexo casual puede dificultar la implementación de prácticas seguras para prevenir infecciones de transmisión sexual?



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 18. ¿Piensa que las relaciones de sexo casual sexuales podrían resultar en una mayor exposición a conductas sexuales riesgosas y a infecciones de transmisión sexual?

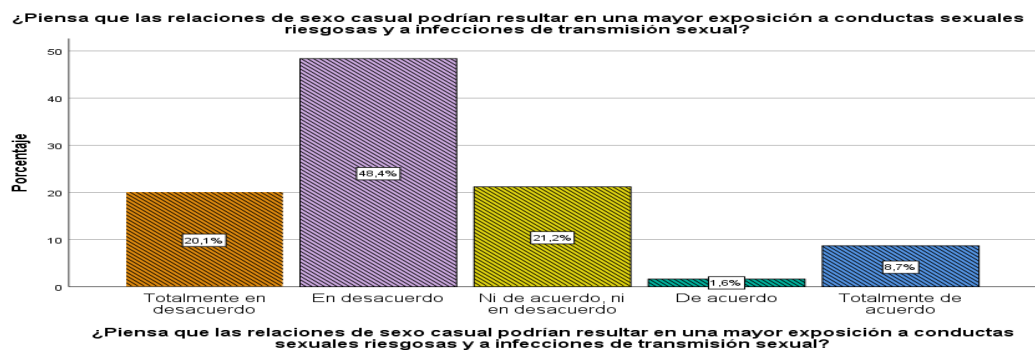
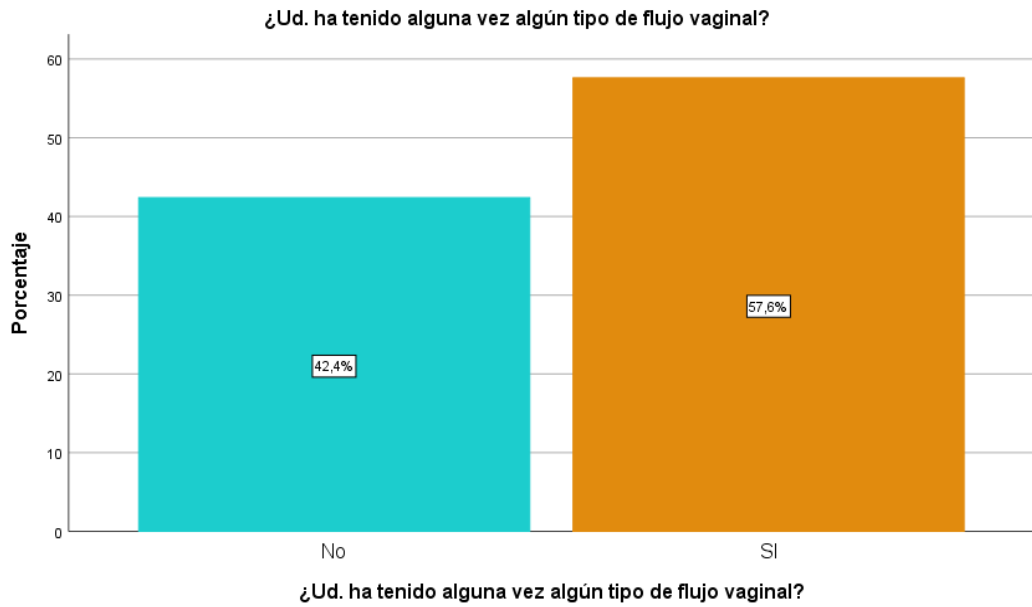
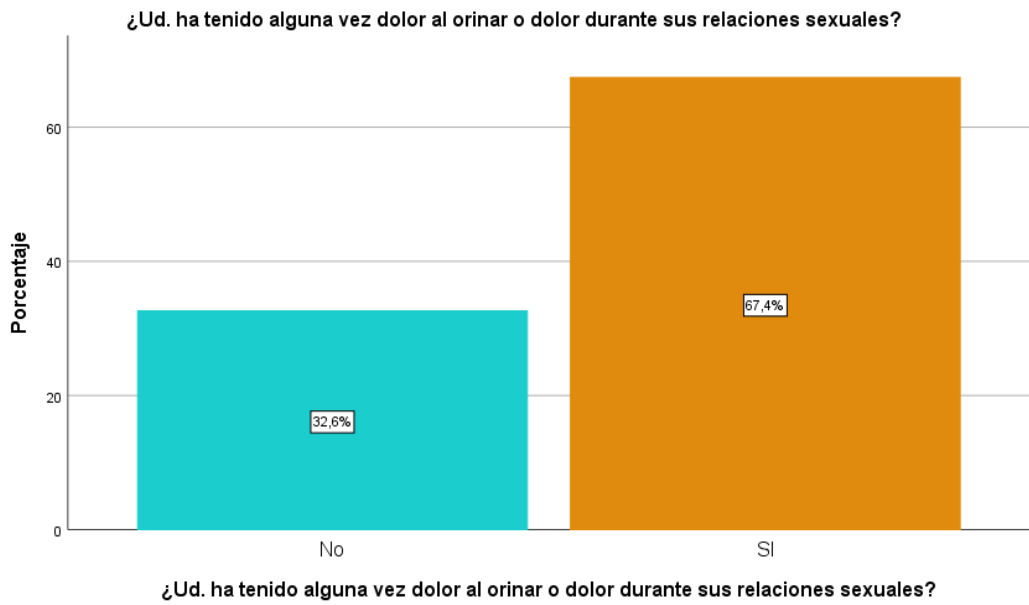


Figura 19. ¿Ud. ha tenido alguna vez algún tipo de flujo vaginal?



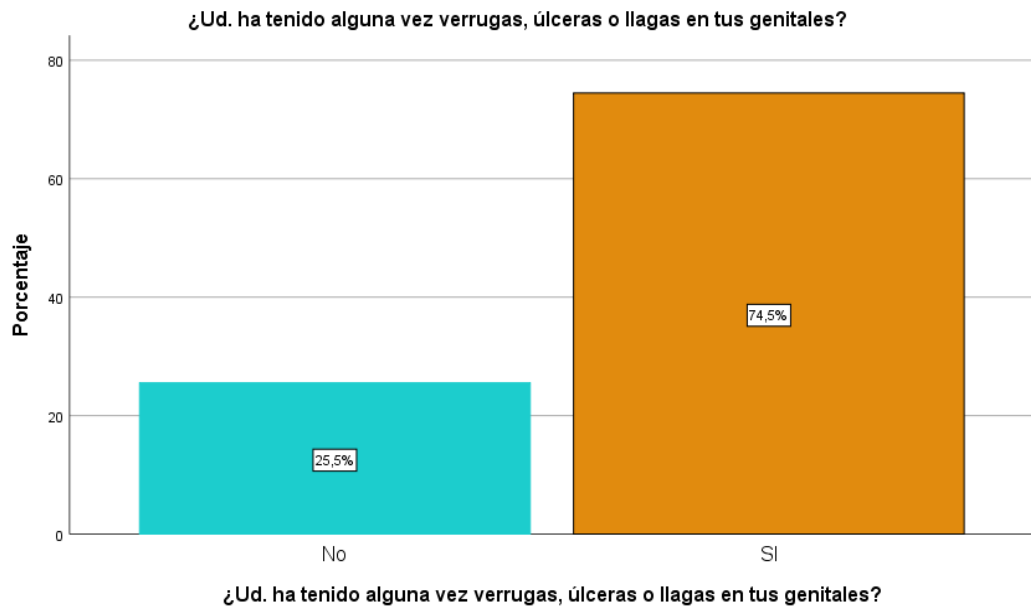
Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 20. ¿Ud. ha tenido alguna vez dolor al orinar o dolor durante sus relaciones sexuales?



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 21. ¿Ud. ha tenido alguna vez verrugas, úlceras o llagas en tus genitales?



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 22. ¿Alguna vez te han diagnosticado alguna infección de transmisión sexual?

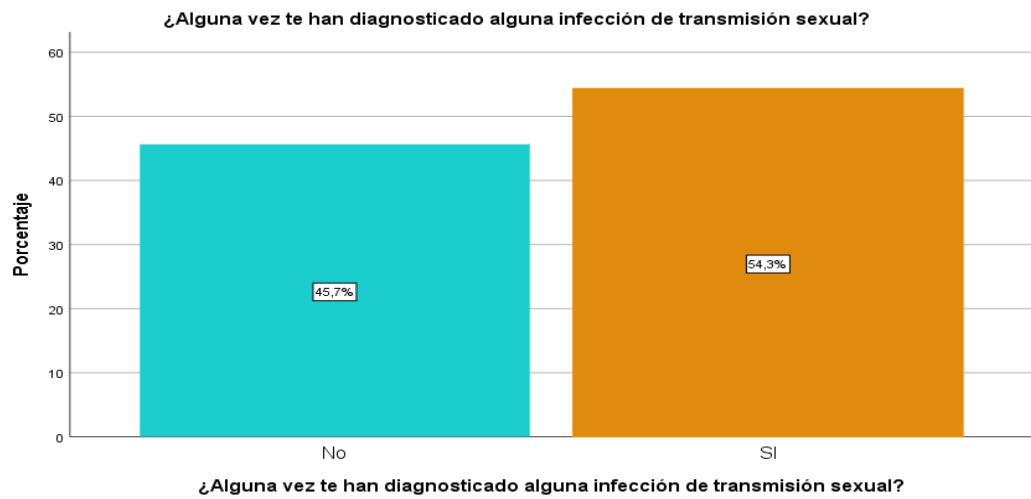
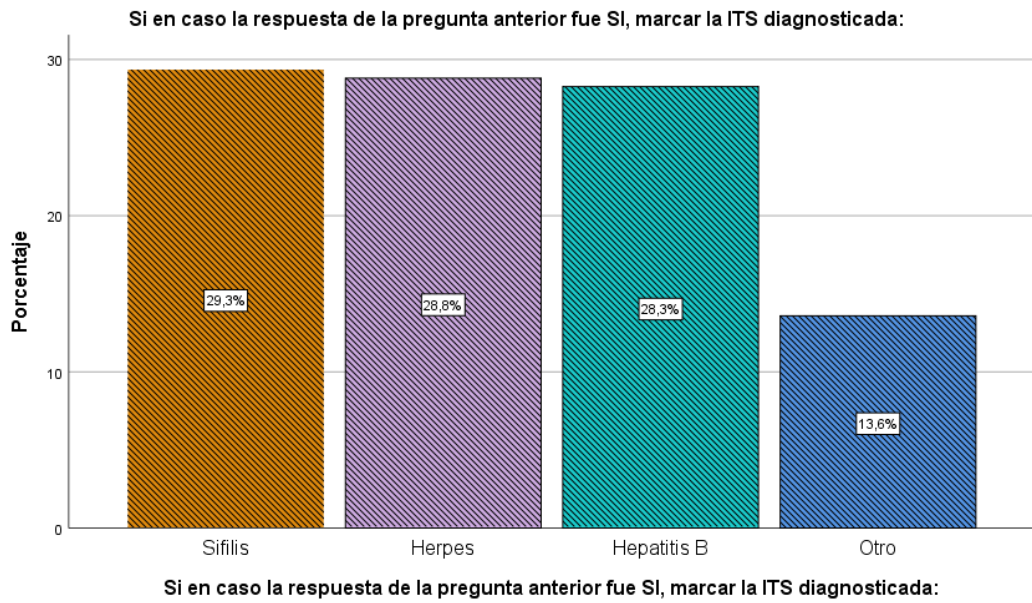
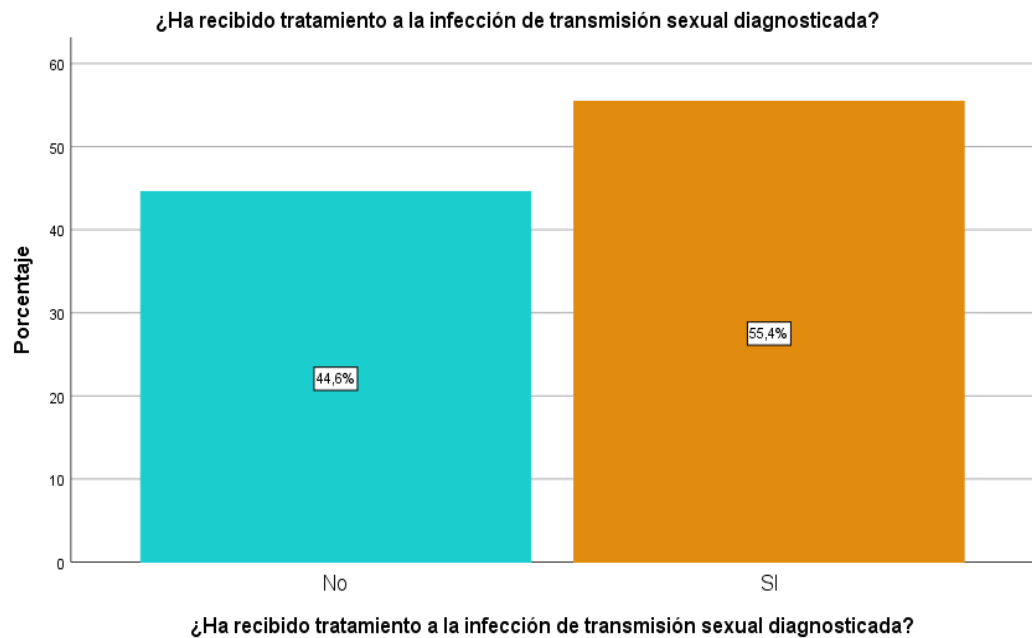


Figura 23. Si en caso la respuesta de la pregunta anterior fue SI, marcar la ITS diagnosticada:



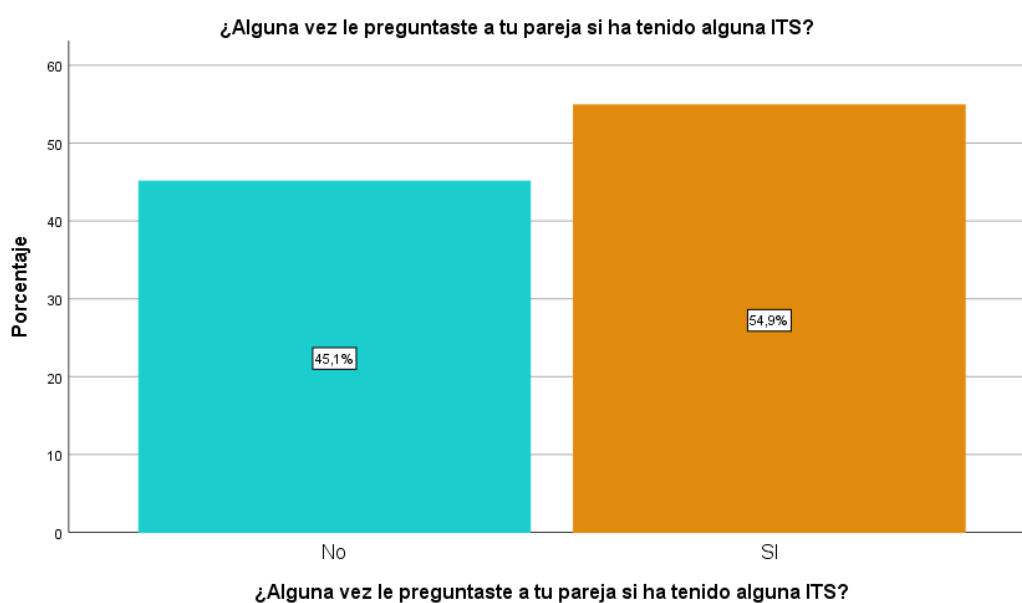
Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 24. ¿Ha recibido tratamiento a la infección de transmisión sexual diagnosticada?



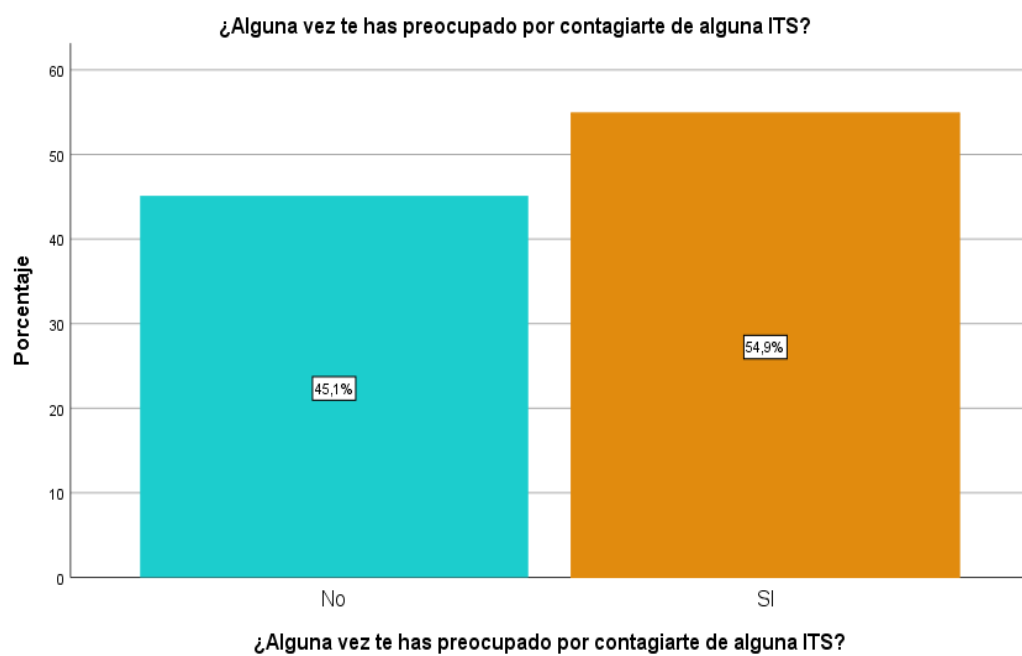
Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 25. ¿Alguna vez le preguntaste a tu pareja si ha tenido alguna ITS?



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 26. ¿Alguna vez te has preocupado por contagiarte de alguna ITS?



Nota: Procesado en SPSS V 26.

ASUNTO: Solicitud autorización para aplicación de instrumento de investigación

Estimada Dra. Velásquez Salcedo Lida Flor

Directora del Centro de Salud La Tinguiña

Me dirijo a usted con el propósito de solicitar autorización para llevar a cabo una investigación titulada "**Conductas de riesgo sexual asociados a infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de salud La Tinguiña, Ica, Perú, 2024**" en la institución que dirige: Centro de Salud La Tinguiña.

El objetivo principal de esta investigación es establecer la relación entre las conductas de riesgo sexual asociados a infecciones de transmisión sexual en usuarias del C. S La Tinguiña, Ica, 2024. para alcanzar este objetivo, planeo utilizar un instrumento de investigación, en este caso, este será el cuestionario a través del cual se esperará analizar las dimensiones de forma individual, así como determinar la relación que muestran ambas, y el cual ya ha sido validado por expertos.

El proceso de aplicación de este instrumento tendrá una duración de 20 minutos en cada usuaria del centro de salud La Tinguiña. Es importante destacar que este estudio se llevara a cabo de acuerdo con los más altos estándares éticos y respetando la privacidad y confiabilidad de los participantes.

Además, adjunto a esta solicitud, el cuestionario propuesto y el formulario de consentimiento.

Agradezco de antemano su consideración positiva de esta solicitud. Estoy dispuesta a proporcionar información adicional o aclarar cualquier duda que pueda surgir. Los resultados estadísticos que sean conseguidos en el estudio conduzcan a que tanto los profesionales de salud, el entorno familiar tome conciencia de la relevancia de llevar a cabo sesiones o charlas que puedan fortalecer de forma positiva en las conductas de riesgo sexual y que ello se vea reflejado en la reducción del índice de prevalencia de infecciones de transmisión sexual.

Quedo a la espera de su respuesta y agradezco su tiempo y consideración.

16 de abril del 2025

Atentamente,

Bach. Lucana Pillaca Flor de María

DNI 70183711





MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA RED ICA
C.S. LA TINGUIÑA

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Tinguiña, 24 de abril del 2025

Señora Doctora: Rosa Elvira Ruiz Reyes

Decana de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga

Asunto: Autorización para aplicación de instrumento estratificados, para el desarrollo de la tesis titulada "**Conductas de riesgo sexual asociados a infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de Salud La Tinguiña, Ica, Perú, 2024**"

De mi mayor consideración:

Por medio del presente, es grato dirigirme a usted comunicarle que, en mérito a la resolución Decanal N°0083-2025-UNICA-F-Obst, presentado por la Bachiller **FLOR DE MARÍA LUCANA PILLACA**, de la facultad de **Obstetricia**; aplicar los instrumentos estratificados a las usuarias del **Centro de Salud de La Tinguiña**.

Al respecto la jefatura a mi cargo da por concluida dicha petición de la accionante; sin embargo, exhorta mantener en confiabilidad de los datos o la información recaudada, dándole uso exclusivo para los fines requeridos dentro del marco de su investigación para el desarrollo de su tesis antes mencionado.

Atentamente

PERU
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - I
CENTRO DE SALUD DE LA TINGUIÑA
DRA. LIDA FLOR VELASQUEZ SALCER
DOCTORA EN SALUD PUBLICA



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA RED ICA
C.S. LA TINGUIÑA

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Tinguiña, 16 de mayo del 2025

Señora Doctora: Rosa Elvira Ruiz Reyes

Decana de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga

Asunto: Informa conclusión de trabajo de investigación de tesis titulada "**Conductas de riesgo sexual asociados a infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de Salud La Tinguiña, Ica, Perú ,2024**"

De mi mayor consideración:

Por medio del presente, es grato dirigirme a usted, con la finalidad de comunicarle que el trabajo de tesis titulado "**Conductas de riesgo sexual asociados a infecciones de transmisión sexual en usuarias del centro de salud La Tinguiña, Ica, Perú ,2024**", realizado por la Bachiller FLOR DE MARÍA LUCANA PILLACA, llevando a cabo con base metodológico y técnico, cumpliendo los procesos exigidos para la tesis **SE HA CONCLUIDO**, por tal razón se presenta para el curso correspondiente de dictamen.

Al respecto la jefatura a mi cargo da por concluida dicha petición de la accionante.

Atentamente

PERU MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - ICA
CENTRO DE SALUD DE LA TINGUIÑA
DRA. LIDA FLOR VELASQUEZ SALCEDO
DOCTORA EN SALUD PUBLICA

Anexo 5 Ficha técnica de instrumento

Variable: Conductas de riesgo sexual

Entidad de publicación: Universidad César Vallejo

Autor: Esquerre Albarran, Francisco Manuel

Año: 2022

Lugar: Perú

Título: Conductas sexuales de riesgo en adolescentes víctimas y no víctimas de violencia sexual en una institución educativa de Chiclayo 2021

Duración: 20 minutos

Valoración: Para la presente investigación, se ha considerado la escala Likert de valoración

Confiabilidad del instrumento: La confiabilidad del presente instrumento, se ha encontrado determinado, por medio del Alfa de Cronbach, en el que se mantuvo una valoración mayor a 0.70

Profesionales validadores: Mg. Espinoza Yong, Nelson Pacífico

Link:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/90913/Esquerre_AFM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Variable: Infecciones de transmisión sexual

Entidad de publicación: Universidad Peruana Cayetano Heredia

Autor: DOMINIQUE VANESA BUTRON GOIZUETA / FAVIO SOTELO RIVAS

Año: 2022

Lugar: Perú

Título: FACTORES DE RIESGO E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN EMBARAZADAS ATENDIDAS EN UN HOSPITAL NIVEL III DEL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES EN LOS AÑOS 2018 Y 2019

Duración: 20 minutos

Valoración: Para la presente investigación, se ha considerado la escala Likert de valoración

Confiabilidad del instrumento: La confiabilidad del presente instrumento, se ha encontrado determinado, por medio del Alfa de Cronbach, en el que se mantuvo una valoración mayor a 0.70

Profesionales validadores: DR. SEGUNDO CECILIO ACHO MEGO

Link:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13296/Factores_ButronGoizueta_Dominique.pdf?sequence=7&isAllowed=y

Anexo 7 Confiabilidad del instrumento

VARIABLE 1

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15		
1	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	37.00	
2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	38.00	
3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	40.00	
4	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	37.00	
5	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	37.00	
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45.00	
7	3	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	2	1	1	2	27.00	
8	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	2	40.00	
9	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	39.00	
10	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	42.00	
Varianzas	0.16	0.41	0.45	0.24	0.41	0.45	0.24	0.21	0.45	0.65	0.45	0.24	0.41	0.45	0.44	19.76	
																K (Número de ítems)	15.000
																Vi (varianza por ítem)	5.690
																Vt (varianza total)	19.760
																Alfa	0.795

VARIABLE 2

N°	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8.00		
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8.00		
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8.00		
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8.00		
5	1	2	2	1	1	2	1	1	11.00		
6	1	2	1	1	2	2	1	1	11.00		
7	2	1	2	2	2	2	1	2	14.00		
8	1	2	2	2	2	1	1	2	13.00		
9	1	1	2	1	2	2	1	1	11.00		
10	1	1	2	2	1	2	2	1	12.00		
Varianzas	0.09	0.21	0.25	0.21	0.24	0.25	0.09	0.16	4.64		
										K (Número de ítems)	8.000
										Vi (varianza por ítem)	1.500
										Vt (varianza total)	4.640
										Alfa	0.773

Anexo 8 Validación por expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
ACULTAD DE OBSTERICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez experto (a): Mg. Anorela Liduvina Gabriel Guevara

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conductas de riesgo sexual asociadas a infecciones de transmisión sexual en usuarias del Centro de Salud La Tinguita, Ica, Perú, 2024

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

Ica, 13 de Agosto del 2024


NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO
Anorela Liduvina Gabriel Guevara
COORDINADORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
ACULTAD DE OBSTERICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez experto (a): M^a. Sajami Cortez Piza Gabriela

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conductas de riesgo sexual asociados a infecciones de transmisión sexual en usuarios del Centro de Salud La Tinguiña, Ica, Perú, 2024

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

Ica, 15 de Agosto del 2024

GOBRE ICA
HOSPITAL REGIONAL DE ICA

SAJAMI CORTÉZ PIZA GABRIELA
OBSTETRICA
C.O.P. N.º 13497 TALE-01

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mtra. Mirtha del Carmen Aguilar Tupiza

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conductas de riesgo sexual asociadas a infecciones de Transmisión sexual en usuarios del Centro de Salud La Tingüina, Ica, Perú, 2024

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....

Ica, 13 de Agosto del 2024

Mtra. Mirtha Aguilar Tupiza
 OBSTETRA
 CDP 3893

Mirtha del Carmen Aguilar Tupiza
 Nombres y Apellidos del juez experto - Firma
 DNI: 28 273188

