

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Conductas sexuales de riesgo y cuidados higiénicos contra
las ITU en estudiantes de la UNDAC-filial Tarma 2023**

Para optar el título profesional de:

Obstetra

Autores:

Bach. Gabriela Anapaola PALPA CHUCTAYA

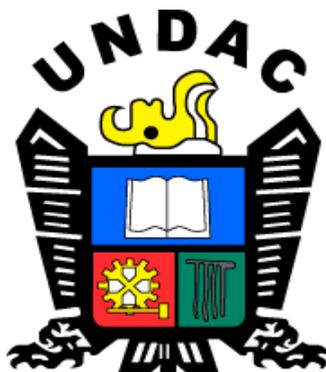
Bach. Joelmira Liz HURTADO HINOSTROZA

Asesor:

Dr. Jheysen Luis BALDEÓN DIEGO

Cerro de Pasco – Perú – 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Conductas sexuales de riesgo y cuidados higiénicos contra
las ITU en estudiantes de la UNDAC-filial Tarma 2023**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMENEZ

PRESIDENTE

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA

MIEMBRO

Dra. Raquel Flor de María TUMIALÁN HILARIO

MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 004 -2024

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Joelmira Liz HURTADO HINOSTROZA

Gabriela Anapaola PALPA CHUCTAYA

Escuela de Formación Profesional

Obstetricia

Tesis

“Conductas sexuales de riesgo y cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma 2023”

Asesor:

Dr. Jheysen Luis BALDEÓN DIEGO

Índice de Similitud 22%

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 05 de enero del 2024

Dra. Raquel Flor De María TUMALAN HILARIO

DIRECTORA DE INVESTIGACION
SOFTWARE ANTIPLAGIO
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

A nuestro creador, nuestro Dios.

A mis padres por su apoyo incondicional.

A nuestros docentes por sus enseñanzas.

A nuestros colegas de estudio.

Joelmira Liz

A Dios por su inmensa bondad conmigo.

A mi madre y padre por su guía y amor.

A la Universidad.

A las compañeras de clase.

Gabriela Anapaola

AGRADECIMIENTO

A nuestro creador, por sus bendiciones con nosotras en todo momento de nuestras vidas, su protección y su provisión.

A los estudiantes de la UNDAC Filial Tarma. A nuestra Escuela de Obstetricia.

A nuestro asesor por su apoyo y paciencia.

A nuestras docentes, eternamente agradecidas por su larga labor con nosotras, por su dirección y sus consejos.

A todos aquellos quienes, contribuyeron para hacer realidad nuestra formación profesional.

**Joelmira y Gabriela
Autoras.**

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación de las conductas sexuales de riesgo con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.

Metodología: Tipo de investigación cuantitativo, básico, observacional, transversal, prospectivo, analítica. Nivel de investigación relacional. Método analítico, sintético y estadístico. Diseño no experimental de tipo transeccional-correlacional. Población finita de 282 estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma. Muestra heterogénea de 90, el tipo de muestreo aleatorio estratificado. Instrumentos escalas Likert. Técnicas de encuestas.

Resultados: En la variable conductas sexuales de riesgo la mayoría (92%) de ellos dicen: estar sin exposición, así también en sus dimensiones relaciones sexuales el 86% dicen estar sin exposición, uso de preservativo el 79% dicen estar sin exposición, parejas sexuales el 87% dicen estar sin exposición y uso de sustancias psicoactivas el 94% dicen estar sin exposición. En la variable cuidados higiénicos contra las ITU el 87% dicen cuidarse. **Conclusión:** En el 79% de los estudiantes sus conductas sexuales de riesgo están sin exposición y ellos si realizan cuidado higiénico contra las ITU, notando un nivel de correlación lineal bajo, débil y positiva ($r=0,029$). Se concluye $p=0,788 > \alpha = 0,05$, se acepta H_0 ; las conductas sexuales de riesgo no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.

Palabras clave: Conductas sexuales de Riesgo. Cuidados Higiénicos. Riesgo. Higiene.

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between risky sexual behaviors and hygiene care against UTIs in students of the UNDAC-Tarma Branch. Methodology: Type of quantitative, basic, observational, transversal, prospective, analytical research. Relational research level. Analytical, synthetic and statistical method. Non-experimental design of transectional-correlational type. Finite population of 318 students from UNDAC-Tarma Branch. Heterogeneous sample of 90, the type of stratified random sampling. Likert scale instruments. Survey techniques. Results: In the risky sexual behavior variable, the majority (92%) of them say: being without exposure, as well as in its dimensions sexual relations, 86% say they are without exposure, condom use, 79% say they are without exposure, couples sexual relations, 87% say they are without exposure and use of psychoactive substances, 94% say they are without exposure. In the variable hygienic care against UTIs, 87% say they take care of themselves. Conclusion: In 79% of the students, their risky sexual behaviors are without exposure and they do carry out hygienic care against UTIs, noting a low, weak and positive level of linear correlation ($r=0.029$). It is concluded $p=0.788 > \alpha = 0.05$, H_0 is accepted; Risky sexual behaviors have no significant relationship in hygienic care against UTIs in students of the UNDAC- Tarma Branch.

Keywords: Risky sexual behaviors. Hygienic Care. Risk. Hygiene.

INTRODUCCIÓN

La preocupación creciente por las peculiaridades modificaciones morfológicos y funcionales que se producen en las vías urinarias de la población juvenil, entre ellas están las infecciones del tracto urinario (ITU) que los secundan a las enfermedades de las anemias. Las enfermedades más saltantes son la bacteriuria asintomática, cistitis aguda y pielonefritis aguda (1).

La problemática que favorece a las ITU se presenta en grupos poblacionales en riesgo con las conductas sexuales, que según la Organización mundial de Salud (OMS) son más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes se transmiten por contacto sexual, incluido el coito vaginal, anal o bucal. Ocho son los agentes patógenos vinculados a la máxima incidencia de ITS. Cuatro de esas infecciones se pueden curar actualmente: la sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis. Las otras cuatro son infecciones víricas incurables: la hepatitis B, la infección por el virus del herpes simple (VHS), la infección por el VIH y la infección por el virus de los papilomas humanos (VPH) (2).

El comportamiento sexual de riesgo pone a las personas y sobre todo a los jóvenes y adolescentes en muchos riesgos a adquirir las infecciones por transmisión sexual considerado el más peligroso para la salud, también los embarazos no planificados, con relaciones sexuales sin estar lo suficientemente preparados tanto orgánica, funcional social y psicológicamente saludables.

Entre las conductas sexuales de riesgo están considerados muchas entidades como: relaciones sexuales sin protección, relación sexual buco genital, actividad sexual temprana, múltiples parejas sexuales, parejas con antecedentes de infección sexual, uso de sustancias como alcohol y drogas, tener relaciones sexuales por dinero (3).

Como en Ecuador Saeteros et. al en 2015, describe las conductas de riesgo y prevalencia de problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios,

encontrando vulnerabilidad en la salud sexual y reproductiva de los jóvenes universitarios independientemente de la formación que reciben (4). Como también Uribe et. al en 2026 desarrollo una investigación para caracterizar a los jóvenes universitarios con las conductas de riesgo el ámbito sexual y reproductivo y la comunicación entre padres e hijos encontrando que la comunicación es fundamental en los procesos de intercambios de vivencias en el logro de una salud sexual y reproductiva sana y responsable (5). Ya en 2020 Basilio en Barranquilla identifica comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados en estudiantes de una universidad que podrían afectar su salud y proyecto de vida. Los factores de mayor riesgo fueron; sexo temprano, género, edad >20 años, prácticas sexuales arriesgadas como el sexo vaginal, oral y anal sin protección y conductas sexuales impulsivas y no planificadas (6).

En Arequipa Valencia y Roque (2023) determinan que autoestima y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria son significativos con el 46.2% de muy alta autoestima en la dimensión social pares y el 59.0% presenta conducta sexual de alto riesgo (7).

La higiene personal trata del mantenimiento del cuerpo limpio y sano, en caso contrario está en vulnerabilidad para algunos padecimientos y enfermedades, estos descuidos están relacionados con el lavado de manos, el baño corporal, el mal uso de baño de aseo y desechos, el cepillado de los dientes, uñas largas, el estornudo sin cubrirse, entre otros relacionados con los alimentos, la vivienda, ambiente y comunidad.

La identificación de las referencias nos conmueve por investigar en nuestra alma mater ¿Cómo es la relación de las conductas sexuales de riesgo con los cuidados higiénicos contra las ITU?

Este trabajo de investigación en cuyo contenido está basado en el reglamento general de grados y títulos de la Universidad que en su contenido presenta

previamente el resumen y abstract, introducción, luego del índice continúa con el Capítulo I: El problema de investigación, el Capítulo II: Marco teórico, el Capítulo III: Metodología y técnicas de investigación, el Capítulo IV: Resultados y discusión, finaliza con las Conclusiones, Recomendaciones, Referencias bibliográficas y Anexos.

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación	3
1.3. Formulación del problema.....	4
1.3.1.Problema general	4
1.3.2.Problemas específicos.....	4
1.4. Formulación de objetivos	4
1.4.1.Objetivo general	4
1.4.2.Objetivos específicos.....	4
1.5. Justificación de la investigación	5
1.6. Limitaciones de la investigación.....	6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.....	7
2.2. Bases teóricas – científicas.....	12

2.3.	Definición de términos básicos.....	21
2.4.	Formulación de hipótesis.....	22
2.4.1.	Hipótesis general	22
2.4.2.	Hipótesis específicas.....	22
2.5.	Identificación de las variables.....	23
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores	24

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de Investigación.....	25
3.2.	Nivel de investigación	25
3.3.	Métodos de investigación	25
3.4.	Diseño de investigación	26
3.5.	Población y muestra	27
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación ...	28
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	30
3.9.	Tratamiento estadístico	30
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica	30

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo.....	32
------	---------------------------------------	----

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados	33
4.3. Prueba de Hipótesis.....	40
4.4. Discusión de Resultados	47

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 : Conductas sexuales de riesgo y cuidados higiénicos contra las itu	33
Tabla 2: Csr relaciones sexuales y cuidados higiénicos contra las itu	34
Tabla 3: Csr uso de preservativo y cuidados higiénicos contra las itu	36
Tabla 4: Csr parejas sexuales y cuidados higiénicos contra las itu.....	37
Tabla 5: Csr uso de sustancias psicoactivas y cuidados higiénicos contra las itu.....	38
Tabla 6: Correlaciones de pearson conductas sexuales de riesgo y cuidados higiénicos contra las itu.....	40
Tabla 7: Correlaciones de pearson csr relaciones sexuales y cuidados higiénicos contra las itu	42
Tabla 8: Correlaciones de pearson csr uso de preservativo y cuidados higiénicos contra las itu	43
Tabla 9: Correlaciones de pearson csr parejas sexuales y cuidados higiénicos contra las itu	44
Tabla 10: Correlaciones de pearson csr uso de sustancias psicoactivas y cuidados higiénicos contra las itu.....	46

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Conductas sexuales de riesgo y cuidados higiénicos contra las itu	33
Gráfico 2: Csr relaciones sexuales y cuidados higiénicos contra las itu	35
Gráfico 3: Csr uso de preservativo y cuidados higiénicos contra las itu	36
Gráfico 4: Csr parejas sexuales y cuidados higiénicos contra las itu.....	37
Gráfico 5: Csr uso de sustancias psicoactivas y cuidados higiénicos contra las itu...	39
Gráfico 6: Conductas sexuales de riesgo y cuidados higiénicos contra las itu	41
Gráfico 7: Csr relaciones sexuales y cuidados higiénicos contra las itu	42
Gráfico 8: Csr uso de preservativo y cuidados higiénicos contra las itu	43
Gráfico 9: Csr parejas sexuales y cuidados higiénicos contra las itu.....	45
Gráfico 10: Csr uso de sustancias psicoactivas y cuidados higiénicos contra las itu.	46

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

Las recientes iniciativas nacionales y mundiales que refieren López DM et al (2021) han llamado la atención sobre la importancia de la salud sexual para el bienestar de las personas. Estas iniciativas promueven la mejora de los esfuerzos para abordar este tema no representado en los planes de estudio de las profesiones de la salud (8).

Las conductas sexuales de riesgo es un tema de interés porque su incidencia es nociva para la salud de las personas y sobre todo en la población más vulnerable en mediano y largo plazo.

Según el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA, 2014), señala que en el ámbito mundial 39 millones de personas han muerto a causa de enfermedades relacionadas con el VIH. Debido a la importancia que tienen las conductas sexuales de riesgo es el inicio de la vida sexual, que comienza generalmente desde la adolescencia y especialmente en los hombres. En una investigación con estudiantes de Medicina de la ciudad de Cali, hallaron que el promedio de la edad de inicio de las relaciones sexuales en los hombres es de 15,8 años y en las mujeres de 17,8 año (5).

La piel por sí sola se hace muy importante debido a que sea heterogéneo órgano permitiendo proteger y albergar presencia microbiota. De allí la relevancia de las infecciones por bacterias multirresistentes y agentes etiológicos considerando potencial reservorio cutáneo en la etiopatogenia de las infecciones. La higiene corporal está encaminada a eliminar todo tipo de suciedad respetando la fisiología de la piel y sus funciones, cuando la higiene corporal no es la adecuada, se produce un incremento del microbiota saprofita cutánea, capaz de degradar las moléculas grasas y generar sustancias malolientes (9).

Las infecciones del tracto urinario son las más frecuentes en la clínica diaria seguido a las del aparato respiratorio y gastrointestinal que afectan en la salud de las mujeres jóvenes que deterioran la función renal. Las ITU son mucho más prevalentes en el sexo femenino estimándose entre 50%-80% de las mujeres presentan a lo largo de su vida, siendo la cistitis no complicada la forma más frecuente (10).

Sobre la ITU, la OMS (2013), reporta que pueden ocurrir sin protección por contacto directo e íntimo, además de, por el intercambio de fluidos corporales durante cualquier tipo de actividad, sin embargo, las membranas mucosas intactas pueden prevenir la infección por microorganismos de cualquier naturaleza. Ahora bien, si las membranas mucosas de la boca, vagina o tejidos perianales se desgarran o ulceran, se facilita la transmisión de los diferentes patógenos (8).

Es menester el despojo de tabúes sobre la higiene en las mujeres que desde niñas fueron dándose y generar conciencia sobre las limitaciones se enfrentan en la posibilidad de contraer enfermedades que comprometen su salud, para el cumplimiento de los objetivos de desarrollo del milenio (ODM) está plasmado que se debe contar con un entorno propicio que contemple la disponibilidad y el acceso a agua segura, que los

baños o letrinas cumplan con estándares definidos y que haya acceso a materiales para la menstruación es fundamental para tener una vida digna y para la realización de muchos otros derechos humanos (11).

Al existir, y como siempre se dan el descuido en el cumplimiento de los objetivos de los programas, suceden tres razones fundamentales al tratar de disminuir el riesgo de enfermar: 1) Falta de conocimiento del tema, 2) Falta de apoyo político en la disminución de equipo de salud y 3) falta de tiempo (12).

1.2. Delimitación de la investigación

Temporal: El regreso a la presencialidad de las actividades académicas intensas en la universidad, permite encausar la inquietud, contando con temas importantes para estudiantes de este nivel académico entre los meses de abril a setiembre de 2023.

Socia: El grupo femenino de referencia se encuentra propenso a los problemas de conductas sexuales de riesgo con el consecuente descuido higiénico para las ITU, encontrando además problemas de índole económico, académico, laboral, etc.

Espacial: La ubicación geográfica de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Filial Tarma de la campiña de Sacsamarca del Distrito y Provincia de Tarma, fue un lugar propicio para los estudios del presente en un grupo de futuros profesionales de la salud.

Conceptual: Las conductas sexuales de riesgo y los cuidados higiénicos contra las ITU representan temas muy actuales del desorden de las mujeres, lo que llama la atención es en la salud en estudiantes de nivel superior.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cómo es la relación de las conductas sexuales de riesgo con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC- Filial Tarma 2023?

1.3.2. Problemas específicos

- A. ¿Cómo es la relación de la dimensión relaciones sexuales con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma 2023?
- B. ¿Cómo es la relación de la dimensión uso de preservativo con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma 2023?
- C. ¿Cómo es la relación de la dimensión parejas sexuales con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC- Filial Tarma 2023?
- D. ¿Cómo es la relación de la dimensión uso de sustancias psicoactivas con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma 2023?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación de las conductas sexuales de riesgo con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC- Filial Tarma.

1.4.2. Objetivos específicos

- A. Determinar la relación de la dimensión relaciones sexuales con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.

- B. Determinar la relación de la dimensión uso de preservativo con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.
- C. Determinar la relación de la dimensión parejas sexuales con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC- Filial Tarma
- D. Determinar la relación de la dimensión uso de sustancias psicoactivas con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación Teórica

Las conductas sexuales de riesgo y los cuidados higiénicos contra las ITU que se presentan en las estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma se desarrolla con fundamentos científicos de los casos, en un grupo femenino vulnerable muy importante a fin de enriquecer los conocimientos de la salud personal.

1.5.2. Justificación Práctica

Las conductas sexuales de riesgo y los cuidados higiénicos contra las ITU son considerados aspectos personales de salud, que pasan a identificar lo meticulosas que pueden ser para esta población estudiantil, los procedimientos y herramientas del presente estudio representan las bases de otras investigaciones futuras

1.5.3. Justificación Metodológica

Las conductas sexuales de riesgo y los cuidados higiénicos contra las ITU que se presentan en los estudiantes, futuros profesionales de salud, es en ese sentido que los procedimientos del presente permitirán obtener resultados que se acercan a la realidad de este grupo poblacional.

1.6. Limitaciones de la investigación

Por ser una investigación con variables que corresponden a las áreas de salud en sus contextos psicológicos y sociales, las limitaciones no son ajenas, es así que se presentaron estas limitaciones en aspectos de antecedentes, ámbito de estudio, muestra o muestreo, entre otros.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Internacionales

Vidal E y Hernández B (2017). Objetivo: Identificar conductas de riesgo asociadas a las ITS en la adolescencia. Material y métodos: Estudio analítico de casos de estudio y control para evaluar conductas de riesgos asociadas a las ITS en adolescentes del policlínico California. Resultados: El mayor número estudiado fue entre 18 y 19 años (47.0 %); 50.5 % presentaban cambios frecuentes de parejas; 48 % mantenían relaciones sexuales desprotegidas; la percepción de riesgos de adquirir una ITS, tanto en el grupo de estudio y control fue de 23,2% y 40,3% respectivamente. Conclusiones: Las relaciones sexuales no protegidas y los cambios frecuentes de parejas constituyeron conductas sexuales de riesgos relacionadas con las Infecciones de Transmisión Sexual (13).

Port G (2018) tuvo como objetivo: Analizar los factores asociados al comportamiento sexual de riesgo de contraer el VIH/SIDA en Haití. Metodología: Análisis a partir de los datos de la Encuesta de Mortalidad, Morbilidad. Se utilizaron modelos de regresión logística multinivel para los análisis, y modelo de regresión logística de un solo nivel. Resultados: se

encontró que la edad, el estado marital, el nivel educativo, el nivel de conocimiento del VIH y el tipo de comunidad son los predictores más relevantes para el comportamiento sexual de riesgo de VIH. También, se evidencia diferencias en los factores asociados al comportamiento sexual de riesgo de los hombres y de las mujeres. Además, los resultados resaltan que la perspectiva psicológica cognitiva y social y la perspectiva interaccional son relevantes en el análisis de comportamientos sexuales de riesgo en Haití (14).

Badillo M. Mendoza X. Barreto M. Díaz A. (2020) El objetivo: Identificar los comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados en estudiantes de una universidad en Barranquilla, 2019. Materiales y métodos: Estudio de tipo descriptivo-correlacional de corte transversal. Resultados: El 63% de los participantes inició actividad sexual antes de los 18 años. 87% han participado una o más veces en comportamientos sexuales de riesgo: sexo vaginal sin condón (73%), fellatio sin condón (60.3%), número de parejas con quién tienen comportamientos sexuales (66.2%) y experiencias sexuales inesperadas (54.4%). Conclusión: Los universitarios están en riesgo y participando en comportamientos sexuales riesgosos, que podrían afectar su salud y proyecto de vida. Los factores de mayor riesgo fueron; sexo temprano, género, edad >20 años, prácticas sexuales arriesgadas como el sexo vaginal, oral y anal sin protección y conductas sexuales impulsivas y no planificadas (6).

López DM et al (2021) presentaron su trabajo con el objetivo: estudiar la conducta sexual y percepción del riesgo de ITS en estudiantes universitarios de la ESPOCH, considerando el enfoque de género. Metodología: Estudio descriptivo, de corte transversal y con enfoque de género en 119 estudiantes universitarios. Resultados: Primera experiencia sexual protegida, tenencia de varias parejas y necesidad de información

sobre sexualidad fueron estadísticamente significativas en relación al género de los estudiantes encuestados ($p < 0,05$). El control eficaz de las ITS requerirá respuestas de salud pública multimodales dedicadas que incluyan la promoción de la salud y la prevención. Conclusión: Pueden ser útiles para orientar el rediseño de los programas de salud sexual en los estudiantes universitarios (8).

Jiménez D y Sanhueza O (2023) tuvieron en su estudio un objetivo: Describir conductas sexuales de riesgo relacionadas con las infecciones de transmisión sexual (ITS) en una comunidad shuar de Taisha, Ecuador. Metodología: Estudio descriptivo-transversal. Participaron 215 adultos de ambos sexos, mayores de 18 años. Resultados: El 29.3 % ha tenido relaciones sexuales bajo efecto del alcohol o sustancias afrodisíacas, de los que 6 % indicó utilizar preservativo. El 60 % respondió que no lo usa porque no sabe cómo y por sentir menos placer; 36.7 % refirió tener relaciones sexuales fortuitas y, en ellas, 73 % sin usar preservativo. Conclusión: El escaso uso de preservativo, relaciones sexuales fortuitas sin protección, inicio temprano y actividad sexual bajo efecto alcohol o sustancias afrodisíacas resultaron ser prácticas de riesgo para contraer una infección de transmisión sexual en esta comunidad indígena. Se necesita tender puentes, desde el sistema de salud hasta las comunidades, para implementar programas de prevención, diagnóstico y tratamiento en estadios tempranos para detección, educación, apoyo y control (15).

Nacionales

Callata E y Cutipa G (2017) Objetivos: Determinar la relación entre la conducta sexual y la infección del tracto urinario en gestantes del Hospital Manuel Núñez Butrón – Puno. 2017. Material y métodos: El diseño es de tipo transversal, el nivel es correlacional. Población representada

parturientes atendidas de 453 casos, la muestra representada por 205 casos.

Resultados: La conducta sexual antes del embarazo: número de parejas sexuales en el 33%, uso de diarios en el 29%, uso de tampones en el 7% del tipo de infección urinaria. La conducta sexual durante el embarazo actual: actividad sexual reciente en el 35%, frecuencia de las relaciones sexuales, higiene antes de las relaciones interdiaria 8%, falta de higiene antes de las relaciones en el 68%, falta de higiene después de las relaciones sexuales 27%, no miccionar después de las relaciones sexuales en el 49% influyen en el tipo de infección urinaria. Conclusión: Las gestantes investigadas presentan relación entre la conducta sexual antes del embarazo: número de parejas sexuales, uso de diarios o tampones y la conducta sexual durante el embarazo: actividad sexual reciente, frecuencia de las relaciones sexuales, higiene antes de las relaciones, higiene después de las relaciones, miccionar después de las relaciones sexuales con los de infección del tracto urinario (16).

Quispe K y Tturo D (2018) investigaron con el objetivo: determinar la relación entre la inteligencia emocional con las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 12 a 17 años, I.E. Juan Pablo Viscardo y Guzmán, Hunter. Arequipa 2016. Metodología: estudio con diseño correlacional, de corte transversal. Muestra de 195 adolescentes. Resultados: La Inteligencia Emocional Global de la población muestra una capacidad emocional promedio con un 62.6%, seguida de una capacidad emocional alta con un 33.3%. En las Conductas Sexuales de Riesgo, en la dimensión inicio precoz de relaciones sexuales, el 20.5% de adolescentes tuvieron inicio precoz de relaciones sexuales; en la dimensión promiscuidad, el 11.3% tuvo relaciones con 2 o más parejas sexuales en los últimos seis meses; y en la dimensión uso de preservativos el 4.6%

nunca ha usado preservativos, seguido del 6.2% que siempre usa preservativos en sus relaciones sexuales. Conclusión: existe significancia estadística entre las variables inteligencia emocional con las conductas sexuales de riesgo en las dimensiones inicio precoz de relaciones sexuales y promiscuidad (17).

Lázaro P (2021) investigó con el objetivo: Determinar la asociación entre conductas sexuales de riesgo para contraer ITS, VIH/SIDA y la violencia contra la mujer de 15 a 49 años, según ENDES 2019. Metodología: Enfoque cuantitativo de tipo observacional, diseño transversal, retrospectivo, correlacional y método analítico. Resultados: Las mujeres de 15 a 49 años tuvieron un 93.5% de conductas sexuales de riesgo presentes, la dimensión de la conducta sexual de riesgo más común fue el no utilizar preservativo (85%). El 49.6% reportó haber sufrido de violencia contra la mujer (psicológica, física y sexual) en algún momento de su vida. La correlación r de Pearson mostró que las conductas sexuales de riesgo tienen una correlación baja ($r \geq 0.1$), directa y estadísticamente significativa ($p \leq 0.001$) con la violencia contra la mujer. Conclusión: Existe una asociación significativa entre las conductas sexuales de riesgo para contraer ITS, VIH/SIDA y la violencia contra la mujer de 15 a 49 años de edad, según ENDES 2019 (18).

Eugenio Y y Samaniego N (2022). Objetivo: Determinar la existencia de relación entre los Estilos de vida y las Infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro de Salud Perené, Junín 2019. Metodología: enfoque cuantitativo y de tipo básica; de nivel relacional y de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 94 gestantes. Resultados: Las infecciones del tracto urinario entre las gestantes están presentes en el 57,4% de ellas, en algún momento de su embarazo; mientras están ausentes en el 42,6% de ellas. En relación a los

estilos de vida, se percibe en general estilos saludables en un 60,6% de las gestantes; pese a la presencia de infección, los estilos en su dimensión antecedentes, conocimientos, conductas sexuales, conductas de higiene y hábitos, son saludables en un 62.8%, 46.8%, 64.9%, 60.6% y 68.1% respectivamente. Conclusión: con una probabilidad de error menor al 0,05 y valor $V = ,346$ se confirma una relación significativa y de mediana intensidad entre los estilos de vida y las infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro de Salud Perené (19).

Valencia J y Roque M (2023) investigaron tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre autoestima y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E.P. Enrico Fermi, Arequipa 2022. Material y método: La población de 23 estudiantes de cuarto y 16 estudiantes de quinto. Resultados: los estudiantes mostraron que el 59% presenta conducta sexual de alto riesgo, mientras que la conducta sexual de riesgo medio representa un 35.9% y el 5.1% tiene conducta sexual de bajo riesgo. Así mismo en los estudiantes, existe relación estadísticamente significativa entre autoestima y conducta sexuales de riesgo, dado que el 35.9% tienen conductas sexuales de alto riesgo presentan autoestima muy alta. Coeficiente de Rho Spearman de 0.55 de correlación positiva moderada. Conclusión: existe relación significativa con respecto a la autoestima en las dimensiones personal, social y conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E.P. Enrico Fermi (7).

2.2. Bases teóricas – científicas

I. Salud sexual y reproductiva

La salud sexual y reproductiva es la capacidad de las personas de disfrutar una vida sexual responsable, satisfactoria y segura, y la

libertad para decidir si tener o no relaciones sexuales. Es también poder decidir si tener o no tener hijos, cuántos y cuándo tenerlos. Incluye nuestro derecho a recibir información adecuada para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual como el VIH/sida, y a acceder a servicios de salud adecuados. La salud sexual y reproductiva es un concepto muy amplio que abarca desde la prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual hasta los cuidados durante el embarazo y el parto, la prevención y el tratamiento del cáncer gineco-mamario y el tratamiento de la infertilidad entre otras cosas (20).

Para el Ministerio de Salud (MINSA) la salud sexual y reproductiva es la orientación sobre cómo tener una vida sexual segura y satisfactoria, teniendo la capacidad de reproducirse y la libertad de decidir cuándo y cuán a menudo hacerlo (21).

La salud reproductiva es un estado de bienestar físico, mental y social que no consiste solamente en la ausencia de enfermedades o dolencias en todos los aspectos referentes al sistema reproductivo, sus funciones y procesos. Por consiguiente, la salud reproductiva implica que la gente pueda llevar una vida sexual segura y satisfactoria, teniendo la capacidad de reproducirse y la libertad de decidir cuándo y cuán a menudo hacerlo (22).

II. Conductas sexuales de riesgo

1. Conductas

Es la manera de comportarse una persona en una situación determinada o en general. La conducta humana engloba el carácter empírico la cual está determinada por una acción voluntaria e intencional (23).

La conducta es la manera con que los hombres se comportan en su vida. Por lo tanto, puede utilizarse también como sinónimo de comportamiento. En este sentido, la conducta se refiere a las acciones de las personas en relación con su entorno y por tanto con su mundo de estímulos (24).

2. Sexualidad

La sexualidad es parte de la vida de todos los seres humanos. Muchas personas creen que la sexualidad es sólo tener relaciones sexuales o que tiene que ver solamente con nuestros genitales. Pero la sexualidad es mucho más que eso, abarca nuestro cuerpo, los sentimientos y las emociones y está muy ligada a nuestra identidad. La sexualidad la vivimos y la sentimos: tiene que ver con la forma de movernos, vestirnos, expresarnos y relacionarnos con los demás (20).

3. Riesgo

Posibilidad de que un individuo sufra perjuicio o daño (23). El riesgo es la probabilidad (posibilidad) de que un peligro no sea controlado en una etapa del proceso (25).

¿Qué diferencia existe entre un peligro y un riesgo? El peligro es una condición ó característica intrínseca que puede causar lesión o enfermedad, daño a la propiedad y/o paralización de un proceso, en cambio, el riesgo es la combinación de la probabilidad y la consecuencia de no controlar el peligro (26).

4. Conductas Sexuales

Es todo tipo de practica sexual que una persona puede realizar consigo misma, con otra persona o incluso grupo (23).

5. Conductas sexuales de riesgo

Las conductas de riesgo en la adolescencia contribuyen en las principales causas de morbimortalidad de esta etapa. Los hábitos adquiridos y consolidados en la adolescencia pueden además contribuir a la morbilidad y mortalidad precoz (27).

Para Lanantuoni (2008) las prácticas sexuales son definidas como “patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia para ser predecibles” (11).

Las prácticas sexuales son como un conjunto de expresiones personales que comparte un grupo de personas, para develar cómo se vivencia y expresa la sexualidad y específicamente cuáles elementos son compartidos por los jóvenes a pesar de ser considerados como riesgosos (11).

Las conductas sexuales de riesgo es un tema de interés porque su incidencia es nociva para la salud de las personas y sobre todo en la población más vulnerable en mediano y largo plazo. Las conductas sexuales de riesgo como señalan Uribe, Castellanos y Cabán (2016) “implican una exposición de la persona a una situación que pueda generar algún daño sobre su salud o sobre la de otra persona” (5).

6. Dimensiones de las conductas sexuales de riesgo

a. Conductas sexuales de riesgo en relaciones sexuales

Tener relaciones sexuales sin condón o habiendo consumido licor, o la promiscuidad, hacen vulnerables a las personas frente a las amenazas referidas. El ejercicio de la sexualidad mediante el establecimiento de relaciones sexuales, para los jóvenes tiene un sentido más amplio: por un lado, es

posible inferir que les permite vincularse y relacionarse dentro de un grupo social y, por otro, busca expresar las interpretaciones que, basados en sus experiencias personales y familiares, dan a la sexualidad.

b. Conductas sexuales de riesgo en uso de preservativo

Las prácticas culturales de la sexualidad empleadas por los jóvenes como estrategias de autocuidado para prevenir el embarazo, se identifican dos estrategias: precoital y postcoital. La primera involucra el uso del condón y de los óvulos, además de métodos no convencionales con arraigo de contenido popular, como tomar agua de ruda. La segunda implica prácticas como el coito interruptus, el método del calendario, dar tres saltos después de la relación sexual para evitar el embarazo y tomar hierbas calientes.

c. Conductas sexuales de riesgo en parejas sexuales

El tener múltiples parejas sexuales de cualquiera de las modalidades son conductas sexuales de riesgo en donde hay más posibilidad de contactos sexuales no protegidos, así como de embarazos no planeado (29).

d. Conductas sexuales de riesgo en uso de sustancias psicoactivas

Un consumo de sustancias psicoactivas afecta la salud, las relaciones con la familia y amigos. También cuando altera las actividades diarias como el trabajo o el estudio, o cuando implica problemas económicos o con la ley. Se considera que todo consumo de sustancias lícitas o ilícitas en mujeres

embarazadas o en periodo de lactancia, así como en niñas, niños y adolescentes, son problemáticos (30).

III. Cuidados higiénicos contra las ITU

1. Cuidado

El cuidado es una necesidad humana fundamental, motivo por el cual todas las culturas han configurado prácticas, comportamientos, creencias y formas de organización social orientadas a brindar y recibir cuidados de acuerdo con sus propios valores e identidad cultural, esta situación nos invita a comprender los cuidados desde la diversidad cultural y las necesidades de las propias personas (31).

2. Higiene

El término higiene se deriva del griego *hygieinê* que significa «sano» que, a su vez, se deriva de *Hygíea*, este último es también el nombre que los antiguos griegos le daban a la diosa de la salud. La higiene es la forma en que cuidas tu salud, esta práctica incluye cumplir ciertos hábitos tanto en la vida personal, familiar, en el trabajo, la escuela y la comunidad. Es por eso que para conservar un buen estado de salud y prevenir enfermedades, es importante desarrollar buenos hábitos de higiene personal, ambiental, de los alimentos, entre otros (32).

La higiene personal es la limpieza del cuerpo. Mantener una buena higiene personal ayuda a evitar las infecciones y las enfermedades. Además, ayuda a no transmitir infecciones y enfermedades a otras personas (33).

3. Infección de Tracto Urinario (34)

- Definición:

Las infecciones del tracto urinario (ITU) se definen como la colonización y la multiplicación de un microorganismo, habitualmente bacterias, en el aparato urinario.

- Clasificación:

Según su división anatómica:

- ITU bajas. Cistitis, uretritis no gonocócicas y prostatitis agudas.
- ITU altas. Pielonefritis, piodonefritis (absceso renal).

- En función de la existencia o no de complicaciones

- Complicadas. Cuando aparecen en niños, varones, embarazadas, portadores de sonda urinaria, ITU recurrentes y pacientes con alteraciones obstructivas, funcionales o estructurales del tracto urinario.
- No complicadas. No aparece ningún criterio anterior

- Diagnóstico:

El diagnóstico clínico basado en la anamnesis y la exploración física es fundamental. Es indispensable la realización de un sedimento de orina, ya que la presencia de piuria (más de 10 leucocitos/ml), de bacteriuria y de nitritos positivos orientan hacia una ITU. El urocultivo permitirá establecer el diagnóstico definitivo.

Las tiras reactivas son pruebas rápidas, asequibles y económicas, con alta sensibilidad, aunque baja especificidad.

La ITU complicada obliga a realizar de forma urgente una analítica de sangre (hemograma y bioquímica renal) y

pruebas de imagen (una radiografía simple de abdomen seguida de una ecografía abdominal).

Ante la sospecha de bacteriemia se realizarán hemocultivos.

La urografía y la cistografía miccional se reservan para el estudio urológico.

- Diagnóstico diferencial:

La presencia de síndrome miccional con urocultivo negativo, descartado el uso de antibióticos previo, plantea el diagnóstico diferencial de infecciones por microorganismos que requieren un medio de cultivo específico o de crecimiento lento (tuberculosis, hongos), vulvovaginitis o cervicitis, obstrucción del tracto urinario por tumores, malformaciones o litiasis, cistitis abacteriana y cistopatías. Las prostatitis deben diferenciarse de la variante abacteriana y de la postatodinia.

El dolor en la fosa renal, propio de la pielonefritis, plantea dudas diagnósticas con otras causas de dolor lumbar, incluida la uropatía obstructiva.

- Tratamiento:

El objetivo del tratamiento en las ITU es hacer desaparecer la sintomatología y eliminar la bacteria del tracto urinario. Si la elección del antibiótico es la adecuada (tabla 3), la mejoría clínica se suele producir rápidamente y, administrado el tiempo necesario, se consigue erradicar el microorganismo responsable de la sintomatología.

El inicio del tratamiento generalmente se hace de forma empírica. La elección del antibiótico y la duración de la terapia dependen fundamentalmente de la susceptibilidad de los microorganismos más frecuentemente encontrados en esa

zona geográfica y de la localización de la infección, pero también pueden influir otros factores del huésped, como la edad, el sexo, embarazo subyacente o historia previa de ITU. Para facilitar la exposición resultará útil abordar los distintos tratamientos desde el punto de vista del paciente a los que van dirigidos.

Tabla 3. Antimicrobianos frecuentemente utilizados en la terapia empírica de la ITU

Agente	Dosis	Duración
Amoxicilina + ácido clavulánico	500/125 mg/8 h	3 días
Norfloxacino	400 mg/12 h	3 días
Ofloxacino	200 mg/12 h	3 días
	400 mg/12 h	3 días
Ciprofloxacino	250 mg/12 h	3 días
	500 mg/12 h	3 días
Cotrimoxazol	160/800 mg/12 h	3 días
Fosfocina-trometamol	3 g	Dosis única
Cefradoxilo	1g/12 h	5 días

4. Cuidados higiénicos

Son una serie de medidas generales para evitar estas situaciones; proliferación bacteriana, fundamentalmente en damas (35):

- a. Higiene personal adecuada, sobre todo tras la defecación.
- b. Evitar la utilización de productos de higiene o para el lavado de la ropa interior que pueda resultar irritantes.
- c. Tratar la infestación por oxiuros.
- d. Prevenir la obesidad, la cual puede suponer un obstáculo para el flujo urinario durante la micción.
- e. Evitar el uso abusivo de antibióticos, debido a que favorecen la selección de la flora intestinal y la presencia de gérmenes con mayor capacidad invasora en la zona perineal.
- f. Se aconseja la ducha más que el baño, ya que la inmersión

en agua puede favorecer el paso de gérmenes hacia la vejiga.

- g. La lactancia materna, al igual que ocurre con otras infecciones, se ha comprobado que tiene un efecto protector sobre la vía urinaria.

IV. Estudiantes universitario

Ser “alumno universitario”, realizan procesos metacognitivos sobre los factores que influyen en su desempeño y las posibles estrategias para mejorar su rendimiento (36).

2.3. Definición de términos básicos

1. Conductas sexuales de riesgo.

Implican una exposición de la persona a una situación que pueda generar algún daño sobre su salud o sobre la de otra persona Uribe, Castellanos y Cabán (2016).

2. Conductas sexuales de riesgo en relaciones sexuales.

Implican una exposición de la persona a una situación que pueda generar algún daño sobre su salud al tener relaciones sexuales: al vincularse y relacionarse dentro de un grupo social y otro al expresar sus experiencias personales y familiares.

3. Conductas sexuales de riesgo en uso de preservativo.

Implican una exposición de la persona a una situación que pueda generar algún daño sobre su salud en el autocuidado solo para prevenir embarazo.

4. Conductas sexuales de riesgo en parejas sexuales.

Implican una exposición de la persona a una situación que pueda generar algún daño sobre su salud al tener múltiples parejas sexuales.

5. Conductas sexuales de riesgo en uso de sustancias psicoactivas.

Implican una exposición de la persona a una situación que pueda generar algún daño sobre su salud al consumir sustancias psicoactivas.

6. Cuidados

Es una necesidad humana fundamental de todas las culturas configurado en prácticas, comportamientos, creencias y formas de organización social orientadas a brindar y recibir cuidados.

7. Cuidados higiénicos contra las ITU.

Las infecciones del tracto urinario (ITU) se definen como la colonización y la multiplicación de un microorganismo, habitualmente bacterias, en el aparato urinario. Lozano, 2002.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las con ITU.

2.4.2. Hipótesis específicas

A. La dimensión relaciones sexuales en los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las con ITU.

B. La dimensión uso de preservativo en los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las con ITU.

C. La dimensión pareja sexuales de los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las con ITU.

- D. La dimensión uso de sustancias psicoactivas de los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las con ITU.

2.5. Identificación de las variables

Variable 1: Conductas sexuales de riesgo.

Dimensiones:

- Relaciones sexuales
- Uso de preservativo
- Parejas sexuales
- Uso de sustancias psicoactivas

Variable 2: Cuidados higiénicos contra las ITU

Dimensiones:

- Cuidados higiénicos

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Variable 1: Conductas sexuales de riesgo	Las conductas sexuales de riesgo "implican una exposición de la persona a una situación que pueda generar algún daño sobre su salud o sobre la de otra persona. Uribe, Castellanos y Cabán, 2016	Para la investigación son los potenciales daños en el desarrollo de las personas	Relaciones sexuales	Pareja
				Contactos
			Uso de preservativo	Uso de preservativo
			Parejas sexuales	Estable
				Ocasional
				Múltiple
Uso de sustancias psicoactivas	Drogas			
	Psicofármacos			
Variable 2: Cuidados higiénicos contra las ITU	Las infecciones del tracto urinario (ITU) se definen como la colonización y la multiplicación de un microorganismo, habitualmente bacterias, en el aparato urinario. Lozano, 2002	Para la investigación es el mantenimiento del tacto urinario higiénico y sano libre de microorganismos dañinos.	Cuidados higiénicos	Cuidados higiénicos

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de Investigación

En toda investigación la clasificación operativa de las investigaciones se somete a dos condiciones: exhaustivas y excluyentes y a su vez son observacional, transversal, prospectivo y analítica (37), lo que anticipa que no puede existir más de un tipo a la vez. La ruta de investigación que siguió el presente es la ruta cuantitativa (38), por su objeto del estudio la de perfeccionar los contenidos de las teorías científicas es básico (39).

3.2. Nivel de investigación

En este estudio no se buscó la causa y efecto, buscó demostrar la dependencia o independencia probabilística entre dos variables, por el cuál corresponde al nivel relacional (37). En consecuencia, se empleó la estadística bivariado para la asociación o correlaciones.

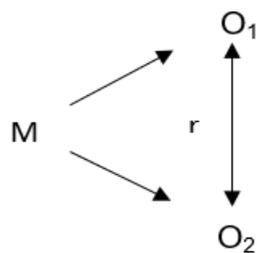
3.3. Métodos de investigación

La serie de pasos sistemáticos e instrumentos que tiene por finalidad llevar a un conocimiento científico es denominado método. El método científico, por lo tanto, es el procedimiento o conjunto de

procedimientos que se utilizan para obtener conocimientos científicos, el modelo de trabajo o secuencia lógica que orienta la investigación científica (40). Por lo tanto, en esta investigación empleamos los métodos específicos siguientes: analítico, sintético y el auxiliar estadístico Rho de Spearman.

3.4. Diseño de investigación

Un diseño de investigación permite establecer un plan o estrategia, por el que se obtiene una información deseada, para el caso fueron las variables considerando la selección de los sujetos de investigación (41). Siguiendo a Hernández y Mendoza (2018), ubicamos el diseño no experimental de tipo transeccional-correlacional (38).



La estructura u organización esquematizada:

Donde:

M: Muestra o grupo de trabajo

O1: Observación de la Variable conductas sexuales de riesgo

O2: Observación de la Variable cuidados higiénicos contra las ITU r:

Correlación de O1 y O2

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población:

Población o universo es un conjunto de unidades o elementos que presentan una característica común que fueron medidas con finalidad de investigar (42), para el caso de esta investigación fue finita siendo sus unidades definidas, adecuadas, mensurables y comparables de 282 estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.

3.5.2. Muestra:

Semestre académico	Nº de estudiantes	Nº de estudiantes para muestra
Primero semestre Enfermería	34	10
Tercero semestre Enfermería	28	10
Quinto semestre Enfermería	28	10
Séptimo semestre Enfermería	39	12
Primero semestre Obstetricia	36	12
Tercero semestre Obstetricia	38	12
Quinto semestre Obstetricia	38	12
Séptimo semestre Obstetricia	41	12
Total	282	90

La muestra es un subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectan datos y que tiene que definirse la representatividad de la población (38), en la investigación que seguimos la muestra es heterogénea y aleatoria de 90 estudiantes, el tipo de muestreo fue

aleatorio estratificado caracterizado por una división de la población en grupos denominados estratos siguiendo tres procedimientos: asignación igual, asignación proporcional y afijación óptima (42).

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.6.1. Técnicas:

Encuesta

Consiste en la administración individual o colectiva de instrumento de recolección de datos generalmente contruidos por el investigador, para obtener información general o medir opiniones, actitudes o percepciones evaluativas (43) en los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma, acerca de uno o más asuntos de las variables: conductas sexuales de riesgo y cuidados higiénicos contra las ITU.

3.6.2. Instrumentos:

Escala de Likert.

Una escala denota un conjunto de afirmaciones respecto a las cuales una persona está de acuerdo o no, organizadas en una respuesta ordenada que puede tener expresiones de frecuencia, intensidad o dificultad, siendo utilizada con frecuencia en la medición de actitudes (44) con 25 ítems para la variable conductas sexuales de riesgo; con 4 dimensiones y con 7 ítems para la variable cuidados higiénicos contra las ITU.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

De acuerdo a nuestras variables de interés para resolver la incertidumbre de la elección de los instrumentos de recolección de datos, se procede a tener en cuenta las variables del presente estudio, luego de la motivación se procedió por los pasos correspondientes de las variables que se quieren medir.

En la presente investigación la validez tiene la capacidad de un instrumento para medir lo que pretendió, su característica es poseer diversidad de tipos como: validez de contenido, validez de constructo, valides de criterio, validez de predictiva, valides concurrente o validez aparente entre otras (45). para nuestro caso se emplearon las categorías relevancia, coherencia, suficiencia y claridad que estuvieron plasmados en una ficha de valoración por 3 expertos. Los resultados fueron para la variable conductas sexuales de riesgo = 0.905 y variable cuidados higiénicos contra la ITU = 1.0 ambos con VALIDEZ Y CONCORDANCIA EXCELENTE.

La fiabilidad no es una característica de los instrumentos, es un hecho de aquello que se esté midiendo (sea correcto o no) pueda perdurar en el tiempo y los resultados obtenidos y no haya sido efecto del azar (45). En la presente investigación empleamos para considerar en la consistencia interna el alfa de Cronbach (46) para cada variable, siendo los siguientes:

Para la variable Conductas Sexuales de Riesgo:

Alfa de Cronbach	N de elementos
,877	25

3

Con un rango de **buena consistencia**

interna. Para la variable Cuidado

Higiénico contra las ITU:

Alfa de Cronbach	N de elementos
,784	7

Con un rango de **aceptable consistencia interna.**

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Los datos a recolectar serán procesados mediante el software SPSS v.27, los que servirán para la determinación de la relación entre las variables formuladas en los objetivos e hipótesis.

Luego de presentar los resultados se aplicará la prueba de correlación R de Pearson, estos serán analizados en una presentación de tablas bivariados y figuras. Los parámetros para el nivel de significancia serán de 0.05, con 95% de confianza.

3.9. Tratamiento estadístico

En base a la independencia de los métodos y pruebas en la distribución de la población por lo tanto de sus parámetros (47), se optaron por las pruebas no paramétricas. La prueba correlación R de Pearson o Rho de Spearman es un coeficiente que se evalúan para asociar dos variables que tienen categorías ordinales.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

Los procedimientos éticos en el presente proyecto no se exponen a los sujetos en estudio considerando que son protegidos los derechos humanos en cuanto a su dignidad, seguridad la salud o el bienestar que, obviamente fueron informados sobre los fines y objetivos del estudio.

Los resultados que se obtuvieron con el presente estudio son puestos a disposición para el público en general manteniendo los principios bioéticos: no maleficencia, autonomía, justicia y beneficencia, en esta investigación de respetamos la voluntad de participación de los sujetos en estudio, sumiendo su voluntad de decidir con su participación o también de negarse en cualquier fase de la investigación, sin recibir coacción o trato discriminatorio.

Para tal efecto los participantes en el estudio recibirán orientación adecuada y pertinente con la consecuente firma del consentimiento informado.

Al finalizar debemos anticipar que el presente estudio se encuentra avalado por normas de nuestro estado peruano e institucionales, a fin de garantizar el respeto por los derechos humanos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

En la región Junín se halla ubicado la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Filial Tarma, en la campiña de Sacsamarca del Distrito y Provincia de Tarma, tiene entre sus características de un lugar propicio para el desarrollo del presente estudio en un grupo humano de futuros profesionales de la salud.

La característica de actividad económica de los pobladores de Tarma es agrícola, ganadera y comercio de diferentes rubros con miras regionales y nacionales, casi nula en exportación.

En el estudio se inicia con el consentimiento informado de cada unidad de estudio, luego de la presentación del proyecto de tesis a los estudiantes se procedió a obtener los datos en cada uno de los instrumentos de investigación en referencia.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1 : Conductas Sexuales de Riesgo y Cuidados Higiénicos contra las ITU

		Conductas Sexuales de Riesgo		Total	
		Sin exposición	Expuestos		
Cuidados Higiénicos Contra las ITU	No cuida	N°	12	0	12
		%	13,3%	0,0%	13,3%
	Cuida	N°	71	7	78
		%	78,9%	7,8%	86,7%
Total	N°	83	7	90	
	%	92,2%	7,8%	100,0%	

Fuente: Instrumentos de investigación.

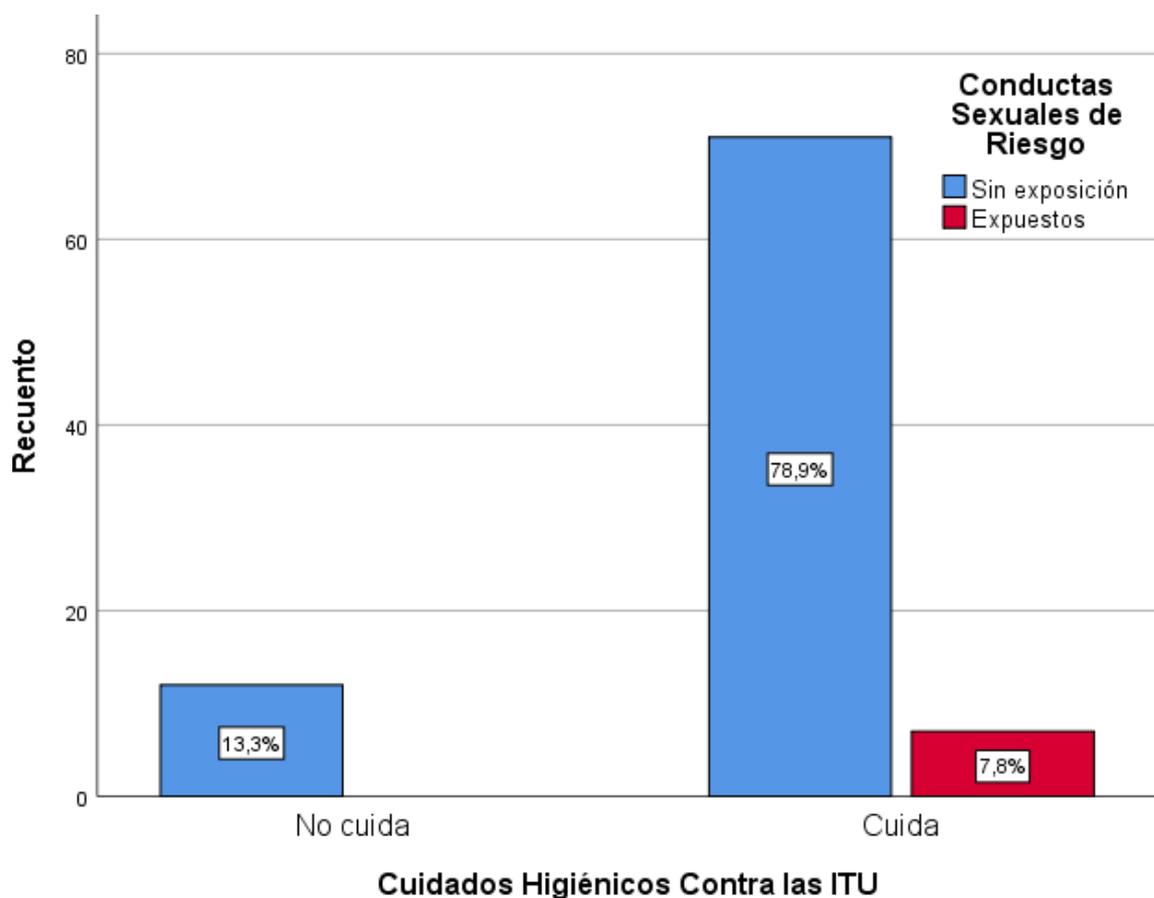


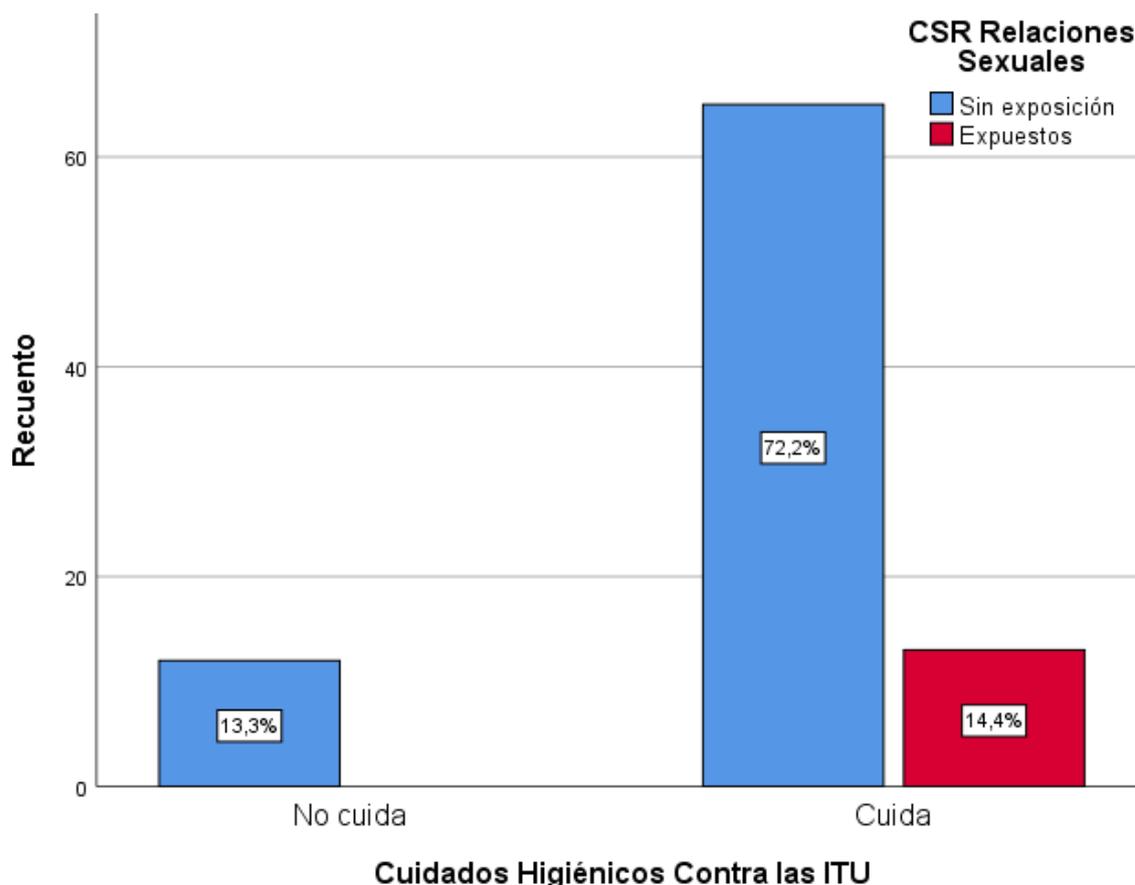
Gráfico 1: Conductas Sexuales de Riesgo y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

Interpretación:

Los resultados en la población de estudiantes estudiados dicen en la variable conductas sexuales de riesgo la mayoría (92%) que están sin exposición, sólo una minoría (casi 8%) que están expuestos. En cuanto a la variable cuidados higiénicos contra las ITU dicen el mayor porcentaje (87%) lo hacen y un menor porcentaje (13%) no lo hacen. El 79% de los estudiantes sus conductas sexuales de riesgo están sin exposición y realizan el cuidado higiénico contra las ITU.

Tabla 2: Tabla 2 CSR Relaciones Sexuales y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

			CSR Relaciones Sexuales		Total
			Sin exposición	Expuestos	
Cuidados Higiénicos Contra las ITU	No cuida	N°	12	0	12
		%	13,3%	0,0%	13,3%
	Cuida	N°	65	13	78
		%	72,2%	14,4%	86,7%
Total	N°	77	13	90	
	%	85,6%	14,4%	100,0%	



Fuente: Instrumentos de investigación.

Gráfico 2: CSR Relaciones Sexuales y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

Interpretación:

Los datos encontrados en los estudiantes investigados se observan a la variable conductas sexuales de riesgo en su dimensión relaciones sexuales donde la mayoría (86%) dicen estar en exposición, sólo una minoría (14%) que no están expuestos. En cuanto a la variable cuidados higiénicos contra las ITU dicen el mayor porcentaje (87%) lo hacen y un menor porcentaje (13%) no lo hacen. El 72% de los estudiantes sus conductas sexuales de riesgo dimensión relaciones sexuales están sin exposición y realizan su cuidado higiénico contra las ITU.

Tabla 3: CSR Uso de Preservativo y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

			CSR Uso de Preservativo		Total
			Sin exposición	Expuestos	
Cuidados Higiénicos Contra las ITU	No cuida	N°	10	2	12
		%	11,1%	2,2%	13,3%
	Cuida	N°	61	17	78
		%	67,8%	18,9%	86,7%
Total	N°	71	19	90	
	%	78,9%	21,1%	100,0%	

Fuente: Instrumentos de investigación.

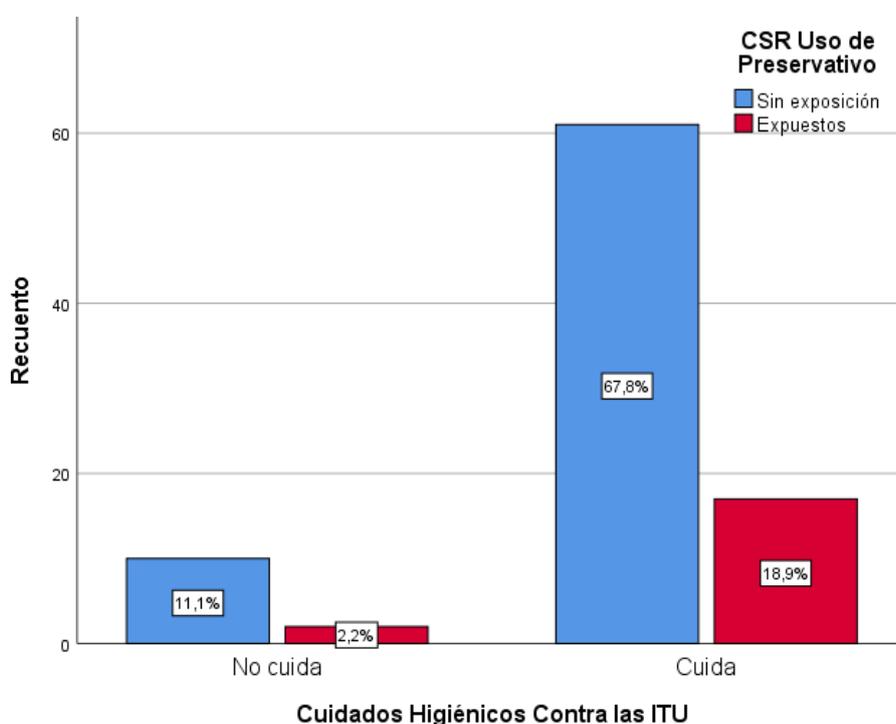


Gráfico 3: CSR Uso de Preservativo y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

Interpretación:

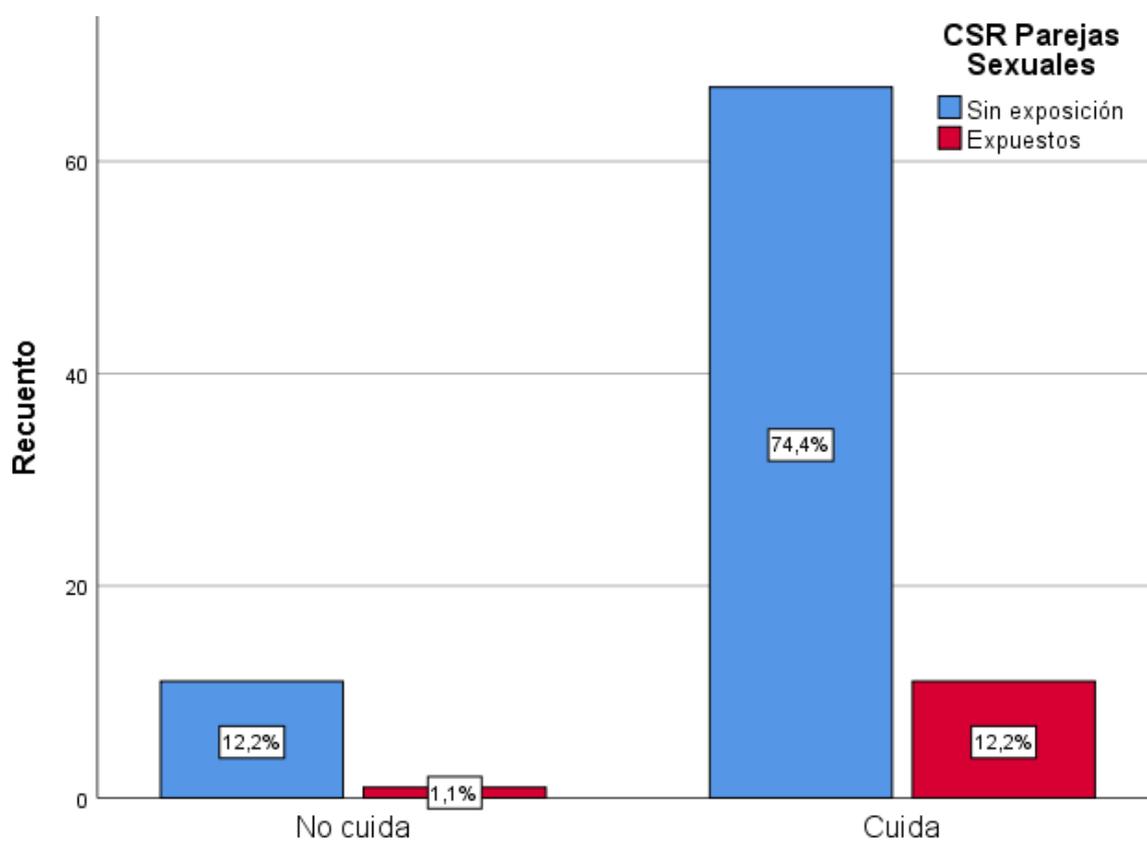
Los datos encontrados en los estudiantes investigados se observan a la variable conductas sexuales de riesgo en su dimensión uso de preservativo donde la mayoría (79%) que están sin exposición, sólo una minoría (21%) que están expuestos. En cuanto a la variable cuidados

higiénicos contra las ITU dicen el mayor porcentaje (87%) lo hacen y un menor porcentaje (13%) no lo hacen. El 68% de los estudiantes sus conductas sexuales de riesgo dimensión uso de preservativo están sin exposición y realizan su cuidado higiénico contra las ITU.

Tabla 4: CSR Parejas Sexuales y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

		CSR Parejas Sexuales		Total	
		Sin exposición	Expuestos		
Cuidados Higiénicos Contra las ITU	No cuida	N°	11	1	12
		%	12,2%	1,1%	13,3%
	Cuida	N°	67	11	78
		%	74,4%	12,2%	86,7%
Total	N°	78	12	90	
	%	86,7%	13,3%	100,0%	

Fuente: Instrumentos de investigación.



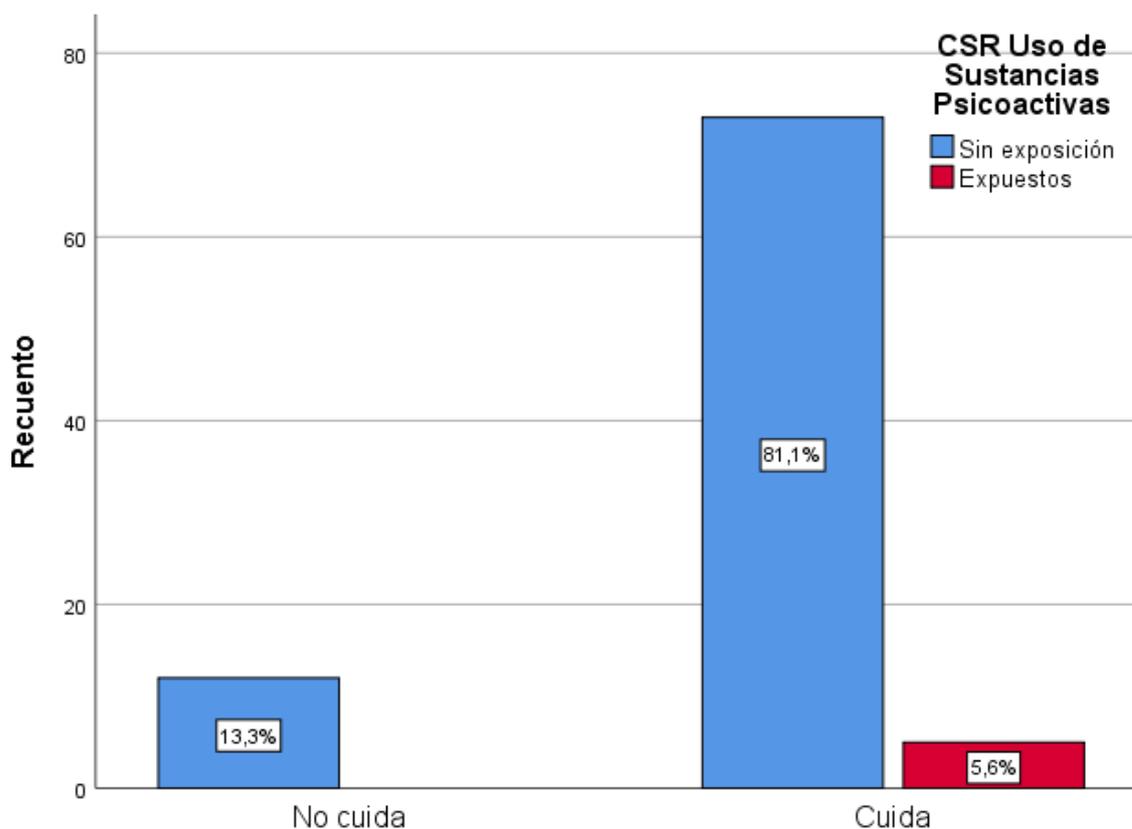
Cuidados Higiénicos Contra las ITU
Gráfico 4: CSR Parejas Sexuales y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

Interpretación:

Los datos encontrados en los estudiantes investigados se observan a la variable conductas sexuales de riesgo en su dimensión parejas sexuales donde la mayoría (87%) que están sin exposición, sólo una minoría (13%) que están expuestos. En cuanto a la variable cuidados higiénicos contra las ITU dicen el mayor porcentaje (87%) lo hacen y un menor porcentaje (13%) no lo hacen. El 74% de los estudiantes sus conductas sexuales de riesgo dimensión parejas sexuales están sin exposición y realizan su cuidado higiénico contra las ITU.

**Tabla 5: CSR Uso de Sustancias Psicoactivas y Cuidados Higiénicos
Contra las ITU**

		CSR Uso de Sustancias Psicoactivas		Total	
		Sin exposición	Expuestos		
Cuidados Higiénicos Contra las ITU	No cuida	N°	12	0	12
		%	13,3%	0,0%	13,3%
	Cuida	N°	73	5	78
		%	81,1%	5,6%	86,7%
Total	N°	85	5	90	
	%	94,4%	5,6%	100,0%	



Cuidados Higiénicos Contra las ITU

Fuente: Instrumentos de investigación.

Gráfico 5: CSR Uso de Sustancias Psicoactivas y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

Interpretación:

Los datos encontrados en los estudiantes investigados se observan a la variable conductas sexuales de riesgo en su dimensión uso de sustancias psicoactivas donde la mayoría (94%) que están sin exposición, sólo una minoría (6%) que están expuestos. En cuanto a la variable cuidados higiénicos contra las ITU dicen el mayor porcentaje (87%) lo hacen y un menor porcentaje (13%) no lo hacen. El 81% de los estudiantes sus conductas sexuales de riesgo dimensión uso de sustancias psicoactivas están sin exposición y realizan su cuidado higiénico contra las ITU.

4.3. Prueba de Hipótesis

Hipótesis General

Formulación de hipótesis:

Las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las con ITU.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad: $p = 0,788$

Tabla 6: Correlaciones de Pearson Conductas Sexuales de Riesgo y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

		Conductas Sexuales de Riesgo	Cuidados Higiénicos Contra las ITU
Conductas Sexuales de Riesgo	Correlación de Pearson	1	,029
	Sig. (bilateral)		,788
	N	90	90
Cuidados Higiénicos Contra las ITU	Correlación de Pearson	,029	1
	Sig. (bilateral)	,788	
	N	90	90

Fuente: Instrumentos de investigación

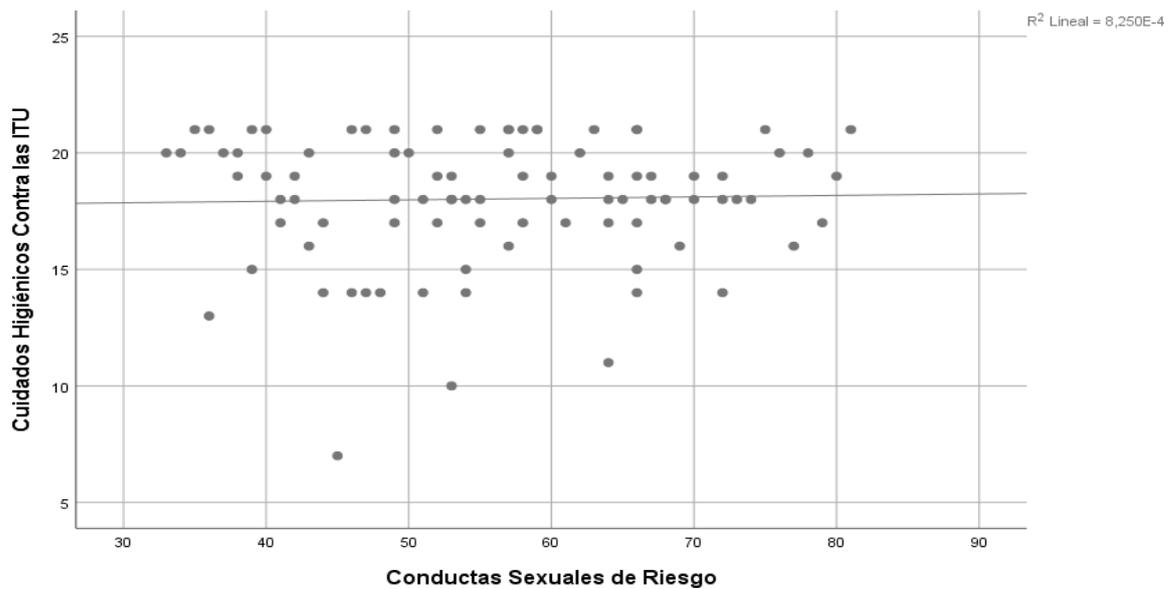


Gráfico 6: Conductas Sexuales de Riesgo y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

Decisión y Conclusión:

El estadístico Correlación de Pearson entre conductas sexuales de riesgo y cuidados higiénicos contra las ITU, arrojó un nivel de correlación lineal bajo, débil y positiva ($r=0,029$). Se concluye $p=0,788 > \alpha = 0,05$, por tanto, se acepta H_0 ; las conductas sexuales de riesgo no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.

HIPÓTESIS ESPECÍFICO 1

Formulación de hipótesis:

La dimensión relaciones sexuales en los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las con ITU.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad: $p = 0,259$

Tabla 7: Correlaciones de Pearson CSR Relaciones Sexuales y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

		Cuidados Higiénicos Contra las ITU	CSR Relaciones Sexuales
Cuidados Higiénicos Contra las ITU	Correlación de Pearson	1	,120
	Sig. (bilateral)		,259
	N	90	90
CSR Relaciones Sexuales	Correlación de Pearson	,120	1
	Sig. (bilateral)	,259	
	N	90	90

Fuente: Instrumentos de investigación.

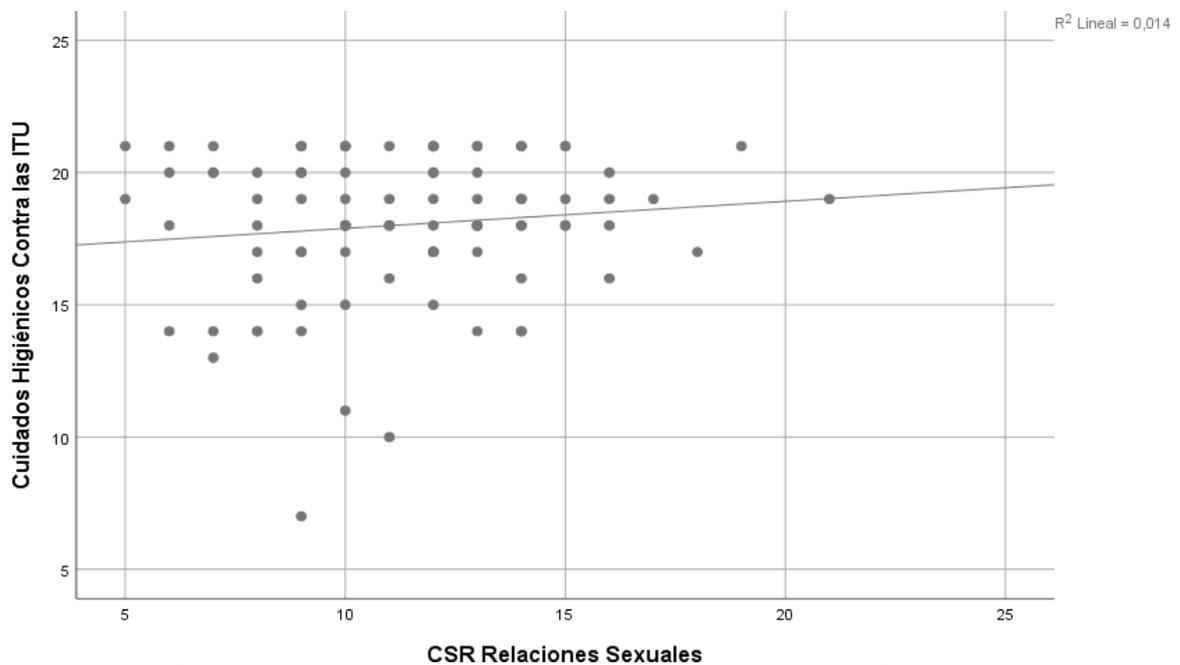


Gráfico 7: CSR Relaciones Sexuales y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

Decisión y Conclusión:

El estadístico Correlación de Pearson entre conductas sexuales de riesgo dimensión relaciones sexuales y cuidados higiénicos contra las ITU, arrojó un nivel de correlación lineal bajo, débil y positiva ($r=0,120$). Se concluye $p=0,259 > \alpha = 0,05$, por tanto, se acepta H_0 ; las conductas sexuales de riesgo en su dimensión relaciones sexuales no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.

HIPÓTESIS ESPECÍFICO 2

Formulación de hipótesis:

La dimensión uso de preservativo en los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las ITU.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad: $p = 0,453$

Tabla 8: Correlaciones de Pearson CSR Uso de Preservativo y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

		Cuidados Higiénicos Contra las ITU	CSR Uso de Preservativo
Cuidados Higiénicos Contra las ITU	Correlación de Pearson	1	-,080
	Sig. (bilateral)		,453
	N	90	90
CSR Uso de Preservativo	Correlación de Pearson	-,080	1
	Sig. (bilateral)	,453	
	N	90	90

Fuente: Instrumentos de investigación.

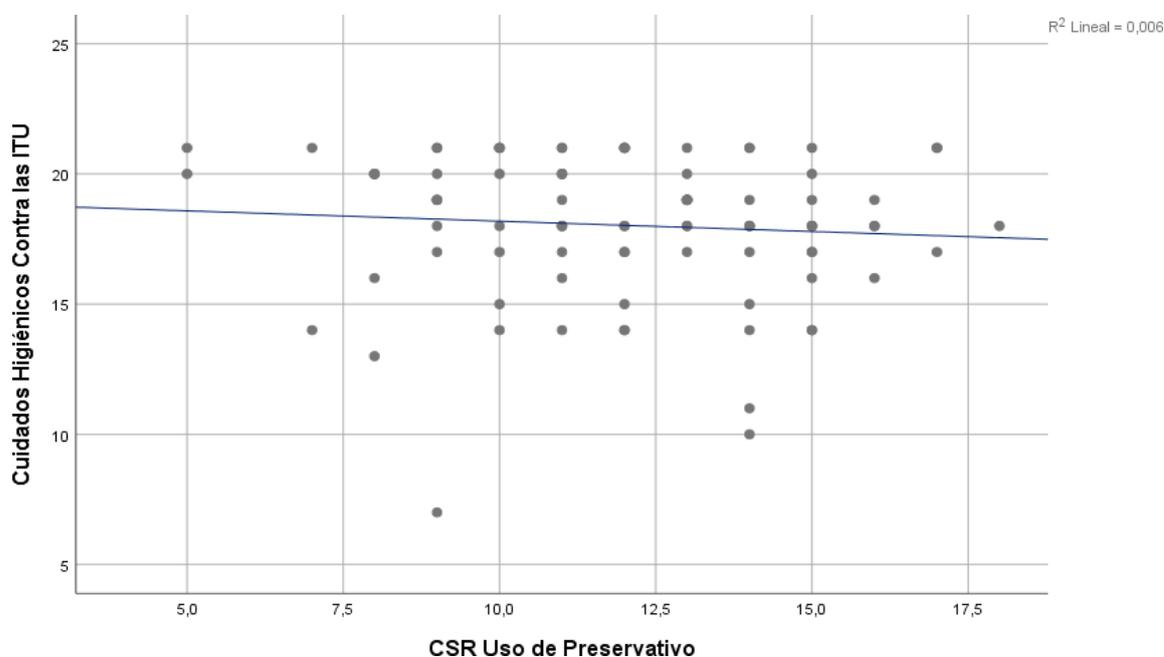


Gráfico 8: CSR Uso de Preservativo y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

Decisión y Conclusión:

El estadístico Correlación de Pearson entre conductas sexuales de riesgo dimensión uso de preservativo y cuidados higiénicos contra las ITU, arrojó un nivel de correlación lineal bajo, débil y negativa ($r=0,080$). Se concluye $p=0,453 > \alpha = 0,05$, por tanto, se acepta H_0 ; las conductas sexuales de riesgo en su dimensión uso de preservativo no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.

HIPÓTESIS ESPECÍFICO 3

Formulación de hipótesis:

La dimensión pareja sexuales de los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las con ITU.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad: $p = 0,995$

Tabla 9: Correlaciones de Pearson CSR Parejas Sexuales y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

		Cuidados Higiénicos Contra las ITU	CSR Parejas Sexuales
Cuidados Higiénicos Contra las ITU	Correlación de Pearson	1	,001
	Sig. (bilateral)		,995
	N	90	90
CSR Parejas Sexuales	Correlación de Pearson	,001	1
	Sig. (bilateral)	,995	
	N	90	90

Fuente: Instrumentos de investigación.

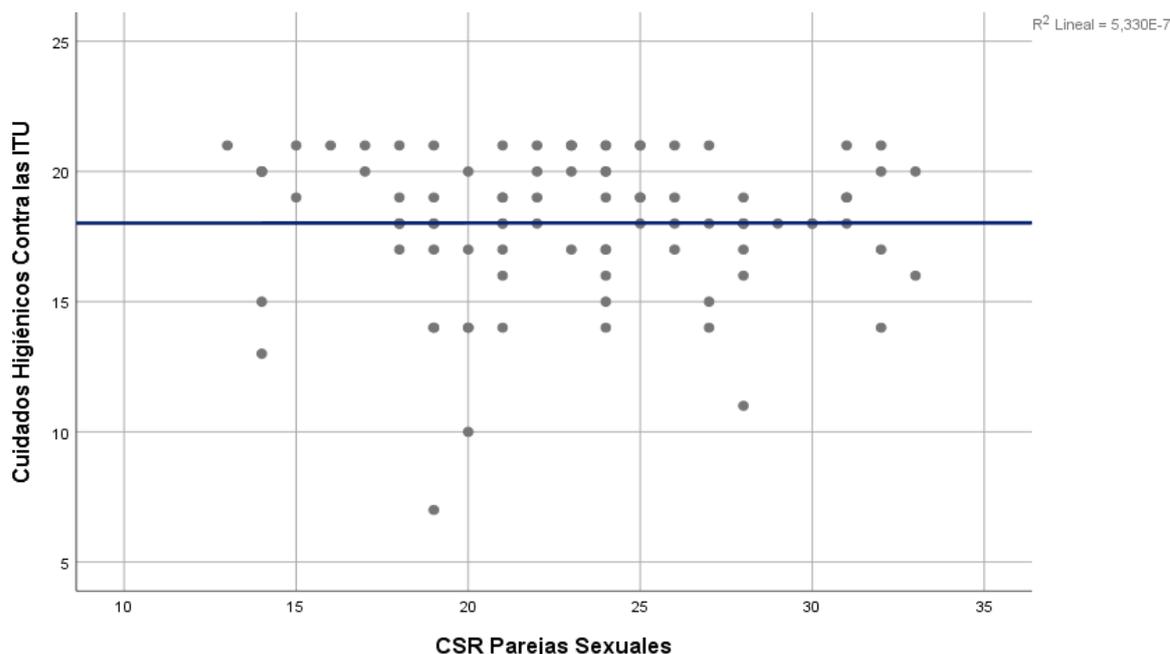


Gráfico 9: CSR Parejas Sexuales y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

Decisión y Conclusión:

El estadístico Correlación de Pearson entre conductas sexuales de riesgo dimensión parejas sexuales y cuidados higiénicos contra las ITU, arrojó un nivel de correlación lineal bajo, débil y positiva ($r=0,001$). Se concluye $p=0,995 > \alpha = 0,05$, por tanto, se acepta H_0 ; las conductas sexuales de riesgo en su dimensión parejas sexuales no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.

HIPÓTESIS ESPECÍFICO 4

Formulación de hipótesis:

La dimensión uso de sustancias psicoactivas de los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las con ITU.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad: $p = 0,208$

Tabla 10: Correlaciones de Pearson CSR Uso de Sustancias Psicoactivas y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

		Cuidados Higiénicos Contra las ITU	CSR Uso de Sustancias Psicoactivas
Cuidados Higiénicos Contra las ITU	Correlación de Pearson	1	,062
	Sig. (bilateral)		,559
	N	90	90
CSR Uso de Sustancias Psicoactivas	Correlación de Pearson	,062	1
	Sig. (bilateral)	,559	
	N	90	90

Fuente: Instrumentos de investigación.

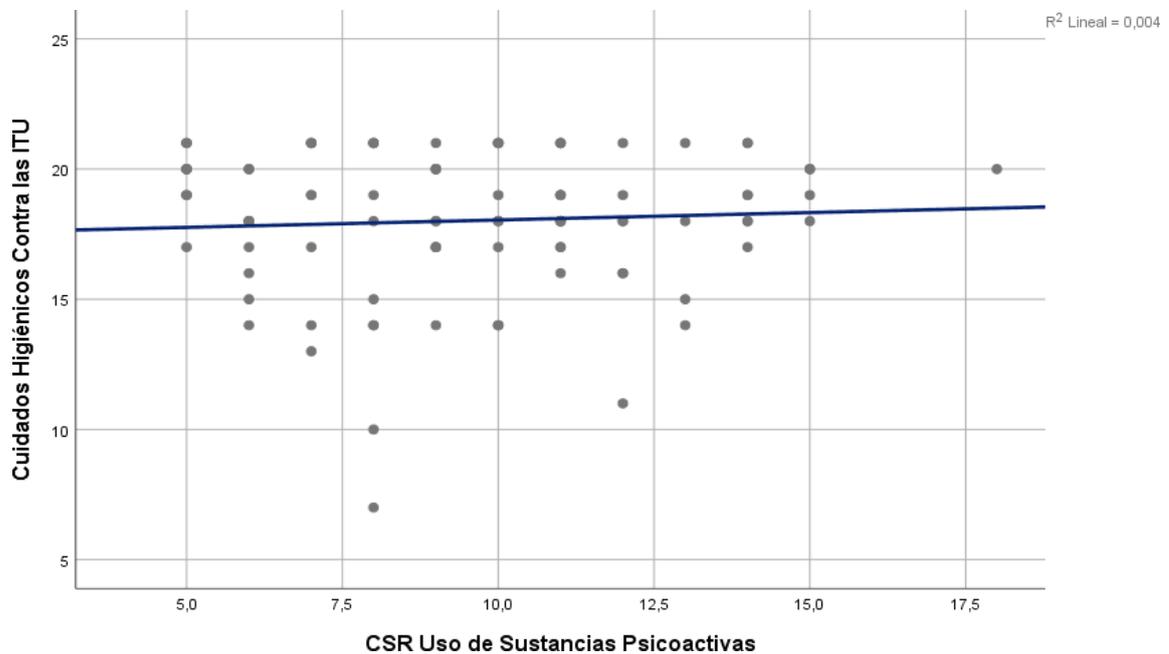


Gráfico 10: CSR Uso de Sustancias Psicoactivas y Cuidados Higiénicos Contra las ITU

Decisión y Conclusión:

El estadístico Correlación de Pearson entre conductas sexuales de riesgo dimensión uso de sustancias psicoactivas y cuidados higiénicos contra las ITU, arrojó un nivel de correlación lineal bajo, débil y positiva ($r=0,062$). Se concluye $p=0,559 > \alpha = 0,05$, por tanto, se acepta H_0 ; las conductas sexuales de riesgo en su dimensión uso de sustancias

psicoactivas no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.

4.4. Discusión de Resultados

En general la investigación determina la relación de las conductas sexuales de riesgo con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma, por su parte Vidal y Hernández (2017) identificaron las conductas de riesgo asociadas a las ITS en la adolescencia; el 50.5% presentaron cambios frecuentes de parejas; 48% mantenían relaciones sexuales desprotegidas. Las relaciones sexuales no protegidas y los cambios frecuentes de parejas constituyeron conductas sexuales de riesgos relacionadas con las Infecciones de Transmisión Sexual (13). También Eugenio y Samaniego (2022) relacionó estilos de vida y las Infecciones del tracto urinario en gestantes están presentes en el 57,4% de ellas con una probabilidad de 0,346 de relación significativa y de mediana intensidad de los estilos de vida y las infecciones del tracto urinario (19). Al respecto nosotros en la población estudiado tenemos a la variable conductas sexuales de riesgo en la mayoría (92%) de ellos dicen estar sin exposición en la variable cuidados higiénicos contra las ITU el 87% dicen cuidarse. Así se demuestra que las conductas sexuales de riesgo no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.

Para determinar la relación de la dimensión relaciones sexuales con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma, como es hallado por Vidal y Hernández (2017) donde el 48 % mantenían relaciones sexuales desprotegidas estas relaciones sexuales no protegidas y los cambios frecuentes de parejas constituyeron conductas sexuales de riesgos relacionadas con las Infecciones de

Transmisión Sexual (13). La dimensión relaciones sexuales estudiado por Badillo, Mendoza, Barreto y Díaz (2020) hallaron 87% han participado una o más veces en comportamientos sexuales de riesgo: sexo vaginal sin condón (73%), fellatio, sin condón (60.3%), número de parejas con quién tienen comportamientos sexuales (66.2%) y experiencias sexuales inesperadas (54.4%), así estos universitarios están en riesgo y participando en comportamientos sexuales riesgosos, que podrían afectar su salud y proyecto de vida (6). También Quispe y Tturo (2018) en las conductas sexuales de riesgo del inicio precoz de relaciones sexuales el 20.5% estos adolescentes los experimentan (17). Nuestro estudio en cuanto a la dimensión relaciones sexuales el 86% dicen estar sin exposición, pero que el 72% sus conductas sexuales de riesgo relaciones sexuales están sin exposición y estos realizan su cuidado higiénico contra las ITU, se llega a demostrar las conductas sexuales de riesgo en su dimensión relaciones sexuales no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU.

Al continuar la especificidad se determina la relación de la dimensión uso de preservativo con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma, son contrastados por Badillo, Mendoza, Barreto y Díaz. (2020) los comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados en estudiantes 87% siendo en ellos el sexo vaginal sin condón (73%), estos universitarios están en riesgo y participando en comportamientos sexuales riesgosos, que podrían afectar su salud y proyecto de vida (6). Lázaro (2021) asocia conductas sexuales de riesgo para contraer ITS, VIH/SIDA y la violencia contra la mujer de 15 a 49 años tuvieron un 93.5% de conductas sexuales de riesgo la dimensión conducta sexual de riesgo más común fue el no utilizar preservativo (85%), así asocia de manera significativa las conductas sexuales de riesgo para

contraer ITS, VIH/SIDA y la violencia contra la mujer (18) y Quispe y Tturo (2018) relaciona inteligencia emocional con las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 12 a 17 años las conductas sexuales de riesgo en la dimensión uso de preservativos el 4.6% nunca lo usaron y el 6.2% siempre usaron en sus relaciones sexuales favoreciendo la promiscuidad (17). Nosotras hallamos el uso de preservativo el 79% que dicen estar sin exposición, sin embargo, el 68% de los estudiantes sus conductas sexuales de riesgo dimensión uso de preservativo están sin exposición y esta población realiza su cuidado higiénico, es así que las conductas sexuales de riesgo en su dimensión uso de preservativo no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU.

Al determinar la relación de la dimensión parejas sexuales con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma a la par con López et al (2021) el estudiar la conducta sexual y percepción del riesgo de ITS en estudiantes universitarios, la tenencia de varias parejas sexuales fue significativa, estos son útiles para orientar el rediseño de los programas de salud sexual en los estudiantes universitarios (8). Quispe y Tturo (2018) relaciona inteligencia emocional con las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 12 a 17 años donde el 11.3% tuvo relaciones con 2 o más parejas sexuales en los últimos seis meses hallando significancia estadística entre las variables inteligencia emocional con las conductas sexuales de riesgo en las dimensiones inicio precoz de relaciones sexuales y promiscuidad (17). Para nuestro caso sobre las parejas sexuales el 87% dicen estar sin exposición, pero en el 74% de los estudiantes sus conductas sexuales de riesgo dimensión parejas sexuales se encuentran sin exposición y realizan su cuidado higiénico contra las ITU, asumiendo que las conductas sexuales

de riesgo en su dimensión parejas sexuales no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU.

Para finalizar se determina la relación de la dimensión uso de sustancias psicoactivas con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma en tanto Jiménez y Sanhueza (2023) describe conductas sexuales de riesgo relacionadas con las infecciones de transmisión sexual (ITS), donde el 29.3 % ha tenido relaciones sexuales bajo efecto del alcohol o sustancias afrodisíacas: El inicio temprano y actividad sexual bajo efecto alcohol o sustancias afrodisíacas resultaron ser prácticas de riesgo para contraer una infección de transmisión sexual en esta comunidad indígena (15). Al respecto en nuestra investigación el uso de sustancias psicoactivas el 94% dicen estar sin exposición, pero el 81% de los estudiantes sus conductas sexuales de riesgo dimensión uso de sustancias psicoactivas están sin exposición y realizan su cuidado higiénico contra las ITU, entonces se asume que se tiene que las conductas sexuales de riesgo en su dimensión uso de sustancias psicoactivas no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU.

CONCLUSIONES

En los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma al investigar las variables conductas sexuales de riesgo y cuidados higiénicos contra las ITU, se pudo llegar a las siguientes conclusiones:

- a. En la población estudiado, en la variable conductas sexuales de riesgo la mayoría (92%) de ellos dicen: estar sin exposición, así también en sus dimensiones relaciones sexuales el 86% dicen estar sin exposición, uso de preservativo el 79% dicen estar sin exposición, parejas sexuales el 87% dicen estar sin exposición y uso de sustancias psicoactivas el 94% dicen estar sin exposición. En la variable cuidados higiénicos contra las ITU el 87% dicen cuidarse.
- b. En el 79% de los estudiantes sus conductas sexuales de riesgo están sin exposición y ellos si realizan cuidado higiénico contra las ITU, notando un nivel de correlación lineal bajo, débil y positiva ($r=0,029$). Se concluye $p=0,788 > \alpha = 0,05$, se acepta H_0 ; las conductas sexuales de riesgo no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.
- c. En el 72% de los estudiantes sus conductas sexuales de riesgo dimensión relaciones sexuales están sin exposición y estos realizan su cuidado higiénico contra las ITU, obteniendo un nivel de correlación lineal bajo, débil y positiva ($r=0,120$). Si $p=0,259 > \alpha = 0,05$, se acepta H_0 ; las conductas sexuales de riesgo en su dimensión relaciones sexuales no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU.
- d. En el 68% de los estudiantes sus conductas sexuales de riesgo dimensión uso de preservativo están sin exposición y esta población realizan su cuidado higiénico contra las ITU, obteniendo un nivel de correlación lineal bajo, débil y negativa ($r=0,080$). Se concluye $p=0,453 > \alpha = 0,05$, se acepta H_0 ; las

conductas sexuales de riesgo en su dimensión uso de preservativo no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU.

- e. El 74% de los estudiantes sus conductas sexuales de riesgo dimensión parejas sexuales se encuentran sin exposición y realizan su cuidado higiénico contra las ITU, presentan un nivel de correlación lineal bajo, débil y positiva ($r=0,001$). Se concluye $p=0,995 > \alpha = 0,05$, se acepta H_0 ; las conductas sexuales de riesgo en su dimensión parejas sexuales no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU.
- f. El 81% de los estudiantes sus conductas sexuales de riesgo dimensión uso de sustancias psicoactivas están sin exposición y realizan su cuidado higiénico contra las ITU, su nivel de correlación lineal es bajo, débil y positiva ($r=0,062$). Se concluye $p=0,559 > \alpha = 0,05$, se acepta H_0 ; las conductas sexuales de riesgo en su dimensión uso de sustancias psicoactivas no tienen relación significativa en los cuidados higiénicos contra las ITU.

RECOMENDACIONES

El presente estudio sobre conductas sexuales de riesgo con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes universitarios llega a las recomendaciones siguientes:

- a. A la DIRESA Junín en fortalecer la intervención en promoción de la salud no sólo en la comunidad, sino, también en estudiantes futuros profesionales de salud. Así mismo que, a través de sus dependencias competentes, prevenir enfermedades mediante el análisis de los recursos hídricos y otros durante las prácticas de su higiene.
- b. A la Escuela de Formación Profesional de Obstetricia, de las estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma para fortalecer la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva de sus estudiantes.
- c. Organizar, planificar y desarrollar campañas de atención integral de salud permanente para detectar y descartar de manera oportuna las conductas sexuales de riesgo, así mismo, la no exposición a las ITU en estudiantes universitarios.
- d. Al equipo de obstetras de los establecimientos de salud, promover en los estudiantes e internos de obstetricia y enfermería acciones educativas sobre conductas sexuales de riesgo y los cuidados higiénicos contra las ITU que favorezcan las áreas cognitivas y procedimentales para la protección de su salud.

BIBLIOGRAFIA

1. Herráiz, MA; Hernández, A; Asenjo, E; Herráiz I. Infección del tracto urinario en la embarazada. Revista Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. 2005; 23(S4).
2. Organización Mundial de Salud (OMS). Who.int. [Online]; 2021. Acceso 10 de enero de 2023. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gclid=CjwKCAjw7c2pBhAZEiwA88pOF_AawHMbZyFlmHuBUcy82-10so9eoufekYNRV5IV1LHUuvBn5qhjhhoCIRYQAvD_BwE](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gclid=CjwKCAjw7c2pBhAZEiwA88pOF_AawHMbZyFlmHuBUcy82-10so9eoufekYNRV5IV1LHUuvBn5qhjhhoCIRYQAvD_BwE).
3. Cigna Heatcare. Cigna.com. [Online]; 2023. Acceso 19 de abril de 2023. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/comportamiento-sexual-de-alto-riesgo-tw9064>
4. Rosa Del Carmen Saeteros Hernández, RC,; Pérez Piñero, J. y Sanabria Ramos. G. Conducta de riesgo y problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios ecuatorianos. Revista Humanidades Médicas. **2015; 15(3)**.
5. Uribe Rodríguez, AF. Castellanos Barreto, J. y Cabán Huertas, M. Conductas sexuales de riesgo y comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos universitarios. Revista de Psicología Universidad de Antioquia. 2016; 8(2).
6. Badillo-Viloria, M. Mendoza Sánchez, X. Barreto Vásquez, M. Díaz-Pérez, A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Revista electrónica trimestral de enfermería. 2020;(59).
7. Valencia Flores, Jazmín Rubí y Roque Rodríguez, Marianela Joanna. Autoestima y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de cuarto y

quinto de secundaria de la I.E.P. Enrico Fermi noviembre, Arequipa 2022.
Tesis profesional. Arequipa: Universidad Católica de Santa María.

8. López Domínguez, DM; Peñafiel Jaramillo, K; Wong Vázquez, L. y Hernández Bandera, N. Conducta sexual y percepción del riesgo de ITS en estudiantes universitarios con enfoque de género. Boletín de Malariología y Salud Ambienta. 2021; 61(4).
9. Villanueva AMd. Higiene facial y corporal. Un producto para cada circunstancia. Elsevier. 2008; 27(10).
10. Sepúlveda, AI. y Bozzo S. Infecciones del tracto urinario. [Online].; 2018. Acceso 09 de julio de 2023. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/395813121/Infecciones-de-Tracto-Urinario2>.
11. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Manual sobre salud e higiene menstrual para facilitadoras y facilitadores México: Unicef; 2020.
12. Acosta-Gnass SI. Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria Salud OPdl, editor. Washington, D.C.; 2011.
13. Vidal Borrás E, Hernández González B. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2017; 16(4).
14. Port Louis G. Factores asociados a comportamientos sexuales de riesgo de VIH en Haití. Tesis de Maestría. México: Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales.
15. Jiménez Brito, Doriz y Sanhuesa Alvarado, Olivia. Conductas sexuales de riesgo relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una

- comunidad shuar de Taisha, Ecuador. Revista Enfermería: Cuidados Humanizados. 2023; 12(2).
16. Callata Ramos, EG y Cutipa Cutipa, GH.. Conducta sexual y su relación con la Infección del Tracto Urinario en gestantes del Hospital Manuel Nuñez Butrón – Puno. 2017. Tesis profesional. Puno: Universidad Andina Néstor Cáceres Velasquez.
 17. Quispe López, Karen Kely y TTuro Mendoza, Deyci Yesenia. Inteligencia emocional y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 12 a 17 años, I.E. Juan Pablo Viscardo y Guzmán, Hunter. Arequipa 2016. Tesis profesional. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.
 18. Lázaro Illatopa PP. Conductas sexuales de riesgo para contraer ITS, VIH/SIDA asociado a la violencia en mujeres de 15 a 49 años, según ENDES 2019. Tesis profesional. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
 19. Eugenio Antonio, Yolanda Isabel y Samaniego Carhuas, Natalia Nayde. Estilos de vida y las Infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro de Salud Perené, Junín. Tesis profesional. Cerro de Pasco – Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.
 20. Nina Zamberlin y Fabián Portnoy. Tu cuerpo, tu salud, tus derechos. Guía sobre salud sexual y reproductiva. Segunda ed. UNICEF , editor. Buenos Aires: Fondo de Población de Naciones Unidas. (UNFPA); 2010.
 21. Ministerio de Salud (MINSA). gob.pe Salud sexual y reproductiva. [Online] Acceso 09 de juliode 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/tema/salud-sexual-y-reproductiva>.

22. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar Reproductiva DdSSy, editor. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública; 2017.
23. Cabrera Rodríguez. R. Scribd Triptico - Conductas Sexuales de Riesgo. [Online].; 2020. Acceso 09 de julio de 2023. Disponible en: [https://es.scribd.com/document/469657244/Triptico-Conductas-Sexuales- de-Riesgo#](https://es.scribd.com/document/469657244/Triptico-Conductas-Sexuales-de-Riesgo#).
24. Universidad Camilo José Cela. Fundamentos de la modificación de conducta. La conducta problema en el aula. En. Madrid: Universidad Camilo José Cela; 1998. p. 13.
25. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Clasificación de los peligros. [Online] Acceso 09 de julio de 2023. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article%20&id=10837:2015-&lang=es#gsc.tab=0.
26. EsSalud CEPRIT. Prevención de Centros Laborales. Boletín Informativo. Centro de prevención de riesgo del trabajo. 2013; 1(3).
27. H. Francisca Corona, H. y Eldreth Peralta, V. Prevención de conductas de riesgo. Elsevier Revista Médica Clínica Las Condes. 2011; 22(1).
28. Bahamón Muñetón, MJ.; Vianchá Pinzón, MA. y Tobos Vergara, AR. Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. Psicología desde el Caribe. 2014; 31(2).
29. Hurtado de Mendoza Zabalgoitia, MT. et al. Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales coitales en estudiantes universitari. Nova Scientia. 2017; 9(19).

30. Gob.co Colombia Potencia de la Vida. Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA). [Online]; s/f. Acceso 10 de julio de 2023. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/SMental/Paginas/convivencia-desarrollo-humano-sustancias-psicoactivas.aspx>.
31. Ministerio de Inclusión Económica y Social. El cuidado y protección en las familias. Primera ed. Social MdIEy, editor. Quito; 2018.
32. Gobierno de México. La higiene también es salud. [Online]; 2021. Acceso 09 de julio de 2023. Disponible en: <https://www.gob.mx/promosalud/es/articulos/la-higiene-tambien-es-salud?idiom=es>.
33. Elsevier Covid-19. Higiene personal. [Online]; 2021. Acceso 09 de julio de 2023. Disponible en: <https://elsevier.health/es/preview/personal-hygiene>.
34. Lozano JA. Infecciones del tracto urinario. Elsevier Ámbito Farmacéutico. 2003; 22(11).
35. Escuela Andaluza de Salud Pública. Actividades de promoción de salud y consejos preventivos: Higiene Corporal Andalucía PdSIyAd, editor. Andaluca; s/f.
36. Naigeboren Guzmán, M. et al. ¿Qué significa ser estudiante universitario? representaciones de los alumnos de ciencias de la educación de la UNT. V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. 2013.
37. Supo Condori JA. Seminarios de Investigación Científica: Metodología de la investigación científica para las ciencias de la salud seminariosdeinvestigacion.com, editor.: Bioestadístico.com; 2012.

38. Hernández- Sampieri, Roberto y Mendoza-Torres, Christian Paulina. Metodología de la investigación: rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera ed. México: Mc Graw-Hill; 2018.
39. Carrasco Díaz S. Metodología de la investigación científica. Primera ed. Lima: San Marcos; 2006.
40. Maldonado JA. Metodología de la investigación; s/f.
41. Polit, Denesi et. al. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. Sexta ed. Interamericana , editor. México: Mc Graw-Hill; 2000.
42. Martínez-Bencardino C. Estadística y muestreo. Décima Tercera ed. Bogotá: ECOE Ediciones; 2012.
43. Hernández Nieto R. Instrumentos de recolección de datos en ciencias sociales y ciencias biomédicas Mérida: Universidad de los Andes; 2012
44. Ventura-León J. Escalas, inventarios y cuestionarios: ¿son lo mismo? Elsevier Educación Médica. 2020; 21(3).
45. Galindo-Domínguez H. Estadística para no estadísticos: una guía básica sobre la metodología cuantitativa de trabajos académicos. Primera ed. Alicante: Área de Innovación y Desarrollo, S.L.; 2020.
46. Frías Navarro D. Apuntes de estimación de la fiabilidad de consistencia interna de los ítems de un instrumento de medida. En Frías-Navarro DyPSM. Lectura crítica y recomendaciones para redactar el informe de investigación. Valencia: Proyecto: "Research design, analysis and writing of results"; 2023. p. 26.
47. Spiegel, Murray R. y Stephens, Larry J. Estadística. Cuarta ed.

48. Bahamón Muñetón, MJ; Vianchá Pinzón, MA y Tobos Vergara, AR. Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. *Psicología desde el caribe*. 2014; 31(1).

ANEXOS

ANEXOS

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INTRODUCCIÓN

El presente instrumento forma parte del trabajo de investigación titulada: "Conductas sexuales de riesgo y Cuidados Higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC – Filial Tarma 2023"

La información será de carácter confidencial y reservada; ya que los resultados serán manejados solo para la investigación.

Por lo tanto, solicitamos su participación, desarrollando cada pregunta de manera objetiva y veraz, solo le tomara unos minutos. Se le agradece su cooperación

INSTRUCCIONES

Lea cuidadosamente cada una de las siguientes afirmaciones y marcar con un aspa (x) la alternativa que crea conveniente en cada cuestionario que corresponde la variable.

DATOS GENERALES

Sexo: Edad: Escuela:
..... Semestre: Fecha:/...../.....

VARIABLE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

5	4	3	2	1
Completamente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	Completamente en desacuerdo

ÍTEMS	5	4	3	2	1
RELACIONES SEXUALES					
1. Evitamos "eyacular fuera" en nuestras relaciones sexuales de pareja					
2. Por encima de todo valoro el aspecto sexual					
3. Acudo a un centro de salud o una clínica para hacerme pruebas de ITS antes de que mi nueva pareja y yo establezcamos relaciones sexuales					
4. Mantengo relaciones sexuales en busca de nuevas sensaciones, sin tener en cuenta los aspectos emocionales o sentimentales					
5. Disfruto provocando a los demás impartiendo algunas escenas de mis encuentros sexuales					
USO DE PRESERVATIVO					
6. En mis relaciones sexuales evito utilizar preservativos					
7. Convencí mantener relaciones sexuales con mi pareja sin utilizar preservativo					
8. Para obtener más placer, me quito el preservativo en mitad del sexo					
9. Ya no utilizo preservativos					
10. En la misma situación, no me importa utilizar el mismo					

preservativo para el coito anal y vaginal.?					
---	--	--	--	--	--

PAREJAS SEXUALES					
11. Tengo relaciones sexuales con un amigo o conocido tanto si ambos tenemos pareja como si no					
12. Organizo mis aplicaciones de internet para asegurarme de que tengo contacto sexual con gente que conozco					
13. En busca de compañía sexual, frecuento discotecas					
14. Cuando viajo, busco una aventura sexual					
15. Sorprendentemente, le seduje e hicimos el amor antes de no volver a vernos					
16. Desde hace algún tiempo utilizo las redes sociales para buscar gente que, como yo, busque aventuras sexuales					
17. Tengo relaciones sexuales con una variedad de personas en ráfagas cortas					
18. Envié fotos y videos desnudo para obtener el mayor número posible de contactos					
19. Tengo múltiples parejas sexuales al mismo tiempo					
20. Tengo parejas con las que tengo sexo sin comprometerse a nada y ningún compromiso					
USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS					
21. Cuando estoy drogado, me divierto más con el sexo					
22. Tuve relaciones sexuales bajo los efectos de las drogas					
23. Cuando estoy drogado, realizo actos sexuales que nunca haría estando sobrio					
24. Soy una persona que toma y utiliza profilácticos en las relaciones sexuales					
25. Utilizo sustancias durante el acto sexual para mejorar mi rendimiento o disfrute					

VARIABLE CUIDADOS HIGIENICOS CONTRA LAS ITU

3	2	1
Siempre	Casi siempre	Nunca

ÍTEMS	3	2	
1. Bebo líquidos para facilitar la diuresis			
2. Las mujeres que presentan cistitis frecuentemente deben beber un vaso de agua antes del acto sexual y orinal al finalizar			
3. Al menos la mitad de los líquidos ingeridos deben ser agua, pero también se pueden tomar en forma de infusiones, zumos, etcétera			
4. El jugo de arándanos es un buen bactericida			
5. Es aconsejable el uso de ropa interior de algodón			

6.	Las mujeres deben evitar el uso de desodorantes vaginales, baños de burbujas y sustancias irritantes			
7.	Después de defecar hay que limpiarse de adelante hacia atrás para no contaminar la uretra con restos fecales			

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:

identificado con DNI:, y domicilio en en pleno uso de mis facultades, doy consentimiento para participar en la ejecución del instrumento de investigación con el único fin de apoyar el desarrollo y ejecución del proyecto de investigación titulado: “CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y CUIDADOS HIGIENICOS CONTRA LAS ITU EN ESTUDIANTES DE LA UNDAC- FILIAL TARMA 2023”.

Considerando que la participación es totalmente voluntaria y no es obligatoria llenar dicha encuesta si es que no lo deseo. Decido participar en este estudio, paso a responder la escala.

Tarma - Junín: de..... del 2023

.....
Firma del encuestado/participante



MATRÍZ DE CONSISTENCIA

CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO Y CUIDADOS HIGIENICOS CONTRA LAS ITU EN ESTUDIANTES DE LA UNDAC- FILIAL TARMA 2023

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	DIMENCIONES	METODOLOGIA
<p>General: ¿Cómo es la relación de las conductas sexuales de riesgo con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma 2023?</p>	<p>General: Determinar la relación de las conductas sexuales de riesgo con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.</p>	<p>General: Las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las con ITU.</p>	<p>Variable 1: Conductas sexuales de riesgo.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Relaciones sexuales · Uso de preservativo · Parejas sexuales · Uso de sustancias psicoactivas 	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo, básico, observacional, transversal, prospectivo, analítica.</p> <p>Nivel de investigación: Relacional.</p>
<p>Específicos: ¿Cómo es la relación de la dimensión relaciones sexuales con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma 2023?</p>	<p>Específicos: Determinar la relación de la dimensión relaciones sexuales con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.</p>	<p>Específicos: La dimensión relaciones sexuales en los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las con ITU.</p>	<p>Variable 2: Cuidados higiénicos contra las ITU.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Cuidados higiénicos 	<p>Método: Analítico, sintético y auxiliar estadístico Rho de Spearman.</p> <p>Diseño: o experimental de tipo transeccional-correlacional.</p>
<p>¿Cómo es la relación de la dimensión uso de preservativo con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma 2023?</p>	<p>Determinar la relación de la dimensión uso de preservativo con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.</p>	<p>La dimensión uso de preservativo en los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las con ITU.</p>	<p>Variable 2: Cuidados higiénicos contra las ITU.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Cuidados higiénicos 	<p>Población: Finita de 318 estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.</p> <p>Muestra: Muestra heterogénea de 90 estudiantes, el tipo de muestreo es aleatorio estratificado.</p>
<p>¿Cómo es la relación de la dimensión parejas sexuales con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma 2023?</p>	<p>Determinar la relación de la dimensión parejas sexuales con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma</p>	<p>La dimensión pareja sexuales de los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las con ITU.</p>	<p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Cuidados higiénicos 	<p>Instrumentos: Escalas Likert.</p> <p>Técnicas: Encuestas</p>

¿Cómo es la relación de la dimensión uso de sustancias psicoactivas con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma 2023?	Determinar la relación de la dimensión uso de sustancias psicoactivas con los cuidados higiénicos contra las ITU en estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma.	La dimensión uso de sustancias psicoactivas de los estudiantes de la UNDAC-Filial Tarma tienen relación significativa con los cuidados higiénicos contra las con ITU.		
--	---	---	--	--

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	VALOR FINAL	CATEGORÍAS
Variable 1: Conductas sexuales de riesgo	Las conductas sexuales de riesgo "implican una exposición de la persona a una situación que pueda generar algún daño sobre su salud o sobre la de otra persona. Uribe, Castellanos y Cabán, 2016	Para la investigación son los potenciales daños en el desarrollo de las personas	Relaciones sexuales	Pareja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evitamos "eyacular fuera" en nuestras relaciones sexuales de pareja. 2. Por encima de todo, valoro el aspecto sexual. 3. Acudo a un centro de salud o a una clínica para hacerme pruebas de ITS antes de que mi nueva pareja y yo establezcamos relaciones sexuales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Expuesto • No expuesto 	<ul style="list-style-type: none"> • Completamente de acuerdo • De acuerdo • Indiferente • En desacuerdo • Completamente en desacuerdo
				Contactos	<ol style="list-style-type: none"> 4. Mantengo relaciones sexuales en busca de nuevas sensaciones, sin tener en cuenta los aspectos emocionales o sentimentales. 5. Disfruto provocando a los demás impartiendo algunas escenas de mis encuentros sexuales. 		
			Uso de preservativo	Uso de preservativo	<ol style="list-style-type: none"> 6. En mis relaciones sexuales, evito utilizar preservativos. 7. Convencí mantener relaciones sexuales con mi pareja sin utilizar preservativo. 8. Para obtener más placer, me quito el preservativo en mitad del sexo. 9. Ya no utilizo preservativos para el sexo oral. 10. En la misma situación, no me importa 		

				utilizar el mismo preservativo para el coito anal y vaginal.
		Parejas sexuales	Estable	11. Tengo relaciones sexuales con un amigo o conocido tanto si ambos tenemos pareja como si no. 12. Organizo mis aplicaciones de Internet para asegurarme de que tengo contacto sexual con gente que conozco.
			Ocasional	13. En busca de compañía sexual, frecuento discotecas. 14. Cuando viajo, busco una aventura sexual. 15. Sorprendentemente, le seduje e hicimos el amor antes de no volver a vernos.

					16. Desde hace algún tiempo, utilizo las redes sociales para buscar gente que, como yo, busque aventuras sexuales.		
				Múltiple	17. Tengo relaciones sexuales con una variedad de personas en ráfagas cortas. 18. Envié fotos y vídeos desnudo para obtener el mayor número posible de contactos. 19. Tengo múltiples parejas sexuales al mismo tiempo. 20. Tengo parejas con las que tengo sexo sin comprometerme a nada y ningún compromiso.		
			Uso de sustancias psicoactivas	Drogas	21. Cuando estoy drogado, me divierto más con el sexo. 22. Tuve relaciones sexuales bajo los efectos de las drogas. 23. Cuando estoy drogado, realizo actos sexuales que nunca haría estando sobrio.		
				Psicofármacos	24. Soy una persona que toma y utiliza profilácticos en las relaciones sexuales. 25. Utilizo sustancias durante el acto sexual para mejorar mi rendimiento o disfrute.		
Variable 2: Cuidados higiénicos contra las ITU	Necesidad humana fundamental, motivo que todas las culturas configuran prácticas, comportamientos, creencias y formas de organización social orientadas a	Para la investigación es el mantenimiento del tracto urinario higiénico y sano libre de microorganismos dañinos.	Cuidados higiénicos	Cuidados higiénicos	1. Bebe líquidos para facilitar la diuresis (en casos de cistitis frecuentemente deben beber un vaso de agua antes del acto sexual y orinar al finalizar). 2. Al menos la mitad de la toma de los líquidos deben ser agua, pero también se pueden tomar en forma de infusiones, zumos, etcétera. 3. Bebe jugo de arándanos u otro que es un buen bactericida. 4. Uso de ropa interior de algodón. 5. Evitar el uso de desodorantes vaginales, baños de burbujas y sustancias irritantes.	• Cuidado • Sin cuidado	• Siempre • De vez en cuando • Nunca

brindar y recibir cuidados.

Ministerio de Inclusion Económica y Social-Quito, 2018

6. Después de defecar se limpia de adelante hacia atrás para no contaminar la uretra con restos fecales.

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

EXPERTO 1

I. DATOS DEL EXPERTO

Nombres y apellidos	UZ FABIOLA DÁVILA CARDIOTT
DNI	46195062
Institución donde labora	HOSPITAL FELIX HAYDUSA SOTO
Cargo que ocupa	CLINICISTA ASISTENCIAL
Grado académico	ODONTÓLOGA
Especialidad	

II. ASPECTOS DEL INSTRUMENTO Y VALIDACIÓN

Instrumento de medición	Escala Likert (4 dimensiones)
Variable a medir	Conductas Sexuales de Riesgo
Criterios de validación	Relevancia, Coherencia, Suficiencia, Claridad
Opinión a emitir en cada criterio de validación	1. No cumple el criterio, 2. Bajo nivel, 3. Moderado nivel, 4. Alto nivel

ÍTEM	R	C	S	C
	E	O	U	L
	L	H	F	F
	E	E	I	R
	V	A	R	E
	N	N	E	A
	C	C	I	C
	I	I	A	I
	A	A	A	A
Dimensión 1: Relaciones sexuales				
Paraja:				
1. Evitamos "eyacular fuera" en nuestras relaciones sexuales de pareja.				
2. Por encima de todo, valoro el aspecto sexual.				
3. Acudo a un centro de salud o a una clínica para hacerme pruebas de ITS antes de que mi nueva pareja y yo establezcamos relaciones sexuales.	3	3	4	4
Contactos:				
4. Mantengo relaciones sexuales en busca de nuevas sensaciones, sin tener en cuenta los aspectos emocionales o sentimentales.	4	4	4	4
5. Disfruto provocando a los demás impartiendo algunas escenas de mis encuentros sexuales.				
Dimensión 2: Uso de preservativo				
Uso de preservativo:				
6. En mis relaciones sexuales, evito utilizar preservativos.				
7. Convencí mantener relaciones sexuales con mi pareja sin utilizar preservativo.				
8. Para obtener más placer, me quito el preservativo en mitad del sexo.	4	3	3	3
9. Ya no utilizo preservativos para el sexo oral.				
10. En la misma situación, no me importa utilizar el mismo preservativo para el coito anal y vaginal.				
Dimensión 3: Parejas sexuales				
Estable:				
11. Tengo relaciones sexuales con un amigo o conocido tanto si ambos tenemos pareja como si no.	4	4	4	4
12. Organizo mis aplicaciones de Internet para asegurarme de que tengo contacto sexual con gente que conozco.				
Ocasional:				
13. En busca de compañía sexual, frecuento discotecas.				
14. Cuando viajo, busco una aventura sexual.				
15. Sorprendentemente, le seduje a alguien antes de no volver a verme.	4	4	4	4
16. Desde hace algún tiempo, utilizo las redes sociales para buscar gente que, como yo, busque aventuras sexuales.				

Múltiple:				
17. Tengo relaciones sexuales con una variedad de personas en ráfagas cortas.				
18. Envié fotos y videos desnudo para obtener el mayor número posible de contactos.	3	3	3	3
19. Tengo múltiples parejas sexuales al mismo tiempo.				
20. Tengo parejas con las que tengo sexo sin comprometerme a nada y ningún compromiso.				
Dimensión 4: Uso de sustancias psicoactivas				
Estable:				
21. Cuando estoy drogado, me divierto más con el sexo.				
22. Tuve relaciones sexuales bajo los efectos de las drogas.	3	3	4	4
23. Cuando estoy drogado, realizo actos sexuales que nunca haría estando sobrio.				
Ocasional:				
24. Soy una persona que toma y utiliza profilácticos en las relaciones sexuales.	4	4	4	4
25. Utilizo sustancias durante el acto sexual para mejorar mi rendimiento o disfrute.				

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x)
En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta?

III. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()


 Firma y sello del experto
 DNI: 46195062

EXPERTO 2:

I. DATOS DEL EXPERTO	
Nombres y apellidos	ITZ ROSALBA VIVILA FERRERES
DNI	46495062
Institución donde labora	HOSPITAL FELIX MARGARITA SOTO
Cargo que ocupa	OFICINA REGISTRO
Unidad académica	
Especialidad	

II. ASPECTOS DEL INSTRUMENTO Y VALIDACIÓN	
Instrumento de medición	Escala Likert (1 dimensión)
Variable a medir	Cuidados Higiénicos contra la ITU
Criterios de validación	Relevancia, Coherencia, Suficiencia, Claridad
Opinión a emitir en cada criterio de validación	1. No cumple el criterio, 2. Bajo nivel, 3. Moderado nivel, 4. Alto nivel

ÍTEM	R	S	C
	E	E	L
Dimensión 1: Cuidados higiénicos contra ITU			
Uso de preservativos:			
1. Bebe líquidos para facilitar la diuresis.			
2. Al menos la mitad de la toma de los líquidos deben ser agua, también puede tomar en infusiones, zumos, etcétera.	4	4	4
3. Bebe jugo de arándanos u otro que es un buen bactericida.			
4. Uso de ropa interior de algodón.			
5. Evitar el uso de desodorantes y sustancias irritantes.			
6. Después de defecar se limpia de adelante hacia atrás.			

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X)

En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta?

III. DECISIÓN DEL EXPERTO	
El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()	



Firma y sello del experto
DNI: 46495062

I. DATOS DEL EXPERTO

Nombres y apellidos	Melva Elizabeth Paule Solórzano
DNI	2106 5784
Institución donde labora	Hospital Felix Hayaosa Soté - Tarma
Cargo que ocupa	Obstetra
Grado académico	Obstetricia
Especialidad	Unión de La Salud Materna

II. ASPECTOS DEL INSTRUMENTO Y VALIDACIÓN

Instrumento de medición	Escala Likert (4 dimensiones)
Variable a medir	Conductas Sexuales de Riesgo
Criterios de validación	Relevancia, Coherencia, Suficiencia, Claridad
Opinión a emitir en cada criterio de validación	1. No cumple el criterio, 2. Bajo nivel, 3. Moderado nivel, 4. Alto nivel

ITEM	R	C	S	C
	E	H	F	A
	E	R	I	R
	V	R	C	I
	A	E	I	D
	N	N	E	A
	C	C	N	D
	I	I	C	I
	A	A	I	A
Dimensión 1: Relaciones sexuales				
Parceja:				
1. Evitamos "eyacular fuera" en nuestras relaciones sexuales de pareja.	4	4	4	4
2. Por encima de todo, valoro el aspecto sexual.				
3. Acudo a un centro de salud o a una clínica para hacerme pruebas de ITS antes de que mi nueva pareja y yo establezcamos relaciones sexuales.				
Contactos:				
4. Mantengo relaciones sexuales en busca de nuevas sensaciones, sin tener en cuenta los aspectos emocionales o sentimentales.	4	4	4	4
5. Disfruto provocando a los demás impartiendo algunas escenas de mis encuentros sexuales.				
Dimensión 2: Uso de preservativo				
Uso de preservativo:				
6. En mis relaciones sexuales, evito utilizar preservativos.				
7. Convencí mantener relaciones sexuales con mi pareja sin utilizar preservativo.	3	3	4	4
8. Para obtener más placer, me quito el preservativo en mitad del sexo.				
9. Ya no utilizo preservativos para el sexo oral.				
10. En la misma situación, no me importa utilizar el mismo preservativo para el coito anal y vaginal.				
Dimensión 3: Parejas sexuales				
Estable:				
11. Tengo relaciones sexuales con un amigo o conocido tanto si ambos tenemos pareja como si no.	4	4	3	3
12. Organizo mis aplicaciones de Internet para asegurarme de que tengo contacto sexual con gente que conozco.				
Ocasional:				
13. En busca de compañía sexual, frecuento discotecas.				
14. Cuando viajo, busco una aventura sexual.				
15. Sorprendentemente, le seduje e hicimos el amor antes de no volver a vernos.	3	3	3	3
16. Desde hace algún tiempo, utilizo las redes sociales para buscar gente que, como yo, busque aventuras sexuales.				

Escaneado con CamScanner

Múltiple:				
17. Tengo relaciones sexuales con una variedad de personas en ráfagas cortas.	4	4	3	4
18. Envíe fotos y videos desnudo para obtener el mayor número posible de contactos.				
19. Tengo múltiples parejas sexuales al mismo tiempo.				
20. Tengo parejas con las que tengo sexo sin comprometerme a nada y ningún compromiso.				
Dimensión 4: Uso de sustancias psicoactivas				
Estable:				
21. Cuando estoy drogado, me divierto más con el sexo.	3	3	3	3
22. Tuve relaciones sexuales bajo los efectos de las drogas.				
23. Cuando estoy drogado, realizo actos sexuales que nunca haría estando sobrio.				
Ocasional:				
24. Soy una persona que toma y utiliza profilácticos en las relaciones sexuales.	3	4	4	4
25. Utilizo sustancias durante el acto sexual para mejorar mi rendimiento o disfrute.				

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X)
En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta?

III. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


Melva E. Paule Solórzano
COLEGIADA
OBSTETRA

Firma y sello del experto
DNI: 2106 5784

Escaneado con CamScanner

I. DATOS DEL EXPERTO

Nombres y apellidos	Melva Elizabeth Paule Solórzano
DNI	2106 5784
Institución donde labora	Hospital Felix Hayaosa Soté - Tarma
Cargo que ocupa	Obstetra
Grado académico	Obstetricia
Especialidad	Unión de La Salud Materna

II. ASPECTOS DEL INSTRUMENTO Y VALIDACIÓN

Instrumento de medición	Escala Likert (1 dimensión)
Variable a medir	Cuidados Higiénicos contra la ITU
Criterios de validación	Relevancia, Coherencia, Suficiencia, Claridad
Opinión a emitir en cada criterio de validación	1. No cumple el criterio, 2. Bajo nivel, 3. Moderado nivel, 4. Alto nivel

ITEM	R	C	S	C
	E	H	F	A
	E	R	I	R
	V	R	C	I
	A	E	I	D
	N	N	E	A
	C	C	N	D
	I	I	C	I
	A	A	I	A
Dimensión 1: Cuidados higiénico contra ITU				
Uso de preservativo:				
1. Bebe líquidos para facilitar la diuresis.				
2. Al menos la mitad de la toma de los líquidos deben ser agua, también puede tomar en infusiones, zumos, etcétera.	4	4	4	4
3. Bebe jugo de arándanos u otro que es un buen bactericida.				
4. Uso de ropa interior de algodón.				
5. Evitar el uso de desodorantes y sustancias irritantes.				
6. Después de defecar se limpia de adelante hacia atrás.				

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X)
En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta?

III. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


Melva E. Paule Solórzano
COLEGIADA
OBSTETRA

Firma y sello del experto
DNI: 2106 5784

Escaneado con CamScanner

EXPERTO 3:

I. DATOS DEL EXPERTO

Nombres y apellidos	JOSÉLYS YARELA ROSAS YANEZARDO
DNI	73012621
Institución donde labora	HOSPITAL FELIX HAYEK DE SEJO
Cargo que ocupa	OBSTETRIA ASISTENCIAL
Grado académico	OBSTETRIA
Especialidad	

II. ASPECTOS DEL INSTRUMENTO Y VALIDACIÓN

Instrumento de medición	Escala Likert (4 dimensiones)
Variable a medir	Conductas Sexuales de Riesgo
Criterios de validación	Relevancia, Coherencia, Suficiencia, Claridad
Opinión a emitir en cada criterio de validación	1. No cumple el criterio, 2. Bajo nivel, 3. Moderado nivel, 4. Alto nivel

ÍTEM	R	E	O	S	C
	E	L	L	F	A
	V	E	R	I	R
	A	E	R	C	I
	A	N	E	E	D
	C	C	N	C	N
	I	C	I	C	I
	A	A	A	A	A
Dimensión 1: Relaciones sexuales					
Pareja:					
1. Evitamos "eyacular fuera" en nuestras relaciones sexuales de pareja.	4	4	4	4	4
2. Por encima de todo, valoro el aspecto sexual.					
3. Acudo a un centro de salud o a una clínica para hacerme pruebas de ITS antes de que mi nueva pareja y yo establezcamos relaciones sexuales.					
Contactos:					
4. Mantengo relaciones sexuales en busca de nuevas sensaciones, sin tener en cuenta los aspectos emocionales o sentimentales.	3	4	4	4	4
5. Disfruto provocando a los demás impartiendo algunas escenas de mis encuentros sexuales.					
Dimensión 2: Uso de preservativo					
Uso de preservativo:					
6. En mis relaciones sexuales, evito utilizar preservativos.					
7. Consensúo mantener relaciones sexuales con mi pareja sin utilizar preservativo.	4	4	4	4	4
8. Para obtener más placer, me quito el preservativo en mitad del sexo.					
9. Ya no utilizo preservativos para el sexo oral.					
10. En la misma situación, no me importa utilizar el mismo preservativo para el coito anal y vaginal.					
Dimensión 3: Parejas sexuales					
Estable:					
11. Tengo relaciones sexuales con un amigo o conocido tanto si ambos tenemos pareja como si no.	4	4	3	4	
12. Organizo mis aplicaciones de Internet para asegurarme de que tengo contacto sexual con gente que conozco.					
Ocasional:					
13. En busca de compañía sexual, frecuento discotecas.					
14. Cuando viajo, busco una aventura sexual.	4	4	4	4	4
15. Sorprendentemente, le solaje e hicimos el amor antes de no volver a vernos.					
16. Desde hace algún tiempo, utilizo las redes sociales para buscar gente que, como yo, busque aventuras sexuales.					

Escaneado con CamScanner

Múltiple:				
17. Tengo relaciones sexuales con una variedad de personas en ráfagas cortas.	3	3	4	4
18. Envío fotos y vídeos desnudo para obtener el mayor número posible de contactos.				
19. Tengo múltiples parejas sexuales al mismo tiempo.				
20. Tengo parejas con las que tengo sexo sin comprometerme a nada y ningún compromiso.				
Dimensión 4: Uso de sustancias psicoactivas				
Estable:				
21. Cuando estoy drogado, me divierto más con el sexo.	3	4	3	4
22. Tuve relaciones sexuales bajo los efectos de las drogas.				
23. Cuando estoy drogado, realizo actos sexuales que nunca haría estando sobrio.				
Ocasional:				
24. Soy una persona que toma y utiliza profilaxis en las relaciones sexuales.	4	4	3	4
25. Utilizo sustancias durante el acto sexual para mejorar mi rendimiento o disfrute.				

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X)
En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta?

III. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


Firma y sello del experto
DNI: 73012621

Escaneado con CamScanner

I. DATOS DEL EXPERTO

Nombres y apellidos	JOSÉLYS YARELA ROSAS YANEZARDO
DNI	73012621
Institución donde labora	HOSPITAL FELIX HAYEK DE SEJO
Cargo que ocupa	OBSTETRIA ASISTENCIAL
Grado académico	OBSTETRIA
Especialidad	

II. ASPECTOS DEL INSTRUMENTO Y VALIDACIÓN

Instrumento de medición	Escala Likert (1 dimensión)
Variable a medir	Cuidados Higiénicos contra ITU
Criterios de validación	Relevancia, Coherencia, Suficiencia, Claridad
Opinión a emitir en cada criterio de validación	1. No cumple el criterio, 2. Bajo nivel, 3. Moderado nivel, 4. Alto nivel

ÍTEM	R	E	O	S	C
	E	L	L	F	A
	V	E	R	I	R
	A	E	R	C	I
	A	N	E	E	D
	C	C	N	C	N
	I	C	I	C	I
	A	A	A	A	A
Dimensión 1: Cuidados higiénico contra ITU					
Uso de preservativo:					
1. Bebe líquidos para facilitar la diuresis.					
2. Al menos la mitad de la toma de los líquidos deben ser agua, también puede tomar en infusiones, zumos, etcétera.	4	4	4	4	4
3. Bebe jugo de arándanos u otro que es un buen bactericida.					
4. Uso de ropa interior de algodón.					
5. Evitar el uso de desodorantes y sustancias irritantes.					
6. Después de defecar se limpia de adelante hacia atrás.					

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X)
En caso de SI, ¿Qué dimensión o ítem falta?

III. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


Firma y sello del experto
DNI: 73012621

Escaneado con CamScanner

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
887	25

CONFIABILIDAD

FIABILIDAD DE LA VARIABLE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

Estado final de cada ítem de la escala				
	Media de escala si el elemento se ha sumado	Varianza de escala si el elemento se ha sumado	Carencia de fiabilidad del elemento	Alfa de Cronbach si el elemento se ha sumado
CSR11 E'darros 'eva C/&r fuera' en nuestras relaciones sexuales de pareja	52,00	145,866	,221	,881
CSR12 Por encima de todo valoro el afecto al	53,27	136,108	,583	,368
CSR13 Voy a un médico de salud sexual para hacerme pruebas de VIH antes de tener relaciones sexuales y yo establezco mi estado de VIH.	53,79	141,164	,445	,873
CSR04 Mantengo relaciones sexuales en busca de nuevas parejas sin tener en cuenta los aspectos emocionales	54,33	146,404	,510	,872
CSR15 Me siento atraído por los demás (mirando a los ojos a la distancia)	54,32	143,711	,551	,871
CSR16 En las relaciones sexuales evito utilizar preservativos	52,22	146,871	,225	,800
CSR17 Cuando estoy con alguien me gusta tener relaciones sexuales sin protección	53,00	140,100	,441	,873
CSR18 Para mí es más importante el placer que el preservativo en las relaciones sexuales	54,21	145,022	,462	,873
CSR19 Yo utilizo preservativos	54,14	143,100	,549	,871
CSR10 En la misma situación, no me importa tener relaciones sexuales con alguien más que yo.	52,10	149,866	,133	,882
CSR11 Tengo relaciones sexuales con un amigo o conocido si ambos lo quieren	53,46	140,858	,459	,872
CSR12 Cuando uso Internet (Pela aseguro de que el correo electrónico sea seguro)	54,11	142,954	,610	,870
CSR13 En las relaciones sexuales uso preservativos	54,24	148,928	,266	,871
CSR14 Voy a un viaje o una aventura sexual	54,28	139,978	,671	,367
CSR15 Siempre, antes, le seducí y él me sedujo	53,00	141,135	,358	,876
CSR16 He usado algún tipo de dispositivo para buscar pareja en Internet	52,96	141,459	,518	,876
CSR17 Tengo relaciones sexuales con una pareja que no conozco	53,96	139,863	,631	,368
CSR18 En las relaciones sexuales uso preservativos	54,27	145,254	,900	,872
CSR19 Tengo múltiples relaciones sexuales al mismo tiempo	54,29	143,309	,549	,871
CSR20 Tengo relaciones sexuales con alguien que tengo sexo con	53,86	144,529	,311	,875
CSR21 Voy a un médico de salud sexual para hacerme pruebas de VIH	54,27	148,333	,291	,876
CSR22 Tengo relaciones sexuales bajo los efectos de las drogas	53,89	138,370	,511	,368
CSR23 Voy a un médico de salud sexual para hacerme pruebas de VIH	53,99	138,191	,659	,367
CSR24 Soy una persona que toma y toma las relaciones sexuales	54,28	141,147	,001	,369
CSR25 Utilizo métodos de control de natalidad				

FIABILIDAD DE LA VARIABLE CUIDADO HIGIÉNICO CONTRA LAS ITU

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,784	7

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
CH01 Bebo líquidos para facilitar la diuresis	15,48	6,073	,325	,794
CH02 Las mujeres que presentan cistitis frecuentemente deben beber un vaso de agua antes del acto sexual y orinal al finalizar	15,59	5,661	,496	,759
CH03 Al menos la mitad de los líquidos ingeridos deben ser agua, pero también se pueden tomar en forma de infusiones, zumos, etcétera	15,53	5,353	,613	,735
CH04 El jugo de arándanos es un buen bactericida	15,42	5,775	,531	,753
CH05 Es aconsejable el uso de ropa interior de algodón	15,42	5,438	,616	,735
CH06 Las mujeres deben evitar el uso de desodorantes vaginales, baños de burbujas y sustancias irritantes	15,38	5,946	,448	,768
CH07 Después de defecar hay que limpiarse de adelante hacia atrás para no contaminar la uretra con restos fecales	15,31	5,745	,559	,748