



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Escuela Profesional de Obstetricia**

**Nivel de conocimiento y prácticas en salud sexual y  
reproductiva en estudiantes de educación de la  
UNMSM,2023**

**TESIS**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

**AUTOR**

**Yolanda Estefani HIGINIO HUAYTA**

**ASESOR**

**Dra. Mirian Teresa SOLÍS ROJAS**

Lima, Perú

2024



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

## Referencia bibliográfica

---

Higinio Y. Nivel de conocimiento y prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes de educación de la UNMSM,2023 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia; 2024.

---

## Metadatos complementarios

<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	Yolanda Estefani Higinio Huayta
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71989560
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0006-8445-0421">https://orcid.org/0009-0006-8445-0421</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	Mirian Teresa Solís Rojas
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	07938191
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-9517-4315">https://orcid.org/0000-0002-9517-4315</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	Judith Daysi García Cajaleón
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	22486408
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	Elba Guillermina Belapatiño Pacheco
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	25606315
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	Aurelia Susana García Parra
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	25788570

<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	No aplica
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	Edificio: Universidad Nacional Mayor de San Marcos País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Lima Latitud: -12.05819215 Longitud: -77.0189181894387
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2023-2024
URL de disciplinas OCDE	Salud pública, Salud ambiental <a href="http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a> Obstetricia, Ginecología <a href="http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02">http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</a>



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD PRESENCIAL  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN OBSTETRICIA**

**1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN: 22/ 03 / 2024**

HORA INICIO : 10:00 hrs

HORA TÉRMINO : 11:00 hrs

**2. MIEMBROS DEL JURADO**

PRESIDENTE : Dra. Judith Daysi García Cajaleon

MIEMBRO : Mg. Elba Guillermina Belapatiño Pacheco

MIEMBRO : Mg. Aurelia Susana García Parra

ASESORA : Dra. Mirian Teresa Solis Rojas

**3. DATOS DEL TESISTA**

NOMBRES Y APELLIDOS : Yolanda Estefani Higinio Huayta

CODIGO : 18010386

**TÍTULO DE LA TESIS: “Nivel de conocimiento y prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes de educación de la UNMSM,2023”.**

**4. RECOMENDACIONES: Terminar el estudio en publicación**

**5. NOTA OBTENIDA: ( 18 ) DIECIOCHO**



**6. PÚBLICO ASISTENTE: (Nombre, apellido y DNI)**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI
1	Luis Fernando Medrano Hinostroza	74994773
2	Yakelin Giovanna Obregon Huamaccto	74723956
3	Atenea María Claudia Castro Rodriguez	75675452
4	Jenny Milagros León Utrilla	74588884
5	Tharin Anita Figueroa Higinio	72049281
6	Martha Graciela Huarcaya Castillo	77658488

**7. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO**

<b>DRA. JUDITH DAYSI GARCIA CAJALEON</b> D.N.I. 22486408	<b>MG. ELBA GUILLERMINA BELAPATIÑO PACHECO</b> D.N.I: 25606315
<b>PRESIDENTE</b>	<b>MIEMBRO</b>

	 Firmado digitalmente por SOLIS ROJAS Mirian Teresa FAU 20148092282 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 22.03.2024 15:06:09 -05:00
<b>MG. AURELIA SUSANA GARCIA PARRA</b> D.N.I. 25788570	<b>DRA. MIRIAN TERESA SOLIS ROJAS</b> D.N.I. 07938191
<b>MIEMBRO</b>	<b>ASESOR (A)</b>

 Firmado digitalmente por SOLIS ROJAS Mirian Teresa FAU 20148092282 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 22.03.2024 15:06:18 -05:00	 Firmado digitalmente por FERNÁNDEZ GIUSTI VDA DE PELLA Alicia Jesús FAU 20148092282 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 25.03.2024 09:31:59 -05:00
Dra. Mirian Teresa Solis Rojas Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia	Dra. Alicia Jesús Fernández Giusti Vicedecana Académica-Facultad de Medicina
<b>DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA</b>	<b>VICEDECANA ACADÉMICA DE PREGRADO FACULTAD DE MEDICINA</b>



### CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo Dra. Mirian Teresa Solís Rojas, en mi condición de Asesora acreditada con la Resolución Decanal N°002477-2023-D-FM/UNMSM de la tesis, cuyo título "Nivel de conocimiento y prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes de educación de la UNMSM,2023". presentado por la bachiller: Yolanda Estefani Higinio Huayta, para optar el Título Profesional en Obstetricia.

**CERTIFICO** que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de 19% de similitud, nivel **PERMITIDO**, para continuar con los trámites correspondiente y para su **publicación en el repositorio institucional**.

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del título correspondiente.

Firma del Asesor.....

DNI: 07938491

Nombre y apellidos del asesor:



## **Agradecimiento**

A la escuela profesional de Obstetricia por la formación de calidad que me han brindado durante 5 años.

A mis asesores por su guía, paciencia y apoyo en este estudio.

A mis compañeros por ser parte fundamental de mi proceso universitario y a los Obstetras y Doctores del internado que fueron pieza fundamental en mi formación.

## **Dedicatoria**

A mis padres, Gladys Huayta y Cesar Higinio por su esfuerzo y dedicación en mi progreso profesional

A Luis Medrano por ser mi mayor fuente de apoyo y motivación, su amor incondicional ha sido fundamental en la culminación de este logro, siempre presente en los momentos felices como desafiantes.

A mis amigos y familiares que hicieron de esta experiencia más amena.

## ÍNDICE

<b>I.</b>	8	
<b>I.2.</b>	<b>Planteamiento del problema</b>	9
<b>I.2</b>	<b>Objetivos</b>	11
<b>I.3</b>	<b>Finalidad</b>	12
<b>I.4</b>	<b>Limitaciones de la investigación</b>	13
<b>II.</b>	14	
<b>2.1</b>	<b>Antecedentes</b>	14
<b>2.2</b>	<b>Bases teóricas</b>	18
<b>2.3</b>	<b>Definición de términos</b>	29
<b>III.</b>	30	
<b>3.1</b>	<b>Hipótesis</b>	31
<b>3.2</b>	<b>Variables</b>	31
<b>3.3</b>	<b>Operacionalización de variables</b>	32
<b>IV.</b>	33	
<b>4.1.</b>	<b>Tipo de investigación</b>	34
<b>4.2.</b>	<b>Diseño</b>	34
<b>4.3.</b>	<b>Población</b>	34
<b>4.4.</b>	<b>Muestra</b>	34
<b>4.5.</b>	<b>Procedimientos</b>	35
<b>4.6</b>	<b>Técnicas e instrumentos</b>	35
<b>4.7.</b>	<b>Análisis estadístico</b>	37
<b>4.8.</b>	<b>Consideraciones éticas</b>	37
<b>V. RESULTADOS</b>		<b>38</b>
<b>VI.</b>	48	
<b>VII.</b>	51	
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>		<b>53</b>
<b>ANEXOS</b>		<b>60</b>

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Características generales de las estudiantes de educación de la UNMSM,2023.	36
<b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en las estudiantes de educación de la UNMSM,2023.	37
<b>Tabla 3.</b> Prácticas sobre salud sexual y reproductiva en las estudiantes de educación de la UNMSM,2023	37
<b>Tabla 4.</b> Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes de educación de la UNMSM,2023.	38
<b>Tabla 5.</b> Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de educación de la UNMSM,2023.	39
<b>Tabla 6.</b> Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de educación de la UNMSM, 2023.	41
<b>Tabla 7.</b> Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino y mama en estudiantes de educación de la UNMSM, 2023.	43
<b>Tabla 8.</b> Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas sobre derechos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de educación de la UNMSM, 2023.	45

## **Resumen:**

**Objetivo:** Determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes de educación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2023.

**Materiales y métodos:** Estudio de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal. La muestra constó de 260 estudiantes de la especialidad primaria y secundaria. El instrumento que se utilizó, fueron 2 cuestionarios, uno de nivel de conocimiento y el otro de prácticas en salud sexual y reproductiva. Se aplicó la estadística chi cuadrado para conocer la asociación de las variables.

**Resultados:** Se ha obtenido que el 63,1% de los estudiantes tienen un alto conocimiento, con respecto a las prácticas en salud sexual y reproductiva, se halló que el 67,7% de los estudiantes tuvieron prácticas inadecuadas; se demostró que más del 60% de los estudiantes si utilizaron preservativo, sin embargo, el 49% de ellos no lo utiliza adecuadamente. Además, se demostró que más del 80% de los estudiantes no se ha realizado su prueba de Papanicolau y el 66,7% de los que tenían conocimiento alto, no se realizaron su autoexamen de mamas, por otra parte, el 62,7% de las estudiantes que tienen un alto conocimiento si creen que las mujeres y hombres deben disfrutar la autonomía de su cuerpo.

## **Conclusión:**

No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas en salud sexual y reproductiva de forma general, sin embargo, existe algunas prácticas que, si guardan relación, como el uso de métodos anticonceptivos, realización de autoexamen de mamas, realización de prueba de Papanicolau y derechos en disfrutar la autonomía.

**Palabras claves:** conocimiento, estudiantes, salud sexual y reproductiva, educación (Fuente: Decs BIREME).

## Abstract

**Objective:** To determine the relationship between level of knowledge and practices in sexual and reproductive health in students of education at the Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2023.

**Materials and methods:** Descriptive, correlational, cross-sectional study. The sample consisted of 260 primary and secondary school students. The instrument used was two questionnaires, one on the level of knowledge and the other on sexual and reproductive health practices. The chi-square test was applied to determine the association of the variables.

**Results:** It was found that 63.1% of the students have a high knowledge of sexual and reproductive health practices, 67.7% of the students had inadequate practices; it was shown that more than 60% of the students did use condoms, however, 49% of them do not use them adequately. In addition, it was shown that more than 80% of the students have not had their Pap smear test and 66.7% of those with high knowledge did not have their breast self-examination, on the other hand, 62.7% of the students with high knowledge do believe that women and men should enjoy the autonomy of their bodies.

### **Conclusion:**

There is no significant relationship between the level of knowledge and sexual and reproductive health practices in general, however, there are some practices that, if they are related, such as the use of contraceptive methods, performing breast self-examination, performing Pap smear test and rights in enjoying autonomy.

**Key words:** knowledge, students, sexual and reproductive health, education  
(Source: Decs BIREME)

## I. INTRODUCCIÓN

### I.1. Introducción

La salud sexual y reproductiva son temas tan fundamentales que impacta en la salud pública, esto no pueden ser ignorados por la población, se ha comprobado que, a pesar de realizar estrategias para disminuir las tasas de embarazos adolescentes, Infecciones de transmisión sexual, violencia, abortos en condiciones de riesgo, no habido un cambio sustancial<sup>1</sup>. La Organización mundial de la salud (OMS), registró en el 2019, 21 millones de embarazos en un año de las cuales el 50% eran no deseados<sup>2</sup> y 374 millones de personas tenían una infección de transmisión sexual<sup>3</sup>.

El fondo de población de las naciones unidas resalta la importancia que tiene el sector educación en este tema, las instituciones educativas son las principales vías de prevención en los adolescentes, por ello los docentes deben tener un conocimiento básico sobre la salud sexual y reproductiva<sup>4</sup>; estudios previos han demostrado que los universitarios de educación tienen bajo conocimiento en métodos anticonceptivos y bajo nivel de conocimiento y prácticas en el autoexamen de mamas<sup>5,6</sup>.

La Universidad Nacional Mayor de San Marcos , es una de las universidades con mayor cantidad de estudiantes , solo en la Facultad de educación se encuentra 1717 estudiantes, de las cuales solo la especialidad de educación inicial tiene en su malla curricular el curso de atención integral en salud sexual y reproductiva, tocando algunos temas como planificación familiar, derechos sexuales y reproductivo, gestación, entre otros ; esta problemática debe ser abordado de forma integral, donde los profesionales estén capacitados y puedan contestar preguntas básicas de los alumnos, por ello debe ser tratado con responsabilidad porque influye en la salud de la población<sup>7</sup>.

Este estudio ayudará a esclarecer los temas que se necesitan reforzar en la facultad de educación y la posible inclusión del curso de atención integral en

salud sexual y reproductiva en las especialidades de educación primaria y secundaria.

## **I.2. Planteamiento del problema**

La salud sexual y reproductiva es una pieza esencial en la vida de las personas, este es definido como “El bienestar físico, mental y social en el ámbito sexual y reproductivo”<sup>8</sup>. Se sabe que la falta de conocimiento y las prácticas inadecuadas, actualmente sigue siendo un problema a nivel mundial, a pesar de que sean creado estrategias para mejorar las conductas en adolescentes y jóvenes<sup>1</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera a los adolescentes y jóvenes dentro de los 10 a 24 años<sup>9</sup>, ellos son una población potencialmente vulnerable, dado que no han conseguido la madurez emocional para mantener prácticas sexuales seguras, originando un aumento de las prácticas de riesgo como embarazos no planificados, aborto en condiciones de riesgo, ITS, violencia, entre otros<sup>10</sup>. Generando un impacto negativo en las oportunidades de desarrollo de los jóvenes, limitando su progreso y contribuyendo a más pobreza y vulnerabilidad<sup>11</sup>.

En el año 2019 la OMS publicó cifras a nivel mundial de embarazos adolescentes de 15 a 19 años, registrándose 21 millones de embarazos al año, siendo el 50% de ellos no deseado<sup>2</sup>, además se ha estimado unos 374 millones de personas que contraen alguna Infección de transmisión sexual (ITS) por año; esto también relacionado con el aumento de casos de infección de Virus del papiloma humano (VPH), registrándose 570 000 casos a nivel mundial, debido a un bajo conocimiento sobre el uso y el uso adecuado del preservativo<sup>3</sup>.

Así mismo en América latina y el Caribe se registró cifras alarmantes, debido que es considerado el segundo con nivel más alto en fecundidad adolescente, además se registró un bajo conocimiento en el uso oportuno y eficiente de los métodos anticonceptivos<sup>4</sup>.

En Colombia se realizó un estudio en universitarios en el 2020 dando como resultado que la población en estudio tenía un alto riesgo de contraer ITS y embarazos no deseados debido a que tenían prácticas sexuales sin protección, esto ocasionado por comportamientos impulsivos y sin planificación siendo los varones con mayor riesgo con respecto a las mujeres<sup>12</sup>.

El Perú no es ajeno a esta problemática, en el 2021 se registró que un 30.8% de embarazos fue en adolescentes de 19 años<sup>13</sup>, así mismo el ENDES 2020 registró que una de las principales causas de abandonar los estudios en jóvenes de 24 años a menos , fue el embarazo con un 17.9% a nivel nacional, también se demostró que la población de 20 a 24 años tenían mayor conocimiento y mejores prácticas sexuales que la población adolescente , ya que se registró que esta población hacia uso de un preservativo, esto relacionado con el nivel educativo y el nivel económico, por otro lado se registró que el 80,3% tenían conocimiento de que es una ITS pero el 78.9% desconocía los signos y síntomas de esta infección<sup>14</sup>.

El sector educación es un ente importante en esta problemática, es ahí la importancia de las instituciones educativas siendo estas las principales vías de prevención lo que demuestra que los docentes tienen un papel fundamental en la formación de los estudiantes<sup>4</sup>.

Sánchez en el 2007 demostró que los universitarios de educación tenían conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos y gran porcentaje de ellos tenían una actitud desfavorable de los métodos anticonceptivos<sup>5</sup>; así mismo

Eusebio en el 2019 demostró que universitarios de educación tenían bajo nivel de conocimiento y prácticas en la autoexploración de mamas, siendo un tema importante, como se sabe la autoexploración de mamas es una forma de autocuidado que puede ayudar a detectar a tiempo un cáncer de mama, he ahí lo importante que es que el educador tenga un conocimiento básico sobre el autoexamen de mamas para que pueda educar e informar correctamente<sup>6</sup>.

En el 2021 se aprobó los “Lineamientos de Educación Sexual Integral para la Educación Básica”, con la finalidad de que los estudiantes puedan tomar decisiones adecuadas mediante una buena formación , estos lineamientos han sido implementados en las instituciones privadas como públicas<sup>15</sup>; los universitarios de educación reciben la asignatura de atención integral en salud sexual y reproductiva , tocando diversos temas importantes como: planificación familiar, importancia de la educación sexual , derechos sexuales y reproductivos, comportamiento sexual; con la finalidad de mejorar su carácter formativo que va a permitir que puedan obtener mayores capacidades , sin embargo el tiempo de preparación de los estudiantes en estos temas es de solo un ciclo<sup>7</sup>, por ellos considero que estos profesionales deben tener una formación más específica en esta área y es importante conocer el nivel de conocimiento y las prácticas en estos estudiantes, ya que serán ellos los que van a hacer parte de la educación en salud sexual y reproductiva de forma integral en los colegios<sup>7</sup>.

Dada la problemática de la falta de conocimiento y las prácticas inadecuadas y siendo los jóvenes universitarios de educación que requieren de una formación especial en salud sexual y reproductiva, es que se ha considerado por conveniente realizar este estudio en una universidad nacional donde hay mayor número de estudiantes<sup>5</sup>.

## **I.2 Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes de educación en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2023.

### **Objetivos específicos**

Identificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de educación.

Describir las prácticas relacionadas a la salud sexual y reproductiva en estudiantes de educación.

### **I.3 Finalidad**

Las prácticas inadecuadas en salud sexual y reproductiva y la falta de conocimiento sigue siendo un tema preponderante a nivel mundial y a nivel nacional , por ello se debe insistir en la educación de la salud sexual y reproductiva en jóvenes y adolescentes, siendo este grupo vulnerable a prácticas sexuales de riesgo, hemos visto que distintos estudios han demostrado que a mayor conocimiento , existe mayor cuidado de las prácticas en salud sexual y reproductiva , así mismo estudios demuestran que son las mujeres universitarias que mejor cuidan de su salud sexual, sin embargo sigue existiendo grupos de jóvenes que tienen prácticas sexuales de alto riesgos, conllevando a muchos de ellos a embarazos no deseados, ITS, aborto, embarazo temprano ; viéndose afectada su carrera universitaria, conllevando esto a un bajo rendimiento académico e incluso deserción académica lo cual perjudicaría a la sociedad , ya que son los jóvenes y los adolescentes los que contribuirán proponiendo soluciones de mejora, Por ello considero que los futuros docentes deben recibir una formación más específica en estos temas. Esto debe ser impartido por un profesional capacitado en salud sexual y reproductiva , ya que necesitan una buena información porque van hacer los futuros promotores de prevención y promoción de buenas prácticas en los colegios , he ahí el interés por conocer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en salud sexual y reproductiva de los universitarios de la facultad de educación , ya que ellos tendrán el mayor contacto con la población adolescente , donde se puede generar un cambio porque el conocimiento puede ser intervenido.

La Universidad Nacional Mayor de San Marcos es considerada una de las universidades con mayor cantidad de estudiantes, procedentes de distintos distritos, departamentos y países, también de distintos niveles económicos, lo que ayudará a tener un mejor reflejo a nivel nacional.

Este estudio proporcionará datos actuales y veraz lo que permitirá a la universidad conocer la situación que están atravesando sus estudiantes y de esta manera buscar estrategias junto con el personal de salud para reducir las prácticas inadecuadas de salud sexual y reproductiva , además esta

investigación aportará como material teórico para próximas investigaciones relacionados con el nivel conocimiento y las prácticas en salud sexual y reproductiva, con la finalidad de que se resuelva esta problemática.

#### **I.4 Limitaciones de la investigación**

Los resultados no serán generalizables dado que el tipo de muestreo seleccionado es no probabilístico, por otro lado, puede haber sesgo por la subjetividad de algunas preguntas de los cuestionarios.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

**Araújo A.** et al , en Brasil , en el 2020 publicaron su estudio “ Prácticas de cuidado com a saúde sexual de jovens universitarias”, este estudio tenía como objetivo analizar las prácticas en salud sexual y reproductiva , así mismo la vulnerabilidad de contraer una infección de transmisión sexual y problemas de salud , fue un estudio descriptivo , la muestra obtenida fue de 123 participantes, el resultado que se obtuvo fue que el 67,5% de las universitarias menciono que si hicieron uso del preservativo en su primer encuentro coital, sin embargo esta práctica no es asumida de forma continua , el autor resalta que la población que si utiliza preservativo continuamente es debido al temor de tener hijos a una edad temprana ; otro punto importante que se encontró en su estudio es que el 59,3% si se habían sometido a la prueba del Papanicolau en los 2 últimos años; el autor concluye y resalta el avance de la universitarias , porque acudieron a una consulta ginecológica pero todavía existe una cantidad significativa de personas que tienen comportamientos de riesgo<sup>16</sup>.

**Ivett H.** et al. en Colombia , 2018 publicaron su investigación “Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas”, con el objetivo de describir los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en los estudiantes de pregrado , fue un estudio cuantitativo que tuvo una muestra de 363 estudiantes , los autores utilizaron como instrumento una encuesta que estuvo dividida en 3 módulos , de la cual el primero era para recolectar información sociodemográfica y gineco-obstétricas , el segundo era de conocimientos y el tercero era para medir las prácticas, como resultado se encontró que el 62% de universitarios tiene un conocimiento pobre , entre los temas que menos conocimiento tienen es derechos en salud sexual y reproductiva, en cuanto a las prácticas el 71% de los estudiantes, si ocupo método anticonceptivo en su primer encuentro coital, sin embargo existe un 96% de los estudiantes que en un periodo de 12 meses han tenido entre 1 a 3 parejas sexuales, así mismo se encontró que el 52,5% de universitarias no

se sometieron a la prueba de Papanicolau; los autores concluyeron que se debe fortalecer los programas educativos<sup>17</sup>.

**Preinfalk.M**, en Costa Rica, en el 2015 publica su investigación “Educación sexual de la población joven universitaria: Algunos determinantes y desafíos” con el objetivo de evidenciar la falta de información que tienen los estudiantes universitarios, un estudio de tipo exploratorio realizada en la Universidad Nacional de Costa Rica, la muestra fue de 9075 estudiantes de las diferentes carreras entre ellas la carrera de Docencia en educación, como resultados obtuvo que el 40,2% de los estudiantes manifestó haber recibido una mala educación sexual, a pesar de que ya se había aprobado la política de educación integral en el currículo de educación general básica, así mismo se expuso que el 60,2% tenía un nivel de conocimiento de medio a bajo, además el 95,9% de los estudiantes de docencia refirieron que se debe mejorar los conocimientos en sexualidad, ya que esos temas les sirve para ejercer la carrera, por otro lado la práctica en salud sexual y reproductiva de estos estudiantes son de alto riesgo, el 44% de ellos realiza el coito interrumpido como un medio para evitar un embarazo no deseado, en conclusión las universidades deben preocuparse más por la formación en salud sexual y reproductiva de sus estudiantes<sup>18</sup>.

**Gómez D.** et al, en Colombia, en 2014, desarrollaron su investigación “Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de una institución de educación superior en Colombia”, Tuvieron como propósito investigar el estado de salud sexual y reproductiva de los estudiantes, este estudio fue de tipo transversal, la muestra estuvo conformada por universitarios de ciencias de la salud, ciencias humanas y de ingeniería, obtuvieron como muestra a 911 estudiantes y se les realizó la encuesta, se obtuvieron como resultado que el 95,9% de los universitarios han recibido información de este tema en los colegios, así mismo se encontró que el 62,8% ya había iniciado su actividad sexual; con respecto al uso de método anticonceptivo, el 54,1% si lo utilizó en su primera relación coital y el método más utilizado fue el preservativo, sin embargo en los universitarios que no utilizaron método anticonceptivo fue por las siguientes razones: desconocimiento de métodos

anticonceptivos, no planificó el primer encuentro sexual , sienten incomodidad de usar métodos anticonceptivos y por último la falta de acceso a los servicios de Planificación familiar , por otro lado el 99,1% de los universitarios si tenía conocimiento sobre las ETS, solo el 13,8% de los estudiantes se realizó un examen para descartar alguna ETS, ,otro hallazgo fue que hubo 43 casos de abuso sexual , en conclusión los universitarios a pesar de haber obtenido información en las escuelas esta información no ha sido asimilado por ellos, ya que se llegó a demostrar que tenían conocimiento sobre las ETS pero desconocían los mecanismos de transmisión y sobre todo como prevenir una ETS<sup>19</sup>.

**Eusebio B.** en Chimbote, 2019 publicó su tesis titulada “Conocimiento, actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en estudiantes de la carrera de educación ”, con la finalidad de determinar el conocimiento, actitudes y prácticas que tenían estos estudiantes con respecto a la autoexploración mamaria, fue un estudio descriptivo, cuantitativo y retrospectivo , donde participaron 123 estudiantes seleccionadas mediante un muestreo probabilístico , como instrumento utilizó una encuesta y obtuvo como resultados que el 48,78% tienen conocimiento bajo sobre la autoexploración mamaria y el 8,94% tenía un alto conocimiento , así mismo se encontró que el 62,60% de los estudiantes tienen prácticas inadecuadas y 37,40% practicas adecuadas , concluyó que los estudiantes de educación no tenían un buen conocimiento y por ende debería mejorar la información y técnicas de educación<sup>20</sup>.

**Guido H.** et al. en Lima, en el 2016, publicaron su tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en jóvenes estudiantes de una institución universitaria”, con el objetivo de Determinar la relación entre el conocimiento, actitudes y prácticas sobre sexualidad , fue un estudio de tipo descriptivo, transversal y correlacional , tuvieron una muestra de 300 estudiantes , como resultado obtuvieron que el 53,3% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento bueno y el 42,7% tienen prácticas saludable, sin embargo el autor resalta que varios de su población tienen prácticas en estado crítico, practicas riesgosas y practicas precavida ; con respecto a la

asociación ente nivel de conocimiento con las practicas, demostraron que no existe correlación significativa. Los autores concluyeron que tener una actitud positiva puede traer cambios significativos<sup>21</sup>.

**Carolina B.** en Lima, en el 2014, publico su tesis “Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en universitarias de la escuela académico profesional de medicina humana y la facultad de educación de la universidad nacional mayor de san marcos”, con el propósito de determinar la asociación entre el conocimiento y la práctica del autoexamen de mamas, tuvo un diseño cuantitativo y cualitativo y fue un estudio transversal , su muestra fue de 124 estudiantes y como resultado obtuvo que el 89,52% de los estudiantes , tenían conocimiento sobre la autoexploración mamaria , con respecto a las practicas se registró que el 62,10% si realizaban su autoexploración mamaria , de los que no lo realizaban , señalaron que la principal causa es que no tienen el hábito , por último el 66,7% conocían y practicaban la autoexploración mamaria y de los que no conocían , sobresalían los que no practicaban el autoexamen de mamas con un 55,56%. El autor concluyó que si existe relación entre el conocimiento y las prácticas de autoexamen de mamas<sup>22</sup>.

**Sánchez,** Lima, en el 2007, publicó su tesis “Relación entre nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año de educación de la UNMSM”, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes que tienen estos estudiantes sobre los métodos anticonceptivos, fue un estudio de tipo cualitativo, descriptivo correlacional de corte transversal, su muestra fue de 72 estudiantes y utilizaron de instrumento un formulario tipo cuestionario, obtuvo como resultado que solo el 11,11% tenía un alto conocimiento y el 31,95% un bajo conocimiento sobre métodos anticonceptivos con respecto a la actitud de los estudiantes se encontró que el 18,05% tienen una actitud favorable y que 20,84% una actitud desfavorable, se llegó a la conclusión que hay relación entre el conocimiento y la actitud sobre anticoncepción<sup>5</sup>.

## **2.2 Bases teóricas**

### **Conocimiento:**

El conocimiento es la acción de entender o saber algo fundamental que son adquiridos mediante la experiencia o aprendizaje, puede ser un conocimiento vulgar que es aprendido solo por el hecho de existir o puede ser un conocimiento científico que se basa en lo racional y lo analítico<sup>23,24</sup>.

### **Nivel de conocimiento:**

Grado o medida de información que se ha obtenido durante toda su vida, los niveles de conocimiento se expresan como un incremento del saber, donde el individuo puede entender y explicar su realidad<sup>25</sup>.

### **Conocimiento alto:**

Tiene una capacidad cognitiva adecuada, por tanto, los conceptos se tienen claro y el individuo es capaz de fundamentar y tener aciertos, además puede identificar los riesgos y buscar resultados buenos para su salud sexual y reproductiva<sup>26</sup>.

### **Conocimiento medio:**

Es un conocimiento regular donde las ideas no son claras, la persona tiene un aprendizaje básico de los conceptos, es capaz de identificar los riesgos, pero no obtiene resultados eficaces en cuanto a su salud sexual y reproductiva<sup>26</sup>.

### **Conocimiento deficiente:**

Es un conocimiento insuficiente donde las ideas están desorganizadas, por ende, el individuo no conoce los conceptos básicos, le es difícil identificar los riesgos y no puede utilizar la información para proteger su salud sexual y reproductiva<sup>26</sup>.

### **Prácticas en salud sexual y reproductiva:**

#### **Salud sexual:**

“Es considerado un estado de bienestar tanto físico, mental como social, referente a la sexualidad”, busca momentos placenteros, satisfactorios y seguros sin ningún tipo de coerción o discriminación<sup>8</sup>.

### **Salud reproductiva:**

La salud reproductiva es la capacidad de disfrutar la sexualidad sin riesgos, además de poder decidir con libertad de procrear o no, cuando y con qué frecuencia hacerlo, por ello es considerado “Un estado general de bienestar físico, mental y social y no de mera ausencia de enfermedad o dolencia”, esto quiere decir que toda persona sea varón o mujer debe obtener información y acceso a los métodos anticonceptivos, con la finalidad de disfrutar la sexualidad sin riesgo y sin temor<sup>27</sup>.

### **Infecciones de transmisión sexual (ITS):**

Las infecciones de transmisión sexual comprenden distintas enfermedades, cuya vía principal de contagio es la sexual, estos son causados por bacterias, virus, protozoos, parásitos, etc<sup>28</sup>.

### **Formas de contagio:**

Principalmente se dan por el contacto sexual, ya sea este vía vaginal, anal u oral, así mismo existen otras vías de transmisión como la sangre y de forma perinatal<sup>29</sup>

Además, estas infecciones se dan por el intercambio de líquidos de la persona infectada a la persona sana, ya sea por medio de la sangre, leche materna, semen o secreciones vaginales, a su vez puede contagiarse a través de la piel por medio de las heridas, por ejemplo, cuando comienza a aparecer úlceras que están expuestas en la boca, pene, ano o vagina, estas son medios de contagio<sup>29</sup>.

### **Tipos de ITS:**

#### **Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)**

Este virus es provocado por un patógeno llamado “lentivirus”, este virus comienza atacar el sistema inmunitario y debilita las defensas<sup>30</sup>.

El VIH se transmite por medio de fluidos corporales de la persona infectada, por ejemplo, la sangre, leche materna, secreciones vaginales o semen, pero no por contacto cotidianos como besos, abrazos, agua o alimentos. Se sabe

que el VIH no tiene cura, pero si tratamiento con los antirretrovirales que van a mejorar la calidad de vida de las personas infectadas<sup>30</sup>.

### **Fase aguda**

Es el inicio del momento del contagio que se presenta en días de la exposición, entre las manifestaciones clínicas se puede presentar fiebre, malestar muscular, diarrea, náuseas, vómitos e inflamación de los ganglios<sup>31</sup>.

### **Fase crónica.**

También llamado fase latente, se caracteriza porque el portador es asintomático y hay una multiplicación agresiva del VIH, si los pacientes no reciben tratamiento, estos desarrollaran el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)<sup>32</sup>.

### **Chancroide**

El chancroide o chancro blando es una ITS causado por la bacteria Gram negativa, llamada *Haemophilus ducreyi*, esta bacteria se transmite por el contacto con una herida abierta, entonces entre el roce de la piel con una persona infectada provocará llagas o úlceras en los genitales, esto se da por el contacto sexual , entre las manifestaciones clínicas del chancro vamos a encontrar signos de pápulas, úlceras con líquidos purulentos, úlceras blandas con bordes indeterminados y entre los síntomas se presenta dolor, ardor al orinar y al tener relaciones sexuales<sup>33</sup>.

### **Clamidia**

La chlamydia trachomatis es una infección de transmisión sexual de origen bacteriano, se transmite mediante el acto sexual vaginal, anal u oral; esta bacteria afecta los órganos genitales y conductos urinarios de la mujer, el 80% de los casos de clamidia son asintomáticos y los casos sintomáticos pueden ocasionar uretritis, cervicitis, sangrado postcoital y si no es tratado puede provocar enfermedad inflamatoria pélvica, endometritis, embarazo ectópico, etc<sup>34</sup>.

## **Gonorrea**

Suscitada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae* diplococo. Su mecanismo de transmisión es por contacto de exudados de la mucosa, ocasionalmente por contacto sexual. Este puede infectar varios tipos de mucosas, pero preferentemente en el varón es la uretra y en la mujer el cuello uterino. En las manifestaciones clínicas tenemos: secreción vaginal, cervicitis muco purulenta con secreción amarillenta, dolor pélvico durante el coito, menstruaciones anormales y dificultad para orinar<sup>31</sup>.

## **Tricomoniasis**

La tricomoniasis es causada por un parásito llamado tricomonas, esto es transmitido mediante las relaciones sexuales no protegidas, las mujeres pueden notar un flujo vaginal anormal con olor a pescado, molestias al orinar, picazón vaginal y dolor vaginal, en el caso de los varones presentan quemazón después de orinar o eyacular, el tratamiento es con antibióticos y lo debe recibir la pareja conjuntamente, para evitar la reinfección<sup>35</sup>.

## **Sífilis**

Esta enfermedad es causada por la bacteria “*treponema pallidum*”, su principal vía de contagio es la sexual o de forma congénita, esta infección penetra las mucosas genitales, afectando el sistema linfático y otras estructuras, el periodo de incubación es entre 3 a 90 días, esta ITS se contagia con mucha facilidad mediante el sexo oral o con el íntimo contacto con la herida<sup>36</sup>.

### **Sífilis primaria.**

Se caracteriza por presentar úlceras induradas no dolorosas conocidas como chancro, estas vienen acompañadas de secreción serosa, su periodo de incubación es de 2 a 3 semanas<sup>36</sup>.

### **Sífilis secundaria.**

Se caracteriza presentar malestar general, fiebre, neuritis, adenopatías, alopecia, además hay presencia de lesiones cutáneas como pápulas,

maculas, no pruriginosas, estas se desarrollan después de 4ta a 6ta semana después de la aparición de la lesión primaria<sup>36</sup>.

### **Sífilis latente.**

En esta etapa no se evidencia signos clínicos, ya que el individuo a generado defensas, aquí se divide en latente precoz y latente tardío. El latente precoz se refiere a todo individuo que ha estado infectado por lo menos 1 año y se le dice latente tardío a los que presentan por más de 12 meses<sup>36</sup>.

### **Sífilis terciaria:**

Esta etapa se desarrolla en los individuos que no han recibido tratamiento o tuvieron un tratamiento inadecuado; la sífilis terciaria compromete el sistema nervioso y cardiovascular, donde afecta a los vasos y las válvulas cardiacas como también compromete la piel, mucosas y lesiones óseas principalmente en los huesos largos<sup>36</sup>.

### **Métodos anticonceptivos**

Es aquel dispositivo o medicamento que permite reducir la probabilidad de una fecundación en mujeres que se encuentra en edad reproductiva, ya sea usado por ellas o por su pareja. Todo método anticonceptivo debe cumplir con ciertas propiedades para asegurarnos de que esta sea efectiva y segura para su salud<sup>37</sup>.

### **Métodos de barrera:**

#### **Condón masculino**

Es una funda de látex, que se coloca cuando el pene esta erecto y debe ser colocado antes de iniciar la relación sexual. El condón es una barrera que va a impedir que las células reproductoras masculinas ingresen al sistema reproductor femenino, este es un procedimiento efectivo, si se usa adecuadamente; el condón masculino otorga doble protección, protege de embarazos no planificados y del riesgo de contraer ITS<sup>37</sup>.

### **Uso correcto.**

- Utilice preservativo nuevo en cada encuentro coital, revise la envoltura del preservativo, verifique la fecha de caducidad, visualice si está dañado o roto, abra el envase con cuidado, sin utilizar las uñas ni los dientes u otro objeto que pueda dañar el preservativo<sup>38</sup>.
- Colocar el preservativo en el pene erectado antes de cualquier contacto físico<sup>38</sup>.
- Desenrolle bien el preservativo, hasta llegar a la raíz del pene erecto<sup>38</sup>.
- Inmediatamente después de la eyaculación, sostenga el borde del preservativo en su lugar y retire el pene mientras esté erecto<sup>38</sup>.
- Elimine el preservativo y lávese las manos<sup>38</sup>.

### **Condón femenino:**

Es una funda amplia y delgada que se adapta a la vagina, tiene aros flexibles en ambos extremos. Este método forma una barrera para obstaculizar el ingreso de las células reproductivas masculinas al sistema reproductor femenino, además que ofrece doble protección: protege contra embarazos no planificados y del riesgo de contraer una infección de transmisión sexual<sup>37</sup>.

### **Uso correcto:**

- Utilice preservativo nuevo para cada encuentro coital, revise la envoltura del preservativo, verifique la fecha de caducidad, visualice si está dañado o roto, abra el envase con cuidado, sin utilizar las uñas ni los dientes u otro objeto que pueda dañar el preservativo<sup>38</sup>.
- Antes de tener contacto físico, introduzca el preservativo en la vagina, para ello busque una posición cómoda, puede ser en cuclillas, sentada o acostada, después sostenga el aro del extremo más pequeño y apriételo para que forme un 8, luego separe sus labios externos y localice su vagina, introduzca suavemente y lo más profundo que pueda<sup>38</sup>.
- Asegúrese de que el pene este dentro del preservativo y se mantenga en su interior<sup>38</sup>.
- Después del retiro del pene, debe sujetar el aro expuesto y darle vueltas para evitar que las secreciones salgan, así mantener los fluidos dentro del preservativo<sup>38</sup>.

- Elimine el preservativo y lávese las manos<sup>38</sup>.

### **Anticonceptivos orales combinados**

Estas píldoras tienen baja dosis de estrógeno y progesterona, su función es espesar el moco cervical e impedir la liberación del óvulo. Es un método que va a depender de la responsabilidad de la usuaria, disminuye los cólicos menstruales y regulariza los ciclos menstruales, sin embargo, este método no previene las infecciones de transmisión sexual<sup>37</sup>.

#### **Uso correcto:**

- Verificar la fecha de vencimiento y que esté completamente cerrado
- Toma una píldora diaria
- Inicia el método entre el primer y el quinto día del ciclo menstrual

#### **Hay 2 tipos de blíster:**

- De 28 píldoras: Se toma uno diario, cuando se termine el blíster, vamos a iniciar inmediatamente con otro blister<sup>37</sup>.
- De 21 píldoras: Cuando se termine el blíster, vamos a esperar 7 días para iniciar nuevamente con otro blíster <sup>37</sup>.

#### **Inyectable combinado:**

Los inyectables mensuales contienen estrógeno y progesterona, su acción es impedir la liberación del ovulo y espesar el moco cervical, generando una barrera y obstaculizar la penetración de las células reproductoras masculinas. Este método es efectivo, además que no interfiere con las relaciones sexuales, pero no protege contra las infecciones de transmisión sexual<sup>37</sup>.

#### **Uso correcto:**

- Administrar vía intramuscular<sup>37</sup>.
- Debe colocarse entre el primer y el quinto día del ciclo menstrual<sup>37</sup>.
- Su administración debe ser cada 30 días más menos 3 días<sup>37</sup>.

#### **Implante de progestina:**

Son pequeñas capsulas flexibles que se coloca debajo de la piel exactamente en el tercio medio de la cara interna del brazo, es un método de largo plazo y

es eficaz por 3 a 5 años dependiendo del implante; su función es que el moco cervical se ponga más espeso, además de impedir la liberación del óvulo<sup>37</sup>.

Entre las características del método tenemos: eficacia elevada por su larga duración, permite el rápido retorno de la fecundidad al ser retirado el implante, así mismo disminuye los cólicos menstruales y el flujo menstrual<sup>37</sup>.

### **Uso correcto**

- Leer y firmar el consentimiento informado<sup>37</sup>.
- Colocarse entre el primer y quinto día del ciclo menstrual<sup>37</sup>.
- Regresar a los tres días de la puesta del implante para que examinen el lugar de inserción, luego al mes, a los tres meses y luego anualmente<sup>37</sup>.

### **Dispositivo intrauterino (DIU):**

Es un dispositivo pequeño en forma de T que se va a insertar en la cavidad uterina y va a liberar cobre, logrando afectar la capacidad del espermatozoide, ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos, este método es de larga duración, tiene una duración de hasta 12 años; este es un método muy eficaz, no interfiere con las relaciones sexuales, además protege contra el cáncer de endometrio, pero para utilizar este método se necesita de un examen pélvico previo<sup>37</sup>.

### **Uso correcto:**

- Leer y firmar el consentimiento informado<sup>37</sup>.
- Colocarse entre el primer y quinto día del ciclo menstrual<sup>37</sup>.
- Acudir al primer control a la semana, luego al mes y luego anualmente<sup>37</sup>.

### **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina:**

Es un procedimiento quirúrgico permanente para mujeres que han decidido ya no seguir procreando, es un método que consiste en el boqueo o el corte de las trompas de Falopio originando el impedimento de la unión del espermatozoide con el óvulo, su eficacia es alta y permanente, además no interfiere con el deseo sexual<sup>38</sup>.

Toda mujer que desee de este método debe pasar por dos sesiones de consejería y por una evaluación<sup>37</sup>.

### **Uso correcto:**

- Leer y firmar el consentimiento informado<sup>37</sup>.
- Debe leer la información que se le entregara sobre los cuidados que debe tener, sobre la actividad física, curación de la herida operatoria e identificación de signos de alarma<sup>37</sup>.
- Descanso físico por 7 días<sup>37</sup>.

## **Prevención de cáncer cervical y cáncer de mama:**

### **Cáncer cervical**

Alteración o descontrol de las células del cérvix, estas se van a manifestar como lesiones que van progresando hasta llegar a traspasar la membrana basal. La principal causa que desarrolla el cáncer de cérvix es el virus de papiloma humano (VPH) de tipo oncogénico, este virus se ha adquirido mediante las relaciones coitales, los principales factores de riesgo de contraerlo es el inicio de temprano de las relaciones coitales, múltiples compañeros sexuales, tabaquismo, antecedentes de alguna infección de transmisión sexual, etc<sup>39</sup>.

Tener el VPH no siempre va a ser significado de cáncer, existen VPH de alto riesgo y de bajo riesgo, los más comunes en alto riesgo son los tipos 16 y 18 que son los que van a originar en un 70% el cáncer de cérvix y los tipos 6 y 11 son los más comunes en VPH de bajo riesgo que van a causar las verrugas genitales<sup>39</sup>.

### **Papanicolau (PAP):**

El Papanicolau es un procedimiento simple, rápido que va a permitir detectar tempranamente una lesión en el cuello uterino, es importante que el paciente cumpla con ciertas indicaciones 24 horas antes de realizarse la prueba<sup>39</sup>:

- No usar cremas vaginales
- No tener duchas vaginales
- No tener relaciones sexuales
- Evitar realizarse la prueba con menstruación

Toda persona que haya iniciado su actividad sexual debe realizarse su Papanicolau como prevención<sup>39</sup>.

### **Prevención Primaria**

## **A) Vacuna contra el virus del Papiloma humano**

Existen 3 tipos de vacunas:

La Tetravalente y la bivalente principalmente protege contra las cepas de tipo 16 y 18 que son los principales tipos que originan cáncer de cérvix, además la tetravalente también protege contra las cepas de tipo 6 y 11 y por último esta la nonavalente que protege 9 tipos<sup>39</sup>.

La vacuna es gratuita para los estudiantes de 5to de primaria o los que tienen de 9 a 13 años con 11 meses y 29 días<sup>40</sup>.

## **Prevención secundaria**

### **B) Tamizaje**

La detección precoz permite que la mujer pueda recibir el tratamiento oportuno y así prevenir el cáncer de cérvix; como métodos de tamizaje tenemos a la prueba molecular del VPH, PAP y el IVAA<sup>39</sup>.

## **Cáncer de mama**

Es el crecimiento anormal y desordenado de las células de la glándula mamaria, esta es considerada la segunda neoplasia más frecuente en el Perú<sup>41</sup>.

Las mujeres entre 40 a 69 son consideradas de mayor riesgo según los estudios, el riesgo aumenta cuando se combina ciertos factores: hábitos nocivos, antecedente familiar, no haber tenido hijos, no haber dado de lactar, haber menstruado tempranamente, tener sobrepeso u obesidad<sup>42</sup>.

## **Autoexamen de mamas**

Es un método de tamizaje que permite la detección temprana del cáncer de mama con la finalidad de disminuir la morbilidad y mortalidad, es un método sencillo de realizar que permite detectar alteraciones en el tamaño, la forma, color, textura o encontrar masas y retracciones<sup>43</sup>.

El autoexamen de mamas debe realizarse mensualmente, como práctica de autocuidado, para ello se ha planteado estrategias que consiste en educar y llevar información a la población con la finalidad que puedan aprender a reconocer los signos y síntomas mediante el autoexamen de mamas<sup>44</sup>.

### **Inicio, momento y frecuencia**

El autoexamen de mamas debe realizarse después de la menarquia, este debe ser realizado una semana post menstruación, ya que la sensibilidad de la mama disminuye. El procedimiento debe ser realizado una vez cada mes<sup>44</sup>.

### **Técnicas de autoexamen de mama**

- Colóquese mirando al espejo, con los brazos caídos, esto permite visualizar la piel de las mamas, tamaño, forma o visualizar masas sobresalientes, también observar los pezones, si están normales o sin están retraídos<sup>45</sup>.
- Colocamos las manos en las caderas y visualizamos lo mismo<sup>45</sup>.
- Colocamos los brazos extendidos y visualizamos lo mismo<sup>45</sup>.
- Colocamos una mano en la cabeza y con la otra mano hacemos movimientos circulares en la mama en sentido de un reloj<sup>45</sup>.
- Con nuestra mano vamos a realizar movimientos circulares alrededor del pezón en la dirección que gira el reloj<sup>45</sup>.
- Colocamos la mano en c y hacemos un movimiento de adentro hacia afuera en el pezón para ver si hay exudación de líquido<sup>45</sup>.
- Pasamos nuestra mano cerca a la axila para ver si hay tejido mamario<sup>45</sup>.
- Debe realizar esta misma operación estando acostada, colocando una almohada en el hombro y con la otra mano explorar la mama<sup>45</sup>.

### **Derechos en salud sexual y reproductiva**

Los derechos humanos son derechos inherentes del ser humano, tiene como finalidad que toda persona sea libre de opinar, expresarse, derecho a vivir bien y a disfrutar de su salud sexual y reproductiva, sin ningún tipo de discriminación por raza, sexo o nacionalidad<sup>46</sup>.

Los derechos sexuales y reproductivos son parte indivisible e integral de los derechos universales, tienen como propósito garantizar una mejor convivencia entre las parejas, es importante que las personas conozcan sus derechos para que puedan disfrutar su sexualidad de manera sana y responsable, con libertad de reproducirse sin ningún tipo de coacción<sup>47</sup>, por ello se ha considerado como como 5to objetivo del desarrollo sostenible la igualdad de género<sup>47</sup>.

Los derechos sexuales se fundamentan en la capacidad de tener relaciones sexuales libre de todo tipo de violencia o acoso, con la finalidad de disfrutar la sexualidad de forma placentera y de contar con acceso a los servicios de prevención de ITS y recibir una educación integral y oportuna<sup>48</sup>.

Los derechos reproductivos se asenta en tomar decisiones responsables, para ello es importante que la población pueda acceder a los métodos anticonceptivos sin ninguna limitación, contar con servicios de calidad, así mismo recibir los insumos que puedan garantizar una maternidad segura, antes, durante o después del parto, también tenemos derecho de poder explorar nuestro cuerpo sin vergüenza o culpa<sup>48</sup>.

### **2.3 Definición de términos**

**Universitarios:** Es aquella persona que está recibiendo una formación de enseñanza en la universidad <sup>49</sup>.

**Menarquia:** Es el inicio del primer periodo menstrual de la mujer<sup>50</sup>.

**Formación profesional:** Es un conjunto de actividades cuyo propósito es obtener conocimientos, habilidades y actitudes, necesarios para ejercer su profesión<sup>51</sup>.

### III. HIPÓTESIS

#### 3.1 Hipótesis

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas en salud sexual y reproductiva.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas en salud sexual y reproductiva.

#### 3.2 Variables

**Variable N°1:**

**Nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva**

Grado de información del estudiante de educación sobre salud sexual y reproductiva, que ha sido generado a partir de sus experiencias a lo largo de su vida.

**Variable N°2:**

**Prácticas en salud sexual y reproductiva**

Es la acción que realiza el estudiante de educación mediante el uso de sus conocimientos.

### 3.3 Operacionalización de variables

Variable	Definición operacional	Tipo de variable	Escala	Dimensión	Indicador	Índice
Nivel de Conocimiento de salud sexual y reproductiva	Es una medida de los saberes previos y aprendidos sobre salud sexual y reproductiva	Cualitativa	Ordinal	Infeción de transmisión sexual y VIH-SIDA	Concepto de ITS Tipos de ITS Signos y síntomas Formas de trasmisión	Alto (16-20) Medio (11-15) Bajo (0-10)
				Métodos anticonceptivos	Tipos de métodos (hormonales-no hormonales -barrera) Uso correcto	
				Prevención de cáncer de cuello uterino y cáncer de mama	Concepto de autoexamen de mamas Importancia Pasos Importancia del Papanicolau Prevención	
				Derechos en salud sexual y reproductiva	D. libertad sexual D. Autonomía D. la reproducción D. Atención en salud sexual y reproductiva	
Prácticas en salud sexual y reproductiva	Son acciones o conductas que están relacionados a la salud sexual y reproductiva	Cualitativo	Nominal	Infeción de transmisión sexual	Uso correctamente el preservativo	Adecuada (8-13) Inadecuada (0-7)
					Me he colocado alguna Vacuna como prevención de ITS	
					descarte de VIH y Sida	
					Practica sexo oral	
					Practica sexo vaginal	
					Practica sexo anal	
		Cualitativo	Nominal	Métodos anticonceptivos	Número de parejas	
					Tiene vida sexual activa	
					Usa de método anticonceptivo	
Cualitativo		Prevención de cáncer de	autoexamen de mamas de manera correcta			

		Cuantitativo	Nominal	cuello uterino y cáncer de mama	Frecuencia del autoexamen de mamas	
		Cualitativo			Como realizas el autoexamen de mamas	
		Cualitativo			Examen de Papanicolau	
		Cuantitativo			Frecuencia de examen de Papanicolau	
		Cualitativa	Nominal	Derechos en salud sexual y reproductivo	Exige atención oportuna	
					Denuncia actos de violencia	

## IV. MATERIALES Y MÉTODOS

### 4.1. Tipo de investigación

Descriptivo, correlacional y estudio transversal

### 4.2. Diseño

No experimental

### 4.3. Población

801 universitarias de la especialidad de educación primaria y secundaria de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos del año 2023.

### 4.4. Muestra

La muestra fue de 260 estudiantes, se utilizó la fórmula de prueba finita:

$$n = \frac{N * Z_{\phi}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\phi}^2 * p * q}$$

**Donde:**

$n$ : Tamaño de muestra

$N$  : Tamaño de la población (570)

$Z_{\phi}^2$ : Nivel de confianza (1.96)

$e$  : Error muestral (0.05)

$p$ : Probabilidad de éxito (0.5)

$q$ : Probabilidad de fracaso (1-  $p$ ) (1-0.5)

$$n = \frac{801 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 * (801 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 260$$

### **Criterios de inclusión**

Estudiantes del sexo femenino

Estudiantes que hayan iniciado su actividad sexual

Estudiantes que se encuentren matriculados al momento de la encuesta

Estudiantes que acepten participar en el estudio

### **Criterios de exclusión**

Estudiantes del sexo masculino

Estudiante que presente alguna discapacidad mental que impida su participación en el estudio.

Estudiantes que no tengan la voluntad de participar.

### **Tipo de muestreo:**

No aleatorizado por conveniencia

## **4.5. Procedimientos**

En primera instancia el trabajo de investigación fue enviado al comité de investigación de la Escuela profesional de obstetricia, lo revisaron y dieron su aprobación, posteriormente se presentó a la facultad de medicina dando su aprobación por medio de la Resolución Decanal (RD), posterior a ello se presentó al comité de ética en investigación de la facultad de medicina dando su aprobación mediante el acta de evaluación ética. Seguidamente se envió la solicitud a la Escuela profesional de educación para la aplicación del proyecto de investigación, dando la autorización para ingresar a las aulas. Se coordinó previamente con cada docente para tener el permiso de ellos y un horario establecido, previamente a ello se realizó la prueba piloto, después de las correcciones se procedió a la recolección de información mediante dos cuestionarios que fue dado de forma presencial que tuvo un tiempo de 20 minutos, se animó a los estudiantes a formar parte del estudio de forma voluntaria, se les explico y se brindó el consentimiento informado.

## **4.6 Técnicas e instrumentos**

### **Técnica**

La técnica que se empleo fue la encuesta, dirigida a estudiantes de la especialidad primaria y secundaria de educación.

## **Instrumento**

Se aplicó dos cuestionarios a los estudiantes de educación, que fue elaborado por la propia investigadora.

El primer cuestionario tenía como propósito medir el nivel de conocimiento, este constó de 20 preguntas con opciones de respuestas politómicas y múltiple, las respuestas fueron valoradas en 1 si la respuesta contestada era correcta y 0 si la respuesta estaba mal respondida, es así como el puntaje mínimo que podían obtener es de cero y el puntaje máximo es de 20 puntos.

Las preguntas fueron distribuidas de la siguiente manera:

- Infección de transmisión sexual (pregunta 1 al 4)
- Métodos anticonceptivos (pregunta 5 al 10)
- Prevención de cáncer de cérvix y cáncer de mama (pregunta 11 al 16)
- Derechos en salud sexual y reproductiva (pregunta 17 al 20)

Para medir el nivel de conocimiento se utilizó esta clasificación:

- Nivel de conocimiento Alto:16 a 20
- Nivel de conocimiento medio:11 a 15
- Nivel de conocimiento Bajo: 0 a 10

El segundo cuestionario tuvo como objetivo medir las prácticas en salud sexual y reproductiva, este constó de 18 preguntas cerradas con respuestas dicotómicas, que fueron categorizadas en sí y no.

- Infección de transmisión sexual (pregunta 1 al 7)
- Métodos anticonceptivos (preguntas del 8 y 9)
- Prevención de cáncer de cérvix y cáncer de mama (pregunta del 10 al 14)
- Derechos en salud sexual y reproductiva (pregunta del 15 al 18)

Se consideró:

- Adecuado (8-13 puntos)
- Inadecuado (0-7 puntos)

El instrumento fue validado por 5 expertos en salud sexual y reproductiva quienes brindaron sus correcciones y sugerencias para un mejor entendimiento del instrumento, posteriormente se efectuó la prueba piloto a 30 universitarias para evaluar la confiabilidad Kuder Richardson 20 (KR 20) que resultó 0.71 que es considerado aceptable.

#### **4.7. Análisis estadístico**

Los datos obtenidos fueron introducidos en un Excel, posteriormente a ello se procesó por medio del programa estadístico SPSS v.26. Para el análisis de las variables cualitativas, la estadística descriptiva fue expresado en frecuencias absolutas y relativas; para la medición de asociación de variables, se empleó la estadística Chi cuadrado.

#### **4.8. Consideraciones éticas**

Este estudio resguardó los principios éticos de la población durante del desarrollo de la investigación.

Se respecto el principio de autonomía, la participación del estudiante fue totalmente consciente para ello se le brindó y explicó el consentimiento informado, ellos tuvieron la opción de retirarse si en caso así lo deseaban, en cuanto al principio de no maleficencia, la población en estudio no fue expuesta a riesgos que hubiesen afectado su salud física o mental, además se reservó los nombres de los estudiantes para garantizar la confiabilidad.

En cuanto al principio de beneficencia va a permitir que los estudiantes conozcan los resultados de esta investigación, así mismo generará un aporte significativo para la escuela profesional de obstetricia y la escuela de educación, finalmente el estudio fue realizado sin ningún tipo de discriminación alguna y todos recibieron la misma información.

## V. RESULTADOS

**Tabla 1.** Características generales de las estudiantes de educación de la UNMSM,2023.

	n	%
<b>Edad</b>		
18 a 24 años	232	89,2
25 a 29 años	25	9,6
30 a 35 años	3	1,2
<b>Especialidad</b>		
Educación primaria	122	46,9
Educación secundaria	138	53,1
<b>Estrato socioeconómico</b>		
Alto	4	1,5
Medio	170	65,4
Bajo	86	33,1
<b>Estado civil</b>		
Soltero	258	99,2
Casado	2	0,8
<b>Religión</b>		
Católica	114	43,8
Cristiana	72	27,7
Otro	19	7,3
No creyente	55	21,2
<b>Tiene pareja</b>		
Si	201	77,3
No	59	22,7
<b>Edad de inicio de vida sexual</b>		
12 a 14 años	18	6,9
15 a 19 años	216	83,1
20 a 22 años	26	10,0
<b>Víctima de violencia</b>		
Si	8	3,1
No	252	96,9
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100</b>

Fuente: elaboración propia

En la **tabla 1**, se evidencia que el 89,2% de las estudiantes tenían entre 18 a 24 años, por otra parte, 53,1% eran de la especialidad de educación secundaria, 65,4% pertenecían a un estrato socioeconómico medio, 99,2% eran solteras. El 43,8% era católica, 77,3% sí tenía pareja; además, 83,1% habían comenzado su vida coital entre los 15 a 19 años y 96,9% no había sido víctima de violencia anteriormente.

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en las estudiantes de educación de la UNMSM,2023.

	<b>n</b>	<b>%</b>
Bajo	3	1,2
Medio	93	35,7
Alto	164	63,1
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100</b>

Fuente: elaboración propia

En la **tabla 2** se observa que el 63,1% de las universitarias de educación tenían conocimiento alto en salud sexual y reproductiva, 35,7% tenía un conocimiento medio y 1,2% un bajo conocimiento.

**Tabla 3.** Prácticas sobre salud sexual y reproductiva en las estudiantes de educación de la UNMSM,2023

	<b>n</b>	<b>%</b>
Inadecuada	176	67,7
Adecuada	84	32,3
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100</b>

Fuente: elaboración propia

La **tabla 3**, expone que el 67,7% de las estudiantes de educación tuvieron una práctica inadecuada en salud sexual y reproductiva; mientras que, 32,3% presentó una práctica adecuada.

**Tabla 4.** Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes de educación de la UNMSM,2023.

Nivel de conocimiento	Práctica				p*
	Inadecuada		Adecuada		
	n	%	n	%	
Bajo	2	1,1	1	1,2	0,964
Medio	62	35,3	31	36,9	
Alto	112	63,6	52	61,9	
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>100</b>	<b>84</b>	<b>100</b>	

Fuente: elaboración propia

\* p valor estimado con la prueba chi cuadrado

En la **tabla 4** se observa que 35,3% de las estudiantes de educación que tenían prácticas inadecuadas presentaron un conocimiento medio en salud sexual y reproductiva; mientras que, 61,9% de las que tuvieron una práctica adecuada, presentaron un alto conocimiento sobre el tema. No hubo evidencia de relación significativa entre el conocimiento y práctica sobre salud sexual y reproductiva ( $p = 0,964$ ).

**Tabla 5.** Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de educación de la UNMSM,2023.

Prácticas	Nivel de conocimiento						p*
	Bajo		Medio		Alto		
	n	%	n	%	n	%	
<b>Usa preservativo en las relaciones sexuales</b>							
Si	3	1,9	56	35,7	98	62,4	0,369
No	0	0	37	35,9	66	64,1	
<b>Observa fecha de caducidad e integridad del preservativo</b>							
Si	1	0,8	42	31,8	89	67,4	0,311
No	2	1,6	51	39,8	75	58,6	
<b>En los últimos 12 meses tuvo 2 más parejas sexuales</b>							
Si	2	0,8	89	37,4	147	61,8	0,073
No	1	4,5	4	18,2	17	77,3	
<b>En los últimos 12 meses se realizó prueba de VIH y sífilis</b>							
Si	1	2,9	10	29,4	23	67,6	0,437
No	2	0,9	83	36,7	141	62,4	
<b>Mantuvo relaciones sexuales bajo efectos de alcohol o drogas</b>							
Si	2	1,0	70	34,0	134	65,0	0,409
No	1	1,9	23	42,6	30	55,5	

Fuente: elaboración propia

\* p valor estimado con la prueba chi cuadrado

La **tabla 5** demuestra que el 62,4% de las estudiantes que usaban preservativo en sus relaciones sexuales tenía un alto nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva; en tanto que, 35,9% de las que no realizaban esta práctica tuvieron un conocimiento medio. No se evidenció relación entre el uso del preservativo en cada relación coital con el conocimiento ( $p=0,369$ ).

El 67,4% de las estudiantes que observaban la fecha de caducidad del preservativo tenía un alto conocimiento sobre salud sexual y reproductiva; en tanto que, 39,8% de las que no realizaban esta práctica tuvieron un conocimiento medio y 1,6% un conocimiento bajo. No se evidenció relación entre el observar la fecha de caducidad del preservativo en cada relación sexual con el conocimiento ( $p=0,311$ ).

El 77,3% de las estudiantes que tenían alto conocimiento en salud sexual y reproductiva, han tenido más de dos compañeros sexuales en el último año; en tanto que, 37,4% de las que tuvieron más de 2 parejas presentaron un conocimiento medio. No se evidenció relación entre tener más de 2 compañeros sexuales con el conocimiento ( $p=0,073$ ).

El 67,6% de las estudiantes que se realizaron la prueba de VIH y sífilis en el último año tenía un alto conocimiento sobre salud sexual y reproductiva; en tanto que, 36,7% de las que no realizaban esta práctica tuvieron un conocimiento medio. No se evidenció relación entre la toma de prueba de VIH y sífilis con el conocimiento ( $p=0,437$ ).

El 42,6% de las estudiantes que no tuvieron relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol o drogas tenía un conocimiento medio sobre salud sexual y reproductiva; en tanto que, 65% que realizaban esta práctica tuvieron un conocimiento alto y 1% un conocimiento bajo. No se evidenció relación entre tener relaciones sexuales bajo efectos del alcohol o drogas con el conocimiento ( $p=0,406$ ).

**Tabla 6.** Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de educación de la UNMSM, 2023.

Prácticas sobre métodos anticonceptivos	Nivel de conocimiento						p*
	Bajo		Medio		Alto		
	n	%	n	%	n	%	
<b>Practicó sexual oral sin protección</b>							
Si	1	0,9	40	35,4	72	63,7	0,930
No	2	1,4	53	36,1	92	62,6	
<b>Practicó sexual anal sin protección</b>							
Si	3	2,3	49	37,1	80	60,6	0,192
No	0	0	44	34,4	84	65,6	
<b>Usa algún anticonceptivo</b>							
Si	2	1,4	63	45,7	73	52,9	0,001
No	1	0,8	30	24,6	91	74,6	
<b>Acudió a centro de salud para recibir información sobre anticonceptivos</b>							
Si	1	1,3	22	28,2	55	70,5	0,250
No	2	1,1	71	39,0	109	59,9	

Fuente: elaboración propia

\* p valor estimado con la prueba chi cuadrado

En la **tabla 6** se observa que 62,6% de las estudiantes que no realizaban sexo oral sin protección tenía un alto conocimiento sobre salud sexual y reproductiva; en tanto que, 35,4% de las que realizaban esta práctica tuvieron un conocimiento medio. No se evidenció relación entre la práctica de sexo oral sin protección con el conocimiento ( $p=0,930$ ).

El 65,6% de las estudiantes que no realizaban sexo anal sin protección tenía un alto conocimiento sobre salud sexual y reproductiva; en tanto que, 37,1% de las que realizaban esta práctica tuvieron un conocimiento medio. No se evidenció relación entre la práctica de sexo anal sin protección con el conocimiento ( $p=0,192$ ).

El 52,9% de las estudiantes que utilizaban algún método anticonceptivo tenía un alto conocimiento sobre salud sexual y reproductiva; en tanto que, 24,6% de las que no realizaban esta práctica tuvieron un conocimiento medio. Se evidenció relación significativa entre el uso de algún anticonceptivo con el conocimiento ( $p=0,001$ ).

El 70,5% de las estudiantes que acudieron a un centro de salud para recibir información sobre anticonceptivos tenía un alto conocimiento sobre salud sexual y reproductiva; en tanto que, 39% de las que no realizaban esta práctica tuvieron un conocimiento medio. No se evidenció relación entre la búsqueda de información en un centro de salud con el conocimiento ( $p=0,250$ ).

**Tabla 7.** Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino y mama en estudiantes de educación de la UNMSM, 2023.

Prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino y mama	Nivel de conocimiento						p*
	Bajo		Medio		Alto		
	n	%	n	%	n	%	
<b>Realiza autoexamen de mama</b>							
Si	2	3,4	27	45,8	30	50,8	0,027
No	1	0,5	66	32,8	134	66,7	
<b>Realiza autoexamen de mama mensualmente</b>							
Si	0	0	6	27,3	16	72,7	0,572
No	3	1,3	87	36,6	148	62,2	
<b>Durante el examen revisa la axila</b>							
Si	1	2,3	18	41,9	24	55,8	0,454
No	2	0,9	75	34,6	140	64,5	
<b>Realizó prueba de Papanicolaou</b>							
Si	0	0	4	11,8	30	88,2	0,005
No	3	1,3	89	39,4	134	59,3	
<b>En los 2 últimos años se realizó prueba de Papanicolaou</b>							
Si	0	0	3	14,3	18	85,7	0,079
No	3	1,3	90	37,7	146	61,1	

Fuente: elaboración propia

\* p valor estimado con la prueba chi cuadrado

En la **tabla 7** se aprecia que 50,8% de las estudiantes que se realizaron un autoexamen de mama tuvieron un conocimiento alto en la salud sexual y reproductiva; mientras que, 32,8% de las que no se lo realizaban tenían un conocimiento medio. Se evidenció relación significativa entre realizarse el autoexamen de mama con el conocimiento ( $p=0,027$ ).

El 72,7% de las universitarias que se realizaba el autoexamen de mama mensualmente presentaba un alto conocimiento; sin embargo, el 36,6% de las que no realizaron esto tuvieron un conocimiento medio. No se evidenció relación entre realizarse el autoexamen de mama mensualmente con el conocimiento ( $p=0,572$ ).

El 55,8% de las estudiantes que se revisaban la axila durante el autoexamen de mama presentaba un alto conocimiento en salud sexual y reproductiva; mientras que, 34,6% de las que no realizaron esto tuvieron un conocimiento medio. No se evidenció

relación entre revisarse la axila durante el autoexamen de mama con el conocimiento ( $p=0,454$ ).

El 88,2% de estudiantes que se sometieron a la prueba de papanicolaou tuvieron un conocimiento alto en salud sexual y reproductiva; mientras que, 39,4% de las que no se lo realizaban tenían un conocimiento medio. Se evidenció relación significativa entre realizarse la prueba de papanicolaou con el conocimiento ( $p=0,005$ ).

El 85,7% de estudiantes que se realizaron la prueba de papanicolaou en los 2 últimos años tuvieron alto conocimiento en salud sexual y reproductiva; mientras que, 37,7% de las que no se lo realizaban tenían un conocimiento medio. No se evidenció relación entre realizarse la prueba de papanicolaou en los últimos 2 años con el conocimiento ( $p=0,075$ ).

**Tabla 8.** Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas sobre derechos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de educación de la UNMSM, 2023.

Prácticas sobre derechos en salud sexual y reproductiva	Nivel de conocimiento						p*
	Bajo		Medio		Alto		
	n	%	n	%	N	%	
<b>Decidió tener relaciones sexuales sin coacción</b>							
Si	2	0,9	85	36,5	146	62,7	0,354
No	1	3,7	8	29,6	18	66,7	
<b>Denunciaría si la obligan a tener relaciones sexuales</b>							
Si	3	1,3	86	36,3	148	62,4	0,719
No	0	0	7	30,4	16	69,6	
<b>Se retiraría o regresaría otro día si le niegan atención en un centro de salud</b>							
Si	1	0,9	45	40,5	65	58,6	0,374
No	2	1,3	48	32,2	99	66,4	
<b>Cree que hombres y mujeres deben disfrutar la autonomía de su cuerpo</b>							
Si	2	0,8	92	36,5	158	62,7	0,005
No	1	12,5	1	12,5	6	75,0	

Fuente: elaboración propia

\* p valor estimado con la prueba chi cuadrado

En la **tabla 8** se observa que 62,7% de las estudiantes que decidieron tener relaciones sexuales sin coacción presentaba un alto conocimiento sobre salud sexual y reproductiva; mientras que, 29,6% de las que no realizaron esto tuvieron un conocimiento medio. No se evidenció relación entre la decisión de tener relaciones sexuales sin coacción con el conocimiento ( $p=0,354$ ).

El 62,4% de las estudiantes que denunciarían si la obligan a tener relaciones sexuales presentaba un alto conocimiento en salud sexual y reproductiva; mientras que, 30,4% de las que no realizaron esto tuvieron un conocimiento medio. No se evidenció relación entre denunciar si la obligan a tener relaciones sexuales con el conocimiento ( $p=0,719$ ).

El 58,6% de las estudiantes que se retiraría o regresaría otro día si le niegan atención en un centro de salud presentaba un alto conocimiento sobre salud sexual y reproductiva; mientras que, 32,2% de las que no realizaron esto tuvieron un

conocimiento medio. No se evidenció relación entre retirarse o regresar otro día si le niegan atención en un centro de salud con el conocimiento ( $p=0,374$ ).

El 62,7% de las estudiantes que creen que hombre y mujeres deberían disfrutar de la autonomía de su cuerpo en un centro de salud presentaba un alto conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y el 12,5% de las que no creían esto tuvieron un conocimiento medio y bajo, respectivamente. Se evidenció relación significativa entre creer que los varones y mujeres deberían disfrutar su autonomía con conocimiento ( $p=0,005$ ).

## VI. DISCUSIÓN

La salud sexual y reproductiva es un tema tan importante que impacta en la salud pública, a pesar de que sean creado programas y estrategias para poder progresar en la salud sexual y reproductiva, sigue existiendo poco conocimiento y practicas inadecuadas<sup>1</sup>; además se ha demostrado la gran influencia que tiene el docente en los colegios, sin embargo, los docentes no están capacitados<sup>4</sup>. Los estudiantes que se forman en educación primaria y secundaria no tienen estos contenidos en su formación profesional, ocasionando a mucho de ellos una escasez de conocimiento, ya que no hay un refuerzo constante, esto es un aspecto que ha sido descuidado.

Uno de los resultados más importante de este estudio es el nivel de conocimiento, el 63,1% de las estudiantes tienen un conocimiento alto en los temas de ITS, métodos anticonceptivos, prevención de cáncer de cérvix y mama y derechos en la salud sexual y reproductiva, los resultados coinciden con **Gomez**<sup>19</sup>, donde demostró que los universitarios tenían conocimiento alto en infección de transmisión sexual , a diferencia del estudio de **Ivett**<sup>17</sup> y **Preinfalk**<sup>18</sup> donde evidenciaron que sus estudiantes tenían conocimiento deficiente ; esta diferencia se podría deber al grupo predominante en estos dos estudios a diferencia del presente estudio donde todas fueron mujeres.

En relación a las prácticas en salud sexual y reproductiva, se encontró que el 67,7% de las estudiantes, tienen prácticas inadecuadas, este resultado es lo opuesto al de **Guido**<sup>22</sup>, demostrando que el 59.7% tienen una práctica aceptable y saludable, esta diferencia se puede deber a que la población en estudio de Guido fue de distintas facultades, incluida la facultad de medicina donde ellos si reciben estos temas a diferencia de las universitarias del presente estudio.

Este estudio ha demostrado que no existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas, resultado que coincide con el de **Guido**<sup>22</sup>, esto también se refleja en el estudio de **Sanchez**<sup>5</sup> donde demuestra que no existía relación del conocimiento con la actitud respecto a los anticonceptivos. Estos resultados reflejan que el conocimiento que se está recibiendo no es suficiente para que los estudiantes practiquen su sexualidad de forma segura, si no se conoce los motivos de esta problemática, entonces se seguirán viendo tasas altas de embarazos, abortos, ITS, violencia, aumento de cáncer de mama o de cuello uterino, se necesita que el equipo

multidisciplinario de salud ponga atención de este acontecimiento para potenciar estos temas en la población.

El Uso de métodos anticonceptivos es importante porque previene de embarazos no planificados y protege contra una ITS, este estudio reveló que hay relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos ,se demostró que el 52,9% de las que tenían un alto conocimiento si hacen uso de métodos anticonceptivos, similar al resultado de **Ivett**<sup>17</sup>, donde el 72,7% conoce sobre métodos anticonceptivos y de estos el 76% utiliza algún método , ante ello se puede observar que el acceso a los servicios de planificación está mejorando y se puede esperar que los embarazos no deseados e ITS comiencen a disminuir, mientras más información se le brinde al estudiante sobre métodos de planificación familiar, mejor será su acogida para el uso de estos.

Con respecto al autoexamen de mamas, este estudio mostro que si hay relación significativa entre el nivel de conocimiento con el autoexamen de mama, este estudio revelo que el 45,8% que representa a 27 estudiantes tienen un conocimiento medio y ellas si se realizan su autoexamen de mamas, este resultado se asemeja a lo hallado por **Carolina**<sup>23</sup> en el 2014, demostró que había relación entre conocimiento y el autoexamen de mama, **Eusebio**<sup>20</sup> refleja parte de este resultado en su investigación, demostrando que el 48,78% de su muestra tiene conocimiento bajo y más del 60% tienen practicas inadecuadas del autoexamen de mamas .Como podemos ver el conocimiento influye en tener una práctica adecuada del autoexamen de mamas, si no conocen la importancia y los pasos para realizarlo, no pretendamos tener estudiantes que lo practiquen; el autoexamen de mamas es un proceso sencillo , no toma mucho tiempo realizarlo y tampoco se necesita una inversión económica para hacerlo, el no darle la adecuada importancia a este tema retrasa la detección temprana de un posible cáncer de mama.

Referente a la cantidad de parejas sexuales , se evidencio que el 91,5% del total de estudiantes de la especialidad primaria y secundaria han tenido entre dos a más parejas sexuales en un periodo de 12 meses, similar al resultado de **Ivett**<sup>17</sup> donde el 96% tuvo entre uno y tres parejas sexuales en un año, donde la mayor motivación para realizarlo fue el deseo, estos resultados preocupan debido que existen estudios que confirman que, a mayor número de parejas sexuales, existe mayor probabilidad de ITS, embarazos no deseados, entre otros.

Respecto a la realización de la prueba del Papanicolau, se revelo que el 88,2% que solo representa a 30 personas , si tienen conocimiento alto y estos si se habían realizado su prueba del Papanicolau, encontrándose que el nivel de conocimiento y la práctica de Papanicolau si tenían relación, **Ivett**<sup>17</sup> en su estudio no mide la relación de estas dos variables pero si evaluó la práctica de realización del Papanicolau , demostrando que el 52,5% de sus estudiantes no se realizaron esta prueba a diferencia del estudio de **Araujo**<sup>16</sup> en Brasil donde este demuestra que el 59,3% de los estudiantes , si se realizó su prueba del Papanicolau. Se evidencia que todavía hay un nivel de conocimiento bajo que está conllevando a una prolongación de someterse a la prueba de Papanicolau, aumentando el riesgo de demorar en la detección temprana de lesiones o células anormales, que al no ser tratados puedan aumentar el riesgo de un cáncer de cuello uterino, los tabús sobre el dolor que puede ocasionar la prueba o la vergüenza a exponerse a un profesional de salud pueden estar influyendo en esta problemática.

La diferencia de resultado de este estudio con el de Araujo se puede deber al país donde se desarrolló la investigación, Brasil es un país mejor preparado en educación con respecto a Perú

Por último, el 62,7% de las estudiantes que tienen conocimiento alto, si creen que varones y mujeres deban disfrutar de su autonomía de su cuerpo, encontrándose que estas dos variables si tienen relación , en el estudio de **Preinfalk**<sup>18</sup> no se determinó la relación de estas variables pero si se determinó que su población tenían un conocimiento medio a bajo y demostró que gran parte de sus estudiantes tenían bajo autonomía sexual y esto incrementaba su vulnerabilidad a prácticas inadecuadas, esto nos puede hacer inferir que tener más información sobre los derechos sexuales y reproductivos , ayuda a que los estudiantes tengan un control en la toma de decisiones sobre la autonomía de su cuerpo.

## **VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **Conclusiones**

Este estudio reveló que el conocimiento no tiene asociación con las prácticas en salud sexual y reproductiva, sin embargo, algunas prácticas como el uso de métodos anticonceptivos, realización de autoexamen de mamas, realización de prueba de Papanicolau y por último derecho a disfrutar la autonomía, si se asociaron con el nivel de conocimiento.

Se evidenció que las estudiantes de educación de la especialidad primaria y secundaria, presentan en su mayoría un alto conocimiento, seguido de un conocimiento medio.

Respecto a las prácticas en salud sexual y reproductiva, este estudio demostró que la mayor parte de los estudiantes tienen prácticas inadecuadas.

### **Recomendaciones:**

Se sugiere a la directora de la escuela profesional de educación, implementar el curso de atención integral en salud sexual y reproductiva en la malla curricular de las especialidades de educación primaria y secundaria, para fortalecer los conocimientos y competencias para que el futuro docente pueda responder a las necesidades educativas de sus estudiantes, con conocimientos basados en la evidencia científica.

Además, organizar cursos y talleres extracurriculares, donde utilicen herramientas didácticas para facilitar el entendimiento de los estudiantes con el fin de fortalecer el conocimiento.

Coordinar con la escuela profesional de Obstetricia campañas preventivas, con la finalidad de concientizar y promover prácticas adecuada

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Silvia Necchi, Marina Lask. Cuatro Estrategias de Promoción de Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes en Contextos de Pobreza [Internet]. México; 1 de Enero [citado 12 de febrero de 2024]. 68 p. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/publicaciones/cuatro-estrategias-de-promoci%C3%B3n-de-salud-sexual-y-reproductiva-de-adolescentes-en>
2. World Health Organization. Adolescent pregnancy [Internet].2023 [citado 12 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. 2023 [citado 12 de febrero de 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
4. UNFPA-Fondo de Población de Naciones Unidas. Educación de la sexualidad y salud sexual y reproductiva [Internet]. 2010. Disponible en: <https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Educacion%20SSR%20Guia%20Docentes.pdf>
5. Sánchez Vera KM. Relación entre nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año de la Escuela Académico Profesional de Educación de la UNMSM. [Tesis de grado]; 2007 [citado 13 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/471>
6. Eusebio Tesen BC. Conocimiento, actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en estudiantes de la carrera de educación Inicial, Uladech católica – Chimbote,2018 [Tesis de grado]; 2022 [citado 6 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27828>
7. Educación con especialidad en Inicial [Internet]. [citado 13 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://educacion.unmsm.edu.pe/formacion-academica/pregrado/educacion-con-especialidad-en-inicial>
8. Srta. Dra. Pilar Mazzetti Soler Dr. Alejandro Toledo Manrique, Dr. Eduardo Henry Zorrilla Sakoda. Guías Nacionales de atención integral de la salud sexual y reproductiva [Internet]. Luis Távara Orozco. Lima: Biblioteca Central

- del Ministerio de Salud; 2004 [citado 11 de mayo de 2023]. 273 p. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63\\_guiasnac.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_guiasnac.pdf)
9. Pan American Health Organization. Adolescent and Youth Regional Strategy And Plan of Action [Internet]. Washington: Biblioteca Sede OPS; 2010 [citado 11 de mayo de 2023]. 54 p. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/3522>
  10. Saeteros Hernández RDC, Pérez Piñero J, Sanabria Ramos G. Conducta de riesgo y problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios ecuatorianos. Humanidades Médicas. diciembre de 2015;15(3):421-39. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202015000300003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202015000300003&lng=es).
  11. Pan American Health Organization. Adolescent and Youth Regional Strategy and Plan of Action 2010–2018 [Internet]. Washington; 2010. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3522/Adolescent%20and%20Youth%20Regional%20Strategy%20and%20Plan%20of%20Action.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  12. Badillo-Viloria M, Sánchez XM, Vásquez MB, Díaz-Pérez A, Badillo-Viloria M, Sánchez XM, et al. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, *Enferm Glob*;2020. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412020000300422&lng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300422&lng=es).
  13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Nacidos vivos de madres adolescentes 2019-2021 [Internet]. Lima;2022. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1864/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1864/libro.pdf)
  14. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de salud familiar -ENDES 2020 [Internet]. Lima: Franco E.I.R.L.; 2021 [citado 11 de mayo de 2023]. 380 p. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1795/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/)
  15. MINEDU. Resolución Viceministerial N°169-2021-MINEDU [Internet]. Lima 2021. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1931935/RVM%20N%C2%B0%20169-2021-MINEDU.pdf.pdf>

16. Araújo AS de B de, Spindola T, Sousa KS de, Araújo AB de, Martins ERC. Práticas de cuidado com a saúde sexual de jovens universitárias. 2020; Disponible en: <https://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/8626>
17. Ivett Adriana Herrera Zuleta, Jonathan Fernando Reyes Salazar. Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas | Revista Ciencia y Cuidado. 2018; Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1233>
18. Preinfalk-Fernández ML. Educación sexual de la población joven universitaria: Algunos determinantes y desafíos. Revista Electrónica Educare. Costa Rica 2015; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15359/ree.19-3.19>
19. Doris E. Gómez-Camargo, Carlos A. Canchila-Barríos, Margarita M. Ochoa-Díaz, Enrique C. Ramos-Clason, Germán I. Salgado-Madrid, Dacia I. Malambo García. Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de una institución de educación superior en Colombia. Revista de salud pública [Internet] 2014. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642014000500002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642014000500002&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
20. Eusebio Tesen BC. Conocimiento, actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en estudiantes de la carrera de educación Inicial, Uladech-Católica [Tesis de grado de bachiller], Chimbote.2019; Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27828/actitudes\\_autoexamen\\_de\\_mamas\\_rigithe\\_carolina\\_eusebio\\_tesen.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27828/actitudes_autoexamen_de_mamas_rigithe_carolina_eusebio_tesen.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Flores GAH, Pérez DWR. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en jóvenes estudiantes de una institución universitaria, Lima, Perú. Rev Muro Investig [Internet]. 2016 [citado 22 de febrero de 2024];1(1). Disponible en: <https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r-Muro-investigaion/article/view/780>
22. Blossiers Mazzini C. Conocimientos y prácticas del autoexamen de mamas en universitarias de la Escuela Académico Profesional de Medicina Humana y la Facultad de Educación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2012. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2014 [citado 22 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3770>

23. Doris E. Gómez-Camargo, Carlos A. Canchila-Barríos, Margarita M. Ochoa-Díaz, Enrique C. Ramos-Clason, Germán I. Salgado-Madrid, Dacia I. Malambo-García. Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de una institución de educación superior en Colombia [Internet]. 2023. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v16n5.39998>
24. ASALE R, RAE. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 16 de junio de 2022]. conocimiento | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
25. González Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innov Educ México DF. agosto de 2014;14(65):133-42. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-26732014000200009#:~:text=Los%20niveles%20de%20conocimiento%20se,explica%20o%20comprende%20la%20realidad.](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009#:~:text=Los%20niveles%20de%20conocimiento%20se,explica%20o%20comprende%20la%20realidad.)
26. Castellano Amaringo Gerson Dante. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la institución educativa nueva requena, [Tesis de pregrado], Pucallpa: Universidad nacional de Ucayali; 2020. Disponible en: [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4210/UNU\\_enfermeria\\_2020\\_t\\_gerson-castellano.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4210/UNU_enfermeria_2020_t_gerson-castellano.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Guías Nacionales de Atención Integral de Salud sexual y Reproductiva: Lima, Ministerio de Salud, 2004. [350] p. Disponible en: [https://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63\\_guiasnac.pdf](https://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_guiasnac.pdf)
28. Víctor Alberto Soto Cáceres. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y prevención. REV EXP MED 2, Chiclayo 2015;5. Disponible en: [file:///D:/descargas/SOTOCVOJS,+Gestor\\_a+de+la+revista,+AR+SOTO+V1+N2+-+.pdf](file:///D:/descargas/SOTOCVOJS,+Gestor_a+de+la+revista,+AR+SOTO+V1+N2+-+.pdf)
29. Milagros RODAS ESPINOZA. “Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, [Tesis de pregrado], Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10270/Rodas\\_em.pdf?sequence=3](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10270/Rodas_em.pdf?sequence=3)

30. Organización Mundial de la Salud. VIH y sida [Internet]. 2023 [citado 15 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
31. Egusquiza Clemente Jessica Marleni. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la IE N° 3076 Santa Rosa, Comas\_2019 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad privada del Norte; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22356/TESIS%20Egusquiza%20Clemente%2c%20Jessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Rodríguez EC, Moreno II R del CC. Revisión bibliográfica sobre VIH/sida. MULTIMED [Internet]. 6 de enero de 2017 [citado 16 de febrero de 2024];17(4). Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/340>
33. Cotrina Valencia JJ, Maizel Paiva KE, Lopez Rojas DL. “Intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del 5to año de educación secundaria de la I.E.P Thomas Jefferson - Callao 2017”. Repos Inst – UNAC [Tesis de pregrado]. 2019: Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3700>
34. Huneeus-Vergara A, Soriano-Brücher H, Pommer-Tellez R, Delpiano-Méndez L, Salas-Pacheco F, Céspedes-Pino P, et al. Documento: Chlamydia trachomatis: fundamentos de la importancia del cribado en el sistema público de salud. Rev Chil Infectol. 2018;35(5):498-500. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0716-10182018000500498>
35. Tricomoniasis - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 16 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tricomoniasis>
36. Apoita Sanz M, González Navarro B, Jané-Salas E, Marí Roig A, Estrugo Devesa A, López-López J, et al. Sífilis: manifestaciones orales, revisión sistemática. Av En Odontoestomatol. agosto de 2020;36(3):159-73. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/s0213-12852020000300005>
37. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]. primera. 2017 [citado 15 de mayo de 2023]. 131 p. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

38. Salud OP de la. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. 3.ed. actualizada, 2019 [Internet]. OPS; 2020 [citado 19 de julio de 2022]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51918>
39. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino [Internet]. 1era ed. lima; 2017 [citado 19 de mayo de 2023]. 36 p. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
40. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 576-2019/MINSA [Internet]. [citado 19 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/282080-576-2019-minsa>
41. Ministerio de Salud. Plan nacional para la prevención y control de cáncer de mama en el Perú 2017- 2021 (R.M. No 442-2017/MINSA) [Internet]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280844-plan-nacional-para-la-prevencion-y-control-de-cancer-de-mama-en-el-peru-2017-2021-r-m-n-442-2017-minsa>
42. Ministerio de Salud. ¿Qué es el cáncer de mama? [Internet]. 2023 [citado 19 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22541-que-es-el-cancer-de-mama>
43. Seguro social de salud-ESSALUD. “Detección temprana del cáncer de mama en essalud” [Internet]. 2016. Disponible en: [http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/DIREC\\_DETECCION\\_TEMP\\_CANCER\\_MAMA.pdf](http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/DIREC_DETECCION_TEMP_CANCER_MAMA.pdf)
44. León Valverde EA. Nivel de conocimiento sobre autoexamen de mamas en estudiantes de una institución pública, Villa el Salvador 2020. Repos Inst - URP [Tesis de pregrado]. 2020 [citado 16 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3586>
45. Instituto nacional de enfermedades neoplásicas. Norma técnica- oncológica para la prevención, detección y diagnóstico temprano del cáncer de mama a nivel nacional. En: Plan nacional para el fortalecimiento de la prevención y control del cáncer en el Perú [Internet]. primera. Lima; 2008 [citado 16 de mayo de 2023]. p. 51. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1786.pdf>

46. Guevara-Ríos, E. (2020). Derechos sexuales y derechos reproductivos. *Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal*, 9(1), 7–8. <https://doi.org/10.33421/inmp.2020183>
47. McGranahan M, Nakyeyune J, Baguma C, Musisi NN, Nsibirwa D, Sekalala S, et al. Rights based approaches to sexual and reproductive health in low and middle-income countries: A systematic review. *PLOS ONE*. 29 de abril de 2021;16(4):e0250976. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250976>
48. Távara Orozco L, Távara Orozco L. Derechos sexuales y reproductivos en Perú, más allá del Bicentenario. *Rev Peru Ginecol Obstet [Internet]*. julio de 2021 [citado 7 de julio de 2022];67(3). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2304-51322021000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2304-51322021000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
49. RAE. Definición de estudiante universitario - Diccionario del español jurídico - RAE [Internet]. Diccionario del español jurídico - Real Academia Española. [citado 22 de julio de 2022]. Disponible en: <https://dej-enclave2.rae.es/lema/estudiante-universitario>
50. Laufer D, Davrieux M, García L, Laufer D, Davrieux M, García L. Capítulo 2. Desarrollo puberal en en la niña y adolescente. *Arch Pediatría Urug [Internet]*. 2023 [citado 16 de febrero de 2024];94(NSPE1). Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1688-12492023000201403&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1688-12492023000201403&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
51. Eugenio Climent López. Formación profesional y desarrollo. *Rev. Interuniv*. 1997;14. Disponible en: <file:///D:/descargas/Dialnet-FormacionProfesionalYDesarrollo-117951.pdf>

## ANEXOS

### Anexo 1. Consentimiento informado

**Institución** : Escuela profesional de educación de la UNMSM.  
**Investigadora** : Yolanda Estefani Higinio Huayta  
**Título** : Nivel de conocimiento y Prácticas en Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes de educación de la UNMSM,2023.

#### **Propósito del estudio**

Le invito a participar de este estudio llamado “Nivel de conocimiento y Prácticas en Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes de educación de la UNMSM,2023; realizado por un bachiller de obstetricia que tiene como finalidad poder determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes de educación primaria y secundaria.

Para que tome la decisión de participar o no en el estudio, le proporcionaré detalladamente la información, si en caso tiene dudas, estoy para responder sus preguntas con mucho gusto.

#### **Procedimiento:**

Si consiente su participación se le pedirá completar dos cuestionarios, el primero que medirá el nivel de conocimiento y el segundo que medirá las prácticas en salud sexual y reproductiva; las preguntas son para marcar (X), la estimación de tiempo es aproximadamente de 20 minutos.

#### **Beneficios:**

Esta investigación contribuirá a mejorar la atención en la salud sexual y reproductiva, así mismo si usted desea conocer los resultados de la investigación, se lo brindaré de forma personal y totalmente confidencial, sin ningún costo.

#### **Riesgos:**

No se estima ningún riesgo mental, físico o económico. El llenado del instrumento no generará un esfuerzo que perjudique a su salud.

#### **Confidencialidad:**

Su identidad será totalmente anónima, por lo que no será expuesto nombres ni apellidos, así mismo tenga la mayor seguridad de que la información recolectada, no será expuesta a ninguna persona que sea ajena al estudio.

#### **Uso futuro de la información obtenida:**

La información obtenida será guardada para próximas investigaciones con el objetivo de seguir mejorando en la formación de los universitarios en los temas de salud sexual y reproductiva de tal forma que se pueda ver un cambio significativo en la población.

**Derechos del participante:**

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse en el momento que usted desee si no se siente cómodo; en caso de tener preguntas adicionales sobre el estudio puede comunicarse a mi persona, investigadora Yolanda Estefani Higinio Huayta al celular: 981287324.

En caso tenga dudas sobre los principios éticos de la investigación o ha sentido un trato injusto, usted puede comunicarse con el comité de ética de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

**Declaración del participante:**

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto voluntariamente participar en este estudio. La investigadora me ha explicado el estudio y tuve la posibilidad de realizar mis preguntas, además se me explicó que me puedo retirar del estudio en el momento que desee, si surgieran más preguntas me podré comunicar con la investigadora mediante el número de celular que dejo arriba y si en caso sienta que se me ha tratado injustamente o tenga preguntas sobre los principios éticos, me podré comunicar con el comité de ética de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

**Estudiante****Fecha**  
\_\_\_\_\_**DNI:****Investigadora****Fecha**  
\_\_\_\_\_

Yolanda Estefani Higinio Huayta

**DNI:** 71989560

## Anexo 2. Instrumento

### CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### II. Indicaciones:

**Institución** : Escuela profesional de educación de la UNMSM.

**Investigadora** : Yolanda Estefani Higinio Huayta

**Título** : Nivel de conocimiento y Prácticas en Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes de educación de la UNMSM,2023.

Estimado(a) estudiante, este cuestionario tiene como objetivo determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas en salud sexual y reproductiva. Lea cuidadosamente las preguntas y marque la respuesta que considere que es correcta o rellene de acuerdo a la pregunta, recuerde no dejar de marcar ninguna pregunta.

#### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. **Edad** \_\_\_\_\_

2. **Sexo** \_\_\_\_\_

3. **Semestre** \_\_\_\_\_

4. **Especialidad:**

A. Educación primaria

B. Educación secundaria

5. **Estrato socioeconómico:** Marque con una x

A. Alto

B. Medio

C. Bajo

6. **Estado Civil:**

A. Soltero

B. Casado

C. Separado

7. **Religión:**

A. Católica

B. Cristiana

C. Otras religiones

D. No creyente

8. **Tienes pareja actualmente**

A. Si

B. No

**9. A qué edad iniciaste tu actividad sexual:**

---

**10. Has sido víctima de violencia**

A. Si

B. No

### **Anexo 3. CUESTIONARIO QUE MIDE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

#### **Conocimiento**

##### **1. Que son las infecciones de transmisión sexual (ITS):**

- a) Infecciones que se transmiten por las relaciones sexuales sin protección con una persona infectada.
- b) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales protegidas.
- c) Infecciones que se transmiten a través de alimentos y bebidas.

##### **2. ¿Marque la alternativa correcta de las infecciones de transmisión sexual más conocidas?**

- a) VIH, Sífilis, Clamidia, Herpes genital, Chancroide, Gonorrea, Papiloma humano.
- b) Lepra, Diabetes, Condilomas, Giardiasis, Urticaria.
- c) SIDA, Salmonelosis, Hepatitis A, Herpes Genital, Chancro Blando.

##### **3. ¿Cuáles son algunas de las formas de contagio de las ITS?:**

- a) Besos, abrazo, compartir agua.
- b) Sexo vaginal, besos, compartir alimentos.
- c) Sexo vaginal, sexo oral, sexo anal, transfusión sanguínea.

##### **4. Marque la respuesta correcta respecto a los signos y síntomas de las ITS.**

- a) Las úlceras, el dolor y ardor al orinar son signos y síntomas de vaginitis.
- b) La comezón vaginal, el mal olor y el flujo abundante son signos y síntomas de sífilis.
- c) la gonorrea se caracteriza por presentar moco purulento de color amarillo y dolor pélvico.

##### **5. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?**

- a) Evitar los embarazos no deseados.
- b) Tener una figura esbelta.
- c) Todas las anteriores

##### **6. ¿Cuál de ellos es un método de planificación familiar de barrera?**

- a) Píldoras anticonceptivas.
- b) Preservativo masculino y femenino.
- c) Inyectable mensual y trimestral.

**7. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces? Marca con un X**

- Ritmo o calendario ..... [ ]
- Inyectable trimestral ..... [ ]
- Inyectable mensual ..... [ ]
- Anillo vaginal ..... [ ]
- Espermicidas ..... [ ]
- Anticonceptivos orales..... [ ]
- Implante subdérmico ..... [ ]
- Parche anticonceptivo..... [ ]
- Preservativo masculino..... [ ]
- Preservativo femenino..... [ ]
- DIU ..... [ ]
- Ninguno..... [ ]

**8. ¿Cuál es el beneficio más importante de utilizar preservativo?**

- a) Evita el embarazo, las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA.
- b) Es más económico y fácil de utilizar.
- c) Aumenta la sensación haciendo la relación sexual más agradable para la pareja.

**9. ¿Cuál es la secuencia correcta del uso adecuado del preservativo?**

- a. Desenrolle el preservativo hasta la base del pene
  - b. Elimine el preservativo
  - c. Revisar el envase del preservativo
  - d. Colocar el preservativo en la punta del pene en erección
  - e. Inmediatamente después de la eyaculación, retire el preservativo con el pene en erección
- a) d-a-e-b-c
  - b) c-a-d-e-b
  - c) c-d-a-e-b

**10. ¿Cuándo se puede tomar la pastilla del día siguiente?**

- a) Inmediatamente después de cada relación sexual.
- b) En caso de emergencia, por ejemplo: se rompe el preservativo.
- c) Antes de la relación sexual.

**11. ¿Qué es el autoexamen de mamas?**

- a) Es un procedimiento que consiste en la observación y palpación que la propia mujer hace a sus mamas para buscar cambios o anomalías.
- b) Es un conjunto de pasos que consiste en la observación y palpación que la propia mujer hace a todo su cuerpo.
- c) Es un procedimiento que consiste solo en la palpación de las mamas.

**12. ¿Por qué es importante que las personas se realicen el autoexamen de mamas?**

- a) Determina con certeza alguna enfermedad.
- b) Permite diagnosticar precozmente el cáncer de mama.
- c) Determina una menstruación irregular.

**13. ¿Con qué frecuencia se debe realizar el autoexamen de mamas?**

- a) Semanal    b) Mensual    c) Anual

**14. Marque la secuencia correcta de los pasos de un autoexamen de mamas**

- a. Realizar lo mismo estando acostada, colocar una almohada en el hombro y con la otra mano explorar la mama
- b. Colocar las manos en la cadera y observar mamas
- c. Colocar la mano en c y ver si hay exudación de líquido.
- d. Levantar los brazos y observar mamas
- e. Colocarse frente al espejo y observar las mamas
- f. Colocar la mano alrededor del pezón y realizamos movimientos circulares
- g. Realice una pequeña palpación cerca a la axila
- h. Colocar una mano en la cabeza y con la otra mano hacemos movimientos circulares en la mama

- a. b-e-d-f-h-c-g-a
- b. e-b-d-h-f-c-g-a
- c. e-c-d-b-h-g-f-a

**15. ¿Qué es el Papanicolau?**

- a) Es una prueba para detectar cáncer abdominal.
- b) Es una prueba para detectar lesión en el cuello uterino.
- c) Es una prueba para detectar cáncer en la mama.

**16. ¿Como se contagia el virus del papiloma humano?**

- a) Relaciones sexuales sin protección.
- b) Falta de higiene.
- c) A través de piscina o baños públicos.

**17. ¿Qué son los derechos sexuales y reproductivos?**

- a) Son derechos relacionados solo a la atención del paciente.
- b) Son parte inherente del ser humano, que garantiza que la persona pueda decidir libremente sobre su comportamiento sexual.
- c) Son derechos exclusivamente del género femenino.

**18. ¿En qué consiste el derecho a la libertad reproductiva?**

- a. En decidir de acuerdo a mis deseos y necesidades, tener o no hijos, cuántos, cuándo y con quién.
- b) Tener derecho a la libertad, a la seguridad, a la integridad física y mental.
- c) Tener derecho a no ser discriminado por mi edad, género, sexo, etnia, estado de salud, religión, etc.

**19. Que significa tener derecho a la igualdad de oportunidades y equidad de género?**

- a) Tener derecho a decidir libremente con quién compartir mi vida y mi sexualidad.
- b) Tener derecho a un techo propio.
- c) Tener derecho a un trato digno y equitativo, y a gozar de las mismas oportunidades.

**20. En qué consiste el derecho al libre acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva?**

- a) Tener derecho a poder expresar mi sexualidad sin temor.
- b) Tener derecho a que el personal de salud no me niegue la atención y la información bajo ninguna condición.
- c) Tener derecho a decidir cuantos hijos tener y cuando tenerlos.

**Anexo 4. CUESTIONARIO QUE MIDE LAS PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

<b>PRÁCTICAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. ¿Cuándo mantiene relaciones sexuales, utilizan preservativo?		
2. ¿Te fijas la fecha de caducidad y la integridad del preservativo, antes de utilizarlo?		
3. En los últimos 12 meses, ¿has tenido de 2 a más parejas sexuales?		
4. En los últimos 12 meses ¿Te has realizado el descarte de VIH y sífilis?		
5. ¿Has tenido relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol o droga?		
6. ¿Has practicado el sexo oral sin protección?		
7. ¿Has practicado el sexo anal sin protección?		
8.- ¿Utilizas algún método anticonceptivo?		
9.- ¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para recibir información sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos?		
10.- Practicas el autoexamen de mamas		
11.- ¿Te realizas el autoexamen de mamas, una vez al mes?		
12.- ¿Durante el autoexamen de mamas revisas la axila?		
13.- ¿Alguna vez se ha realizado la prueba de Papanicolau?		
14. ¿En los 2 últimos años, te has realizado la prueba de Papanicolau?		
15.- Decidiste sin ningún tipo de coacción tener relaciones sexuales con tu pareja		
16.- Si tu pareja te dice que tengas relaciones con él/ella, aunque no quieras y te toma por la fuerza. ¿Denunciarías?		
17.- ¿Si vas a un centro de salud a pedir una atención en salud sexual y reproductiva y te lo niegan, te retirarías y regresarías otro día?		
18. ¿Estás de acuerdo que hombres y mujeres deban disfrutar el derecho a la autonomía, integridad y seguridad de su cuerpo?		

## Anexo 5. Validez del instrumento

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

**Nombres y apellidos:** ELBA BELAPATÍÑO PACHECO

**Grado académico:** MAGISTER

**Profesión:** OBSTETRA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo a su opinión como experto.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variables	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactado en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados en forma entendible a ala oblación en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evitan redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		
10	La escala numérica propuesta es adecuada.	X		



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
FACULTAD DE MEDICINA  
MAG. ELBA BELAPATINO R.

Firma del juez evaluadora

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

**Nombres y apellidos:** MARIA LUISA TORRES CHAUCA

**Grado académico:** MAGISTER

**Profesión:** OBSTETRA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo a su opinión como experto.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variables	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactado en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados en forma entendible a ala oblación en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evitan redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		
10	La escala numérica propuesta es adecuada.	X		



Firma del juez evaluadora



## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

**Nombres y apellidos:** MARÍA DEL PILAR ORDÓÑEZ FERRO

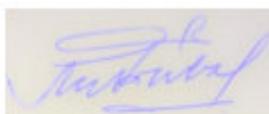
**Grado académico:** MAGISTER

**Profesión:** OBSTETRA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo a su opinión como experto.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación	x		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	x		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	x		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	x		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variables	x		
6	El número de ítems es adecuado	x		
7	Los ítems están redactado en forma clara y concisa	x		
8	Los ítems están redactados en forma entendible a ala oblación en estudio	x		
9	La redacción de los ítems evitan redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	x		
10	La escala numérica propuesta es adecuada.	x		



Firma del juez evaluadora

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

**Nombres y apellidos:** LUISA MIRTHA ESTRADA CHIROQUE

**Grado académico:** MAGISTER EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD

**Profesión:** OBSTETRA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo a su opinión como experto.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variables	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactado en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados en forma entendible a ala oblación en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evitan redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		
10	La escala numérica propuesta es adecuada.	X		

Mg. Obsta. Luisa Mirtha Estrada Chiroque

COP 17716 RNE: 2318 RENOMA: 147

---

Firma y sello del juez evaluador

DNI: 40028388

## Anexo 6. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	
1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	14
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	18
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	18
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	18
5	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	11
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	17
7	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	12
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	18
10	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	12
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	18
12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	18
15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
16	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	13
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	18
19	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	12
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
21	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	17
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	17
23	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
24	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
25	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17
26	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	12
27	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
28	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	13
29	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
30	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
total	26	22	27	21	27	26	30	30	25	28	23	29	2	23	23	24	28	28	28	25	6.65
p	0.867	0.73	0.9	0.7	0.9	0.87	1	1	0.83	0.9	0.8	0.97	0.07	0.77	0.8	0.8	0.9	0.9	0.9	0.83	
q	0.133	0.27	0.1	0.3	0.1	0.13	0	0	0.17	0.1	0.2	0.03	0.93	0.23	0.2	0.2	0.1	0.1	0.1	0.17	
p*q	0.116	0.2	0.1	0.21	0.09	0.12	0	0	0.14	0.1	0.2	0.03	0.06	0.18	0.2	0.2	0.1	0.1	0.1	0.14	

$$kr_{20} = \left(\frac{k}{k-1}\right) \left(1 - \frac{\sum p^2 q}{\sigma^2}\right)$$

$\sum p^2 q$ : sumatoria de los productos  
 $\sigma^2$ : varianza total  
 k: número de items del instrumento

$$\frac{k}{k-1} = 1.052631579$$

$$1 - \left(\frac{\sum p^2 q}{\sigma^2}\right) = 0.679030911$$

$$kr_{20} = 0.714769$$

kr <sub>20</sub>	Interpretación
0,9-1	EXCELENTE
0,8-0,9	BUENA
0,7-0,8	ACEPTABLE
0,6-0,7	DÉBIL
0,5-0,6	POBRE
<0,5	INACEPTABLE

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18			
1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1			5	
2	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1			11	
3	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1			9	
4	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1			11	
5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1			7	
6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0			5	
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1			4	
8	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0			6	
9	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1			11	
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0			3	
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0			3	
12	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1			10	
13	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1			6	
14	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0			7	
15	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0			10	
16	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0			4	
17	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1			6	
18	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0			13	
19	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1			10	
20	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1			6	
21	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0			6	
22	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1			10	
23	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0			9	
24	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1			5	
25	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0			10	
26	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1			5	
27	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0			5	
28	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1			11	
29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0			3	
30	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1			11	
total	22	15	2	4	8	15	13	13	6	4	0	4	8	5	29	27	17	30	8.5066667		
p	0.7	0.5	0.07	0.1	0.3	0.5	0.4	0.43	0.2	0.1	0	0.1	0.27	0.2	1	0.9	0.57			1	
q	0.3	0.5	0.93	0.9	0.7	0.5	0.6	0.57	0.8	0.9	1	0.9	0.73	0.8	0	0.1	0.43			0	
p*q	0.2	0.3	0.06	0.1	0.2	0.3	0.2	0.25	0.2	0.1	0	0.1	0.2	0.1	0	0.09	0.25			0	2.6533333

$$kr_{20} = \left(\frac{k}{k-1}\right) \left(1 - \frac{\sum p^2 q}{\sigma^2}\right)$$

sumatoria de productos: 2.653333333  
 varianza total: 8.506666667  
 numero de items: 18

$$\frac{k}{k-1} = 1.058823529$$

$$1 - \left(\frac{\sum p^2 q}{\sigma^2}\right) = 0.688087774$$

$$kr_{20} = 0.728563526$$

## Anexo 7. Aprobación de comité de ética



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**  
(Universidad del Perú DECANA DE AMÉRICA)  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN**  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



### ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO DE ESTUDIO N°: 0183-2023

En Lima, a los veintinueve días del mes de septiembre, en Sesión del COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN, previa evaluación del Proyecto de Tesis de Pregrado titulado: "**Nivel de conocimiento y prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes de educación de la UNMSM, 2023**" presentada por **Yolanda Estefani Higinio Huayta** con código 18010386 de la escuela profesional de obstetricia, para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

#### **ACUERDA:**

Dar por **APROBADO** dicho Proyecto, considerando que se ha cumplido satisfactoriamente con las recomendaciones en aspectos Científicos Técnicos y Éticos para la investigación en seres humanos.

"El presente documento tiene vigencia a partir de la fecha y expira el 28 de septiembre de 2024"

Lima, 29 de septiembre de 2023



*Juan*  
.....  
JUAN CARLOS OCAMPO ZEGARRA  
PROFESOR DE LA FACULTAD DE  
MEDICINA DE SAN FERNANDO  
UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
CÓDIGO IDENTIFICATIVO: 043079  
LVM-43048 HNE 29988

Dr. Juan Carlos Ocampo Zegarra  
Presidente del CEI/FM/UNMSM

# Yolanda Higinio

## INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
2	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://repositorio.unp.edu.pe">repositorio.unp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://repositorio.unica.edu.pe">repositorio.unica.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
8	<a href="http://repositorio.urp.edu.pe">repositorio.urp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="http://salutsexual.sidastudi.org">salutsexual.sidastudi.org</a> Fuente de Internet	<1%

10	<a href="https://repositorio.upla.edu.pe">repositorio.upla.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
12	<a href="https://tesis.ucsm.edu.pe">tesis.ucsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="https://repositorio.upagu.edu.pe">repositorio.upagu.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
15	<a href="https://repositorio.upa.edu.pe">repositorio.upa.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="https://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
18	<a href="https://es.scribd.com">es.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="https://repositorio.uta.edu.ec">repositorio.uta.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="https://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %

21	Submitted to Universidad Nacional Mayor de San Marcos Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante	<1 %
23	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	Montalva, Marina Susana Garcia. "Estrategia WarmiSALUD para Enfrentar el Incremento de Casos de Cáncer de Cuello Uterino y Cáncer de Mama en Mujeres Jóvenes y Adultas en Lima Metropolitana", Pontificia Universidad Católica del Perú - CENTRUM Católica (Peru), 2022 Publicación	<1 %
25	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	redi.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

30	<a href="https://repositorio.udch.edu.pe">repositorio.udch.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
31	<a href="https://repositorio.unsm.edu.pe">repositorio.unsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
32	<a href="https://repositorio.ucsm.edu.pe">repositorio.ucsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
33	Alva Mendoza, Bessna Raquel. "¿"Hagamos un Hecho Nuestros Derechos"?: Actitudes de Jóvenes de Iztapalapa hacia Sus Derechos Sexuales y Reproductivos", El Colegio de Mexico, 2021 Publicación	<1 %
34	<a href="https://repositorio.upn.edu.pe">repositorio.upn.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
35	<a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe">repositorio.uroosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
36	<a href="https://repositorio.usmp.edu.pe">repositorio.usmp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
37	<a href="https://roderic.uv.es">roderic.uv.es</a> Fuente de Internet	<1 %
38	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
39	<a href="https://www.redalyc.org">www.redalyc.org</a> Fuente de Internet	<1 %

40	<a href="http://www.saludcapital.gov.co">www.saludcapital.gov.co</a> Fuente de Internet	<1 %
41	Submitted to Pontificia Universidad Catolica Madre y Maestra PUCMM Trabajo del estudiante	<1 %
42	<a href="http://repositorio.udh.edu.pe">repositorio.udh.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
43	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
44	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
45	<a href="http://repositorio.uax.es">repositorio.uax.es</a> Fuente de Internet	<1 %
46	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
47	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
48	<a href="http://cpj.go.cr">cpj.go.cr</a> Fuente de Internet	<1 %
49	<a href="http://prezi.com">prezi.com</a> Fuente de Internet	<1 %

50	Lugo Arellano, Mariana. "Percepcion del riesgo, reporte de sintomas y respuestas ante infecciones de transmision sexual: una aproximacion desde la situacion coyugal de mujeres y hombres en Mexico 2003", El Colegio de México, 2022 Publicación	<1 %
51	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
52	repositorio.unicach.mx Fuente de Internet	<1 %
53	Submitted to usmp Trabajo del estudiante	<1 %
54	www.jstage.jst.go.jp Fuente de Internet	<1 %
55	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	<1 %
56	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
57	Submitted to uazuay Trabajo del estudiante	<1 %
58	Injante Mendoza, Raul. "Factores institucionales que influyen en la implementacion de la estrategia de formacion de adolescentes como educadores de pares:	<1 %

estudio de caso de la red de salud de Villa El Salvador DISA II Lima Sur del 2007 al 2009.", Pontificia Universidad Catolica del Peru - CENTRUM Catolica (Peru), 2020

Publicación

59

[dspace.ucuenca.edu.ec](https://dspace.ucuenca.edu.ec)

Fuente de Internet

<1 %

60

[es.slideshare.net](https://es.slideshare.net)

Fuente de Internet

<1 %

61

[repositorio.unap.edu.pe](https://repositorio.unap.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

62

[repositorio.untumbes.edu.pe](https://repositorio.untumbes.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

63

[sjimu.medilam.ac.ir](https://sjimu.medilam.ac.ir)

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo