



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DEL I AL V
CICLO DE ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS
INTERNACIONALES EN LA UNIVERSIDAD MARÍA
AUXILIADORA, S.J.L. 2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN ENFERMERÍA**

AUTORES:

Bach. CASTAÑEDA LOPEZ, ESTEFANIA DOLORES

Bach. PAUCAR BENITES, FRANCISCO

ASESOR:

Mg. PALOMINO MENDOZA, CHRISTIAN ADOLFO

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A nuestros padres, por confiar en nosotros a lo largo del desarrollo de nuestra carrera profesional, además de brindarnos su apoyo incondicional, su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos.

AGRADECIMIENTO

A Dios por habernos permitido llegar hasta este punto y por darnos salud para seguir adelante día a día para lograr nuestros objetivos. Asimismo a nuestro asesor Mg. Christian A. Palomino Mendoza, por su orientación, asesoría durante todo este proceso, quien con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo y la conclusión de la presente tesis.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de la carrera de Administración de Negocios Internaciones en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L.2019.

Metodología: Se empleó una investigación de tipo básica, transversal y prospectivo, con diseño no experimental, en una muestra con la totalidad de la población conformada por 80 estudiantes del I al V ciclo de la carrera profesional de Administración de Negocios Internaciones, por lo tanto no tiene muestra. El procesamiento de datos se realizó con el programa estadístico SPSS versión 25.

Resultado: Los resultados sobre el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes es de nivel medio con un 68.75%, asimismo un nivel de conocimiento bajo el 16.25% y nivel de conocimiento alto solo el 15%. Con respecto al conocimiento general sobre infecciones de transmisión sexual el 60% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio, 16.25% nivel de conocimiento bajo y el 23.75% de nivel de conocimiento alto. En relación al nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual, los resultados fueron que el 43.75% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio, el 30% nivel de conocimiento bajo y el 26.25% nivel de conocimiento alto. Por otro lado, con relación sobre el nivel de conocimiento a los tipos de infecciones de transmisión sexual el 55% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio, el 18.75% de nivel de conocimiento bajo y el 26.25% nivel de conocimiento alto. Por lo que concierne al nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual, el 55% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio, 23.75% nivel de conocimiento bajo y el 21.25% nivel de conocimiento alto. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019, es de nivel medio con tendencia baja.

Palabras clave: *conocimiento, Infección de Transmisión Sexual, Estudiante Universitario.*

ABSTRACT

Objective: *To determine the level of knowledge about sexually transmitted infections in students of the I to V cycle of the International Business Administration degree at the María Auxiliadora University, S.J.L. 2019.* **Methodology:** *A basic, transversal and prospective research was used, with a non-experimental design, in a sample with the entire population made up of 80 students from I to V cycle of the International Business Administration professional career, therefore it has no sample. The data processing was performed with the statistical program SPSS version 25.* **Result:** *The results on the level of knowledge of sexually transmitted infections in students is medium level with 68.75%, also a level of knowledge under 16.25% and High level of knowledge only 15%. Also with regard to general knowledge about sexually transmitted infections where 60% of the students presented a medium level of knowledge, 16.25% low level of knowledge and 23.75% high level of knowledge. Regarding the level of knowledge about the risk factors for contracting sexually transmitted infections, the results were that 43.75% of the students presented a medium level of knowledge, 30% low level of knowledge and 26.25% high level of knowledge. On the other hand, in relation to the level of knowledge to the types of sexually transmitted infections that 55% of the students presented a medium level of knowledge, 18.75% of low level of knowledge and 26.25% level of high level of knowledge. Regarding the level of knowledge about preventive measures of sexually transmitted infections, 55% of the students presented a medium level of knowledge, 23.75% low level of knowledge and 21.25% high level of knowledge.* **Conclusion:** *The level of knowledge about sexually transmitted infections in students from the I to the V cycle of International Business Administration at the University María Auxiliadora, S.J.L 2019, is of medium level with low tendency.*

Keywords: *knowledge, Sexually Transmitted Infection, University Student.*

ÍNDICE

	Pág.
PORTADA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE.....	vi
LISTA DE FIGURAS Y TABLAS.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	2
1.1 Planteamiento del problema.....	2
1.2 Formulación del problema.....	5
1.2.1 Problema General.....	5
1.2.2 Problemas Específicos.....	5
1.3 Objetivos.....	6
1.3.1 Objetivo General.....	6
1.3.2 Objetivo Específicos.....	6
1.4 Justificación.....	7
2. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 Antecedentes.....	8
2.2 Base teórica.....	12
2.3 Definición de términos básicos.....	32
2.4 Hipótesis.....	33
3. METODOLOGÍA.....	33
3.1 Tipo de investigación.....	33
3.2 Nivel de investigación.....	33
3.3 Diseño de la investigación.....	33
3.4 Área de estudio.....	33
3.5 Población y muestra: Criterios de inclusión y exclusión.....	34
3.6 Variables y Operacionalización de variables.....	35
3.7 Instrumentos de recolección de datos.....	36
3.8 Validación de los instrumentos de recolección de datos.....	36

3.9 Procedimientos de recolección de datos.....	36
3.10 Componente ético de la investigación.....	36
3.11 Procesamiento y análisis de datos.....	37
4. RESULTADOS.....	38
5. DISCUSIÓN.....	43
6. CONCLUSIONES.....	47
7. RECOMENDACIONES.....	48
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49
9. ANEXOS.....	56
9.1 Matriz de consistencia.....	56
9.2 Instrumento de recolección de datos.....	60
9.3 Consentimiento informado.....	65
9.4 Tabla de cálculos de puntaje según estandares.....	66
9.5 Medición del variable conocimiento escala de estandares.....	67
9.6 Confiabilidad del medio interno.....	69
9.7 Tablas.....	70
9.8 Validación de instrumento.....	73

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019.....	38
Figura 2. Conocimiento general sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019.....	39
Figura 3. Conocimiento sobre factores de riesgos para contraer infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019.....	40
Figura 4. Conocimiento sobre los tipos de infecciones por transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019.....	41
Figura 5. Conocimiento sobre medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019.....	42

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019.....	70
Tabla 2. Conocimiento general sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019.....	70
Tablas 3. Conocimiento sobre factores de riesgos para contraer infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019.....	71
Tabla 4. Conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019.....	71
Tabla 5. Conocimiento sobre medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019.....	72

INTRODUCCIÓN

La salud pública presenta diversos problemas comunes a nivel nacional y mundial, uno de ellos está relacionado a las infecciones de transmisión sexual (ITS), siendo más común su presencia en adultos, pero esto no indica que los adolescentes sean ajenos a presentarlo, ya que al tener relaciones sexuales con inicio precoz y sin cuidados origina que las presenten, teniendo como causas el desconocimiento, la falta de control de impulsos, etc. Es así que los adolescentes se ven condicionados a presentar conductas sexuales saludables para evitar la presencia de ITS. De esta manera nace la idea de realizar una investigación para determinar el nivel de conocimientos que presentan los estudiantes del I al V ciclo de la carrera profesional de Administración de Negocios Internacionales de la Universidad María Auxiliadora en relación a las infecciones de transmisión sexual, además con los resultados encontrados se podrá informar a la universidad sobre la prevención que podrían tomar para evitar o reducir el riesgo de presentar ITS.

La investigación se ha planteado como se muestra a continuación: en el primer capítulo se trabajó el planteamiento del problema, en el que se describe el problema que propició el desarrollo del presente estudio, así como los problemas general y específicos, objetivos general y específicos y la justificación; en el segundo capítulo se desarrolló el marco teórico con las investigaciones o antecedentes internacionales y nacionales que ayudaron posteriormente a la discusión, así como los fundamentos o bases teóricas y definición de términos básicos con los que se profundizó el tema; en el tercer capítulo se desarrolló la metodología en el que se planteó el tipo, nivel y diseño de estudio, así como el área, población y muestra con la que se trabajó y la operacionalización de variables, se considera también, el instrumento empleado para recolectar datos, su validación respectiva, los procedimientos para dicha recolección, los parámetros éticos y las técnicas de procesamiento de datos. Finalmente, en los capítulos posteriores se desarrollaron los resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones del estudio, referencias bibliográficas y anexos del estudio.

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema

Las infecciones de transmisión sexual o también llamadas ITS, “conforman un conjunto de patologías asociadas a diversos agentes etiológicos entre los que se encuentran virus, bacterias, hongos, parásitos, protozoos y otros tipos de microorganismos”¹.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), estas infecciones se multiplican por diversos motivos entre los que están las relaciones sexuales de tipo vaginal, anal y oral, además de medios no sexuales como la transfusión sanguínea, o en otros casos de madre a hijo en el periodo de embarazo e incluso en el parto².

Por otro lado, la presencia de ITS facilita indirectamente la transmisión del VIH-SIDA y originan diversos cambios celulares que predisponen la aparición de cáncer³. De esta manera, la OMS reporta cada día alrededor de un millón de personas que adquieren una ITS, es así que en el año 2016 se reportaron 376 millones de personas que presencia de estas infecciones siendo las de mayor incidencia la clamidiasis con 127 millones, la gonorrea con 87 millones, la sífilis con 6,3 millones y la tricomoniasis con 1,5 millones². Asimismo, las infecciones genitales tipo herpes superaron los 500 millones de casos, alrededor de 300 millones de mujeres con VPH, además cerca de 240 millones padecían de hepatitis B crónica².

En España, según datos de Vigilancia Epidemiológica de Transmisión Sexual, se produjeron 8.722 casos de infección gonocócica, 4.941 casos de sífilis, 9.865 casos infectados por *Chlamydia trachomatis* en el 2017. Siendo el grupo con mayor incidencia el de los jóvenes entre 20 a 34 años de edad⁴.

Según los datos obtenidos del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), estiman que en América Latina y el Caribe se presentaron en el 2015 alrededor de 102,500 casos de infecciones por VIH, siendo 8 los países más afectados: Cuba, Haití, Jamaica, República Dominicana, Brasil, Colombia, México y Venezuela, quienes tuvieron una proporción de 3 de 4 nuevos casos de infección de VIH cada uno⁵.

En México, según la vigilancia epidemiológica de casos VIH/SIDA, se han presentado casos alarmantes debido al contagio, en el 2018 se notificaron

10,581 casos de VIH, 6,174 casos de Sida en donde mayor grupo es representado con 21,165 casos de 20-24 años, 36,959 casos de 25-29 años⁶.

En Latinoamérica, el país con más casos nuevos de contagio es Argentina en donde el número de infecciones no han variado mucho en los últimos décadas, tan solo se han visto reducidos en un 0,7% al año entre 2005 y 2015 (siendo 10 años antes del 2,7). El país que les sigue es Paraguay (4,9%), posteriormente Bolivia (4,8%), Colombia (4,6%), Ecuador (3,9%), Perú (1,7%), Venezuela (0,4%), Uruguay (-0,5%) y Chile (-3,3%)⁷.

La problemática de ITS no es ajena al Perú, dado que en diversas investigaciones se señalan tasas alarmantes, que afectan a grupos como los homosexuales y los trabajadores sexuales en su mayoría, pero esta no es ajena a la población total del país⁸.

Según la Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud, en el Perú se presentó en el año 1983 el primer caso de SIDA en el país, hasta el 31 de diciembre de 2018 se han notificado un total de 120,389 casos infectados por VIH, de los cuales 43,072 casos se encuentran en estadio SIDA. Así mismo el 55% de casos con presencia VIH se diagnosticaron a las personas de 20 a 34 años de edad, y el Sida en el 65% de los casos de personas entre 20 a 39 años de edad⁹. Los casos con mayor incidencia en 2015, se reportó en jóvenes de 19 a 29 años de edad infectados con sífilis precoz 2,122 casos, así mismo herpes simple 1,018 casos¹⁰.

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) reportó 1632 casos recientes de cáncer de cuello uterino durante el 2016, siendo la neoplasia más frecuente seguida del cáncer de mama¹¹. Además el Centro Epidemiológica, prevención y control de enfermedades-MINSA presentó que el 50,5% de personas diagnosticadas con hepatitis fueron entre los 30 a 59 años y el 38,1%, de 18 a 29 años. Asimismo, la incidencia acumulada fue alta en ambos grupos etarios. Donde el distrito con mayor casos presentados en 2017 es SJL con un porcentaje de 17,53% y 2018 el porcentaje de 25.0% en donde va en aumento¹².

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en su reporte del 2017 señala que el 74,3% de mujeres jóvenes y adultas entrevistadas, conoce sobre las ITS, y el 25,7% menciona no conocerlas, por lo que se presenta

claramente un problema de salud pública, que implica un riesgo alto de adquirir una ITS sino se toman medidas para concientizar a la población¹³.

De acuerdo a las últimas estimaciones del INEI (2015), “el distrito más poblado sigue siendo San Juan de Lurigancho con 1 millón 91 mil 303 residentes, por interpretación respecto a los años anteriores puede considerarse que los porcentajes de jóvenes conforman es alto”¹⁴. En lo que se concluye que la población mayoritariamente es joven.

Al ser estudiadas las ITS, se comprueba que son los jóvenes el grupo más vulnerables a presentar dichas infecciones, generalmente por vía sexual pudiendo esto asociarse a que dichos jóvenes tienen varias parejas o practican sexo sin protección. Es frecuente que en esta etapa no se tome conciencia, de allí que los casos de infecciones por ITS siguen incrementándose y como se sabe estas se presentan en cualquier persona sin distinguir edad, sexo, condición económica, etc., por ejemplo, puede considerarse el caso de individuos quienes por descuido son más propensos a contraer el VIH-SIDA.

Asimismo resulta importante investigar las ITS en San Juan de Lurigancho por ser este un ámbito poblado de jóvenes y donde se ubican varias instituciones educativa tales como colegios, institutos, universidades y respecto a estas últimas se considera a la Universidad María Auxiliadora que es una institución educativa que pertenece al sector privado, se encuentra situada en la Av. Canto Bello N°431-SJL. Allí se congregan estudiantes de dos Facultades, Ciencias de la Salud y Ciencias Empresariales respecto a esta última se ha considerado a los estudiantes de la carrera de Administración de negocios internacionales porque las estrategias que buscan aplicarse en cuanto a información sobre cuidado de la salud se dirigirá principalmente a sujetos a quienes durante su preparación profesional no accedan directamente a estos temas de carácter social. Considerando que los estudiantes pertenecientes a las carreras de salud, debido a la naturaleza de sus actividades, se hallan inmersos en los tópicos correspondientes e identifican los temas con mayor facilidad, estos últimos no serán incluidos en el estudio. Al interactuar con dicha población estudiantil, se preguntó si habían sido informados acerca de las ITS que se pueden contagiar por medio del contacto sexual; los tipos de infecciones; sus factores de riesgo y formas de prevención.

En cuanto a información básica respecto al tema, un cierto número de estudiantes manifestaron no recibir información clara acerca de infecciones de transmisión sexual durante su formación profesional. Así mismo los estudiantes creen que casi todas la ITS se pueden transmitir por relaciones sexuales y por tener muchas parejas.

Por otra parte, un cierto número de estudiantes manifestaron que no conocen exactamente cuántos tipos de ITS existen pero refieren haber escuchado acerca de VIH/SIDA, sífilis y gonorrea. De igual forma manifestaron no tener conocimiento acerca de aquellos factores que propiciarían la presencia de las ITS, y para prevenir creen que hay que tener una sola pareja sana.

En la Universidad se da énfasis a los problemas de salud principalmente por parte de aquellos individuos pertenecientes a las áreas correspondientes, no siendo así en otras especialidades en donde la orientación acerca de estas ITS no se desarrolla adecuadamente. De acuerdo a las respuestas emitidas por los estudiantes se puede deducir que existe poca información acerca de las ITS, por lo que se consideró necesario y oportuno indagar acerca de estas infecciones.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019?

1.2.2 Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento general de infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo para contraer Infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019?

¿Cuál es el nivel conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexuales en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019?

¿Cuál es el nivel conocimiento sobre las medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019.

1.3.2 Objetivo Específicos

Identificar el nivel de conocimiento general sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019.

Identificar el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019.

Identificar el nivel de conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019.

Identificar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de Infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019.

1.4 Justificación

En cuanto a justificación teórica a partir de los resultados se enriquecerá los conceptos y teorías de las variables estudiadas respecto a las características de los procesos infecciosos transmitidos por vía sexual. Además, la información obtenida servirá para desarrollar o apoyar otras investigaciones relacionados al tema. Es decir, el presente estudio será un antecedente para el desarrollo de trabajos posteriores, debido a que las ITS representan problemas de salud pública que afectan sin distinción a personas de diversas edades, sexo, clase social, etc.

Por lo que concierne a la justificación social se beneficiará la sociedad respecto a la reducción del caso por el contagio, principalmente en aquella población vulnerables cuyo acceso a la información es limitado, además a considerar a los alumnos de Administración de Negocios Internacionales como participantes en la investigación, y podrán comportarse como difusores durante el desarrollo de su formación a pesar de pertenecer a especialidades no ligadas directamente al ámbito de salud.

Con respecto a la justificación práctica permitirá identificar, describir y evaluar el nivel de conocimientos que presentan los alumnos de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora en relación a las ITS, asimismo con los resultados hallados se proporcionará información a la universidad para el planteamiento de medidas de prevención.

En referencia a la justificación metodológica, el método, procesos y técnicas empleados en el presente estudio, permitirán utilizarse en otros trabajos de investigación y a la vez por el personal de salud, en especial profesionales de enfermería, para realizar intervenciones de carácter preventivo-promocional, implementar actividades preventivas que ayuden a la población estudiantil a fortalecer e incrementar los conocimientos sobre ITS y a su vez concientizar a los alumnos para llevar una vida sexual saludable.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Villafañe L., González R. Colombia (2016) Realizaron la investigación cuyo título es: “Comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios de Bacteriología de la ciudad de Cartagena”. Se consideró como objetivo determinar los comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Bacteriología. Efectuaron una investigación de tipo correlacional y transversal, mediante la aplicación de cuestionarios en una muestra de 128 estudiantes. Los resultados indican que el 78,1 % de los alumnos han tenido relaciones sexuales, asimismo el 55% consume bebidas alcohólicas previamente a tener relaciones sexuales, por otro lado, existe una asociación entre la presencia de ITS y el consumo de drogas ($p=0,042$), el nivel de conocimientos que presentaron fue regular y no evidenciaron asociación entre los comportamiento de riesgo y el nivel de conocimientos ($p>0,05$)¹⁵.

Del Toro A., Gutiérrez E., Hoyos A., Romero A., Sala A. (2015) Realizaron la investigación cuyo título es: “Caracterización del nivel de conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Centro Mixto “Juventino Alarcón Reyes” de San Ramón Granma- Cuba”. Presentó como objetivo diagnosticar el nivel de conocimientos sobre las ITS/VIH/sida en una muestra de 134 estudiantes y 32 profesiones, es así que entre los resultados encontraron que los alumnos no presentan idea del riesgo y prevención, asimismo, existe escaso o nulo conocimiento de las ITS/VIH/Sida en los estudiantes lo que origina que existe un alto riesgo de presentar dichas infecciones¹⁶.

Orcasita L, López M, Reina C (2014) Ejecutaron un estudio cuyo título es: “Conocimientos sobre riesgos frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali - Colombia”. Presentaron como objetivo el identificar y describir las diversas prácticas sexuales y los diversos riesgos que genera la presencia de ITS, mediante un estudio descriptivo y no experimental en alumnos de 15 a 24 años de edad. Los principales resultados indicaron que la mayor parte de alumnos presenta riesgos en las prácticas sexuales, sobre todo al no emplear medidas de prevención al tener relaciones sexuales o al reportar que muchos de ellos tienen múltiples parejas sexuales anualmente, asimismo consideran necesaria la implementación de estrategias que fortalezcan la autoeficacia al tomar decisiones en el cuidado de su práctica sexual¹⁷.

Vásquez E. (2014) Desarrolló un estudio denominado: “Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa general Córdova del distrito educativo 02 circuito c05.06 Ambato – Ecuador”. Cuyo objetivo fue el determinar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas de los estudiantes ante las ITS, a través de un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal en una muestra de 230 alumnos. Entre los resultados encontraron que el 91,5% de los alumnos conocen sobre las ITS y sus formas de contagio, en su mayoría recibieron dicha información de medios de comunicación o también de los padres, asimismo, el 64% sabe sobre el preservativo como método de prevención, el 29%, la abstinencia, y el 27%, la fidelidad, además de que existe una relación entre el nivel de conocimiento y la práctica preventiva¹⁸.

Zelada A., Valdivia A., Saavedra C., Oliva M., Gonzales M. (2014) efectuaron una investigación denominada: “Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería en Cuba”. Presentó el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre las ITS de acuerdo a factores demográficos, por medio de un método observacional y transversal en 92 alumnos de

Enfermería. Los resultados encontrados indicaron que el 84,7% presenta un nivel de conocimientos adecuados y el 15,2%, inadecuado; asimismo el género y la edad de inicio de la actividad sexual son los factores demográficos con mayor presencia en el conocimiento sobre las ITS¹⁹.

2.1.2 Nacionales.

Vega J. (2018) Realizó la investigación cuyo título es: “Conocimientos sobre infección de transmisión sexual y virus de inmunodeficiencia humana, y su relación con la conducta sexual agresiva, en estudiantes Instituto Superior Público Sullana-Perú”. Se consideró como objetivo el determinar la relación estadística del nivel de conocimientos sobre ITS y el VIH con las conductas sexuales agresivas, por medio de una investigación de diseño correlacional y transversal. Por otro lado indicaron sus resultados que no existe alguna conducta sexual agresiva relacionada al nivel de conocimientos. Por lo que se concluye que el nivel de conocimientos sobre de las ITS y el VIH no se relacionan con el uso de la fuerza en las relaciones sexuales.²⁰.

Rodas M. (2018) Realizó la investigación cuyo título es: “Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una Universidad Pública, 2018”. Tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimientos sobre las ITS y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo, a través de un estudio descriptivo y transversal en 140 estudiantes. Los resultados indicaron que el 57% de los estudiantes presenta un conocimiento promedio de las ITS, el 39%, alto, y el 15%, bajo; por su parte en la actitud frente a las conductas sexuales de riesgo, el 71% es indiferente, 21% tiene una conducta de aceptación y el 8% de rechazo, finalmente concluye que el nivel de conocimientos de los estuantes se centra los agentes causales, signos y síntomas, clasificación, diagnóstico, tratamiento y prevención de las ITS²¹.

Curí J., Huamani A. (2016) Realizaron la investigación cuyo título es: “Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA en los estudiantes de la escuela Profesional de Ingeniería Mecánica de la facultad de ingeniería mecánica y energía de la Universidad Nacional del Callao - Perú”, presentó como objetivo el determinar el nivel de conocimientos sobre las ITS – VIH/SIDA en alumnos. El presente estudio utilizó el método de tipo aplicado, cuantitativo, descriptivo, prospectivo y transversal, en una muestra de 176 estudiantes de dicha Escuela Profesional. Entre los resultados mediante tablas que del total de estudiantes encuestados el 59% tiene un nivel de conocimientos promedio en relación a las ITS - VIH/SIDA tanto en los aspectos generales como en las medidas preventivas, en cuanto a las áreas críticas se obtuvo que de los 176 estudiantes el 73% desconoce la forma correcta de usar el condón. Se concluye que de manera global el conocimiento que tienen es de nivel medio, existen áreas que no conocen de manera correcta²².

Camacho J. (2016) Desarrollo un estudio denominado: “Relación entre el nivel de conocimientos sobre las ITS y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la facultad de medicina UNMSM, 2013”. Presentó como objetivo relacionar el nivel de conocimiento sobre las ITS y las actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en los estudiantes, a través de un estudio cuantitativo, aplicativo, descriptivo y transversal en una muestra de 230 estudiantes. Hallaron entre sus resultados que el 50,8% presenta conocimientos promedio, asimismo, el 83% presenta actitudes de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo, además comprobaron la existencia de una relación entre el nivel de conocimientos sobre ITS y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo²³.

Mendoza C. (2016) Realizó la investigación titulada: “Asociación entre el grado de conocimiento de ITS y el uso de preservativo en alumnos de la facultad de medicina de la Universidad Ricardo Palma-Perú”. Presentó como objetivo el demostrar la asociación entre el grado de conocimiento

de las ITS y el uso de preservativo en alumnos, mediante un método observacional y transversal, en una muestra de 281. Entre los resultados identificó que de los alumnos con conocimientos bajos, el 71,8% no utilizaba preservativos, y del total de estudiantes con conocimientos altos, el 87,1% si empleaba preservativos, asimismo, existe asociación fuerte entre el conocimiento sobre las ITS y el uso de preservativos²⁴.

2.2 Base teórica

2.2.1 Infecciones de Transmisión Sexual.

Las Infecciones de Transmisión Sexual, o en sus siglas ITS, “son un conjunto de patologías asociadas a diversos agentes causales entre los que se encuentran virus, bacterias, hongos, parásitos, protozoos y otros tipos de microorganismo².

Estas infecciones se transmiten a través del contacto sexual, ya sea mediante relaciones sexuales vaginal, anal u oral, además de otros medios no sexuales como la transfusión de sangre o productos sanguíneos que hayan estado contaminados².

Entre las ITS más comunes de transmitirse de madre a hijo, sea este por el embarazo o el parto, se encuentran: clamidiasis, gonorrea, hepatitis B primaria, VIH y sífilis, además de que pueden causar diversas complicaciones que pueden llegar incluso a la muerte neonatal².

La mayoría de los casos infectados más comunes se presenta en jóvenes y adultos sexualmente activos. Así mismo las ITS generalmente no presentan síntomas, o en otros casos se acompañan de síntomas leves con los que se imposibilita el diagnóstico seguro².

Entre los síntomas más frecuentes se presentan el flujo vaginal, la secreción uretral, o el ardor en el caso de varones, así como las úlceras genitales y dolor abdominal².

2.2.2 Factores de riesgo de ITS.

Según la OMS los factores de riesgo de las ITS son:

- Las relaciones coitales sin métodos de barrera porque la persona esta propensa a contraer más rápido una ITS por la exposición de los

órganos genitales en contacto directo con otra persona que podría estar infectada y de no emplear una medida de protección.

- Compartir jeringas infectadas.
- Transfusión sanguínea y hemoderivados que no hayan sido examinadas²⁵.

Así mismo según García C, los factores de riesgo son:

- Muchas parejas sexuales.
- Antecedentes de ITS.
- Contacto sexual a temprana edad en caso de las mujeres (porque aún no tienen el cérvix maduro).
- Consumo de alcohol u otras drogas que impidan el autocontrol y decisión al momento de presentar conductas sexuales de riesgo²⁶.

2.2.3 Tipos de Infecciones por Transmisión Sexual.

De acuerdo a los tipos se consideró en esta investigación lo más comunes que afectan a la población en general por ser altas tasas morbilidad en nuestro país y el mundo, ya que existen más de 20 tipos causados por bacterias, parásitos, hongos y virus., las cuales son las siguientes:

VIH/SIDA

Definición. El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un microorganismo que afecta al Sistema Inmunológico en el organismo, lo que origina que este se debilite, y a su vez sea vulnerable ante diversas infecciones sexuales y no sexuales que pongan en peligro la vida²⁷.

SIDA es conocido, en inglés significa, (adquiere inmunodeficiencia y síndrome). En español es conocido como síndrome de la inmunodeficiencia adquirida²⁷.

Síndrome.- conjunto sintomático que identifica la enfermedad.

Inmune.- es referencial al sistema inmunológico.

Deficiencia.- es una deficiencia del sistema inmunológico.

Adquirida.- debido a que se contagia “de fuera”, quiere decir que se da una invasión el virus al cuerpo. No es hereditaria²⁸.

Agente causal del VIH/SIDA

Agente causal del SIDA ha sido llamado también virus asociado con la linfadenopatía (LAV) y virus T- inotrópicos humano tipo III (HTLV-III)²⁷.

El SIDA es el resultado de un proceso de destrucción del sistema inmunitario, ya que estas defienden contra las infecciones y otras enfermedades en el organismo²⁸.

Esta destrucción es causada por el virus del VIH, así quedándose sin defensas necesarias contra enfermedades infecciosas en el individuo²⁸.

Medios de transmisión

Los medios de transmisión del VIH más comunes son:

Sexual.- se puede contagiar a través de relaciones sexuales entre hombres del mismo sexo (homosexuales) y heterosexuales con personas infectadas sin usar medidas preventivas²⁸.

Sanguíneo.- contagio a través de transfusiones de sangre y el uso de droga con jeringas contaminadas²⁸.

Laboral.- accidentes de trabajo que ocurren mayormente con los profesionales de salud, los cuales pueden presentar heridas en el uso de los instrumentos punzocortantes contaminados²⁸.

Periodo de incubación

De acuerdo al periodo de incubación puede tener una duración hasta de diez años desde la infección del VIH hasta la aparición del SIDA²⁹.

Cuadro clínico.

Las manifestaciones clínicas son muy variables y dependen de múltiples aspectos, tanto individuales como otros relacionados con el virus y con las circunstancias en que se dio la infección²⁹.

Algunos pacientes presentan síntomas de infección desde la primera semana hasta la fase terminal del padecimiento, mientras otros dejan de manifestar por años los síntomas y vuelven a padecerlos solo en la fase final de la enfermedad como²⁹:

- Cansancio persistente y sudores nocturnos

- Disminución de peso y diarrea persistente
- Visión borrosa y aparición de manchas blancas en la boca y lengua
- Tos seca, falta de aliento y fiebre superior a los 37°C

Diagnóstico.

El diagnóstico se realiza por medio de test divididos en cuatro grupos:

- Test de detección de anticuerpos
- Test de detección de antígenos
- Test de cultura viral
- Test de amplificación del genoma del virus²⁸.

Empleados en el diagnóstico del VIH que se basan en la presencia de anticuerpos contra el virus²⁸.

Se presenta cuando el test detecta que el paciente ha creado anticuerpos debido a que fue infectado. “Estos son llamados también como test anti VIH”. Estos son más simple y económicos, con alta sensibilidad y confiabilidad²⁸.

Algunos test permiten identificar la presencia del virus en el organismo, son mayormente empleados para confirmar al virus, en diagnósticos conflictivos, e incluso en los denominados “falsos positivos” o “falsos negativos”²⁸.

Los test más utilizados son:

- Test de Elisa, también conocido como anti VIH
- Test de inmunofluorescencia indirecta
- Westernblot²⁸.

El test de ELISA- (Enzime Linked Inmuno- Sorben Assay) el primer test que tiene mayor sensibilidad (99%), es más rápido y más económico. Es llamado de test de selección²⁸.

Cuando es negativo el resultado no se debe realizar ningún otro, caso contrario si es positivo, en test repetido para evitar el resultado llamado de “falso – positivo”. En el caso de que persista el positivo, se debe confirmar por medio de un test de confirmación²⁸.

Tratamiento

El tratamiento específico aun no fue descubierto. Aun no existe tratamiento que elimine el VIH del cuerpo humano. En el caso de fármacos, como el azidotimidina (AZT), disminuyen la velocidad de multiplicación del virus, y de esta manera se retarda el proceso de destrucción del sistema inmune, pero no se logra reponer el sistema una vez que haya sido afectado²⁸.

En los años los medicamentos se han ido perfeccionando permitiendo mejorar significativas y logrando así un aumento en el tiempo y calidad de vida²⁸.

En la actualidad existen dos tipos de medicamentos liberadas para el tratamiento anti- VIH los cuales son:

- Los inhibidores de la transcriptasa inversa.- los cuales impiden que se multiplique del VIH, y a su vez bloquean la acción de la enzima transcriptasa inversa²⁸.
- Comercialmente estos medicamentos son conocidos en el mercado como: Zidovudina (AZT), Zalcitabina, Didanosina, Zalcitabina, Lamivudina, Estavudina, Abacavir, Nevirapina, Delavirdina, Efavirenz y Adefovir²⁸.
- Comercialmente estos medicamentos son conocidos en el mercado como: Ritonavir, Indinavir, Saquinavir y Amprenavir²⁸.

Complicación.

Vivir con VIH/SIDA puede traer un debilitamiento del sistema inmunitario, lo que hace que el organismo sea más susceptible a una gran cantidad de enfermedades. Con el tiempo, el virus ataca los linfocitos CD4, que desempeñan un papel fundamental en el mantenimiento de un sistema inmunitario sano. Para reducir las probabilidades de padecer enfermedades frecuentes potencialmente mortales, los pacientes pueden adoptar una actitud activa y tomar una serie de medidas diarias²⁹.

Sífilis

Definición. Esta enfermedad es crónica y sistemática, originada por la *treponema pallidum*²⁹.

También es conocida como una enfermedad infecciosa grave, con evolución crónica produciendo en el área genital lesiones que incluso se expanden a diferentes zonas del organismo.

Medios de transmisión

La sífilis es transmitida por relaciones sexuales vaginales, anales, orales y los besos realizados con pareja contaminado. También puede ser transmitida mediante transfusiones de sangre contaminada y por contagio prenatal³⁰.

Periodo de incubación.

Posterior al contagio, tarda de 10 a 90 días el periodo de incubación, en el que surgen lesiones primarias como el chancro³⁰.

Cuadro clínico

Sífilis primario o chancro duro.- Esa fase, que es llamado también de “chancro sifilítico”, caracterizado por la presencia de lesión rosada o ulcerada, generalmente única, poco doloroso, con base endurecida, fondo liso, brillante y secreción serosa escasa²⁹.

La lesión aparece entre 10 y 90 posterior al contacto sexual con persona infectada. En el caso de los varones, la lesión aparece con mayor frecuencia en la glándula y en el prepucio. En la mujer, es más común en los pequeños labios, en la pared vaginal y en el cuello del útero, pudiendo extenderse también para otras regiones del cuerpo²⁹.

Sífilis secundaria.- caracterizada por presentar lesiones no ulceradas en la piel y mucosas, después de seis a ocho semanas del apareamiento de la sífilis primaria²⁹.

Puede causar fiebre, inflamación en la garganta, ganglios inflamados en varias partes del cuerpo, pérdida de pelo, disminución de peso, pérdida de apetito, erupciones cutáneas rojizas en la palma de manos y planta de pies (roséolas sifilíticas) y lesiones húmedas en el área de los genitales.

Latente reciente y tardía.- Es la forma de sífilis adquirida en la cual no hay señales o síntomas clínicos. Esa fase sin síntomas puede ser

interrumpida con el apareamiento de síntomas de las fases primaria y secundaria.

Terciaria.- Los síntomas aparecen en un aproximado de doce años después de la infección, principalmente a través de lesiones de la piel y en las mucosas.

El paciente infectado puede tener enfermedades cardiovasculares, cerebrales (demencia sifilítica), problemas en la medula espinal (neurosifilis), en los ojos y en otros órganos.

Congénita.- infección transmitida por la madre al hijo en el transcurso de la gestación o el parto²⁹.

Diagnósticos de sífilis

El VDRL (Veneral Disease Research Laboratory) es el examen utilizado para diagnóstico, es aplicable a las gestantes y en general a las mujeres que deseen un examen preventivo. Se recomienda aplicar este examen a los recién nacidos de aquellas madres que se encuentran en estado de riesgo, ya que de esta forma se podrá detectar algún tipo de problema de carácter neurológico, así como de radiografías para verificar la existencia de anomalías en los huesos del bebé²⁹.

Tratamiento para sífilis

El tratamiento es realizado básicamente con penicilina, en el caso de que algún paciente sea alérgico debe recibir un tratamiento para desensibilizar que permite tomar el medicamento sin problemas²⁹.

Complicación

Para la gestante portadora de sífilis.- Cuando la infección de la mujer ocurre durante el embarazo, puede haber aborto espontáneo, nacimiento prematuro o muerte del feto. Entre 40% a 70% de los casos, el niño también tendrá sífilis activa si no es detectada a tiempo, pudiendo tener lesiones en los ojos, en el cerebro o en el corazón²⁷.

Los niños que presentan esta infección al nacer pueden como no presentar síntomas. En ese caso, el virus puede encontrarse presente en el organismo pudiendo manifestarse más tarde²⁷.

Sífilis congénita precoz.- se presenta en los niños de hasta 2 años de edad causando pérdida de peso, rinitis, coriza, obstrucción nasal, alteraciones respiratorias, neumonía, ictericia, anemia grave, fisuras alrededor de la boca y lesiones cutáneas.

Sífilis congénita tardía.- Es cuando a la sintomatología se presentan a partir de los dos años de edad. Los dientes incisivos superficiales se quedan deformado y manchados y la mandíbula corta. Esta fase es llamada de “enfermedad de Hutchinson”. Niños pueden sufrir también de sordera y presentar dificultades en el aprendizaje ²⁹.

Virus Papiloma Humano

Definición. Es una infección, conocido como condiloma, cresta de gallo o verruga genital ocasionado por el virus de papiloma humano VPH, tiene más de 70 tipos de virus, siendo 20 de ellos que afectan al aparato genital, se clasifica de acuerdo al riesgo que presenta para evolucionar a un cáncer de cuello uterino de bajo, medio o alto riesgo ²⁹.

Mecanismo de transmisión

El contagio es exclusivamente a través de las relaciones y contactos sexuales. No hay reportes de contagio a través de ropas y objetos personales infectados ²⁹.

Periodo de incubación

El virus origina lesiones verrugosas, las cuales se presentan de manera benigna o maligna, asimismo se puede encontrar en forma latente cuando el papilomavirus continúa en las células huésped sin presentar síntomas clínicamente aparente; la incubación se da de 2 a 3 meses o años ³¹

Factores de riesgo

Se encuentra relacionado al comportamiento sexual, ya sea por el número de parejas sexuales en un determinado periodo de tiempo o por el inicio temprano de la actividad sexual, es más prevalente en mujeres de 20 a 24 años, poco frecuente en mujeres de 30 años ²⁷.

Manifestaciones clínicas

La Mayoría de las infecciones no presentan síntomas o también en fase subclínica donde se detecta con reactivos en análisis especializados, entre otras oportunidades se mantiene en fase latente, donde es difícil precisar qué momento se podrá manifestar y que factores podrá facilitar su desarrollo²⁶.

Siendo los síntomas que presentan en común son: condilomas (verruga rugosa), depende de la dimensión y localización puede ser muy doloroso, se puede localizar las verrugas en zonas perianal, la vulva, vagina, el perineo, el glande y cuello de útero, rara vez surge en conjuntivas y mucosas de nariz o boca²⁷.

Diagnóstico

Las infecciones por VPH se diagnostican por medios clínicos, subclínicos, citológicos o virológicos.

Asimismo, las displasias como los cambios epiteliales por VPH son identificables por médicos de citología cervical, y se deben confirmar a través de colposcopia y toma de biopsia²⁷.

La biopsia es indicada también cuando las lesiones aumentan de tamaño durante y después del tratamiento, cuando el tratamiento no tiene efecto o cuando el paciente tiene deficiencias en el sistema inmunológico²⁹.

Tratamiento

El tratamiento está enfocado en la remoción de las verrugas. De esta manera el paciente presenta periodos largos y libres de lesiones, pero la remoción de las verrugas en algunos casos no llega a disminuir la capacidad del virus al momento de infectar a la persona. Asimismo, no existe evidencia de que dicha remoción prevenga la aparición de cáncer.

Las verrugas son removidas a criterio médico, puede depender la situación de las lesiones, método de congelamiento (crioterapia) y la cauterización (electrocoagulación) por medio del empleo de láser, cirugía u otros métodos, cada situación se basa en un estudio específico como la cantidad, el tamaño de verruga para que el profesional especializado

decida la técnica a realizar para la remoción, por consiguiente pueden quedar algunas cicatrices²⁹.

Complicaciones

La mayor complicación es la evolución de la infección del VPH donde influye diversos factores que generan resistencia en la infección y poder originar un cáncer, depende del tipo de virus que infecta al cuerpo por ejemplo, estado inmunológico, tabaquismo, por lo tanto puede tener relación a la evolución de la enfermedad²⁵.

En el caso de todas las mujeres infectadas por VPH, no todas llegan a desarrollar cáncer. Con un tratamiento adecuado y un diagnóstico oportuno la persona infectada puede vivir sin complicaciones³⁰.

Herpes Genital

Definición. Es una virosis recurrente hasta la fecha es ocasionado por dos tipos virus: en un menor porcentaje de los caso, el HSV Tipo1 (herpes simple virus), que actúa a nivel bucal, y el tipo 2, principalmente, en la zona genital generando enfermedad crónica y recurrente, para la cual no existe en la actualidad²⁷.

Mecanismo de transmisión

El medio de transmisión principal es por contacto sexual, específicamente mediante sexo oral, asimismo, se transmite de manera no sexual por medio objetos contaminados de personas infectadas y por el embarazo (madre a hijo) o por el contacto directo con las lesiones herpéticas²⁹.

Periodo de Incubación

Periodo que oscila entre 3 a 14 días proximadamente²⁷.

Manifestaciones clínicas

Los síntomas del herpes primario provocan sensibilidad en la región genital (pene o vulva) como sensación de hormigueo, sensación de quemadura leve, picazón y ardor luego comienza a generar ampollas, posteriormente vesículas o úlceras que presentan un contenido acuoso

verdoso, que al romper produce ulceraciones que pueden reaparecer periódicamente entre otros síntomas presentan fiebre, malestar general, cefalea, dolores musculares, dolor y ardor al orinar²⁷.

“La infección es frecuente en hombres como en mujeres desencadenando una serie de manifestaciones las cuales son comunes en reconocer”.

Diagnóstico

Se presenta a través de la identificación de síntomas como las lesiones vesiculares múltiples, algunas úlceras y dolorosa son características de la infección HSV-2; sin embargo están pueden ser ausentes en algunos casos. Por estas razones, la manera ideal de confirmar la infección es por pruebas de laboratorio, incluyendo las técnicas de cultivo viral o la detección del antígeno o ADN viral²⁷.

Tratamiento

Hasta la actualidad aún no se ha encontrado el tratamiento que genere la cura definitiva de la infección de modo que el virus permanece en fase latente por un periodo variado y luego reactivarse por varios factores desencadenantes²⁹.

El Aciclovir es un tipo de medicamento antiviral con gran actividad contra HSV-1 y HSV-2, asimismo ningún tratamiento cura la infección, sino que logran disminuir de forma significativa la duración del cuadro clínico y el tiempo de excreción viral. La dosis recomendada de Aciclovir es de 200 mg V.O. cinco veces cada 24 horas durante cinco días²⁷.

Se pueden minimizar las lesiones locales por medio de la limpieza y antibióticos tópicos que combaten las infecciones de tipo secundaria y la cicatrización de las heridas²⁹.

Complicaciones

Al tener úlceras en la piel en el área genital expuestas, aumenta el riesgo de padecer otras ITS incluyendo VIH SIDA.

Las principales complicaciones asociadas a gestantes son: el aborto espontáneo, parto prematuro, retardo de crecimiento intrauterino e infección neonatal.

Los bebés que nacen de madres infectadas pueden contagiarse durante el nacimiento cuando se rompen las membranas fetales, o en el paso por el canal de parto. Esto puede dar como resultado, daño cerebral, ceguera o muerte del bebé²⁷.

El herpes genital puede llegar a inflamarse la mucosa del recto, en particular en los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres²⁹.

La Hepatitis

La OMS, refiere que se presenta como una inflamación del hígado donde puede evolucionar hacia una fibrosis, una cirrosis o un cáncer de hígado por lo que los virus son causa frecuente de hepatitis, originada también por infecciones de sustancias tóxicas como el alcohol o determinadas drogas o patologías autoinmunes³².

Hepatitis B

Definición. Es un tipo de infección mortal originada por el virus de la hepatitis B (VHB) ya llega a producir hepatopatía crónica y conllevar un aumento en el riesgo de muerte por cirrosis y cáncer hepático³².

Agente Causal

Es producido por un virus de doble cadena de familia de hepadnavirus (asociados al ADN de la hepatitis)²⁷. Comienza a alterar la función del hígado y activa el sistema inmune, ocasionando reacciones específicas para atacar al virus, por consiguiente una inflamación de hígado³⁴.

Medios de transmisión

El virus puede permanecer afuera del organismo por lo menos 7 días, este origina una infección en el caso de penetrar al organismo de una persona que no se encuentra vacunada contra dicha enfermedad³³.

“el organismo es susceptible a múltiples factores y agentes biológicos con capacidad infecciosa o patologías mortales.”

Es transmitida por contacto sexual por medio de fluidos corporales y medios no sexuales a través de sangre por una persona infectada como

reutilización de agujas o jeringas entre consumidores de drogas inyectables, aplicación de tatuajes, cuchillas de afeitar y procedimientos médicos, quirúrgicos contaminado³³.

“En cuanto a los medios de contagio mencionados cabe resaltar que el ser humano está expuesto a contraer infección de diferente manera.”

Asimismo otro de los medios de contagio es madre a niño por transmisión perinatal o por transmisión horizontal³³.

Periodo de incubación

El promedio del periodo de incubación es de 75 días, con un mínimo de 30 y un máximo de 180 días, asimismo se detecta entre 30 a 60 días después de la infección, y si persiste llega a generar hepatitis B crónica³³.

“El periodo de incubación se puede hallar en 30 a 60 días después de la infección, de no detectarse a tiempo conllevara a complicaciones graves.”

Cuadro clínico

Puede presentar casos asintomáticos durante la fase aguda, como presentar síntomas agudos de coloración amarillenta en la piel y ojos (ictericia), orina oscura, fatiga extrema, nauseas, vómitos y dolor abdominal, se puede producir insuficiencia hepática aguda, que puede provocar la muerte³³.

“Puede iniciar siendo asintomático o como en algunos casos si presentar síntomas específicos como coloración amarillenta de la piel y ojos conocido como ictericia, entre otros caso más graves generando insuficiencia hepática o la muerte”.

Diagnóstico

Los síntomas clínicos que puede presentar el paciente a veces no permiten diferenciar el tipo de fase aguda o crónica donde se encuentra el virus HB, por lo tanto es primordial confirmar mediante las pruebas analíticas que persiguen detectar el antígeno del VHB (antígeno HBS)³³.

El examen de sangre: entre ellos los exámenes serológicos que son herramientas principales en el diagnóstico de la hepatitis viral, para diagnosticar la hepatitis B existen diversas pruebas para antígenos y

anticuerpos, y en relación a la interpretación se deduce el estado de enfermedad del paciente ²⁷:

- La infección aguda se caracteriza por presentar anticuerpos contra el antígeno HBs y de inmunoglobulinas M contra el antígeno del núcleo del VHB, en esta fase los pacientes son también serotipos para el antígeno e (HBe), por lo general indica que el virus se está replicando intensamente y que la sangre y los líquidos corporales son muy contagiosos³³.
- “los anticuerpos se pueden encontrar en la sangre pueden detectar el antígeno HBs e inmunoglobulinas M, serotipos que se replican en la sangre”.
- La infección crónica esta caracterizada por la persistencia del antígeno HBs por más de 6 meses, con o sin presencia de antígeno (HBe), donde la persistencia del antígeno HBs es el principal marcador del riesgo a sufrir hepatopatía crónica y cáncer de hígado³².

La persistencia del antígeno HBs en periodos amplios ocasiona daños muy graves y mortales.

Tratamiento

En la actualidad aún no se encontrado el tratamiento para la fase aguda contra el virus, debido a ello la atención se centra en mantener el bienestar del paciente y el equilibrio nutricional, principalmente en la reposición de líquidos perdidos generados por los vómitos y nauseas³³.

La infección crónica contra el virus se trata con medicamentos, con agentes antivirales de tipo oral con el objetivo de hacer más lenta la evolución de la cirrosis, disminuir la presencia de cáncer de hígado y aumentar la supervivencia al largo plazo³³.

“el tratamiento durante la fase crónica se trata con antiretrovirales para reducir los casos de cáncer y que pueda prolongar la vida”.

En cuanto a los fármacos orales empleados para el tratamiento oral (tenofovir o entecavir) que son muy potentes con el fin de suprimir el virus, rara vez produce fármaco resistencia, en cuanto a otros fármacos de

fácil de consumir (1 pastilla al día) presenta escasos efectos secundarios por lo que se exige un seguimiento limitado³³.

“el tratamiento oral tiene el objetivo de suprimir el virus, donde la potencia del fármaco no es común que genere resistencia.”

Complicación

Cicatrización del hígado (cirrosis). Presencia de inflamación relacionada a la infección por hepatitis B que causa una cicatrización extensa del hígado (cirrosis), esta afecta al adecuado funcionamiento hepático.

Cáncer de hígado. Las personas con esta enfermedad presentan un mayor riesgo de padecer de cáncer de hígado.

Insuficiencia hepática. Esta enfermedad en su fase aguda origina que las funciones vitales del hígado dejan de actuar, por lo que se hace necesario un trasplante de hígado.

2.2.4 Medidas Preventivas de las Infecciones por Transmisión Sexual

Según Reyes G. y Ariel E. las formas de prevención se dan mediante charlas o asesoramiento sobre Educación sexual integral para disminuir los episodios de estas infecciones, e informarse sobre las ITS, los posibles y complicaciones que pueden sufrir las personas por el contagio al no cumplir con la indicación médica³⁵.

“Recomiendan promover la fidelidad mutua porque en la actualidad es un problema difícil de mantener en la población ya que es común la promiscuidad, los malos hábitos de actividad sexual no seguras, también refieren como medida preventiva el presentar una higiene correcta de los genitales, previamente y posterior a las actividades sexuales”.

También menciona en optar por actividades sexuales más seguras, donde al reducir la cantidad de parejas sexuales permite reducir la exposición a estas infecciones, debido a que las personas que tienen una relación monogamia no podrían desarrollar una ITS, solo si en caso ninguno de los dos presenta previamente la infección. Asimismo, la abstinencia sexual es un modo de disminuir el riesgo de una ITS³⁵.

Trelles V. refiere en caso de presentar una infección diagnosticada se debe dejar inmediatamente la práctica sexual y los contactos íntimos, para

cuidar a la persona que no presenta la infección, además de inmediatamente tomar los medicamentos recetados por el médico, además de no utilizar sustancias irritantes en el local infectado³⁶.

En el caso de embarazo, la OMS, indica que se debe asistir estrictamente al control prenatal con el fin de descubrir la presencia de una ITS y de esta manera tratarla oportunamente para que no afecten a la madre o al bebe y disminuir la probabilidad de muertes prenatales³⁷.

Los métodos anticonceptivos, según Covarrubias E., Ramírez R., &. La anticoncepción es considerada relevante en cuanto a que se contribuya a que los individuos gocen de una vida sexual y reproductiva plena y segura. Podemos considerar que los métodos de barreras, impiden la transmisión de agentes infecciosos por contacto directo, el preservativo es más utilizado porque puede incrementar considerablemente la probabilidad de éxito frente a un contagio si es utilizada de manera correctamente³⁸.

El Ministerio de Salud explica el uso correcto del preservativo masculino de la siguiente manera:

- Verificar fecha de vencimiento del preservativo
- Utilizarlo desde el inicio de la actividad sexual
- Abrir la envoltura con cuidado para no romper el preservativo, no rasgar con los dientes.
- Comprimir la punta del preservativo para retirar el aire antes de apoyarlo en el pene erecto de quedar abultada con aire, se puede correr el riesgo de rasgar durante la actividad sexual³⁸.
- Desenvolver hasta la base del pene, evitando la presencia de aire en la un punta.
- No se recomiendo el uso de vaselina, aceite o crema de cuerpo porque ocasionaría daños en el preservativo. Usar lubricantes "al agua" que son comerciales en ventas de farmacias, centros y hospitales, por lo que es aconsejable en actividad sexo anal³⁹.
- Después de la eyección, quitar el preservativo del pene aun erecto. Tener cuidado de no esparcir el semen.

- El preservativo deberá ser utilizado una sola vez por cada actividad sexual hasta que se produzca la eyeción, porque pierde su efectividad. Arrojar al tacho de desechos y no al retrete³⁹.

En caso del uso correcto de preservativo en mujeres es:

- Revisé la fecha de vencimiento.
- Abrir la envoltura evitando rasgarlo e inspeccionar que contenga lubricante por dentro³⁹.
- Colocarse en la posición más conveniente que requiera y no se complique al momento de introducirlo.
- Sujetar el preservativo extremo abierto por debajo y comprimir el lado cerrado del preservativo³⁹.
- Comprimiendo aun la parte cerrada del preservativo, con la otra mano ayudarse a separar los labios de la vulva e introducir por dentro el anillo cerrado y dejando el otro extremo del anillo abierto por afuera.
- Al ser introducido de manera correcta este método podrá ser utilizado 1 sola vez por cada actividad sexual hasta que se produzca la eyeción y al momento de retirarlo gire el anillo abierto que se encuentra en el extremo de la vulva evitando de no esparcir el semen³⁹.
- Desechar el preservativo al tacho de desechos y no al inodoro³⁹.
Barros R. también refiere sobre algunas medidas preventivas, haciendo Intervenciones o charlas dirigidas a consumidores de drogas inyectables para concientizar sobre las consecuencias graves que abarca este medio de prácticas empleadas.

Se debe evitar el contacto directo en caso que se presente heridas abiertas producidas por una ITS, tanto para el personal de medico al examinarlas y las personas cercanas al paciente, también el propio afectado debe tener la precaución de no estar manipulando las heridas para no extender la infección para no exponerse a otros tipos de infecciones²⁹.

Casanova G., Ortiz F., Reyna J., recomienda realizar exámenes preventivos de ITS de forma periodica debido a que muchas de las ITS son asintomáticas, así que los exámenes médicos comunes como (análisis

de orina, exámenes de cultivos, exámenes de sangre, análisis de fluidos como hisopado de secreciones, la prueba de VIH y examen principal para las mujeres el examen del Papanicolaou para realizar un rastreo preventivo de la existencia de las células precancerosas en el cérvix, entre otras, donde puedan detectarla a tiempo²⁷.

Una gran importancia También es el realizar la higiene personal diaria y sobre todo el lavarse las manos cada vez que entra en contacto con heridas, fluidos, entre otros y de manera habitual para la disminución de microorganismo.

Otra medida prevención es la vacunación sobre las ITS, hasta el momento solo hay vacunas sobre la Hepatitis B que se administra en hombres y mujeres de diferentes edades, primordialmente se vacuna en las 24 horas del nacimiento para disminuir la incidencia en menores de 5 años y vacuna sobre el VPH que le da protección contra enfermedades (incluso cáncer) originadas a partir del virus³⁵.

También deberían ser vacunadas: Individuos que requieran transfusiones recurrentes de sangre, pacientes expuestos a diálisis y a trasplantes de órganos sólidos; consumidores de drogas inyectables; Reos penitenciarios; individuos que tienen convivencia con pacientes infectados por hepatitis B; personas promiscuas, trabajadoras sexuales, personal sanitario y estudiantes y personal de salud³³.

Conocimiento. Es un proceso psíquico consciente, en el que la persona realiza la aprehensión de las características particulares del objeto, y de esta manera se genera interés por conocer o encontrar cualidades que caracterizan a dicho objeto, y obtener con ello el conocimiento o descubrimiento de la manera de ser de los objetos, lo que poseen y no lo que se quiere que posean.

El conocimiento tiene la característica de obtener información sobre un objeto de estudio, una realidad o un fenómeno y recolectar toda la información acerca de él⁴⁰.

Tipos de conocimiento:

- Conocimiento común.- Es adquirido de forma cotidiana sin planificación mediante la experiencia y contacto real con el objeto de estudio, además de que no emplea el método científico, por lo que no es del todo confiable.
- Conocimiento científico.- Este tipo de conocimiento es válido y confiable ya que emplea el método científico mediante una explicación real, objetivo y empírica de la realidad en la que se estudia.
- Conocimiento filosófico.- Este tipo de conocimiento es altamente reflexivo, maneja problemas y leyes más general y que traspasan la misma experiencia, además de que afecta la relación entre el pensamiento y el ser⁴⁰.

2.2.5 Teoría de enfermería

Nola J. Pender aportó conocimientos acerca de la promoción de salud por medio de estudios e investigaciones, su docencia, sus comunicaciones y escritos. En la actualidad últimamente utilizada en los profesionales de enfermería por lo que ayuda a comprender en base a los comportamientos humanos en relación a la salud, en donde se orienta para mantener las conductas saludables.

Este modelo está basado en la educación a la población para que lleven una vida saludable⁴¹.

Nola J. Pender mencionó en su teoría: “Se debe promover la vida saludable, ya que esta permite prevenir que las personas enfermen, evitan gastar recursos como el dinero y permite la independencia de los individuos y se proyecten al futuro”⁴².

Asimismo Nola J. Pender define la meta paradigmas como:

- Salud: Estado altamente positivo⁴².
- Persona: Individuo, determinado por su perteneciente patrón cognitivo perceptual y sus factores variables⁴².

- Entorno: No se especifica exactamente, donde se representa la interrelación entre factores cognitivos perceptuales y los modificantes que a su vez influyen en la presencia de conductas promotoras de la Salud⁴².
- Enfermería: El bienestar como parte de la especialidad de la enfermería responsabilidad individual en los cuidados sanitarios, donde la enfermera se entiende como aquella persona que se constituye primordialmente en los cuidados adecuados y la motivación al individuo para que pueda mantener su salud individual⁴².

Según Florence Nightingale, pionera de la enfermería moderna influyó significativamente en la creación de otras teorías como: la adaptación, de las necesidades, el estrés, centrándose en el medio ambiente, en el entorno, en cual es definido como: aquellas condiciones externas, que de alguna u otra manera influyen en la vida y el desarrollo del organismo que pueden prevenir, detener o favorecer la enfermedad, Asimismo identifica cinco elementos un entorno saludable, aire puro, agua pura, desagües eficaces, limpieza e iluminación. Además da gran importancia en la recolección de datos y la prevención de la enfermedad insistiendo en la necesidad de que la enfermera preste atención domiciliaria enseñando al individuo y la familia a poder adquirir su independencia⁴³.

En consecuencia con esta visión ecológica o naturista de la enfermera, Nightingale define los cuatro conceptos que conforman la meta paradigma enfermero en los siguientes términos:

- Persona: ser humano por el cual es afectado en el entorno⁴¹.
- Entorno: condiciones externas que afectan a la vida⁴³.
- Salud: bienestar mantenido⁴³.
- Enfermedad: proceso de reparación instaurado por la naturaleza⁴³.
- “proceso mediante el cual se produce un desequilibrio en el individuo”

Enfermería: Persona que colabora para proporcionar un entorno adecuado: aire fresco, luz, calor, dieta adecuada, higiene, tranquilidad, entre otros por el cual ayuda a la reparación de una persona⁴³.

En el área de información, desde Florence Nightingale hasta el presente, algunas hipótesis de enfermería mantienen que la enfermería es ciencia y arte, la atención se distingue como un objeto de estudio y la razón para la enfermería como una ciencia humana, siendo un arreglo ordenado de información única, respaldado por investigación lógica y examen inteligente. En este sentido, se puede caracterizar muy bien como la regulación de la información, ya que depende de una amplia disposición de especulaciones que se aplican para ensayar en el Proceso de Atención de Enfermería, donde el experto utiliza su perspicacia, suposiciones, aptitudes para analizar y tratar las reacciones humanas⁴⁴.

2.3 Definición de términos básicos

Conocimiento.- Acción y efecto de conocer, razón natural⁴⁵.

Es un procedimiento místico consciente, en el que el sujeto comprende el recelo o la captación delicada de los atributos del elemento, lo que produce el entusiasmo de conocer o descubrir las propiedades características que describen dicho objeto y, en este sentido, adquirir la información o divulgación del método. Por ser de artículos, lo que dicen y no lo que necesitan que tengan.

Procedimiento de desarrollo de ideas que permitan hacer referencia a maravillas que suceden en la actualidad⁴⁰.

Infección explícitamente transmitida.- Según Díez M., Díaz A., constituyen muchas patologías relacionadas con diferentes agentes etiológicos como: virus, bacterias, hongos, parásitos, protozoos y diferentes tipos de microorganismos. Su sección está dada por su curso fundamental de transmisión, el sexual; a pesar de que la mayoría puede ser transmitida por otros, por ejemplo, transmisión vertical o parenteral¹.

Estudiante Universitario.- persona que cursa enseñanzas oficiales en alguno de los tres ciclos universitario, enseñanzas de formación continua u otros estudios ofrecidos por las universidades. La ley regula sus derechos y deberes⁴⁶.

2.4 Hipótesis

Por ser un informe descriptivo, la hipótesis no fue considerada.

3. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de investigación.

El tipo de investigación es básica debido a que está situada al conocimiento de la realidad de enfoque cuantitativo, porque la información obtenida son susceptibles de cuantificar y fueron sometidos a pruebas estadísticas⁴⁷, para conocer el conocimiento sobre ITS en la universidad.

3.2 Nivel de investigación

El nivel es descriptivo por que tratan de recoger información sobre el estado actual del fenómeno⁴⁷. Ya que, en ellos se describen paso a paso los hechos para conocer la realidad de la información que posee en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en el Distrito de San Juan de Lurigancho.

3.3 Diseño de la investigación

El diseño es no experimental, debido a que no se manipulo deliberadamente las variables, y de corte transversal porque se estudia la variable en un solo momento⁴⁸, en un tiempo único, como es el año 2019.

3.4 Área de estudio

Se realizó en la Universidad María Auxiliadora que es una Institución Universitaria del sector privado, que se encuentra situada en la AV. Canto Bello 431 Distrito de San Juan de Lurigancho donde cuenta con dos facultades como Ciencias de la Salud y Ciencias Empresariales que incluyen dos carreras de salud las cuales son Enfermería y Farmacia Bioquímica, por otro lado la Facultad De Ciencias Empresariales cuentan con tres carreras las cuales son administración y Marketing, Contabilidad y Finanzas y Administración de Negocios Internacionales donde se consideró como la población de estudio a los alumnos de la carrera profesional de Administración de Negocios Internacionales para la presente investigación.

3.5 Población y muestra: Criterios de inclusión y exclusión.

La población para el estudio constituyó los estudiantes del I al V ciclo de la carrera profesional de Administración de Negocios Internacionales, Facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad María Auxiliadora.

Para la obtención de la muestra se trabajó con la totalidad de la población conformada por 80 estudiantes del I al V ciclo de la Carrera de Administración de Negocios Internacionales, por lo tanto no se formula muestra.

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en la carrera profesional de Administración de Negocios Internacionales.
- Estudiantes del I al V ciclo de la carrera profesional de Administración de Negocios Internacionales.
- Estudiantes de sexo femenino y masculino
- Estudiantes que acepten voluntariamente su participación en el estudio.

Criterios de exclusión

- Personas que han dejado de estudiar en la carrera profesional de Administración de Negocios Internacionales.
- Estudiantes de otras carreras profesionales
- Estudiantes de VI al X ciclo de la carrera profesional.
- Estudiantes que no acepten participar en la investigación.

3.6 Variables y Operacionalización de variables

Variable: Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Valor
Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual	Es un conjunto de datos que sirven para construir un mensaje que se tiene Sobre las infecciones de transmisión sexual y que podría contraer el VIH/SIDA. Conjuntos de datos, conceptos sobre las ITS adquiridos por una persona, por medio de la experiencia o la educación.	La variable será evaluada mediante la técnica (encuesta), el instrumento (cuestionario) La información se medirá como: • Conocimiento Alta • conocimiento Media • conocimiento Baja	Conocimiento general	Definición	1	Ordinal	Alto
				Agente Causales	2		
				Medios de transmisión no sexual	3		
			Factores de riesgo	Factores de riesgo para contraer un ITS	4		
				Relaciones sexuales sin protección	5		
				Transfusión de sangre (no seguro)	6		
			Tipos de Infección	Infecciones comunes por transmisión sexual	7		
				VIH/SIDA	8		
				Sífilis	9		
				Virus papiloma Humano	10		
				Herpes Genital	11		
				Hepatitis B	12		
			Medidas preventivas	Charlas de educación sexual	13		
				Número de parejas sexuales	14		
				Métodos anticonceptivos	15		
				Uso correcto del preservativo masculino	16-17		
				Higiene genital	18		
				Exámenes preventivos	19		
				Vacunas preventivas	20		

3.7 Instrumentos de recolección de datos.

Para recolectar los datos se empleó como técnica la encuesta por ser más apropiada para el recojo de datos y el cuestionario, el cual tiene como fin determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de la carrera profesional de Administración de Negocios Internacionales. El instrumento (encuesta) está conformado por un total de 20 preguntas, de las cuales está dividido en 5 partes: datos generales, conocimiento general de ITS, factores de riesgo, tipos de ITS, Medidas preventivas de ITS por medio de ítems cerrados, siendo un total de 20 ítems.

3.8 Validación de los instrumentos de recolección de datos.

El instrumento fue validado, por expertos, conformado por 7 profesionales conformados por cuatro enfermeras, dos docentes de investigación de la UMA y un docente de estadística, las cuales están sometidas a validación por medio de la Prueba Binomial.

Para hallar la confiabilidad se encuestó una prueba piloto a 15 estudiantes en otra instrucción académica con similares características al grupo de estudio, los cuales no formaron parte de la población, para ello se midió la confiabilidad del medio interno a través del alfa de Cronbach.

3.9 Procedimientos de recolección de datos.

Se solicitó el permiso del Decano de la Facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad María Auxiliadora para el empleo de los ambientes de la Universidad.

El día de la aplicación de instrumentos se efectuó la presentación de los investigadores indicándoles previamente al llenado del cuestionario donde se brindaron a los participantes el consentimiento informado (Anexo 9.3) para que puedan participar en la investigación, de esta forma se respetaron los principios bioéticos. La aplicación de la encuesta tuvo una duración de 20 minutos por estudiante y fue aplicado a los alumnos de Administración de Negocios Internacionales, por nosotros mismos.

3.10 Componente ético de la investigación

Los principios éticos que se toma en cuenta son:

Autonomía. A los alumnos se les solicitó su colaboración, y de no estar de acuerdo en hacerlo o no desean no participaron de la muestra.

Justicia. Se consideró a todos los estudiantes del I al V ciclo de la carrera profesional sin ningún acto de discriminación, se trató con mucho respeto e igualdad.

No maleficencia. La investigación no implica riesgos para los alumnos, por lo que no se publicará datos personales de las personas encuestadas, y de negarse a seguir participando se respetaron sus decisiones.

Beneficencia. Donde la información recolectada fue confidencial y no se emplearán los datos para otra finalidad ajena a la investigación,.

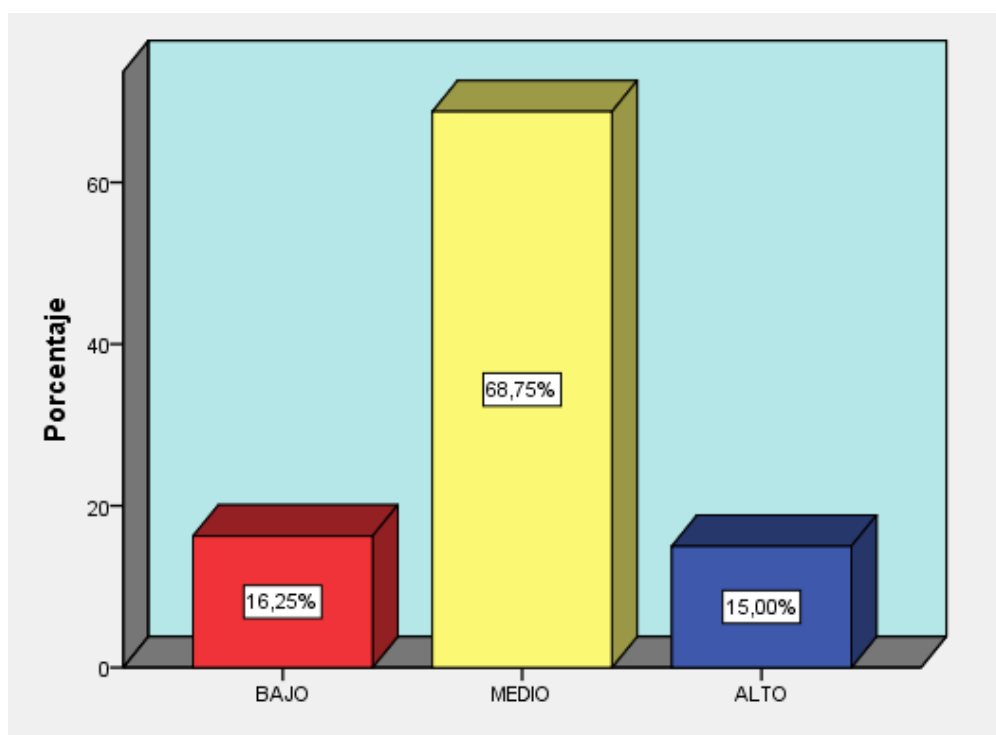
3.11 Procesamiento y análisis de datos

La información final fue procesada en el software SPSS, versión 25, Microsoft Word y Excel. Los datos fueron procesados de manera individual usando el análisis estadístico descriptivo para la variable (tabla, gráficos) usando la distribución de (frecuencia relativa y frecuencia absoluta), cuadros estadísticos simples, gráfico de barras. Asimismo, para la obtención de los puntajes de cada nivel (alto, medio y bajo) se puede encontrar la fórmula de los estandares.

4. RESULTADOS

Figura 1

Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019

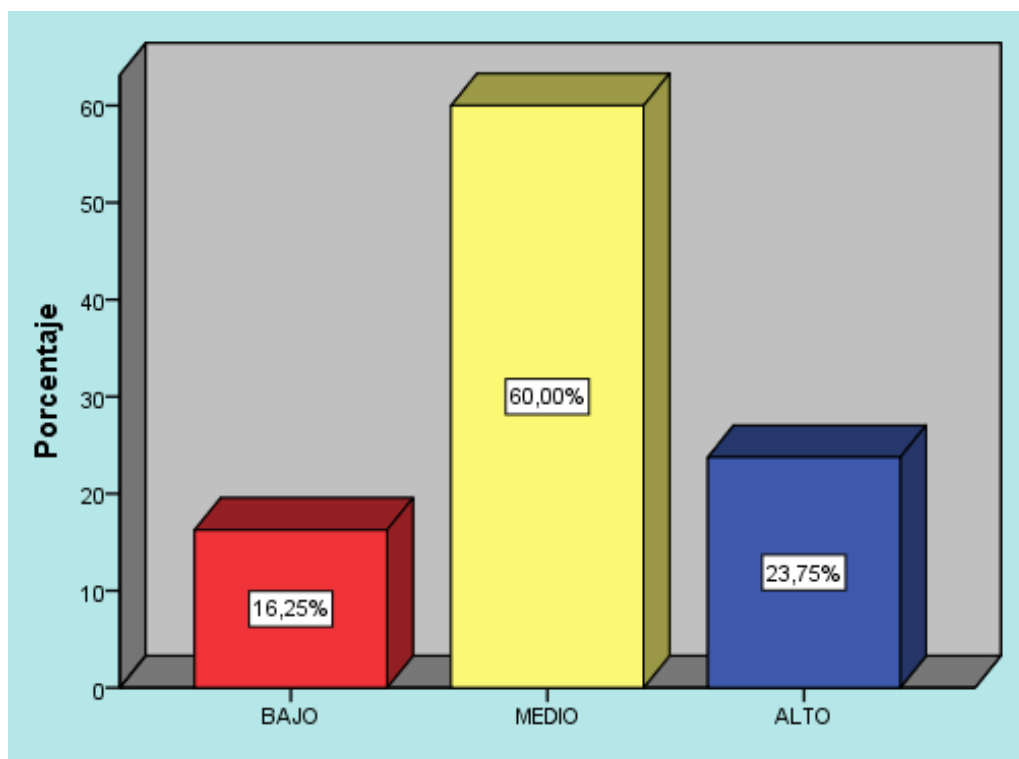


Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes sobre conocimiento de ITS, UMA 2019

Interpretación: En relación al nivel de conocimiento sobre ITS, se determinó un nivel de conocimiento medio con el 68.75% de los estudiantes, bajo el 16.25% y alto con solo en el 15.0% de los estudiantes del I al V ciclo de la carrera profesional de Administración de Negocios Internaciones.

Figura 2

Conocimiento general sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019

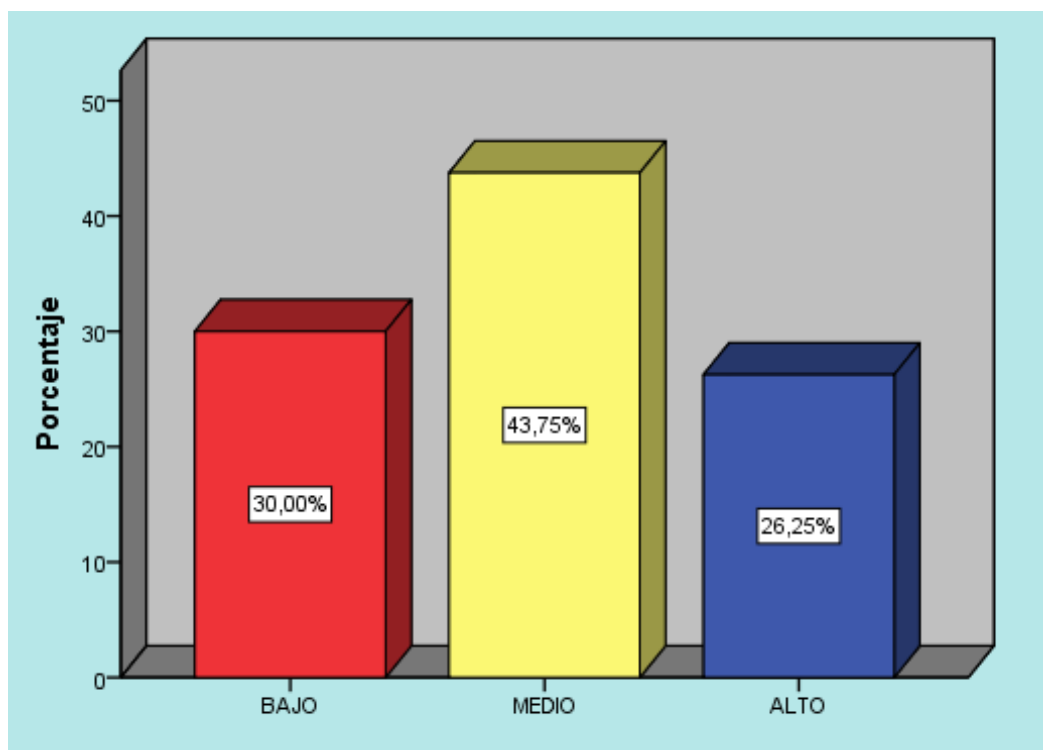


Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes sobre conocimiento de ITS, UMA 2019

Interpretación: En relación al nivel de conocimiento general sobre ITS, el 60.0% de los estudiantes presentó un nivel de conocimientos medio, 16.25%, bajo y el 23.75%, alto.

Figura 3

Conocimiento sobre los factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019

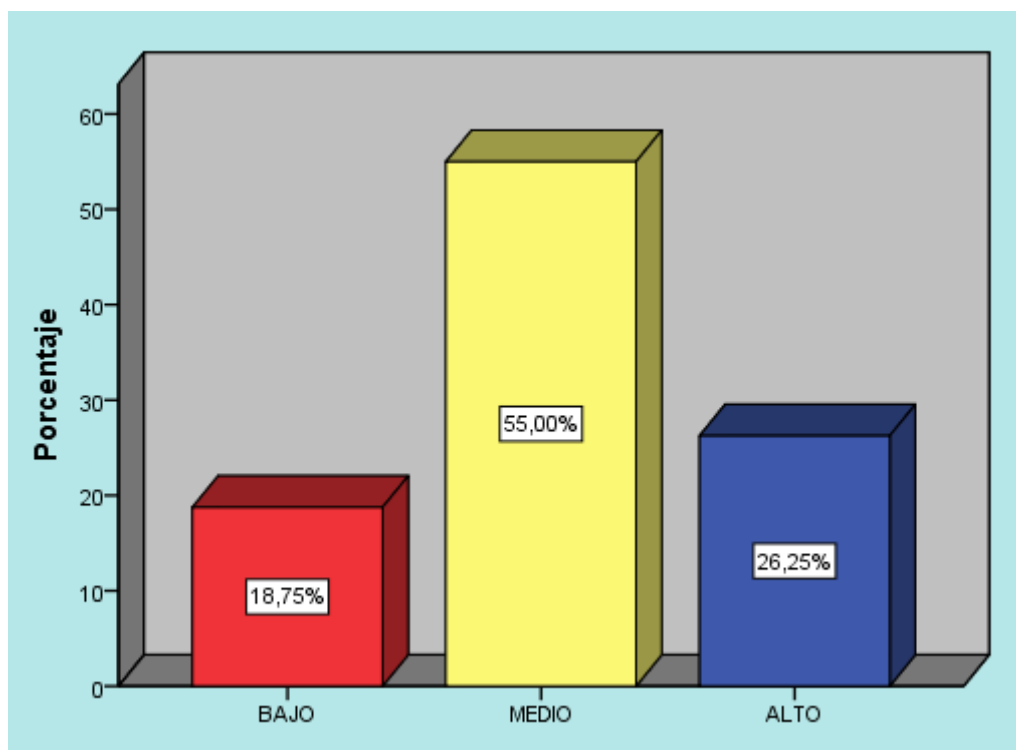


Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes sobre conocimiento de ITS, UMA 2019

Interpretación: En relación al nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo para contraer ITS, el 43.75% de los estudiantes presentó un nivel de conocimientos medio, el 30.0%, bajo y el 26.25%, alto.

Figura 4

Conocimiento sobre los tipos de infección de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019

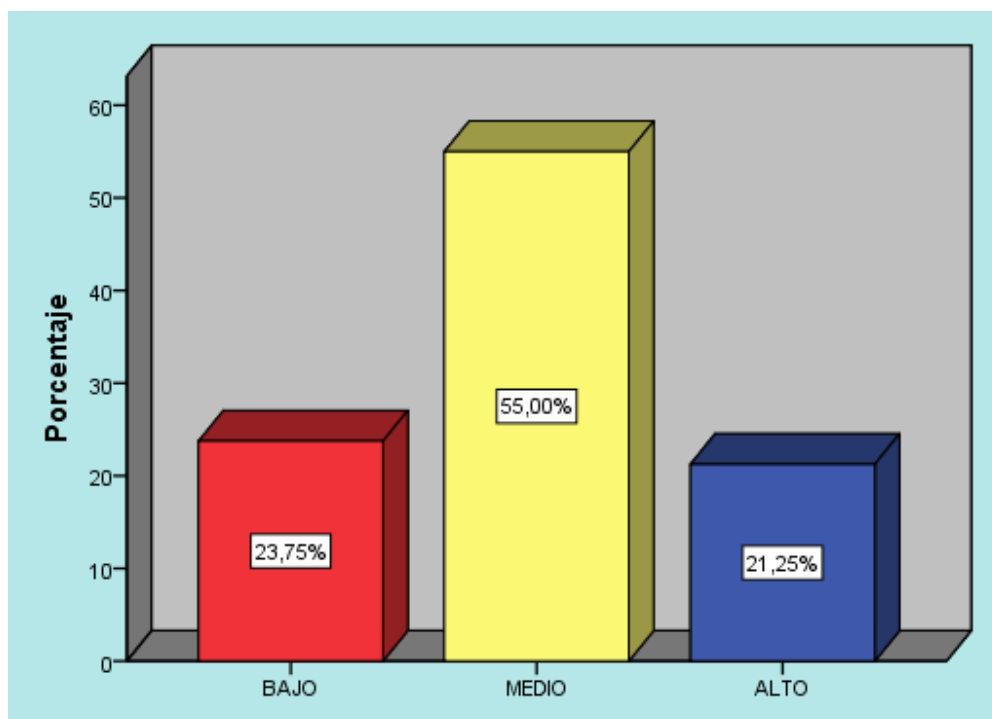


Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes sobre conocimiento de ITS, UMA 2019

Interpretación: Respecto al nivel de conocimiento sobre los tipos de ITS, el 55.0% de los estudiantes presentó un nivel de conocimientos medio, 18.75%, bajo y el 26.25%, alto.

Figura 5

Conocimientos sobre las medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019



Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes sobre conocimiento de ITS, UMA 2019

Interpretación: En relación al nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de ITS, el 55.0% de los estudiantes presentó un nivel de conocimientos medio, 23.75%, bajo y el 21.25%, alto.

5. DISCUSIÓN

Las ITS aún se consideran como una problemática a nivel de la salud pública, tanto a nivel nacional como mundial. La población de adolescentes no se encuentran exentos al desarrollo de esta problemática; que en muchos casos se relaciona al inicio temprano de las relaciones sexuales, siendo ellos los más afectados debido a que presentan características propias de la edad como la falta de control de impulsos y conocimientos, así como la ambivalencia emocional. Lo cual los condiciona a presentar comportamientos de riesgo, que los exponen a ser víctimas de las ITS.

Siendo el objetivo general del presente estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre ITS en estudiantes de I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019.

Una de las limitaciones durante el avance de la investigación fue el factor de tiempo de espera en cuanto a la autorización para poder ejecutar el presente estudio, asimismo otra limitación fue no poder reunirnos constantemente ambos por motivos de trabajo y la distancia de residir, pero a pesar de las dificultades se avanzó el trabajo de investigación.

Los resultados muestran las principales características de la población de estudio, que son los estudiantes del I al V ciclo de la carrera profesional de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019 conformado por 80 estudiantes de ambos sexos.

En relación a los resultados sobre el nivel de conocimiento de las ITS que tienen los alumnos se obtuvo un nivel de conocimiento medio de 68.75%, el nivel de conocimiento bajo el 16.25% y nivel de conocimiento alto el 15% en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales. Comparando nuestro hallazgos con el estudio de Camacho J., demostrando los resultados que del 100% (230), 50.8% (117) tienen un nivel de conocimiento medio. El cual concluye que la mayor parte de los alumnos presenta un nivel de conocimientos promedio.

El estudio analiza características específicas tales como la edad, el género, características demográficas, sociales y condición estudiantil donde aún están en proceso de formación se puede considerar que en la mayoría de los jóvenes exista la falta de concientización de sus actos, donde se dejan llevar por su amigos, impulsos, emociones, o simplemente por desconocimientos para poder contraer algunas de estas infecciones por transmisión sexual, pero que en la actualidad no son ajenos a poder informarse, a veces predominan la vergüenza, la falta de comunicación, el temor al qué dirán, es por ellos que algunos estudiantes aun desconozcan sobre este tema con tasas tan alarmantes de casos registrados.

Con respecto a la primera dimensión, el conocimiento general sobre ITS donde el 60.0% de los alumnos presentó un nivel de conocimientos medio, 16.25% nivel bajo y el 23.75%, nivel alto; Comparando nuestros hallazgos con el estudio de Curí J., Huamani A., en el que los resultados indicaron que el 59% de los alumnos tiene un nivel de conocimientos medio con respecto a las ITS - VIH/SIDA. El cual concluye que de manera global el conocimiento que tienen es de nivel medio, existen áreas que no conocen de manera correcta, el cual guarda similitud con el presente estudio, sin embargo se debe tener en cuenta que ambas investigaciones se realizaron en distinto tiempo y espacio. Y esto se debe a que nuestra población estudiada tenga poca accesibilidad al sector salud durante su preparación profesional ya que no acceden directamente a estos temas de carácter social, lo cual influye sobre el perfil de los estudiantes, siendo los jóvenes un grupo clave, cual contrasta con el presente estudio en él que se evalúa el conocimiento de infecciones pero desde una perspectiva general.

En relación a la segunda dimensión, nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo para contraer ITS, los resultados fueron que el 43.75% de los estudiantes presentó un nivel de conocimientos medio, el 30.0% nivel bajo y tan solo el 26.25% nivel alto. Comparando nuestros hallazgos con el estudio del Toro A., Gutiérrez E., Hoyos A., Romero A., Sala A., que encontraron entre sus resultados que los estudiantes no presentan percepción del riesgo, lo cual concluye que existe desconocimiento sobre ITS/VIH/SIDA en los alumnos del Centro Mixto “Juventino Alarcón Reyes”, escasa percepción del riesgo; además de poco empleo de medios

didácticos nuevos que fortalezcan el aprendizaje con la finalidad de prevenir estas infecciones.

Asimismo guarda similitud con los hallazgos encontrados de Villafañe L., González R., sus resultados indicaron que los alumnos presentaron un nivel de conocimiento promedio. Lo cual concluye que el estudio evidencia la necesidad de fortalecer la prevención mediante acciones que motiven cambios en la conducta de los estudiantes y así disminuya el riesgo de presentar estas infecciones.

De acuerdo a las características se considera las variables similares al presente estudio, sin embargo se debe tener en cuenta que ambas investigaciones se realizaron en distintos tiempos y espacio. Esto refleja que los estudiantes tienen un conocimiento deficiente sobre este tema siendo los jóvenes en la actualidad sean vulnerables por diferentes factores como: el comienzo de contacto sexual a temprana edad, la promiscuidad, actividades sexuales sin protección esto se suma que también carecen de habilidades en el uso correcto del preservativo, la asociación con el consumo de alcohol, tabaco y drogas etc. Todo ello genera como un factor de riesgo para poder contraer una ITS.

Por otro lado, con relación sobre la tercera dimensión del nivel de conocimiento sobre los tipos de ITS que el 55.0% de los alumnos presentó un nivel de conocimientos medio de los 100% encuestados, el 18.75% nivel de conocimiento bajo, de la misma manera manifestaron que no conocen exactamente cuántos tipos de ITS existen pero refieren de haber escuchado acerca de VIH/SIDA, sífilis y gonorrea, y tan solo el 26.25% nivel de conocimiento alto; comparando nuestros hallazgos con el estudio de Rodas M., los resultados indican que el 57% tienen un nivel de conocimientos medio sobre ITS, el 39% un nivel alto y el 15% un nivel bajo. Se concluye que la mayor parte de los alumnos presentan un nivel de conocimiento medio en los aspectos relacionados a las ITS, agente causal, signos y síntomas, clasificación, diagnóstico, tratamiento y prevención.

Esto evidencia que la gran parte de estudiantes aún mantiene desconocimiento sobre los diversos tipos de ITS, por lo que la mayor parte de jóvenes solo conocen sobre el tema de VIH/SIDA, sin embargo este tema es de suma importancia por ser

de altas tasas de morbilidad, ya que a un no se han tomado conciencia o importancia de los otros tipos de infecciones que también son muy peligrosas si no se diagnostican a tiempo.

Respecto a la cuarta dimensión del nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de ITS, el 55.0% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio, 23.75% nivel bajo y el 21.25% nivel alto.; comparando nuestros hallazgos con el estudio de Vásquez E., el cual concluye que la mayor parte de los alumnos presenta conocimientos promedio acerca de las ITS.

De acuerdo a la investigación, se evidencia el nivel de conocimiento, con el empleo de las medidas de prevención, el cual nos permite la comparación con los resultados hallado en la presente investigación. La mayor parte de los alumnos aun optan por no tomar medidas preventivas al momento del uso o empleo de los métodos de barrera, siendo esto un gran riesgo a ser infectado, solo por un simple hecho de no estar preparado e informado ante esta problemática que en la actualidad aún sigue aumentando mayores casos de víctimas relacionados a esta dimensión y poder prevenir de las consecuencias como las ITS así como también embarazos no deseados, abortos, entre otros.

Con la presente investigación se pretende enriquecer e incrementar los conocimientos sobre las ITS y concientizar a los estudiantes para llevar una vida sexual saludable, asimismo al personal de salud de la universidad para poder realizar actividades preventivas-promocionales que ayuden a disminuir los porcentajes de estas infecciones en la población estudiantil.

Además el presente estudio permitirá a las futuras generaciones tener como referencia bibliográfica y continuar con la investigación referente a estos temas de suma importancia para la mejora de la sociedad.

6. CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019, es de nivel medio con tendencia baja.

El nivel de conocimiento general sobre Infecciones de Transmisión Sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019, es de nivel medio con tendencia baja.

El nivel de conocimiento sobre factores de riesgo para contraer Infecciones de Transmisión Sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019, es de nivel medio con tendencia baja.

El nivel de conocimiento sobre los tipos de Infecciones de Transmisión Sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019, es de nivel medio con tendencia baja.

El nivel conocimiento sobre las medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019, es de nivel medio con tendencia baja.

7. RECOMENDACIONES

Se sugiere mejorar la capacitación y fortalecimiento sobre el conocimiento de ITS en los alumnos, ya que durante su preparación profesional no accedan directamente a estos temas de carácter social, por ser carreras no relacionadas al área de salud.

Brindar sesiones educativas acerca del conocimiento general de ITS, ya que es fundamental que los estudiantes estén concientizados respecto a estos temas por ser un problema grave de salud pública a nivel nacional y mundial.

Concientizar a la población estudiantil sobre a la importancia de conocer los factores de riesgo para contraer ITS, así poder prevenir las propagaciones de estas infecciones de manera acelerada.

Potenciar y fomentar actividades de educación a los estudiantes respecto a los tipos de ITS, ya que existen más de 20 tipos de ITS que afectan a cualquier persona sin importar edad, sexo, condición económica, religión etc.

Se recomienda aplicar sesiones demostrativas relacionadas a las actividades de prevención de ITS, ya que es mejor prevenir que curar.

Se recomienda seguir realizando trabajos de investigaciones relacionados a estos temas, que son de suma importancia, para seguir contribuyendo con la sociedad respecto a los ITS que existen en nuestro país y así prevenirlas.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Díez M., Díaz A. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. Rev. Esp. sanid. penit. [En línea]. 2011 [fecha de consulta 2019 Set 20]; 13(2):58-66. Disponible en : http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202011000200005&lng=es.
2. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD 2019 [en línea] Infecciones de transmisión sexual. [Fecha consulta 31 Oct. 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexuallytransmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexuallytransmitted-infections-(stis))
3. OMS. Estrategia mundial del sector de la salud contra las infecciones de transmisión sexual 2016–2021 [revista de internet] editorial avenue Appia, Ginebra- Suiza [Actualizado junio 2016; fecha de consulta 29 de set. del 2019].Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/250253/1/WHO-RHR-16.09-spa.pdf>.
4. Unidad de vigilancia del VIH y conductas de riesgo, Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III/Plan Nacional sobre el Sida, Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación; España – Madrid 2019 [en línea] Vigilancia epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual, España 2017.[fecha de consulta 31 Oct. 2019]. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/Vigilancia_ITS_1995_2017_def.pdf.
5. Organización Panamericana de la Salud [En línea]. Estado de salud de la población: Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) e infecciones de transmisión sexual (ITS) en las Américas. [Fecha de Consulta 31 Oct. 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_t_es=virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-vih-e-infecciones-de-transmision-sexual-its-en-las-americas&lang=es.
6. El Instituto Nacional de Estadísticas y Geografía (INEGI) [En línea]. Vigilancia Epidemiológica de casos de VIH/SIDA en México Registro Nacional de Casos de SIDA Actualización al cierre del 2018. [Fecha de Consulta 31 agosto 2019]. Disponible en:

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/467261/RN_Cierre_2018_f.pdf.

7. BBC Mundo Redacción [en línea]. Cuáles son los países de América Latina con más casos nuevos de VIH/sida. [Actualizado 22 de julio del 2016; fecha de consulta 15 de julio del 2017]. Disponible en:
<http://www.bbc.com/mundo/noticias-36866330>.
8. Sánchez J. García P., Vargas L. [en línea]. “Guía Nacional de Manejo de Infecciones de Transmisión Sexual” 2006 Lima - Perú, pág.103. [Actualizado febrero 2016; fecha de consulta 10 de agosto de 2019]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2561.PDF>.
9. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [En línea]. “Situación Epidemiológica del VIH-Sida en el Perú”- Boletín VIH 2018. [Actualizado Diciembre 2018; fecha de consulta 10 de agosto de 2019]. Disponible en:
https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2018/diciembre.pdf.
10. Gonzales F. Documento Técnico Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú 2017 - MINSA [En línea]. 1^{era} ed. Perú: lima; Editorial SINCO Diseño E.I.R.L 2017. [Consultado 10 de agosto de 2019]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>.
11. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas [En línea] Casos nuevos de cáncer registrados en INEN periodo 2000-2016. INEN; 2016 [consultado el 13 de setiembre del 2019]. Disponible en:
<https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2018/06/INEN-CASOS-NUEVOS-2000-2016.pdf>.
12. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. [En línea] Números de casos de Hepatitis B 2000 –2019; MINSA SE (29)-2019 [consultado el 13 de setiembre del 2019]. Disponible en:
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2019/SE29/hepatitisb.pdf>.
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [En línea] Capítulo 11: conocimiento de VIH e ITS 2017. ENDES, INEI [consultado 10 de agosto 2019]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap011.pdf.

14. Instituto de Estadísticas e Informática. [internet]; INEI PERÚ, [actualizado 09 julio 2015; consultado 13 de agosto 2019]. Disponible en:
<https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/al-30-de-junio-de-2015-el-peru-tiene-31-millones-151-mil-643-habitantes-8500/>.
15. Villafañe-Ferrer LM, González-Navarro RM. Comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. *Duazary* [en línea]. 1 de julio de 2017 [citado 1 de octubre de 2019]; 14(2):160 -168. Disponible en:
<http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1964>.
16. Del Toro A., Gutiérrez E., Hoyos A., Romero A. Sala M. Caracterización del nivel de conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes del Centro Mixto “Juventino Alarcón Reyes” de San Ramón Granma- Cuba. *Rev. Multimed. Revista Médica. Granma* [en línea]. noviembre-diciembre 2015 [24 de octubre 2019]; 19(6). Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2015/mul156c.pdf>.
17. ORCASITA L., LÓPEZ M., Reina C. Conocimientos sobre riesgos frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali. *Rev. Informes Psicológicos* [en línea]. Feb. 2015. [02 Oct. 2019] 14(1), 143 – 158. Disponible en:
<https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/3079/2712>.
18. Vásquez E. conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa general Córdova del distrito educativo 02 circuito c05.06 Ambato, 2014 [Tesis de Medico]. [En línea].2015. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato Facultad de ciencias de la Salud. [Consultado 2 de Set. 2019]. Disponible en:
<http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9432/1/tesis%20erika%20fernanda%20vasquez%20cherrez.pdf>.
19. Zelada A., Valdivia A., Saavedra C., Oliva M., González M. Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería. *Rev. Cubana de Medicina Tropical* [En línea]. Agosto 2014 [citado 24 de Agosto 2019]; 66(2): 295-304. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602014000200014&lng=es.

20. Vega J. Conocimientos sobre infección de transmisión sexual y virus de inmunodeficiencia humana, y su relación con la conducta sexual agresiva, en estudiantes Instituto Superior Público Sullana 2018 [Tesis para obtener segunda especialidad, carrera de obstetricia]. [En línea]. 2018. Perú: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de ciencias médicas. [Citado 2 de setiembre 2019]. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/29289/vega_cj.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
21. RODAS M. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018 [Tesis licenciada en enfermería]. [En línea]. 2019. Perú: Universidad Mayor de San Marcos. Facultad de medicina. [Citado 10 de setiembre 2019]. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/10270/Rodas_em.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
22. Curi J., Huamani A. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual – vih/sida en los estudiantes de la escuela profesional de ingeniería mecánica de la facultad de ingeniería mecánica y energía de la universidad nacional del callao 2016 [Tesis de licenciada de enfermería]. [En línea]. 2018. Perú: Universidad Nacional del Callao. Facultad de ciencias de la salud. [Citado 2 de octubre 2019]. Disponible en:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/1726/Jessica_Tesis_T%C3%ADtuloprofesional_2016.pdf?sequence=4.
23. Camacho J. desarrollo la investigación Relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (its) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la facultad de medicina UNMSM, 2013 [Tesis de licenciada de enfermería]. [En línea]. 2014. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de ciencias de la salud. [Citado 2 de octubre 2019]. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3525/3/Camacho_qj.pdf.
24. Mendoza C. Asociación entre el grado de conocimiento de ITS y el uso de preservativo en alumnos de la facultad de medicina de la Universidad Ricardo Palma, 2016 [Tesis para optar el grado de Médico Cirujano]. [En línea]. 2017.

- Perú: Universidad Ricardo Palma. Facultad de Medicina Humana [Citado 2 de Octubre 2019]. Disponible en:
<https://docplayer.es/55912841-Asociacion-entre-el-grado-de-conocimiento-de-its-y-el-uso-de-preservativo-en-alumnos-de-la-facultad-de-medicina-de-la-universidad-ricardo-palma-2016.html>.
25. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD 2019 [en línea] VIH/sida [fecha de consulta 31 oct. 2019]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>.
26. García Lahera, Clara, Álvarez Yabor, Vicente, Lozano Lavernia, Mayra, ¿QUÉ SABEN NUESTROS ESTUDIANTES ACERCA DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL? Revista Cubana de Higiene y Epidemiología [en línea]. 2001[Citado 25 de octubre 2019]; 39(1):47-51.Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=223214832007>.
27. Casanova G., Ortiz F., Reyna J. Infecciones de Transmisión Sexual. Editorial Alfil S.A. de C.V., 1^{era} Edición. México ,2004: 497 pág.
28. Club Ensayos tesis del sida [en línea]. 2013. [fecha de consulta 10 de noviembre 2019]. Disponible en:
<https://www.clubensayos.com/Acontecimientos-Sociales/Tesis-Del-Sida/586550.html>.
29. Barros R., Enfermedades transmisibles sexualmente. Editora Garcomi ,1^{era} Edición. Perú, 2007: 131 pág. 26.
30. Mccary J., Mccary S., Alvarez J., Suarez J., Rio C. Sexualidad Humana de McCary. Editorial el manual moderno ,5^{ta} Edición. México 2000: 430 pág.
31. Bustamante-Ramos Gisela Mayra, Martínez-Sánchez Abisai, Tenahua-Quitl Inés, Jiménez Concepción, López-Mendoza Yarely. Conocimiento y prácticas de prevención sobre el virus del papiloma humano (VPH) en universitarios de la Sierra Sur, Oaxaca. An. Fac. med. [en línea]. 2015 Oct [citado 2019 Nov 01]; 76(4): 369-376. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832015000500007&lng=es.
32. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD 2014 [en línea], ¿Qué es la hepatitis? [fecha de consulta 30 de oct. 2019] Disponible en:
<https://www.who.int/features/qa/76/es/>

33. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD 2019 [en línea] Hepatitis B.[Actualizado 19 de julio 2019; fecha de consulta 30 de oct. 2019].Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b>.
34. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD 2014 [en línea] Cómo se contrae la hepatitis B y cómo puedo protegerme de esa enfermedad. [fecha de consulta 30 de oct. 2019]. Disponible en:
<https://www.who.int/features/qa/11/es/>.
35. Reyes G, Ariel E., INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA EN EL MUNDO Y EN VENEZUELA. Comunidad y Salud [en línea]. 2016. [fecha de consulta 28 de oct. 2019].14 (2):63-71. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/3757/375749517008.pdf>.
36. Trelles V. Conocimiento y Actitud hacia las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa estatal. 2013 [Tesis licenciada de enfermería]. [En línea]. 2013. Perú: Universidad Ricardo Palma. Facultad de ciencias de la salud. [Citado 2 de octubre 2019]. Disponible en:
http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/396/Trelles_vl.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
37. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD 2016[en línea] OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. [Actualizado 7 de noviembre 2016; Fecha de consulta 31 Oct. 2019]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/detail/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>.
38. Covarrubias E., Ramírez R., De Jesús E., Rivas J., Rivero L. Utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo [en línea]. 2016 [citado 1 de octubre de 2019] 18(1):31-43. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1452/145243501003.pdf>.
39. Ministerio de salud de argentina (2015) [en línea] “uso de preservativo”- argentina [fecha de consulta 28 de oct. 2019]. Disponible en:
<http://www.msal.gob.ar/sida/index.php/informacion-general/vih-sida-its-y-hepatitis-virales/uso-del-preservativo?format=pdf>.

40. Palomino J., Peña J., Zevallos g., Orizano I. metodología de la investigación. Editorial san marcos E.I.R.L. 1^{era} Edición. Perú 2015: 276 pág.
41. Giraldo A., Toro M., Macías A., Valencia C., Palacio S., La Promoción De La Salud Como Estrategia Para El Fomento De Estilos De Vida Saludables. Revista Hacia la Promoción de la Salud [en línea]. 2010; 15(1):128143. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/3091/309126693010.pdf>
42. Colmenarez J., Modelos y Teorías de Enfermería Comunitaria. Rev. Academia [en línea]. Enero 2012 [citado 30 de octubre 2019] disponible en:
https://www.academia.edu/38894326/modelos_y_teorias_de_enfermeria_comunitaria.
43. Hernández g., de maya s., Díaz c., Giménez f., fundamentos teóricos de enfermería teorías y modelos .Editorial el Manuel Moderno. 1ra edición México 2010: 318 pág.
44. Carlos Agustín León Román. Enfermería ciencia y arte del cuidado. Rev. Cubana Enfermer. [En línea]. Dic. 2006 [citado 30 de oct. 2019]; 22(4). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es.
45. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Diccionario de la lengua española, 23.ª ed., 2014. [versión 23.2 en línea]. [Fecha de consulta 02 de noviembre 2019]. Disponible en:
<https://dle.rae.es/?id=AMrJ4zs>.
46. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Diccionario de la lengua española, 23.ª ed., 2014 [versión 23.2 en línea]. [Fecha de consulta 04 de noviembre 2019]. Disponible en:
<https://dej.rae.es/lema/estudiante-universitario>.
47. Sánchez H., Reyes C., Metodología y Diseños en la investigación científica. Editorial Mantaro, 2^{da} Edición. Perú, 174 pág.1996.
48. Hernández R., Fernández C., Baqtista P.; Metodología de la investigación, México, Mc Graw Hill, 4^{ta} Edición. Cap. 6. 200.

9. ANEXOS

9.1 Matriz de consistencia

TÍTULO DE LA TESIS:	CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DEL I AL V CICLO DE ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS INTERNACIONALES EN LA UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA, SJL 2019
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	Cuidado en prevención y manejo de las condiciones crónicas
AUTOR(ES):	Bachiller: Estefanía Dolores Castañeda López Bachiller: Francisco Paucar Benites

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	CONCEPTUALIZACIÓN	METODOLOGÍA
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general			
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019?	Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019.	No corresponde, dado que es un estudio de nivel descriptivo y una sola variable	Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual	Es un conjunto de datos que sirven para construir un mensaje que se tiene Sobre las infecciones de transmisión sexual y que podría contraer el VIH/SIDA. Conjuntos de datos, conceptos sobre las ITS adquiridos por una persona, por medio de la experiencia o la educación.	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo: Básica • Diseño: No experimental • Nivel: Descriptivo • Muestra: se trabajó con la totalidad de la población conformada por 80 estudiantes, por lo tanto no tiene muestra

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicos	Dimensiones	Indicadores	ítems/ preguntas
¿Cuál es el nivel de conocimiento general de infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019?	Identificar el nivel de conocimiento general sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019.	No corresponde , dado que es un estudio de nivel descriptivo y una sola variable	Conocimiento general	Definición	1
				Agente Causales	2
				Medios de transmisión no sexual	3
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo para contraer Infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019?	Identificar el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019.	No corresponde , dado que es un estudio de nivel descriptivo y una sola variable	Factores de riesgo	Factores de riesgo para contraer un ITS	4
				Relaciones sexuales sin protección	5
				Transfusión de sangre (no seguro)	6

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexuales en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019?	Identificar el nivel de conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019.	No corresponde , dado que es un estudio de nivel descriptivo y una sola variable	Tipos de Infección	Infecciones comunes de transmisión sexual	7
				VIH /SIDA	8
				Sífilis	9
				Virus papiloma Humano	10
				Herpes Genital	11
				Hepatitis B	12
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019?	Identificar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de Infecciones de transmisión sexual en estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L. 2019.	No corresponde , dado que es un estudio de nivel descriptivo y una sola variable	Medidas preventivas	Charlas de educación sexual	13
				Número de parejas sexuales	14
				Métodos anticonceptivos	15
				Uso correcto del preservativo masculino	16 -17
				Higiene genital	18
				Exámenes preventivos	19
				Vacunas preventivas	20

CUESTIONARIO
“UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA”
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INSTRUCCIONES:

Esta encuesta tiene como objetivo Determinar el conocimiento que usted posee acerca de las infecciones de transmisión sexual y su prevención. Esta encuesta es voluntaria y anónima, se usara la información solo para fines de investigación, para lo cual solicitamos su colaboración y pueda responder con sinceridad las siguientes preguntas.

Marcar con un Aspa (X) la respuesta que considere CORRECTA

I. DATOS GENERALES

1. Edad:.....años
2. Ciclo.....
3. Sexo: femenino () Masculino ()
4. Estado civil
5. Soltero(a) ()
6. Casado(a) ()
7. Conviviente ()

II. CONOCIMIENTO GENERAL DE ITS

1. Las infecciones de transmisión sexual son:

- a) Infecciones que se trasmiten a través del contacto con prendas de vestir
- b) Infecciones producidas por una toxina
- c) Infecciones que se trasmiten principalmente a través del contacto sexual (vaginal, anal u oral)
- d) Infecciones que se producen a causa del uso de preservativos.

2. ¿Cuáles son los agentes causales de las ITS?

- a) Solamente parásitos
- b) Virus, hongos, bacterias
- c) Solamente bacterias y hongos
- d) Solo bacterias.

3. ¿Cuál es el medio de transmisión no sexual de algunas ITS?

- a) Compartir alimentos con la persona infectada
- b) Abrazos y caricias
- c) Embarazo y parto
- d) Durante la alimentación

III. FACTORES DE RIESGO

4. ¿Usted, cuál cree que sea un factor de riesgo para contraer una ITS?

- a) Compartir jeringas infectadas
- b) Besos y caricias con muchas parejas
- c) Compartir agujas y jeringas esterilizadas
- d) Pocas parejas sexuales.

5. ¿Porque al practicar relaciones sexuales sin protección es considerado un factor de riesgo?

- a) Por el contacto de persona a persona.
- b) Por la exposición de los miembros genitales.
- c) Por el contacto directo entre los órganos genitales.
- d) Por el contacto indirecto de los órganos genitales.

6. ¿La Transfusión de sangre no segura puede ocasionar?

- a) Que se contagie de cólera
- b) Que se contagie de infecciones transmisibles
- c) Que se contagie de TBC
- d) Que se contagie de Leucemia (cáncer a la sangre).

IV TIPOS DE INFECCIÓN POR TRANSMISIÓN SEXUAL

7. ¿Cuáles son las Infecciones comunes de Transmisión Sexual?

- a) Herpes genital, Sífilis, papiloma Humano, VIH/SIDA, hepatitis B.
- b) Sífilis, Herpes genital, papiloma humano, VIH/SIDA, diarrea
- c) VIH/SIDA, Asma, Diabetes, Herpes genital, TBC.
- d) Verrugas genitales, vitíligo, Hepatitis B, Tuberculosis, VIH/SIDA.

8. ¿Señale lo correcto de acuerdo a VIH/ SIDA?

- a) Es una Bacteria potente que debilita al sistema inmunológico
- b) Es una bacteria de transmisión sexual y no sexual.
- c) Es una espora que solo se transmite por medio sexual.
- d) Es un virus que ataca al Sistema Inmune en el organismo, debilitándolo y haciéndolo vulnerable ante una serie de infecciones

9. ¿Señale lo correcto de acuerdo a Sífilis?

- a) Enfermedad infecciosa y transmitida por besos, abrazos, caricias.
- b) Enfermedad infecciosa que se transmite por vía sexual y sangre contaminada
- c) Enfermedad no infecciosa y transmitido por contacto con sangre contaminada
- d) Enfermedad que solo afecta a una parte del organismo.

10. ¿Señale lo correcto de acuerdo a virus papiloma humano?

- a) Es una infección conocida como verruga genital
- b) El contagio principal es a través de ropas y besos
- c) El examen no recomendable para el diagnóstico es el Papanicolaou
- d) Es una Infección conocida como verruga inguinal

11. ¿Señale lo correcto de acuerdo a herpes genital?

- a) Es una de las enfermedades curables causada por bacterias
- b) Es una enfermedad que solo se presenta en la región genital
- c) Es una enfermedad crónica causada por virus
- d) Solo se presenta el herpes en personas mayores de edad

12. Señale lo correcto de acuerdo a hepatitis B?

- a) Infección que se produce en la vesícula, y el hígado.
- b) Se contagia por contacto de sexual, caricias y abrazo con la persona infectada.
- c) Se puede transmitir de gestante a niño, mediante las caricias, abrazos.
- d) Infección hepática potencialmente mortal

IV. MEDIDAS PREVENTIVAS

13. ¿Por qué es necesario recibir charlas de educación sexual?

- a) Para informarse sobre las ITS, los riesgos y las complicaciones
- b) Para disminuir solo los casos de ITS en el país y los casos de TBC
- c) para promover la fidelidad mutua y realizar como examen preventivo la baciloscopia.
- d) Para informarse sobre las ITS y promover la infidelidad

14. ¿Una persona, que número de parejas sexuales podría tener para evitar el contagio?

- a) Abstinencia
- b) Más de 4 parejas
- c) 1 pareja
- d) 2 a 3 parejas

15. ¿Qué métodos anticonceptivos son de utilidad para evitar el contagio de ITS?

- a) Crema genital
- b) Uso de preservativo (Condón)
- c) Pastillas anticonceptivos
- d) Métodos del ritmo y preservativo

16. ¿Cuál el uso correcto de preservativo masculino?

- a) Verificar la fecha de vencimiento del condón, el pene no tiene que estar en erección para colocar el preservativo, lociones para lubricar el preservativo
- b) Verificar la fecha de vencimiento del condón, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar el preservativo
- c) Verificar la fecha de vencimiento del condón, abrir la envoltura con cuidado para no romper el preservativo, el pene tiene que estar en erección para colocar el preservativo
- d) Usar el condón más de dos veces

17. ¿Durante el acto sexual cuantas veces se puede usar el mismo preservativo?

- a) Solo 1 vez
- b) Solo 2 veces
- c) Solo 3 veces
- d) Solo 4 veces

18. ¿La higiene genital es importante para prevenir la ITS?

- a) Solo antes de tener relaciones sexuales
- b) No es necesario la higiene genital
- c) Antes y después de tener relaciones sexuales
- d) Solo después de tener relaciones sexuales

19. ¿Cuáles son exámenes preventivos principales que se debería de realizar en el hombre como en la mujer para detectar una ITS?

- a) Examen de orina, examen de esputo, examen de VIH.
- b) Examen de Papanicolaou, examen de sangre.
- c) Examen de orina, examen de Papanicolaou, examen de test de Gram.
- d) Examen de baciloscopia, Examen de orina

20. ¿Qué ITS pueden ser evitadas mediante el uso de vacunas preventivas?

- a) Infección por neumococo, infección por Virus Papiloma Humano.
- b) Infección por bacilo de Koch, infección por virus de Hepatitis,
- c) Infección por virus de Hepatitis B y por Virus papiloma Humano
- d) Solamente infección por virus papiloma humano.

Muchas Gracias

9.3 Consentimiento informado (Para casos en donde se requiera)

Consentimiento informado
PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN

FECHA: _____

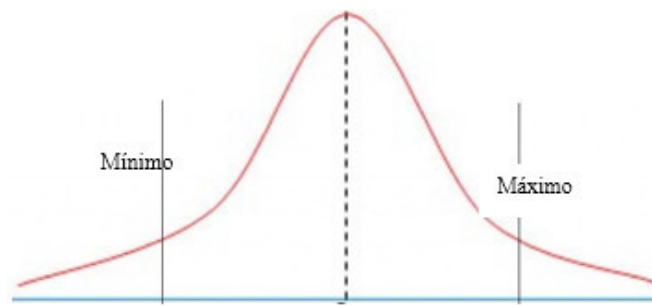
YO _____, con documento
de identidad _____ domiciliado en
_____ de la carrera de
_____ ciclo _____ turno _____

Certifico que he sido informado(a) con la claridad y veracidad debida respecto a la duda sobre este proyecto de investigación, en donde Francisco Paucar Benítes y Estefanía Dolores Castañeda López me han invitado a participar; que actué consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme a este proyecto de investigación, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna; reconozco que la información que yo provea es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Firma del Participante _____

DNI _____

9.4 Tabla de cálculo de puntajes según estatinos.



BAJO MEDIO ALTO

D1= General= 3 ítems

D2= Factores = 3 ítems

D3=Tipos = 6 ítems.

D4=Medidas Preventivas 8 ítems.

Mi n= N° de preguntas

Má x.= N° de preguntas x 5

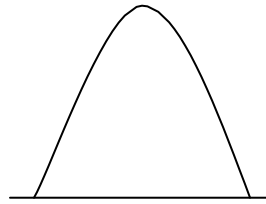
a= x-0.75 (DS)

a= x+0.75 (DS)

	BAJO	MEDIO	ALTO
D1	5-7	8-12	13-15
D2	0-5	6-12	13-15
D3	0-12	13-23	24-30
D4	0-20	21-32	33-40
TOTAL	25-53	54-76	77-100

9.5 Medición del variable conocimiento escala de estanones.

Para establecer los intervalos que se aplicó la Escala de Estanones en la Curva de Gauss.



a x b
Desviación Estándar:

$$S = \sqrt{s^2_t}$$

Promedio:
$$X = \frac{\sum x}{n}$$

$$a = x - 0.75 \text{ (DS)}$$

$$b = x + 0.75 \text{ (DS)}$$

OG:

$$DS = 15.123$$

$$X = 65.31$$

$$a = 65.31 - 0.75 (15.123) = 53.96775$$

$$b = 65.31 + 0.75 (15.123) = 76.65225$$

Bajo: 25 – 53 puntos.

Medio: 54 – 76 puntos.

Alto: 77– 100 puntos.

D1:

$$DS = 3.160$$

$$X = 10.38$$

$$a = 10.38 - 0.75 (3.160) = 8.01$$

$$b = 10.38 + 0.75 (3.160) = 12.75$$

Bajo: 5 – 7 puntos.

Medio: 8 – 12 puntos.

Alto: 13 – 15 puntos.

D2:

$$DS = 4.224$$

$$X = 9.56$$

$$a = 9.56 - 0.75 (4.224) = 6.392$$

$$b = 9.56 + 0.75 (4.224) = 12.728$$

Bajo: 0– 5 puntos

Medio: 6 – 12 puntos

Alto: 13 – 15 puntos

D3:

$$DS = 6.901$$

$$X = 18.19$$

$$a = 18.19 - 0.75 (6.901) = 13.01425$$

$$b = 18.19 + 0.75 (6.901) = 23.36573$$

Bajo: 0 – 12 puntos

Medio: 13 – 23 puntos

Alto: 24 – 30 puntos

D4:

$$DS = 7.748$$

$$X = 27.19$$

$$a = 27.19 - 0.75 (7.748) = 21.397$$

$$b = 27.19 + 0.75 (7.748) = 32.983$$

Bajo: 0 – 20 puntos

Medio: 21 – 32 puntos

Alto: 33 – 40 puntos

9.6 Confiabilidad del medio interno

Resumen de procesamiento de casos			
		N°	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	15	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N° de elementos
,760	,807	20

Tabla 1

Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	13	16,3	16,3	16,3
	MEDIO	55	68,8	68,8	85,0
	ALTO	12	15,0	15,0	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes sobre conocimiento de ITS, UMA 2019

Interpretación: En relación al nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, se determinó un nivel de conocimiento medio con el 68.75% de los estudiantes, nivel de conocimiento bajo el 16.25% y nivel de conocimiento alto con solo el 15.0% de los estudiantes del I al V ciclo de la carrera profesional de Administración de Negocios Internaciones.

Tabla 2

Conocimiento general sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Tabla 2 Válido	BAJO	13	16,3	16,3	16,3
	MEDIO	48	60,0	60,0	76,3
	ALTO	19	23,8	23,8	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes sobre conocimiento de ITS, UMA 2019

Interpretación: Con relación al nivel de conocimiento general sobre infección de transmisión sexual, el 60.0% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio, 16.25% nivel de conocimiento bajo y el 23.75% nivel de conocimiento alto.

Tabla 3

Conocimiento sobre factores de riesgos para contraer infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	24	30,0	30,0	30,0
	MEDIO	35	43,8	43,8	73,8
	ALTO	21	26,3	26,3	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes sobre conocimiento de ITS, UMA 2019

Interpretación: En relación al nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual, el 43.75% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio, el 30.0% nivel de conocimiento bajo y el 26.25% nivel de conocimiento alto.

Tabla 4

Conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	15	18,8	18,8	18,8
	MEDIO	44	55,0	55,0	73,8
	ALTO	21	26,3	26,3	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes sobre conocimiento de ITS, UMA 2019

Interpretación: Respecto al nivel de conocimiento sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual, el 55.0% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio, 18.75% nivel de conocimiento bajo y el 26.25% nivel de conocimiento alto.

Tabla 5

Conocimiento sobre medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I al V ciclo de Administración de Negocios Internacionales en la Universidad María Auxiliadora, S.J.L 2019

		Frecuencia	Porcentaje		Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	19	23,8		23,8	23,8
	MEDIO	44	55,0		55,0	78,8
	ALTO	17	21,3		21,3	100,0
	Total	80	100,0		100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes sobre conocimiento de ITS, UMA 2019

Interpretación: con respecto al nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual, el 55.0% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio, 23.75% nivel de conocimiento bajo y el 21.25% nivel de conocimiento alto.

9.8 Validación de instrumento

ANEXO N° 3_ VALIDACION DE INSTRUMENTO

Después de revisado el instrumento, es valioso su opinión acerca de lo siguiente.

	Menor de	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	()	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	<input checked="" type="checkbox"/>	()
3. ¿Qué porcentaje, de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	<input checked="" type="checkbox"/>	()
4. ¿en qué porcentaje, los ítems de las pruebas son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	()	<input checked="" type="checkbox"/>
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	<input checked="" type="checkbox"/>	()
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	<input checked="" type="checkbox"/>	()

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

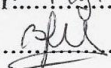
.....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha: 04/11/2019

Validado por: Mg. BERTHA LANDA MATURRANO

Firma: 

 **MINISTERIO DE SALUD**
 Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro
 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

BERTHA LANDA MATURRANO
 OBSTETRA ASISTENCIAL
 COP 8213

ANEXO N° 3._ VALIDACION DE INSTRUMENTO

Después de revisado el instrumento, es valioso su opinión acerca de lo siguiente.

	Menor de	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?		()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?		()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje, de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?		()	()	()	()	(X)	()
4. ¿en qué porcentaje, los ítems de las pruebas son de fácil comprensión?		()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?		()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?		()	()	()	()	()	(X)

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

.....

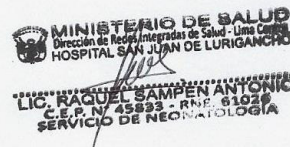
3. ¿Qué ítems considera Usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha: 9 DE NOVIEMBRE 2019

Validado por: RAQUEL CORMILLO SAMPEN ANTONIO

Firma: [Firma]



ANEXO N° 3. VALIDACION DE INSTRUMENTO

Después de revisado el instrumento, es valioso su opinión acerca de lo siguiente.

	Menor de	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?		()	()	()	<input checked="" type="checkbox"/>	()	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?		()	()	()	<input checked="" type="checkbox"/>	()	()
3. ¿Qué porcentaje, de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?		()	()	()	()	<input checked="" type="checkbox"/>	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de las pruebas son de fácil comprensión?		()	()	()	<input checked="" type="checkbox"/>	()	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?		()	()	()	()	<input checked="" type="checkbox"/>	()
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?		()	()	()	<input checked="" type="checkbox"/>	()	()

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

.....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Revisar b.o. terminos técnicos de salud para la población en estado

Fecha: *04/11/2019*

Validado por: *Jha Fernández Honorio*

Firma: *Jha Fernández*

ANEXO N° 3. VALIDACION DE INSTRUMENTO

Después de revisado el instrumento, es valioso su opinión acerca de lo siguiente.

	Menor de	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(✓)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(✓)	()
3. ¿Qué porcentaje, de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(✓)
4. ¿en qué porcentaje, los ítems de las pruebas son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(✓)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(✓)	()
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(✓)	()

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

—
.....
—
.....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

—
.....
—
.....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

—
.....
—
.....

Fecha: 04-11-2019

Validado por: Mg. Victor M. Chero Pacheco

Firma: 

ANEXO N° 3._ VALIDACION DE INSTRUMENTO

Después de revisado el instrumento, es valioso su opinión acerca de lo siguiente.

	Menor de	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	()	(✓)
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	()	(✓)
3. ¿Qué porcentaje, de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(✓)
4. ¿en qué porcentaje, los ítems de las pruebas son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	()	(✓)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(✓)
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(✓)	(✓)

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

.....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha:..... 06/x/11g
 Validado por:..... Dra. ANICO PEREZ BARTON
 Firma:..... *[Signature]*



ANEXO N° 3. VALIDACION DE INSTRUMENTO

Después de revisado el instrumento, es valioso su opinión acerca de lo siguiente.

	Menor de	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?		()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?		()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje, de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?		()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de las pruebas son de fácil comprensión?		()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?		()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?		()	()	()	()	(X)	()

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

...¿En qué momento se debe utilizar el Cindex?.....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

.....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

...Pregunta 13 y 14.....

Fecha: 11/Nov/2019.....

Validado por:.....

Firma:.....


Mg. Juan Alex Zeladita Huamán
 Investigador | Enfermero | CEP: 41005
 Registro REGINA: 15621

