

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

Conocimientos y prácticas sobre prevención de ITS en estudiantes de primeros niveles FIACA - UPEC

Knowledge and Practices on STI Prevention in First-Level Students FIACA - UPEC

DOI: <https://doi.org/10.61154/metanoia.v11i2.4033>

Miriam Lucía Villacorte Méndez ¹

Enma Susana Reyes Pérez ²

Robinson Renato Muepas Estrada ³

¹ **E- mail:** miriam.villacorte@upec.edu.ec **Afiliación:** Universidad Politécnica Estatal del Carchi. Tulcán, Carchi, Ecuador. **ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-3528-4264>

² **E-mail:** enma.reyes@upec.edu.ec **Afiliación:** Universidad Politécnica Estatal del Carchi. Tulcán, Carchi, Ecuador. **ORCID:** <https://orcid.org/0009-0007-4801-6588>

³ **E-mail:** renatoestrada1997@gmail.com **Afiliación:** Agencia Adventis de Desarrollo y Recursos Asistenciales. Sucumbíos, Sucumbíos, Ecuador. **ORCID:** <https://orcid.org/0009-0002-7449-2549>

Recibido: 09/05/2025

Revisado: 19/05/2025

Aprobado: 09/06/2025

Publicado:01/07/2025

RESUMEN

La prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios requiere un enfoque integral que abarque tanto el conocimiento como las prácticas relacionadas con la salud sexual. Es fundamental que los estudiantes adquieran información precisa y actualizada sobre las ITS, comprendiendo sus modos de transmisión y las medidas preventivas disponibles. El objetivo general de este estudio fue determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de ITS en estudiantes de primeros niveles de la Facultad de Industrias Agropecuarias y Ciencias Ambientales (FIACA) de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi durante el periodo de marzo a agosto de 2023. Este estudio cuantitativo, de diseño descriptivo y corte transversal, incluyó a 355 estudiantes de primer nivel de la FIACA. Se utilizó un cuestionario como instrumento de recolección de datos. Los resultados demográficos indicaron que el rango de edad predominante fue de 18 a 23 años. Del total de encuestados, el 50,4% fueron mujeres, el 46,2% hombres y el 3,4% pertenecientes a la comunidad LGBTIQ+. La investigación evidenció que los estudiantes de los primeros niveles poseen un conocimiento limitado sobre sexualidad y medidas preventivas, a pesar de que la mayoría reportó haber recibido información en educación sexual mediante charlas educativas e internet. Por ello, se propone implementar un programa activo de educación sexual integral, coordinado por el departamento de bienestar universitario y organizaciones especializadas en salud sexual, con énfasis en la prevención de ITS. Este programa debería abordar aspectos básicos de salud sexual y promover prácticas seguras entre los estudiantes.

Descriptor: comportamiento sexual, prevención de enfermedades, bienestar.

ABSTRACT

The prevention of sexually transmitted infections (STIs) among university students requires a comprehensive approach that addresses both knowledge and practices related to sexual health. It is essential for students to acquire accurate and up-to-date information about STIs, understanding their modes of transmission and the available preventive measures. The main objective of this study was to determine the knowledge and practices regarding STI prevention among first-year students of the Faculty of Agro-Industrial and Environmental Sciences (FIACA) at the Universidad Politécnica Estatal del Carchi during the period from March to August 2023. This quantitative study, with a descriptive and cross-sectional design, included

355 first-year students from FIACA. A questionnaire was used as the data collection instrument. Demographic results showed that the predominant age range was 18 to 23 years. Of the respondents, 50.4% were female, 46.2% were male, and 3.4% identified as part of the LGBTIQ+ community. The study revealed that first-year students have limited knowledge about sexuality and preventive measures, despite most reporting having received sexual education through educational talks and internet resources. Therefore, it is proposed to implement an active comprehensive sexual education program, coordinated by the university's welfare department and organizations specializing in sexual health. This program should focus on basic sexual health topics and emphasize the prevention of STIs, promoting safe practices among students.

Descriptors: sexual behavior, disease prevention, well-being.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un grave problema de salud pública a nivel mundial, con un impacto significativo en la población adolescente. Según la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2022), cada día más de un millón de personas contraen alguna ITS, y anualmente se registran más de 376 millones de nuevos casos de las infecciones más comunes, como clamidia, gonorrea, sífilis y tricomoniasis. Este panorama es aún más preocupante en los adolescentes, quienes, debido a factores como la falta de información, la presión social y el limitado acceso a servicios de salud, son especialmente vulnerables. Es imprescindible promover prácticas preventivas como el uso adecuado del condón, la comunicación abierta sobre salud sexual y la realización periódica de pruebas de diagnóstico, a fin de reducir la incidencia de estas infecciones.

El problema que se aborda en este estudio es crítico, ya que los estudiantes universitarios, en particular aquellos en las primeras etapas de su formación, son un grupo vulnerable a las ITS debido a comportamientos sexuales de riesgo y a la falta de una educación sexual integral. La OMS (2021), reporta que diariamente más de un millón de personas contraen ITS, y entre las más comunes se encuentran la clamidia, gonorrea, sífilis y tricomoniasis. En Ecuador, el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos [INEC] (2020), señala que la incidencia de VIH es de 0.22 por cada 1.000 habitantes, superando la media regional de 0.19. Desde 1984, el Ministerio de Salud Pública y ONUSIDA estiman que 450.561 personas han contraído

VIH/ITS, afectando principalmente a hombres de entre 15 y 49 años, quienes representan el 68% de los casos entre 2010 y 2020 (Vélez & Tobar, 2021). La pandemia de COVID-19 exacerbó aún más esta situación, reduciendo el acceso a servicios de prevención y pruebas diagnósticas, lo que contribuyó al aumento de riesgos. En 2021, la Unidad de Atención Integral del hospital Luis G. Dávila atendió a 33 pacientes con VIH/ITS, representando el 0,07% de los casos confirmados (Torres, s.f.). La falta de información, los mitos, los estigmas y la carencia de educación sexual integral son factores que agravan esta problemática, particularmente en los estudiantes de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, lo que hace urgente la necesidad de investigar sus conocimientos y prácticas preventivas sobre ITS durante el periodo de marzo a agosto de 2023.

Diversos estudios previos han destacado la relación entre el bajo nivel de conocimiento sobre ITS y la adopción de prácticas sexuales de riesgo Peceros (2022) identificó en una comunidad de Huanipa Chillmay, Perú, una correlación significativa entre el bajo nivel de conocimiento y las deficientes medidas preventivas, con un coeficiente Rho de 0,729 ($p = 0,001$). Chanamé-Zapata et al. (2021) encontraron que el 82% de los jóvenes andinos desconocían conceptos clave sobre las ITS, lo que resalta la necesidad de fortalecer las políticas nacionales de prevención. En Paraguay, un estudio realizado por Armoa et al. (2020) en estudiantes secundarios reveló que predominaban las actitudes desfavorables y las prácticas incorrectas sobre salud sexual, lo que reflejaba un bajo nivel de conocimiento general sobre las ITS. Deleon et al., (2022) en Brasil, reportaron un bajo uso de preservativos entre jóvenes universitarios, con solo un 47,22% utilizándolos en relaciones estables y un 30,36% en relaciones ocasionales, lo que refleja un comportamiento de riesgo asociado con la actividad sexual.

Por su parte, Badillo-Viloria et al. (2020), en Barranquilla, Colombia, encontró que el 87% de los estudiantes presentaba conductas sexuales riesgosas, como tener relaciones sexuales sin protección y mantener relaciones impulsivas, factores asociados con la edad y el género. En Ucayali, Perú, Limber Viner (2021) observó que solo el 13% de los universitarios tenía un buen nivel de conocimiento sobre ITS, mientras que un 93% presentó actitudes desfavorables hacia la prevención López (2022) por su parte, destacó la brecha existente entre el conocimiento teórico y las prácticas seguras, ya que, aunque un 70% de los jóvenes reportó conocer las ITS, solo el 15% utilizaba métodos de barrera de manera constante.

A nivel escolar, en Argentina, Di Marco et al. (2018) señalaron que el acceso limitado a información sobre salud sexual fue un factor determinante en el aumento de ITS en adolescentes, con un incremento del 25% en los últimos cinco años. En el contexto ecuatoriano, Alegría & Benalcázar (2018) reportaron que, aunque el 96% de los adolescentes conocía las ITS, solo el 8% utilizaba preservativos, lo que refleja la necesidad de intervenciones eficaces. Jiménez (2022) observó que en las comunidades indígenas Shuar, el conocimiento sobre las ITS era limitado, y factores como el alcoholismo y la falta de educación contribuyeron al riesgo.

Este estudio busca abordar las brechas de conocimiento y las prácticas de prevención en los estudiantes de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, ya que, al empoderar a los estudiantes con información precisa sobre autocuidado y prevención, se espera promover decisiones informadas y responsables en cuanto a la salud sexual. En este sentido, el objetivo general de este estudio es determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de ITS en estudiantes de primeros niveles de la Facultad de Industrias Agropecuarias y Ciencias Ambientales (FIACA) de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi durante el periodo de marzo a agosto de 2023 con el fin de elaborar una propuesta educativa para fortalecer la prevención de ITS en futuros estudiantes de la universidad.

METODOLOGIA

La investigación llevada a cabo tiene un enfoque descriptivo, transversal y bibliográfico, lo que permite abordar de manera integral el objeto de estudio. En primer lugar, el tipo descriptivo fue fundamental para explorar las modalidades, condiciones y niveles de las variables estudiadas dentro de la población objetivo. Este enfoque permitió obtener una visión detallada sobre los conocimientos y las prácticas de los estudiantes en relación con las infecciones de transmisión sexual (ITS), sin intervenir ni manipular las variables. Por otro lado, el diseño transversal se centró en la recolección de datos en un momento específico, lo que proporcionó una "instantánea" de las variables en cuestión durante el periodo de estudio. Este enfoque es particularmente útil cuando se desea obtener una visión precisa de la situación en un intervalo de tiempo determinado (Hernández et al., 2014). Finalmente, el componente bibliográfico de la investigación fue esencial para la construcción del marco teórico. A través de la revisión exhaustiva de documentos y estudios previos, se facilitó la selección adecuada de fuentes de

información y la interpretación correcta de los datos, lo que enriqueció los análisis y contribuyó a una mejor comprensión del contexto.

La población objeto de estudio estuvo conformada por los estudiantes de los primeros niveles de la Facultad de Ingeniería en Alimentos, Ciencias Agrícolas y Ambientales (FIACA) de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, durante el periodo de marzo a agosto de 2023. La muestra seleccionada consistió en un total de 355 estudiantes, quienes fueron escogidos siguiendo criterios específicos, aunque estos no se detallan explícitamente en el texto original. Sin embargo, es importante resaltar que la elección de la muestra buscó ser representativa del conjunto de estudiantes de la FIACA, garantizando la validez y la aplicabilidad de los resultados obtenidos.

El estudio se llevó a cabo en el entorno académico de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, específicamente en la FIACA, durante el periodo comprendido entre marzo y agosto de 2023. La universidad se configura como un espacio clave para investigar las percepciones y prácticas de los estudiantes respecto a temas de salud sexual, dado su rol formativo en la educación superior y su potencial influencia sobre la prevención de riesgos relacionados con ITS. Este contexto permitió abordar de manera directa los comportamientos y el nivel de conocimiento de los estudiantes, y ofrecer recomendaciones adaptadas a su realidad. Para llevar a cabo esta investigación, se emplearon diversos métodos que facilitaron un análisis integral del fenómeno estudiado. Los métodos utilizados fueron el inductivo, deductivo, analítico, sintético e hipotético, cada uno de los cuales permitió abordar diferentes facetas de la investigación.

El enfoque inductivo permitió llegar a conclusiones generales a partir de la observación de casos específicos, identificando patrones y relaciones clave. El método deductivo, por su parte, facilitó la formulación de hipótesis basadas en principios generales sobre la prevención de ITS y comportamientos de riesgo. A través del enfoque analítico, se descompusieron las variables para comprender sus relaciones causales, mientras que el método sintético permitió integrar los componentes del estudio para obtener una visión más completa (QuestionPro, 2025). Finalmente, el método hipotético permitió formular y verificar hipótesis, ajustando las estrategias de intervención según los resultados obtenidos (Bastis Consultores, 2021). Para la recolección de datos, se diseñó un cuestionario estructurado en cuatro secciones: introducción,

datos generales, datos específicos y 17 ítems específicos relacionados con los conocimientos y prácticas de prevención de ITS. Este cuestionario fue elaborado con el fin de evaluar de manera sistemática y precisa la información requerida, y así obtener resultados que permitan una interpretación clara y objetiva de los comportamientos de los estudiantes frente a las ITS.

La recolección de datos se llevó a cabo utilizando la plataforma Microsoft Forms, la cual permitió distribuir el cuestionario de manera digital a los estudiantes seleccionados. Esta herramienta facilitó la recolección masiva de información en un formato accesible y organizado, asegurando la integridad y la calidad de los datos obtenidos durante el periodo de marzo a agosto de 2023.

Una vez recolectados los datos, estos fueron tabulados y analizados mediante herramientas de procesamiento y análisis estadístico como Microsoft Excel y el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS). Estas herramientas fueron fundamentales para organizar y representar los datos de manera eficiente, permitiendo una interpretación precisa y un análisis profundo de las variables involucradas. La utilización de técnicas estadísticas descriptivas y analíticas facilitó la verificación de los objetivos planteados en la investigación y la confirmación de las hipótesis formuladas. Además, se aplicaron medidas de variabilidad para interpretar los resultados y ofrecer conclusiones más robustas sobre las prácticas de prevención de ITS entre los estudiantes.

En cuanto a las herramientas y tecnologías empleadas, para la recolección de datos se utilizó Microsoft Forms, una plataforma que permitió distribuir el cuestionario de manera eficiente y garantizar la confidencialidad y accesibilidad de la información. Para el análisis estadístico de los datos, se utilizaron Microsoft Excel y SPSS, que fueron esenciales en la organización y procesamiento de la información recolectada. Estas herramientas tecnológicas fueron cruciales para facilitar el análisis y asegurar la validez y fiabilidad de los resultados obtenidos.

RESULTADOS

Tabla 1. *Características de la población*

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

Fuente: Los autores

Según los resultados de la tabla 1, la media muestra variaciones en edad (1,74), género (1,57), religión (1,27), etnia (1,30) y lugar de procedencia (1,19). La mediana central es 2 en edad y género, mientras que en religión, etnia y lugar de procedencia es 1. La moda refleja 2 para edad y género, y 1 para las demás categorías. El rango indica una diferencia de 4 en edad y etnia, 3 en religión y 2 en género y lugar de procedencia.

Tabla 2. *Rango de edad de los estudiantes de 1ero de la FIACA*

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

Fuente: Los autores

La tabla 2 muestra que el 47% de los estudiantes tienen entre 21 y 22 años, seguidos por un 40,6% de 18 a 20 años. Los rangos de 23 a 25 años representan el 11%, mientras que los de 29 a 30 años alcanzan el 1,1%, y solo un 0,3% corresponde a edades entre 29 y 30 años.

Tabla 3 Frecuencia de género de los estudiantes de Iero de la FIACA

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

Fuente: Los autores

La tabla 3 muestra que el 50,4% (179) de los estudiantes encuestados son de género femenino, el 46,2% (164) corresponde al género masculino y el 3,4% (12) pertenece a la comunidad LGBTIQ+.

Tabla 4. Religión de los estudiantes de Iero de la FIACA

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

Fuente: Los autores

La tabla 4 revela que el 86,8% (308) de los estudiantes encuestados son católicos, el 8,5% (30) no profesan ninguna religión, el 2,8% (10) pertenecen a otras religiones y el 2% (7) son evangélicos.

Tabla 5. *Etnia de los estudiantes de Iero de la FIACA*

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

Fuente: Los autores

La tabla 5 muestra que el 88,5% (314) de los estudiantes encuestados son mestizos, el 6,8% (24) pertenecen a la etnia indígena, el 4,2% (15) a la etnia afrodescendiente, mientras que el 0,3% (1) son montubios y otro 0,3% (1) pertenecen a otras etnias.

Tabla 6. *Lugar de procedencia de los estudiantes de Iero de la FIACA*

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

Fuente: Los autores

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

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

estudiantes de primeros niveles de la FIACA de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo de marzo -agosto del 2023.

Tabla 7. Definición que corresponde una ITS

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

Fuente: Los autores

Frente a la tabla 7, los 355 estudiantes de los primeros niveles de estudio tienen un conocimiento medio en definición a las infecciones de transmisión sexual, a este porcentaje total el 51% (181) conocen que es una ITS, el 33,2% (118) y 15,8% (56) corresponde a un nivel bajo no conocen el significado de ITS.

Tabla 8. Presencia de algún signo o síntoma en relación a las ITS

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

Fuente: Los autores

Respecto a la tabla 8, los 355 estudiantes encuestados, el 87,9% (312) indicaron que no han presentado ningún signo ni síntoma ante una infección de transmisión sexual y el 12,1% (43) mencionaron que si han presentado dicha patología.

Tabla 9. En el caso de un signo o síntoma de una ITS usted acude a

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

Fuente: Los autores

En relación con la tabla 9, los 355 estudiantes han mencionado que al presentar un signo o síntoma en relaciona una ITS acuden a, el 49% (174) acude a una atención con un médico particular, el 26,8% (95) se automedican acudiendo a farmacias, el 20,8% (74) acude directamente a centros de salud del MSP y el 3,4% (12) optan por acudir a la medicina alternativa.

Tabla 10. Conoce los medios de las infecciones de trasmisión sexual

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

Fuente: Los autores

Frente a la tabla 10, de los 355 estudiantes de los primeros niveles siendo el 100% de la población en estudio ante el conocimiento de los medios de las infecciones de transmisión sexual, el 38,9% (138) considera por vía vaginal, el 25,4% (90) la transmisión por fluidos corporales, el 13% (46) ha seleccionado que es por medio de saliva, el 11% (39) han considerado la vía oral, el 8,7% (31) han menciona que son otros medios de transmisión y el 3,1% (11) han decidido que la vía anal es un medio de trasmisión sexual.

Tabla 11. Información acerca de las infecciones de trasmisión sexual

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

Fuente: Los autores

Frente a la tabla 11, 355 encuestados de los primeros niveles de la FIACA, el 50,1% (178) ha obtenido información a través de charlas educativas en relación con las ITS, el 45,1% (160) se han informado por fuentes de internet, el 3,4% (12) obtienen información por otras fuentes y el 1,4% (5) se han autoeducado por medio de libros.

Tabla 12. Con quién usted habla acerca de sexualidad

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

Fuente: Los autores

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

Tabla 13. *Has tenido relaciones sexuales con diferentes parejas*

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

Fuente: Los autores

Se deduce para la tabla 13, de los 355 estudiantes respondiendo a la pregunta si han mantenido relaciones sexuales con diferentes, se menciona que el 59,7% (212) encuestados si han tenido relaciones sexuales con diferentes parejas mientras que el 38,3% (136) no han mantenido relaciones sexuales con otras personas.

Tabla 14. *Frecuencia de detección en Infecciones de Transmisión Sexual*

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

Fuente: Los autores

Se deduce para la tabla 14, de los 355 estudiantes encuestados de los cuales representan a la población de estudio, en cuanto a la realización de detención de ITS, el 72,4% (257) refieren

que nunca se han realizado un tamizaje, el 11,3% (40) mencionan que se realizan una prueba de ITS solo cuando tienen control médico, el 6,8% (24) tiene un control cada 6 meses se realiza una prueba de detención de ITS, el 7% (25) indica que tienen un control 1 vez al año, el 2,5% (9) en cambio se hace un control cada 3 meses.

Tabla 15. *En las relaciones sexuales con qué frecuencia utiliza preservativo*

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

Fuente: Los autores

En lo que refiere en la tabla 15, en el número de estudiantes encuestados con relación al uso del método de barrera refiere que el 48,5% (172) usan el preservativo en algunas veces, el 24,8% (88) en cambio usan siempre protección, el 16,3% (58) nunca se han cuidado mientras mantienen relaciones sexuales y el 10,4% (37) solo usan ocasionalmente.

Tabla 16. *Me protege el preservativo en las relaciones sexuales*

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

Fuente: Los autores

Frente a la tabla 16, de 355 encuestados relacionando que, si el uso de método de barrera protege mediante las relaciones sexuales, el 58,6% (208) refiere que a veces si protege, mientras que el

34,6% (123) menciona que si es importante el uso del preservativo y el 6,8% (24) comenta que no ayuda en absoluto.

Tabla 17. *Bajo efectos de sustancias ilícitas hay más riesgo adquirir una ITS*

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

Fuente: Los autores

Frente a la tabla 17, los 355 encuestados de los primeros niveles los estudiantes indicaron que al mantener relaciones sexuales bajo el efecto de alcohol u otras drogas, existe más riesgo de adquirir una ITS, el 53% (188) mencionan que en algunas veces si, el 42,5% (151) refieren que en este estado es más frecuente no solo una ITS si no un embarazo no planificado, el 3,7% (13) comentan que no hay consecuencias y el 0,8% (3) dijeron que nunca puede pasar nada.

Tabla 18. *(Solo Mujeres) Frecuencia de una evaluación ginecológica*

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

Fuente: Los autores

En lo que refiere a la tabla 17, de 355 estudiantes encuestados que reflejan a 179 estudiantes de género femenino, se realizan una evaluación ginecológica solo el 25,1% (89) de mujeres indicaron que lo hacen cuando tienen control médico, el 14,6% (52) nunca se hace una valoración ginecológica, el 4,2% (15) mantiene un control ginecológico una vez año, el 3,7% (13) lo realiza cada 6 meses, el 2,8% (10) en cambio se realiza un control cada 3 meses.

Tabla 19. Prueba de chi-cuadrado con etnia e inicio de actividad sexual

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

Fuente: Los autores

En la tabla 19. A la obtención del chi-cuadrado muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con la etnia y la edad de inicio de actividad sexual lo cual muestra un valor de 0,001 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que contradice la hipótesis nula H_0 : el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 20. Prueba de chi- cuadrado entre procedencia y control medico

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

Fuente: Los autores

En la tabla 20. A la obtención del chi-cuadrado muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con el lugar de procedencia y en el caso de presentar algún signo o síntoma de una infección de transmisión sexual usted acude a, lo cual muestra un valor de 0,001 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis

nula Ho: el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y se acepta la hipótesis alterna H1: los conocimientos de los estudiantes sobre Infecciones de Transmisión Sexual les permiten practicar medidas preventivas.

Tabla 21. Prueba de chi-cuadrado con relaciones promiscuas y actividad sexual

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

Fuente: Los autores

En la tabla 21. A la obtención del chi-cuadrado muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con haz tenido relaciones sexuales con diferentes parejas e inicio de actividad sexual , lo cual muestra un valor de 0,029 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula Ho: el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y se acepta la hipótesis alterna H1: los conocimientos de los estudiantes sobre Infecciones de Transmisión Sexual les permiten practicar medidas preventivas

Tabla 22. Prueba de chi-cuadrado entre edad e inicio de actividad sexual

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

Fuente: Los autores

En la tabla 22. A la obtención del chi-cuadrado muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con la edad y edad de inicio de actividad sexual, lo cual muestra un valor de 0,001 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que se rechaza

la hipótesis nula H_0 : el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 23. Prueba de chi- cuadrado con detención en ITS y control ginecológico

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

Fuente: Los autores

En la tabla 23. A la obtención del chi-cuadrado muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con qué frecuencia se realiza una prueba de detección en Infecciones de Transmisión Sexual y (Solo Mujeres) ¿En caso de ser mujer con qué frecuencia se realiza una evaluación ginecológica lo cual muestra un valor de 0,001 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula H_0 : el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y se acepta la hipótesis alterna H_1 : los conocimientos de los estudiantes sobre Infecciones de Transmisión Sexual les permiten practicar medidas preventivas.

Tabla 24. Prueba de chi- cuadrado entre género y detención de ITS

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

Fuente: Los autores

En la tabla 24. A la obtención del chi-cuadrado muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con género y con qué frecuencia se realiza una prueba de detención en ITS lo cual muestra un valor de 0,001 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula H_0 : el bajo conocimiento de los estudiantes

sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y se acepta la hipótesis alterna H1: los conocimientos de los estudiantes sobre Infecciones de Transmisión Sexual les permiten practicar medidas preventivas.

Tabla 25. Prueba de chi-cuadrado entre procedencia y uso de preservativo

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

Fuente: Los autores

En la tabla 25. A la obtención del chi-cuadrado muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con el lugar de procedencia y usted en las relaciones sexuales con qué frecuencia utiliza preservativo lo cual muestra un valor de 0,001 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula Ho: el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y se acepta la hipótesis alterna H1: los conocimientos de los estudiantes sobre Infecciones de Transmisión Sexual les permiten practicar medidas preventivas.

Tabla 26. Prueba de chi-cuadrado entre signos de ITS y control medico

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

Fuente: Los autores

En la tabla 26. A la obtención del chi-cuadrado muestra que existe diferencia estadística entre variables realizando un cruce con en algún momento de su vida ha presenciado un signo o síntoma en relación a ITS y con quién usted habla acerca de sexualidad lo cual muestra un valor de 0,001 siendo menor al nivel de significación que es de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis

nula Ho: el bajo conocimiento de los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual hace que no practiquen medidas preventivas y se acepta la hipótesis alterna H1: los conocimientos de los estudiantes sobre Infecciones de Transmisión Sexual les permiten practicar medidas preventivas.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la presente investigación, cuyo objetivo general fue determinar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de los primeros niveles de la Facultad de Ingeniería en Alimentos, Ciencias Agrícolas y Ambientales (FIACA) de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, durante el periodo de marzo a agosto de 2023, se detallan y discuten a continuación.

La sexualidad, entendida como un conjunto de características anatómicas, fisiológicas y psicoemocionales de cada género, también incluye los fenómenos emocionales y conductuales asociados con el sexo, desempeñando un papel importante en todas las etapas del desarrollo humano. En este estudio, se analizaron diversas variables demográficas, entre las que destaca que el rango de edad de los estudiantes encuestados oscilaba entre 18 y 23 años. De los 355 estudiantes que conformaron la muestra, el 50,4% correspondían al género femenino, el 46,2% al género masculino, y el 3,4% se identificaban como miembros de la comunidad LGBTIQ+. En cuanto a la etnia, el 89% de los estudiantes eran mestizos, el 6,8% indígenas, y el 3,8% afrodescendientes. La religión católica influyó de manera significativa en la formación de los estudiantes, con un 87,3% de ellos identificándose como católicos, mientras que un 2% pertenecían a la religión evangélica, un 8,3% no se adscribían a ninguna religión, y un 2,5% seguían otras religiones. En términos geográficos, la mayoría (81,1%) provenían de zonas urbanas, lo cual podría estar relacionado con un mayor conocimiento y comprensión de las ITS, dado que la educación formal y el acceso a información científica son factores clave para la modificación de hábitos y prácticas relacionadas con la salud.

En cuanto al conocimiento sobre las ITS, los 355 jóvenes encuestados mostraron un nivel medio de conocimiento, ya que solo el 50% de los estudiantes conocían el significado de "infección de transmisión sexual". Este resultado es consistente con el estudio de Chanamé-Zapata et al. (2021), quien encontró que el 82% de los adolescentes encuestados no conocían el concepto de

ITS, aunque el 89% estaba familiarizado con la definición de sida. A pesar de este conocimiento limitado, el 59% de los estudiantes demostraron conocer las principales vías de transmisión de las ITS, lo cual coincide con los resultados de Peceros (2022), quien encontró que el 42,9% de los encuestados en su estudio presentaron un nivel bajo de conocimiento y prácticas preventivas, mientras que el 25,7% mostraron un nivel medio de conocimiento.

En cuanto a las prácticas preventivas, más del 75% de los estudiantes no implementaban un control adecuado sobre su salud sexual y reproductiva. De acuerdo con Castillo, (2023), el 37,5% de los estudiantes mantenían prácticas sexuales irresponsables, influenciados por mitos, creencias culturales y percepciones erróneas sobre las ITS. Un 12% de los estudiantes indicó haber contraído alguna ITS, mientras que el 88% afirmó no haber tenido ninguna infección ni recibido tratamiento. En términos de confianza para resolver dudas sobre sexualidad, el 32% de los estudiantes consultaban a sus parejas y el 26% preferían hacerlo con profesionales de salud. En cuanto al uso del condón, solo el 25% consideraba que la responsabilidad del uso de métodos de barrera debía ser compartida, mientras que el 75% no reconocía la importancia del preservativo para prevenir las ITS. Este hallazgo coincide con el estudio de Deleon De Melo et al. (2022), que reveló que una gran proporción de adolescentes sexualmente activos no utilizaban condón de manera constante, ni con parejas estables (47,22%) ni con parejas casuales (30,36%).

Con base en los resultados obtenidos, se propone una intervención educativa destinada a mejorar el conocimiento y las prácticas preventivas en relación con las ITS. Esta intervención, que se impartirá en un tiempo estimado de 2 horas, se basará en evidencia bibliográfica sobre las intervenciones exitosas a nivel mundial y se centrará en la prevención de las ITS, abordando temas clave que permitan a los estudiantes adquirir los conocimientos necesarios para modificar sus comportamientos de riesgo. La intervención se llevará a cabo en cada periodo académico, con la colaboración de otras organizaciones, y contará con el respaldo de bienestar universitario para asegurar su efectividad y garantizar un seguimiento continuo.

Finalmente, el estudio realizado para analizar la correlación entre las variables permitió rechazar la hipótesis nula, que sostenía que el bajo conocimiento sobre las ITS impedía la adopción de medidas preventivas. En su lugar, se aceptó la hipótesis alternativa, que señala que un mayor conocimiento sobre las ITS facilita la práctica de medidas preventivas. Los resultados

de este estudio correlacional descriptivo, realizado con 355 estudiantes de los primeros niveles, evidencian una correlación significativa entre los conocimientos adquiridos y las prácticas preventivas adoptadas por los estudiantes.

Propuesta accionar a respuesta del tercer objetivo

Figura 1. *Acciones y propuesta a la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual*

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

<ul style="list-style-type: none"> • Causantes de las infecciones de transmisión sexual • Como se transmite las infecciones de transmisión sexual • Como se pueden prevenir infecciones de transmisión sexual <ul style="list-style-type: none"> a) Métodos de barrera b) Información científica • Importancia de acudir a un control médico periódico • Donde debo acudir para atención medica <ul style="list-style-type: none"> a) Centros de primer nivel de atención b) Bienestar universitario • Donde puede hacer una prueba de detección en ITS y adquirir un tratamiento 	
Responsables:	Bienestar Universitario de la Universidad Politécnica estatal del Carchi.

CONCLUSIONES

Los resultados evidenciaron un bajo nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en los estudiantes de los primeros niveles de la FIACA, a pesar de que la mayoría reportó haber recibido educación sexual mediante charlas educativas y el uso de internet. Este déficit fue particularmente notable en las formas de transmisión, así como en la percepción de signos y síntomas, lo que denota la necesidad de reforzar los contenidos educativos en esta área.

Se identificó una insuficiencia significativa en las medidas preventivas adoptadas por los estudiantes frente a las ITS. Conductas como la falta de uso de métodos de barrera, la ausencia de control médico periódico y la negativa a realizarse pruebas de detección de ITS reflejan actitudes de riesgo que incrementan la vulnerabilidad de esta población. Estos comportamientos están influenciados por factores como los roles de género, la influencia de los medios de comunicación y los cambios generacionales.

La carencia de conocimientos y prácticas preventivas adecuadas sobre ITS tiene un impacto directo en el aumento de estas infecciones dentro de la población estudiantil, considerada vulnerable debido a su etapa de formación y cambios conductuales. Este hallazgo refuerza la importancia de implementar estrategias educativas específicas que aborden sus necesidades y

contexto. Se concluye que es indispensable la implementación de un programa sólido de promoción de la salud sexual y reproductiva. Este programa debe incluir intervenciones basadas en evidencia científica, información precisa y actualizada, y el apoyo del bienestar universitario. Además, es crucial que las estrategias sean monitoreadas y evaluadas de forma continua para garantizar su efectividad en la reducción de conductas de riesgo y la mejora de las prácticas preventivas.

El análisis estadístico evidenció una correlación significativa entre el nivel de conocimientos sobre ITS y las prácticas preventivas. Esto demuestra que un mayor conocimiento fomenta mejores conductas preventivas, lo que resalta la importancia de invertir en programas educativos que promuevan tanto la información como la adopción de hábitos responsables en la población estudiantil.

RECOMENDACIONES

Diseñar investigaciones y estrategias que fortalezcan programas educativos permanentes sobre salud sexual y reproductiva en instituciones educativas. Estos programas deben incluir talleres prácticos sobre el uso correcto de métodos de barrera, la realización de pruebas rápidas de ITS y el acceso a exámenes médicos regulares. Además, sería importante considerar las características sociodemográficas de los estudiantes, lo que permitirá desarrollar intervenciones personalizadas y efectivas. Explorar cómo la heterogeneidad social y cultural afecta la comunicación sobre temas sexuales entre docentes, estudiantes y sus familias. Este enfoque cualitativo ayudaría a identificar barreras específicas y a proponer herramientas para generar espacios seguros de conversación que promuevan la responsabilidad en las relaciones sexuales.

Implementar investigaciones y acciones que fortalezcan la coordinación entre las universidades, el Ministerio de Salud Pública (MSP) y organizaciones especializadas en sexualidad. Este enfoque colaborativo facilitará la provisión de información integral, actualizada y accesible sobre salud sexual, con el apoyo tanto de profesionales de la salud como de las autoridades universitarias.

Diseñar estudios experimentales que midan el impacto de intervenciones específicas, como campañas de sensibilización, distribución de preservativos y pruebas de detección de ITS. Estas

investigaciones deben incluir un componente de monitoreo y evaluación continua para garantizar la sostenibilidad de las prácticas preventivas.

Extender investigaciones similares a otros niveles educativos y a grupos en situación de vulnerabilidad, como comunidades rurales, estudiantes de secundaria y jóvenes pertenecientes a grupos culturalmente diversos. Esto permitirá identificar diferencias y similitudes en las necesidades educativas relacionadas con la salud sexual.

Las investigaciones futuras deberían priorizar intervenciones que fomenten el empoderamiento de los jóvenes en temas de salud sexual, promoviendo un conocimiento más profundo de las ITS, sus vías de transmisión y las medidas preventivas disponibles. Esto podría incluir la creación de espacios participativos donde los estudiantes puedan expresar sus inquietudes y obtener respuestas confiables de expertos.

Se invita a investigadores, educadores y responsables de políticas públicas a continuar profundizando en esta temática, integrando metodologías innovadoras y enfoques interdisciplinarios. Esto no solo contribuirá a reducir las tasas de ITS, sino que también impulsará el bienestar integral de los estudiantes y sus comunidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alegria, M. V. A., & Benalcázar, M. J. F. (2018). Conocimientos de los Adolescentes Sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Tres Unidades Educativas de Esmeraldas. *Revista Científica Hallazgos21*, 3(0). <https://doi.org/10.69890/hallazgos21.v3i0.246>
- Armoa, C., Méndez, J. M., Martínez, P., & Estigarribia, G. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018. *Medicina Clínica y Social*, 4(1), 4-9. <https://doi.org/10.52379/MCS.V4I1.94>
- Badillo-Viloria, M., Sánchez, X. M., Vásquez, M. B., Díaz-Pérez, A., Badillo-Viloria, M., Sánchez, X. M., Vásquez, M. B., & Díaz-Pérez, A. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería Global*, 19(59), 422-449. <https://doi.org/10.6018/EGLOBAL.412161>
- Bastis Consultores. (2021, December 28). *Método Hipotético Deductivo - Online Tesis*.

<https://online-tesis.com/metodo-hipotetico-deductivo/>

- Castillo Patricio, A. (2023). *Percepción en la Prevención de las Enfermedades de Transmisión Sexual en Relación a Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Adolescentes en la Parroquia Julio Andrade 2022*. Universidad Técnica del Norte.
- Chanamé-Zapata, F., Rosales-Pariona, I., Mendoza-Zúñiga, M., Salas-Huamani, J., & León-Untiveros, G. (2021). Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Revista de Salud Pública*, 23(1), 1-
<https://doi.org/10.15446/RSAP.V23N1.85165>
- Deleon De Melo, L., Passos Sodré, C., Spindola, T., Rose, E., Martins, C., Lourdes, N., De Oliveira André, N., & Valentim Vieira Da Motta, C. (2022). *Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria*.
<https://doi.org/10.6018/eglobal.481541>
- Di Marco, M. H., Ferraris, S., & Langsam, M. (2018). Jóvenes, enfermedades de transmisión sexual y derechos. Panorama nacional y regional en Argentina. *Ci ncia & Saúde Coletiva*, 23(9), 2835–2848. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018239.13382018>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., María del Pilar Baptista Lucio, D., & Méndez Valencia Christian Paulina Mendoza Torres, S. (2014). *Metodología de la Investigación*. McGRAW-HILL / Interamericana Editores S.A. de C.V. <https://acortar.link/I03so>
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos [INEC]. (2020). *Instituto Nacional de Estadística y Censos*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/home/>
- Jiménez Brito, D. (2022). *Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una comunidad taisha del Ecuador 2020-2021*.
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4428875>
- Limber Viner, B. E. (2021). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre ETS en alumnos de la Universidad Nacional de Ucayali, año 2019* [Universidad Nacional de Ucayali].
<https://hdl.handle.net/20.500.14621/4843>
- López Domínguez, D. M., Jaramillo Pe afield, M. K., Lester Wong, V., & Hernández Bandera, N. (2022). Riesgo de infecciones de transmisión sexual con enfoque de género en estudiantes universitarios. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 62(4), 812–819.
<https://doi.org/10.52808/bmsa.7e6.624.023>
- OMS. (2022). *Infecciones de transmisión sexual (ITS)*. [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))

- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). *Infecciones de transmisión sexual (ITS)*.
<https://acortar.link/jdX3Gh>
- Peceros Mayhuire, C. (2022). *Conocimientos y prácticas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual en adultos de la comunidad de Huanipa Chillmay– Apurimac 2022*.
<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7306>
- QuestionPro. (2025). *Método analítico: Qué es, para qué sirve y cómo realizarlo*.
<https://www.questionpro.com/blog/es/metodo-analitico/>
- Vélez, F., & Tobar, R. (2021). *Boletín Anual de VIH/sida Ecuador-2020 Estrategia Nacional de VIH/sida-ITS Elaborado*.

©2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>)