

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD CON RESPECTO A
SEXUALIDAD EN ALUMNOS DEL IX CICLO DE LA UNIVERSIDAD
PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA EN EL HOSPITAL NACIONAL
HIPÓLITO UNANUE DURANTE EL AÑO 2016**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

PERALTA SUAREZ ERNESTO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA- PERÚ

2019

ASESOR
DR. BRYSON MALCA WALTER

AGRADECIMIENTO

Al Dr. Walter Bryson por su dedicación y tiempo al elaborar esta investigación.

A los compañeros que me apoyaron durante la realización de la investigación.

DEDICATORIA

A mis padres, Ernesto y Rosa por apoyar y respaldar todas las decisiones que he tomado, por el esfuerzo y dedicación que mostraron al dedicarse por completo a mi formación.

A mi tía Mari, por ser una segunda madre para mí.

A mi abuela Julia.

RESUMEN

Objetivo: Identificar el nivel de conocimiento y actitud con respecto a sexualidad de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.

Materiales y métodos: Este es un estudio de diseño observacional, tipo descriptivo, transversal, prospectivo con enfoque cuantitativo donde se estudió a los 57 alumnos que cursaron el IX ciclo en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016. De la misma forma, el estudio se realizó mediante una encuesta validada por expertos en el área.

Resultados: Del presente estudio pudimos obtener como resultados que el 96% de alumnos encuestados tiene un conocimiento alto con respecto a componentes anatómicos y fisiológicos reproductivos, un predominante 53% tiene un conocimiento regular sobre enfermedades de transmisión sexual y un 47% del total de alumnos encuestados posee un conocimiento regular acerca de planificación familiar y métodos anticonceptivos.

Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre sexualidad se considera regular en los estudiantes de IX ciclo.

Palabras clave: nivel de conocimiento. sexualidad.

ABSTRACT

Objective: To identify the level of knowledge and attitude regarding sexuality of the students of the IX cycle of the San Juan Bautista Private University in the Hipolito Unanue National Hospital during 2016.

Materials and methods: This is an observational, descriptive, cross-sectional, prospective design study with a quantitative approach where the 57 students who studied the ninth cycle in the Hipólito Unanue National Hospital during 2016. In the same way, the study was conducted through a survey validated by experts in the area.

Results: From the present study we could obtain as a result that 96% of students surveyed have a high knowledge regarding anatomical and physiological reproductive components, a predominant 53% have a regular knowledge about sexually transmitted diseases and 47% of the total number of students Respondents possess regular knowledge about family planning and contraceptive methods.

Conclusions: The level of knowledge about sexuality is considered regular in the students of the IX cycle.

Keywords: level of knowledge. sexuality.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud define a los jóvenes como personas entre las edades de 15 a 24 años. La edad de la juventud no es un período intermedio rápido entre la infancia y la edad adulta. Los procesos de cambio social a lo largo de este período también cambian el enfoque y la forma en la que se percibe la sexualidad.

Los estudiantes que acaban de comenzar su educación universitaria pueden experimentar problemas de adaptación ya que es una forma de vida totalmente nueva para ellos. Además, durante este período, pueden estar involucrados en problemas de salud sexual de alto riesgo ya que están abiertos a nuevas experiencias y comportamientos inseguros. La mayoría de los jóvenes no pueden acceder a fuentes de información sobre sexualidad debido a razones sociales y culturales y esto puede conllevar a no hacer buen uso de su salud reproductiva.

El presente estudio está dividido en cinco capítulos, el primer capítulo presenta el planteamiento del problema de estudio, los objetivos, la justificación del estudio además del propósito por el cual se realiza la investigación. El segundo capítulo comprende la parte teórica, se aprecian antecedentes con una antigüedad menor a 5 años, dividido en internacionales y nacionales. En este capítulo se describe la hipótesis del estudio que en este caso no existe por ser descriptivo, se menciona la variable de estudio empleada y su definición operacional. El tercer capítulo describe la metodología de la investigación, aquí mismo se detalla el tipo de investigación, la población y muestra, técnicas e instrumentos utilizados, procedimientos de recolección de datos y el procesamiento de datos. El cuarto capítulo describe los resultados en base a los datos obtenidos con la encuesta aplicada a la población participante y el capítulo quinto donde se especifican lo que se concluyó del estudio y las recomendaciones.

ÍNDICE

CARÁTULA	I
ASESOR	II
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
INTRODUCCIÓN	VII
ÍNDICE	VIII
LISTA DE TABLAS	X
LISTA DE GRÁFICOS	XI
LISTA DE ANEXOS	XII
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1. GENERAL	2
1.2.2. ESPECÍFICOS	2
1.3. JUSTIFICACIÓN	2
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	3
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	3
1.6. OBJETIVOS	3
1.6.1. GENERAL	3
1.6.2. ESPECÍFICOS	4
1.7. PROPÓSITO	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	5

2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	5
2.2. BASES TEÓRICAS	7
2.3 MARCO CONCEPTUAL	15
2.4. HIPÓTESIS	15
2.5. VARIABLES	15
2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	15
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	16
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO	16
3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:	16
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	16
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	16
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	16
3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	17
3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	17
3.6 ASPECTOS ÉTICOS	18
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	19
4.1. RESULTADOS	19
4.2. DISCUSIÓN	22
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	23
5.1. CONCLUSIONES	23
5.2. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	27

LISTA DE TABLAS

TABLA N° 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS COMPONENTES ANATÓMICOS Y FISIOLÓGICOS REPRODUCTIVOS	19
TABLA N° 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA	20
TABLA N° 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	21

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS COMPONENTES ANATÓMICOS Y FISIOLÓGICOS REPRODUCTIVOS	19
GRÁFICO N° 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA	20
GRÁFICO N° 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	21

LISTA DE ANEXOS

ANEXO N° 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	28
ANEXO N° 2: INSTRUMENTO	29
ANEXO N° 3: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS-CONSULTA DE EXPERTO	30
ANEXO N° 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA	33

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se considera a la adolescencia como el período de transición y aprendizaje en el cual los individuos encuentran serias dificultades para poder acceder a información y servicios de salud sexual debido a barreras sociales, culturales y/o económicas, trayendo como resultado un inicio de actividades sexuales que traen como consecuencias posibles embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual debido a la falta de conocimiento entre los adolescentes y adultos jóvenes. En la actualidad son muchos los desafíos que la actividad sexual de los adolescentes le impone al mundo, entre ellos se encuentra el embarazo e adolescentes. La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que el 11 % de los nacimientos de bebés se dan en jóvenes entre los 10 y 19 años y que la mayoría de ellos se registran en países en desarrollo; afirma también que las complicaciones de embarazos y partos son parte de las principales causas de muerte en mujeres entre los 15 a 19 años ⁽¹⁾.

Algunos estudios refieren que la actividad sexual de los adolescentes colombianos se inicia, cada vez más, a edades tempranas, ello puede evidenciarse en el hecho de que la proporción de madres menores de 20 años ha aumentado, al pasar del 17 % en 1995, al 19 % en 2000. 7 Más preocupante aún, es el hecho de que se estima que el 44 % de los embarazos no planeados en Colombia finalizan en un aborto inducido y de ellos un importante porcentaje se da en adolescentes. Según ENDES (2009) del total de adolescentes en el Perú, el 13% (10-19 años) ya son madres o están embarazadas y el 55% de embarazos no fue deseado. En el 2009 fueron atendidos 4.247 adolescentes con cuadros de abortos complicados ⁽²⁾.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud con respecto a sexualidad de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016?

1.2.2. ESPECÍFICOS

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre componentes anatómicos y fisiológicos reproductivos de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016?

1.3. JUSTIFICACIÓN

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

El estudio de la sexualidad tiene como finalidad entender a ésta misma como un evento de base biológica, además de un alto contenido social y cultural, a pesar de las brechas existentes entre ambas situaciones. Es necesario adecuarse a estos contextos para poder ubicar el problema de fondo, tratar de adecuarse y corregirlo.

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La presente investigación se lleva a cabo con la finalidad de determinar el conocimiento y la actitud que tienen los estudiantes de IX ciclo de la carrera de Medicina Humana con respecto a la Sexualidad ya que tendremos trato directo con personas y debemos saber explicarles acerca del tema.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La presente investigación se llevará a cabo utilizando encuestas como método de recolección de datos. Estas encuestas se realizarán a los alumnos que cursen IX ciclo durante el año 2016. Teniendo en cuenta los resultados se podrán organizar charlas y cursos desde el comienzo de carrera para afianzar del todo estos conocimientos.

JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA - SOCIAL

Esta investigación se lleva a cabo teniendo en cuenta que la Sexualidad es un tema con mucha relevancia en el ámbito social. En el país se pueden apreciar altos índices de embarazos no deseados e incremento de ITS.

1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

- Delimitación espacial: El presente trabajo de investigación se realizó en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.
- Delimitación temporal: El tiempo de realización del trabajo fue en el año 2016.
- Delimitación social: Se tomó en cuenta a los estudiantes del IX ciclo de la carrera de medicina humana.
- Delimitación conceptual: la presente investigación permite determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes del IX de la carrera de Medicina Humana.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- No se encuentran limitaciones para llevar a cabo la presente investigación.

1.6. OBJETIVOS

1.6.1. GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento y actitud con respecto a sexualidad de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.

1.6.2. ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel de conocimiento sobre componentes anatómicos y fisiológicos reproductivos de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.

1.7. PROPÓSITO

El propósito de la presente investigación es visualizar el conocimiento de los alumnos de quinto año de la carrera de Medicina Humana con respecto al tema de sexualidad. Según los informes estudiados, Perú no es un país que se caracterice por enseñanza en cuanto al ámbito sexual. A largo plazo, esto ocasiona muchos problemas, entre ellos malas conductas sexuales, embarazos no deseados, represión sexual. Con el presente trabajo queremos identificar si esta desinformación llega a estudiantes de la carrera.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

García.M, *et al.* (Cuba, 2014): “Metodología para influir sobre la educación sexual de estudiantes de ciencias médicas, Santa Rosa, Cuba.” Se realizó una investigación descriptiva en los estudiantes de primer año de cinco carreras de la rama de Salud y la muestra fue de 184 alumnos elegidos de forma intencional. Se pudo observar que más 70% estaba dispuesto a aceptar cambios en su educación sexual para mejorarla ⁽³⁾.

Hurtado.M, *et al.* (México, 2013): “Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios” En el estudio participaron 990 estudiantes y se llegó a la conclusión de que la mayoría de alumnos aún mantienen algunas prácticas sexuales de riesgo ⁽⁴⁾.

Rodríguez, A, *et al.* (Cuba, 2013) “Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios”. “Fue un estudio enfocado en la salud sexual y reproductiva de estudiantes en universidades cubanas. La estrategia educativa conduce a mejorar un pensamiento responsable sobre salud sexual y reproductiva en los jóvenes universitarios. La implantación de la misma ha sido posible y se han podido observar buenos resultados en las conductas de los universitarios ⁽⁵⁾.

Guerra, E *et al.* (Cuba, 2014) “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes estudiantes de medicina”. El conocimiento sobre sexualidad en la adolescencia es esencial para lograr una sexualidad responsable. Se realizó un estudio descriptivo, transversal con el objetivo de determinar conocimientos sobre sexualidad en adolescentes estudiantes de Medicina, Filial de Ciencias Médicas Bayamo, Granma, año 2014. El universo lo constituyeron 200 estudiantes adolescentes y la muestra, los 190 estudiantes.

Predominaron los adolescentes que conocían sobre inicio de sexualidad, sexualidad responsable, métodos anticonceptivos, diversidad sexual, inclinación sexual y juegos sexuales (70, 68, 84, 82 y 78 %, respectivamente). Se concluyó que los adolescentes que tenían conocimientos sobre sexualidad superaron a los que carecían de ellos ⁽⁶⁾.

ANTECEDENTES NACIONALES

Álvarez, J. (Trujillo, 2015). “Conocimientos, actitudes e implicancias biopsicosociales y éticas de la Ley 28704 en la salud sexual y reproductiva de mujeres adolescentes residentes del distrito La Esperanza de Trujillo – Perú.” Para poder de determinar el nivel de comprensión, conocimiento e implicancias biopsicosociales y éticas de la ley N° 28704 en la salud sexual y reproductiva” Se realizó un estudio en mujeres de 10 a 19 años que acudiesen a centros educativos ubicados en un distrito de Trujillo. Se pudo concluir que el nivel de conocimiento de estas mujeres era bajo ⁽⁷⁾.

Castillo. J, et al (Piura, 2014). “Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre – Pariñas, Talara.” El objetivo fue determinar los conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 19 años de cierto distrito de Talara. La población fue de 6342 adolescentes. Se pudo concluir que más de la mitad de la población encuestada desconocen temas básicos sobre su sexualidad y sus actitudes sexuales son reflejan ese desconocimiento ⁽⁸⁾.

Rojas, H. (Huacho, 2014). “Conocimiento y actitudes respecto a la sexualidad en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Sociales 2014” La idea era correlacionar el conocimiento y las actitudes respecto a la sexualidad en los estudiantes de la universidad de Huacho ⁽⁹⁾.

Moreno, N. (Lima, 2015). “La situación de los jóvenes de los conos de Lima en torno a la planificación del embarazo”. Debido al alto porcentaje de embarazos no deseados y teniendo en cuenta que estas embarazadas

declaran tener conocimientos de los métodos además del acceso a servicios de planificación familiar, se procedió a realizar la presente investigación dando como resultados que no aplican esos conocimientos en la planificación de su familia ⁽¹⁰⁾.

2.2. BASES TEÓRICAS

Anatomía genital masculina.

En el hombre, los genitales se forman antes del nacimiento, bajo la acción de la testosterona secretada por las gónadas (testículos). Durante la pubertad, los órganos sexuales.

Los secundarios experimentan maduración y se vuelven funcionales.

Los genitales.

1. Los testículos. Los testículos se envuelven en una bolsa de piel, el escroto. Cada testículo está cubierto con dos capas de tejido, la túnica vaginal externa, que es una envoltura delgada derivada del peritoneo y la túnica albugínea interna, que es una membrana fibrosa que forma una cápsula alrededor de los testículos. Los espermatozoides se producen en los túbulos seminíferos de los testículos y migran hacia el testículo para madurar. Luego son transportados fuera de los testículos, por una serie de canales eferentes hasta el epidídimo para someterse a una prueba.

Última etapa de maduración. Los espermatozoides maduros se almacenan en el epidídimo y en la primera porción del conducto deferente. Los testículos también producen hormonas sexuales masculinas, los andrógenos, secretados por las células intersticiales. En los testículos, las células de Sertoli proporcionan los compuestos necesarios para el desarrollo de gametos.

2. Conductos espermáticos y glándulas accesorias. Durante la eyaculación, los espermatozoides maduros pasan a través de una serie de canales. Pasan del conducto deferente al conducto eyaculador o se mezclan con las

secreciones de la vesícula seminal. Luego pasan a la uretra prostática que recibe las secreciones de la próstata. Luego son transportados de la uretra a los cuerpos membranoso y esponjoso del pene. Las glándulas bulbouretrales son glándulas accesorias en la base del pene. Las glándulas accesorias producen secreciones alcalinas que participan en la formación de espermatozoides.

Estas secreciones tienen un papel de nutrición, activan la movilidad de los espermatozoides y su carácter alcalino les permite neutralizar el ambiente ácido de la uretra y la vagina.

3. El pene. El pene incluye una raíz fija, un cuerpo móvil y termina en un bulto, el glande del pene. El pene es un órgano especializado que consta de tres columnas de tejido eréctil que se llena de sangre (vasodilatación) y permite la penetración del pene en la vagina durante el coito. La uretra también es un tracto urinario. La erección se realiza cuando la cantidad de sangre que entra en las arterias del pene es mayor que la que sale de las venas. Afluentes simpáticos estimulan la erección y provocan la eyaculación, correspondiente a la expulsión de espermatozoides a través de la uretra.

Anatomía genital femenina

En las mujeres los genitales son los ovarios. Los genitales secundarios se desarrollan antes del nacimiento y solo se vuelven funcionales después de haber sido sometidos a la pubertad en la pubertad bajo la acción del estrógeno secretado por los ovarios. Las estructuras que conforman el sistema genital femenino se describen a continuación.

1. Los ovarios. Los ovarios se encuentran en la parte superior de la cavidad pélvica, uno a cada lado del útero. En la región periférica de cada ovario, hay pequeñas masas de células, los folículos primarios, cada uno con un gameto inmaduro. Al comienzo del vigésimo octavo día del ciclo ovárico, comienza a desarrollarse un grupo de folículos; Solo uno continuará su camino completo. Los folículos ováricos segregan estrógeno que causa el desarrollo del

endometrio del útero. En la mitad del ciclo, el folículo maduro que contiene un ovocito casi maduro emite un brote en la superficie del ovario y expulsa al ovocito. Este fenómeno es la ovulación. Después de la ovulación, las células foliculares forman el cuerpo amarillo secretor de progesterona y estrógeno, que también actúa sobre el endometrio del útero.

2. El útero y los cuernos uterinos. Los cuernos uterinos se extienden desde los ovarios hasta el útero.

Transportan el ovocito al útero donde se produce la fertilización y el desarrollo del huevo (divisiones celulares y formación de blastula). El útero también es el sitio de implantación del óvulo y del desarrollo embrionario y fetal. Las diferentes partes del útero son: la parte inferior, el cuerpo y el cuello uterino.

Las tres capas de la pared uterina son:

- Perimetrio: capa externa, porción del peritoneo.
- El miometrio: capa muscular gruesa.
- El endometrio: capa mucosa interna dividida en dos capas.
- La capa basal: capa profunda, ricamente vascularizada.
- La capa funcional: capa superficial, descamación durante la menstruación.

3. La vagina. La vagina se extiende desde el cuello uterino hasta la abertura vaginal en los genitales externos. Lleva las secreciones uterinas al exterior del cuerpo y recibe el pene y el esperma durante el coito. Permite el paso del bebé en el momento del parto. La pared vaginal tiene pliegues longitudinales, las crestas de la vagina, que permiten la distensión de la vagina.

4. Los genitales externos. Los genitales externos son los montes del pubis o el monte de Venus, los labios mayores y los labios menores, el clítoris y la abertura vaginal. Algunas de las estructuras de los genitales externos de mujeres y hombres son homólogas.

5. Las glándulas mamarias. Localizadas en los senos, las glándulas mamarias son órganos genitales accesorios especializados en la producción de leche después del parto. Las glándulas mamarias son glándulas sudoríparas especializadas. En la pubertad, las hormonas ováricas estimulan su desarrollo. Durante el embarazo experimentan un desarrollo adicional bajo la acción de la progesterona y el estrógeno. Después del parto, la secreción de prolactina estimula la producción de leche. La estimulación mecánica del pezón y la areola durante la lactancia provoca la secreción de oxitocina por la neurohipófisis. Esta hormona estimula la expulsión de la leche.

Enfermedades de transmisión sexual.

1. Gonorrea

Signos posibles: quemaduras y/o derrame amarillo por el pene, la vagina o el ano, la fiebre, el dolor al bajo vientre, incluso angina.

Aparición de los signos: 2 a 7 días después del contacto.

Complicaciones graves si no es tratado: riesgo de infección de las articulaciones y problemas de esterilidad sobre todo en casa de la mujer.

Tratamiento: antibióticos asociados con un tratamiento local (cremas, óvulos). Las parejas sexuales deben ser tratadas al mismo tiempo para evitar reinfectarse unos otros luego.

2. Clamidia

Signos posibles: la mayoría de las veces no se presenta ningún signo y si los hay son; quemaduras, derrame por el pene, el ano o la vagina, además de fiebre, dolor al bajo vientre, incluso angina.

Aparición de los signos: 1 a 2 semanas después del contacto.

Complicaciones graves si no es tratada: riesgos de esterilidad, de embarazo extrauterino y posible alcanzado al recién nacido en el momento del parto si la madre es infectada.

Tratamiento: antibióticos. El tratamiento dura menos de una semana.

3. Virus de papiloma virus humano

Signos posibles: pequeñas verrugas (condilomas) sobre los órganos sexuales o el ano.

Aparición de los signos: 1 a 8 semanas después del contacto.

Complicaciones graves si no es tratada: riesgos de cáncer del cuello de útero para algunos papilloma.

Tratamiento: tratamiento local de las verrugas (crema, etc.).

4. Hepatitis B

Signos posibles: cansancio, dolores musculares y articulares, fiebre, dolores de cabeza, náuseas, diarreas, orinas más oscuras, tez amarilla.

Aparición de los signos: 2 a 8 semanas después del contacto.

Complicaciones graves si no es tratada: riesgos de cirrosis y de cáncer del hígado, riesgo del recién nacido si la madre es infectada y tratada.

Tratamiento: podemos curarnos sin tratamiento, pero podemos también hacernos portador a vida. Un seguimiento médico es indispensable.

5. Herpes genital

Signos posibles: en el período de crisis, el herpes se manifiesta por pequeños botones dolorosos en forma de burbujas (ampollas de la piel) sobre los órganos sexuales, el ano o la boca, los picores que pueden acompañarse de fiebre, de dolores de cabeza, de vientre y de dolores cuando se orina.

Aparición de los signos: 1 semana o más después del contacto.

Complicaciones graves si no es tratado: peligro del recién nacido en el momento del parto, si la madre es infectada.

Tratamiento: existen unas medicinas disponibles bajo receta que permiten combatir el dolor y disminuir la intensidad y la duración de la crisis de herpes. Pero estos tratamientos no eliminan el virus, pues pueden reaparecer.

6.Sífilis

Signos posibles: chancro (pequeña herida indolora), botones o pequeñas placas rojas sin picores sobre la piel y las mucosas.

Aparición de los signos: 2 a 4 semanas después del contacto.

Complicaciones graves si no es tratada: daña del cerebro, los nervios, del corazón, las arterias y los ojos, peligro del recién nacido si la madre es infectada.

7.VIH

Signos posibles: a partir de 15 días después del contacto: fiebre, erupción cutánea, se cansa, diarrea, luego estos signos desaparecen. Algunos meses a algunos años después del contacto, después de la fase larga sin signo aparente, estos síntomas reaparecen (testimonian el debilitamiento inmunitario) ⁽¹¹⁾.

Complicaciones graves: evolución posible hacia el sida; peligro del recién nacido si la madre es infectada y tratada.

Tratamiento: Hoy en día, ningún tratamiento elimina el virus VIH. No se puede curar, pero se puede bloquear la evolución de la infección asociando varias medicinas. Hoy los tratamientos del VIH están disponibles. Si son bien tomados, les permiten a las personas seropositivas llevar una vida casi normal, trabajar, tener una vida amorosa, proyectos, niños.

Planificación familiar y métodos anticonceptivos

1.Anticonceptivos orales combinados

Las píldoras anticonceptivas más comúnmente utilizadas combinan dos hormonas sintéticas, el estrógeno y el progestine. Los designamos bajo el

nombre de " píldoras combinadas " (o simplemente de " la píldora "). A condición de que la mujer se acuerde de tomarla cada día, la píldora está de una eficacia próxima del 100 % para la prevención de los embarazos. No obstante, por el hecho de que ciertas mujeres olvidan, sobreviene por término medio 8 embarazos al año para 100 mujeres que toman la píldora. Ciertas mujeres sufren de efectos secundarios cuando comienzan a tomar la píldora, tales como náuseas o los dolores de cabeza ligeros, pero estos efectos están sin peligro y generalmente desaparecen al cabo de algunos meses. Las mujeres que amamantan a su niño deberían esperar para que éste tuviera por lo menos 6 meses antes de comenzar a tomar la píldora, dado que el estrógeno que contiene riesgo de reducir la producción de leche maternal.

2. Píldoras de progestina

Otro tipo de píldora anticonceptiva contiene sólo una sola hormona sintética, el progestina, de donde su nombre: píldoras en progestine sólo. Las llamamos también las minipíldoras. Las píldoras en progestina sólo son recomendadas para las mujeres que amamantan porque, contrariamente al estrógeno, el progestina no reduce la producción de leche. Son también más eficaces entre las mujeres que amamantan que entre las mujeres que no amamantan. Para estas últimas, la minipíldora puede no ser tan eficaz que la píldora a estrógeno y progestina combinados. Es también importante para la eficacia de la minipíldora de tomarla más o menos a la misma hora cada día.

3. Dispositivo intrauterino de cobre

El DIU al cobre crea en el útero un entorno nocivo para los espermatozoides y los impiden unirse a un óvulo. Su duración de acción puede alcanzar 12 años. Sus efectos secundarios más comunes son unas reglas más abundantes y que duran más tiempo, pueden ser acompañadas por un aumento de los calambres. En casa de la inmensa mayoría de las mujeres, estos efectos secundarios se atenúan o desaparecen al cabo de 3 a 6 meses

4. DIU hormonal

El DIU hormonal lentamente libera y continuamente una pequeña dosis de progestina. Esto tiene por resultado de espesar la clara del cuello de útero y de hacer más difícil el paso de los espermatozoides de la vagina en el útero; esto también impide la ovulación entre ciertas mujeres y se opone al crecimiento de la mucosa uterina.

5. Preservativo masculino

El preservativo masculino es un estuche delgado, generalmente en látex, que se coloca sobre el pene en erección y que impide el esperma penetrar en la vagina. También se opone a la infección de la compañera por los organismos microscópicos que causan el IST o por el VIH.

6. Preservativo femenino

El preservativo femenino es una vaina lubricada por plástico flexible de débil espesor que se adapta dentro de la vagina. Se opone a los embarazos impidiendo el esperma penetrar en la vagina. Además, también bloquea la transmisión de los agentes de cierto IST y del VIH. Es de una eficacia más o menos igual a la del preservativo masculino si es utilizado sistemáticamente y correctamente a cada contacto sexual, al ser inferior su eficacia en el uso general ⁽¹²⁾.

CONOCIMIENTO

Definición

El conocimiento es un conglomerado de información que es adquirida a través de las experiencias o aprendizajes. En si se trata de la posesión de diferentes o diversos datos que están interrelacionados para llegar a un solo fin.

¿PARA QUE SIRVE EL CONOCIMIENTO?

En la actualidad se considera como de gran importancia que tengamos bien en claro la definición correcta de conocimiento, ya que poseemos

conocimiento y lo utilizamos en nuestra vida diaria, y muchas veces no nos damos cuenta la gran variedad de conocimiento que tenemos acumulados.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

- Nivel de conocimiento: “Es la información obtenida con respecto a un tema mediante la experiencia o la educación respecto a diversos temas”.
- Sexualidad: “Conjunto de aspectos físicos, psicológicos, sociales, culturales, económicos que son propias de cada sexo”

2.4. HIPÓTESIS

Debido a la naturaleza descriptiva del estudio no cuenta con hipótesis.

2.5. VARIABLES

Variable de estudio: Sexualidad.

2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

- Conocimiento: Es el conjunto de cosas aprendidas sobre un tema o áreas específicas.
- Sexualidad: Es el conjunto de características físicas y psicológicas propias de cada sexo.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

- Observacional: No se manipulan variables.
- Transversal: La información fue tomada en una sola oportunidad.
- Descriptivo: Se describieron eventos y situaciones particulares utilizando una encuesta.
- Prospectivo: Según resultados de encuesta.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

- Descriptivo

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: La población de objeto de investigación está comprendida por los 57 alumnos encuestados que cursaron IX ciclo en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.

Muestra: La muestra está constituida por toda la población.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes del IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.
- Estudiantes que deseen participar voluntariamente en la investigación

Criterios de exclusión:

- Estudiantes de otros ciclos que no correspondan al IX ciclo de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista durante el curso 2016-I y el 2016-II.
- Estudiantes que no estén de acuerdo con participar.
- Estudiantes que no estén presentes durante la encuesta

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Previa validación de encuesta por los asesores y autorización concedida por la Dirección y Departamento de Investigación del Hospital Nacional Hipólito

Unanue se lleva a cabo la repartición de encuestas a los alumnos que cursan el IX ciclo de la carrera de Medicina Humana en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.

Para la calificación se procedió a realizar la técnica de percentiles para la categorización de variables:

- Nivel de conocimiento malo: 0 – 8 puntos
- Nivel de conocimiento regular: 9 – 13 puntos
- Nivel de conocimiento bueno: 14– 20 puntos

Para determinar el nivel de conocimientos según dimensiones de los datos teóricos sobre sexualidad, el cuestionario va a estar conformado por 3 bloques con 5 preguntas cada uno con la siguiente calificación: 0-8 poseen un nivel de conocimiento malo, 9-13 poseen un nivel de conocimiento regular, 14-20 poseen un nivel de conocimiento bueno.

3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se utilizaron encuestas, posteriormente fueron tabuladas dando los resultados de las respuestas dadas por los alumnos del IX ciclo de la carrera de Medicina Humana en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.

3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos que se obtendrán de la aplicación del instrumento serán organizados y recopilados para poder dar respuesta a los objetivos propuestos. Por las características del estudio planteado se realizará el procesamiento de datos con los siguientes pasos:

Etapa 1: Después de haber culminado con la recolección de datos, estas se someterán a un proceso de selección y tabulación de los resultados.

Etapa 2: Se procederá a elaborar una base de datos con los datos obtenidos en el programa IBM SPSS Statistics 24.0.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

La presente investigación esta ceñida a las normas internacionales y nacionales relacionadas a investigación en seres humanos, así como las disposiciones vigentes de bioseguridad

Se redactará y se realizara el correcto envío de la documentación a la institución correspondiente en la recolección de datos, se seguirá el diseño metodológico que se adecue a la investigación, así como el uso del instrumento de recolección de datos con validación y confiabilidad suficiente para lograr los objetivos planteados. Se asegurará el anonimato de los participantes en la investigación. La presente investigación de basa en los principios de ética y deontología médica: (1) confidencialidad, por el manejo de datos en forma confidencial; (2) veracidad, evitando el sesgo intencionado.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

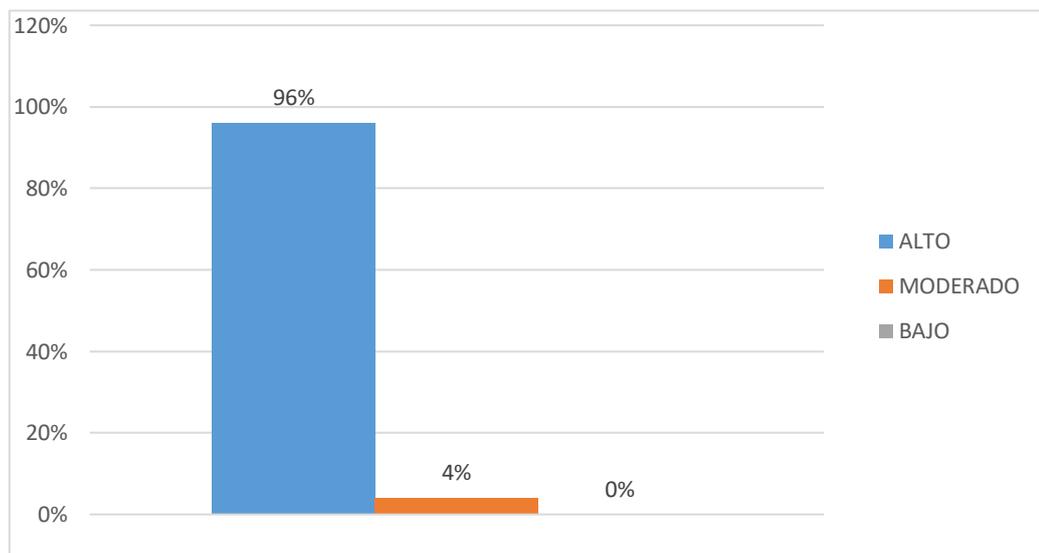
4.1. RESULTADOS

TABLA N° 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS COMPONENTES ANATÓMICOS Y FISIOLÓGICOS REPRODUCTIVOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO	# DE PERSONAS	%
ALTO	55	96%
MODERADO	2	4%
BAJO	0	0%

Fuente: Encuesta realizada a los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.

GRÁFICO N° 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS COMPONENTES ANATÓMICOS Y FISIOLÓGICOS REPRODUCTIVOS



Fuente: Encuesta realizada a los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.

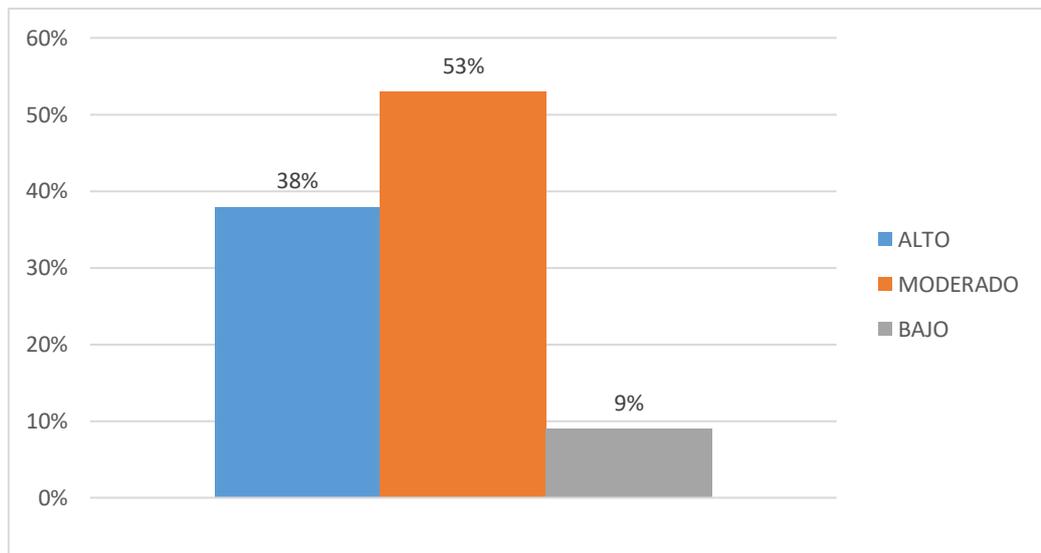
INTERPRETACIÓN: El 96% de los estudiantes tuvieron un alto conocimiento sobre los componentes anatómicos y fisiológicos reproductivos y los restantes; el 4%, tuvieron un nivel de conocimiento moderado.

TABLA N° 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA

NIVEL DE CONOCIMIENTO	# DE PERSONAS	%
ALTO	22	38%
MODERADO	30	53%
BAJO	5	9%

Fuente: Encuesta realizada a los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.

GRÁFICO N° 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA



Fuente: Encuesta realizada a los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.

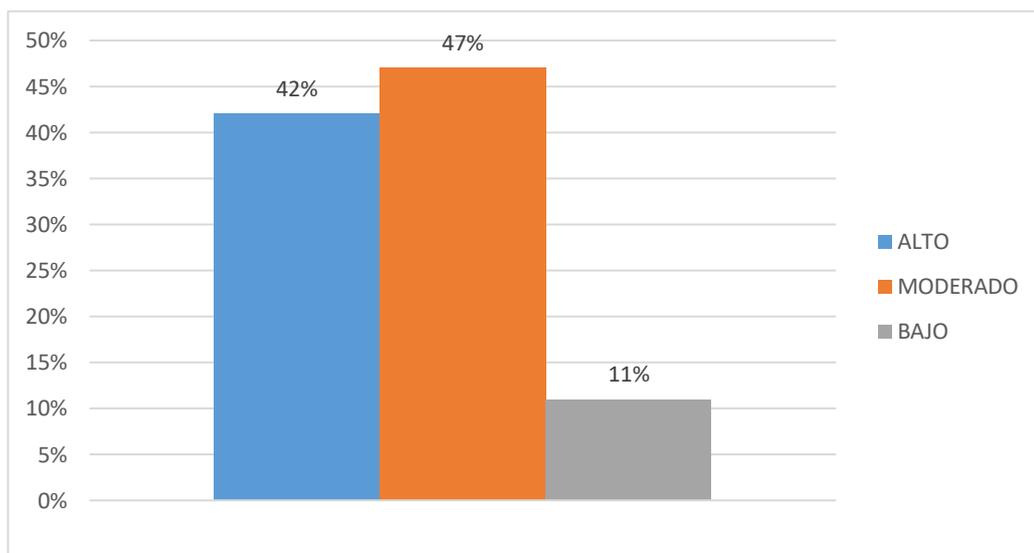
INTERPRETACIÓN: La mayoría de los estudiantes; el 53%, presentaron un nivel de conocimiento moderado sobre las enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA. El 38% presentaron un alto nivel de conocimiento y un 9% presentaron un nivel de conocimiento bajo con respecto al tema mencionado.

TABLA N° 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO	TOTAL	%
ALTO	24	42%
MODERADO	27	47%
BAJO	6	11%

Fuente: Encuesta realizada a los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.

GRÁFICO N° 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS



Fuente: Encuesta realizada a los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.

INTERPRETACIÓN: La mayoría de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento alto y moderado; el 42% y el 47% respectivamente, sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos. Y solo el 11% presentó un nivel bajo de conocimiento.

4.2. DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación fueron obtenidos a través de la aplicación de una encuesta a la muestra de estudio, para recolectar información sobre el nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad, en estudiantes del IX ciclo de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.

Como primer ítem encontramos el nivel de conocimiento con respecto a componentes anatómicos y fisiológicos reproductivos. En la investigación pudimos observar que un 96% de los alumnos tienen un nivel de conocimiento alto con respecto al tema. Mientras que Castillo. J, et al (Piura, 2014) refiere que en su investigación más de la mitad de la población encuestada desconocía temas básicos asociados a la anatomía reproductiva.

Tras esto podemos observar que nuestra población encuestada tiene un conocimiento moderado acerca de enfermedades de transmisión sexual. En este caso, Hurtado.M, *et al.* (México, 2013) comenta en su estudio que fue realizada una encuesta a estudiantes universitarios, donde la mayoría de encuestados declaraba tener prácticas sexuales de riesgo y también haber padecido en más de una ocasión de alguna enfermedad de transmisión sexual.

Por último, en cuanto al nivel de conocimiento con respecto a planificación familiar y métodos anticonceptivos podemos observar que los alumnos encuestados tienen nivel de conocimiento moderado mientras que Moreno, N. (2015) comenta que en su estudio las personas que participaron en su estudio tenían un bajo nivel de conocimiento en cuanto a planificación familiar.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- Los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista demostraron tener un nivel de conocimiento alto con respecto a los componentes anatómicos y fisiológicos reproductivos.
- Los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista demostraron tener un nivel de conocimiento moderado con respecto a enfermedades de transmisión sexual.
- Los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista demostraron tener un nivel de conocimiento moderado con respecto a planificación familiar y métodos anticonceptivos.

5.2. RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar talleres anuales sobre refuerzo en cuanto a anatomía y fisiología reproductiva. Los alumnos encuestados demostraron tener un nivel alto en esta sección de la encuesta porque están muy familiarizados con estos ítems. De cualquier forma, es necesario el refuerzo por parte de la institución para poder mantener la buena respuesta.
- Es importante no solo tener noción sobre las enfermedades, sino una base sólida con respecto a mecanismo de acción, forma de contagio, diagnóstico diferencial y demás componentes teóricos que comprenden el estudio de estas enfermedades. Para ello es necesario mayor énfasis en realización de casos clínicos prácticos, donde los alumnos podrán diferenciar de forma más didáctica y educativa la gama de enfermedades de transmisión sexual.
- Se sugiere implementación de talleres dónde el servicio de Ginecología y Obstetricia del hospital donde se realizó el estudio podría prestar ayuda. Al contar con personal médico y obstetras pueden dar mejor guía y manejo con respecto a la planificación familiar y métodos anticonceptivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cardona D, Ariza A, Gaona C, Medina Ó. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. Rev. Arch Med Camagüey, 2015; 19(6):568-576.
2. Delgado, A. Nivel de conocimientos sobre la sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes de la I.E. José Granda S.M.P., 2008 [Licenciada]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2008.
3. García, M. Metodología para influir sobre la educación sexual de estudiantes de ciencias médicas. EDUMECENTRO. 2014;17(4):4.
4. Hurtado M. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios. Revista Electrónica de Psicología Iztalaca. 2013;16(1):4.
5. Rodríguez A. Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. Revista Cubana de Salud Pública. 2013;3(2):3.
6. Guerra E, Martínez M, Valdés I, Sánchez M. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes estudiantes de medicina. Bayamo, 2014. Multimed Revista médica Granma. 2016; 20(5):52-69.
7. Álvarez J. Conocimientos, actitudes e implicancias biopsicosociales y éticas de la Ley 28704 en la salud sexual y reproductiva de mujeres adolescentes residentes del distrito La Esperanza de Trujillo-Perú. Ciencia y tecnología. 2015;11(6):7.
8. Castillo J. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre - Pariñas, Talara. IN CRESCENDO. 2015;1(1);175-183.
9. Rojas H. Conocimiento y actitudes respecto a la sexualidad en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Sociales. 2014. Perú [Licenciatura]. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2015
10. Moreno N. La situación de los jóvenes de los conos de Lima en torno a la planificación familiar del embarazo [Doctorado]. Pontificia Universidad Católica del Perú; 2015.

11. Arnaud G. El libro de infecciones sexuales transmisibles. 2nd ed. Dijon: Santé publique. France; 2013.
12. Poillot P. Métodos de planificación familiar. 7th ed. Lyon; 2011.

ANEXOS



ANEXO N° 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE MEDICINA HUMANA

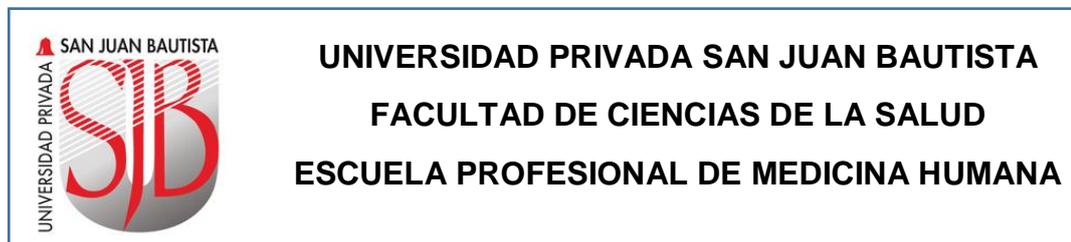
ALUMNO: PERALTA SUAREZ, Ernesto

ASESOR: DR. BRYSON MALCA, Walter.

TEMA: Nivel de conocimiento con respecto a sexualidad de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.

VARIABLE INDEPENDIENTE: Nivel de conocimiento sobre sexualidad			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento sobre sexualidad Componentes anatómicos y fisiológicos reproductivos Enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA Planificación familiar y métodos anticonceptivos	Alto Moderado Bajo	Ordinal	Encuesta

ANEXO N° 2: INSTRUMENTO



COMPONENTES ANATÓMICOS Y FISIOLÓGICOS REPRODUCTIVOS

1. ¿Los genitales externos de la mujer está conformado por labios mayores y menores, el clítoris y la vagina?
2. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al óvulo?
3. ¿El embarazo comienza con la fecundación?
4. ¿Los genitales externos del hombre están conformados por el pene, los testículos y las bolsas escrotales?
5. ¿Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA

6. ¿Las vías de contagio de la infección por el virus del SIDA/VIH está dada por vía sanguínea, relación sexual, trasmisión de madre a hijo?
7. ¿El usar preservativos en una relación sexual te previene del contagio del VIH?
8. ¿El VIH se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas?
9. ¿Las ETS son infecciones que se trasmiten a través de las relaciones sexuales?
10. ¿El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ETS?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

11. ¿En su primera relación sexual una mujer puede quedar embarazada?
12. ¿Los métodos de planificación familiar están divididos en: Métodos naturales y artificiales
13. ¿El preservativo es un método de planificación familiar?
14. ¿Son métodos de barrera los preservativos masculinos y femeninos?
15. ¿Son métodos hormonales la píldora, los inyectables?

ANEXO N° 3: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS-CONSULTA DE EXPERTO

Informe de Opinión de Experto

I.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: *BAZÁN RODRÍGUEZ ELSI*
 1.2 Cargo e institución donde labora: *Docente UPSJB*
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del: Nivel de conocimiento sobre sexualidad en alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Hipólito Unanue durante el año 2016
 1.5 Autor (a) del instrumento: Ernesto Peralta Suárez

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre nivel de conocimiento de sexualidad en alumnos de IX ciclo de la UPSJB.					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer sobre nivel de conocimiento de sexualidad en alumnos de IX ciclo de la UPSJB.					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo descriptiva.					85%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplica (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

85%

Lugar y Fecha: Lima, 23 Febrero de 2019


 Elsi Bazán Rodríguez
 COESPE N° 444
 Firma del Experto
 D.N.I. N° 7229983
 Teléfono 922 419879

Informe de Opinión de Experto

I.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: *Bryson Malca Walter*
 1.2 Cargo e institución donde labora: *Medico asistente UCI - HNNM*
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del: Nivel de conocimiento sobre sexualidad en alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Hipólito Unanue durante el año 2016
 1.5 Autor (a) del instrumento: Ernesto Peralta Suárez

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.				90	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre nivel de conocimiento de sexualidad en alumnos de IX ciclo de la UPSJB.				80	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer sobre nivel de conocimiento de sexualidad en alumnos de IX ciclo de la UPSJB.				80	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo descriptiva.				90	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

809

Lugar y Fecha: Lima, __ Febrero de 2019


 Firma del Experto
 D.N.I N° *28819199*
 Teléfono *975247101*
Dr. Walter Bryson Malca
MEDICINA INTERNA
CMP: 14859 RNE: 7809

Informe de Opinión de Experto

I.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: SANDOVAL MURILLO, VALDEMAR E
 1.2 Cargo e institución donde labora: MEDICO ASISTENTE
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del: Nivel de conocimiento sobre sexualidad en alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Hipólito Unanue durante el año 2016
 1.5 Autor (a) del instrumento: Ernesto Peralta Suárez

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					85
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre nivel de conocimiento de sexualidad en alumnos de IX ciclo de la UPSJB.					85
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer sobre nivel de conocimiento de sexualidad en alumnos de IX ciclo de la UPSJB.					85
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo descriptiva.					85

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... Aplorable (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

85

Lugar y Fecha: Lima, Febrero de 2019


Dr. VALDEMAR SANDOVAL MURILLO
 C.M.P. N° 30027 R.N.E. N° 17358
 Médico Asistente
 Ginecología y Obstetricia
 Firma del Experto
 D.N.I. N° 99434812
 Teléfono ... 989836768

ANEXO N° 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p><u>Problema general</u> ¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto a sexualidad de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016?</p>	<p><u>Objetivos general</u> Determinar el nivel de conocimiento con respecto a sexualidad de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016.</p>	El presente estudio de investigación no incluye una prueba de hipótesis, debido a que es un estudio es descriptivo.	Variable de estudio - Nivel de conocimiento sobre sexualidad
<p><u>Problemas específicos</u></p> <p>a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre componentes anatómicos y fisiológicos reproductivos de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016?</p> <p>b) ¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto a enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista durante el año 2016?</p> <p>c) ¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto a planificación familiar y métodos anticonceptivos de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista durante el año 2016?</p>	<p><u>Objetivos específicos</u></p> <p>a) Identificar el nivel de conocimiento sobre componentes anatómicos y fisiológicos reproductivos de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2016</p> <p>b) Determinar el nivel de conocimiento con respecto a enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista durante el año 2016</p> <p>c) Determinar el nivel de conocimiento con respecto a planificación familiar y métodos anticonceptivos de los alumnos de IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista durante el año 2016</p>		Indicadores: - Alto - Medio - Bajo

DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p><u>Tipo de investigación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Observacional: no se manipulan variables. • Transversal: la información fue tomada en una sola oportunidad. • Descriptivo: se describieron eventos y situaciones particulares utilizando una encuesta • Prospectivo: según la recolección de datos <p><u>Nivel de investigación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Descriptivo 	<p><u>Población:</u> Se define como población a los alumnos de IX ciclo. n=57</p> <p><u>Criterios de inclusión:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Estudiantes del IX ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. ▪ Estudiantes que deseen participar voluntariamente en la investigación <p><u>Criterios de exclusión:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Estudiantes de otros ciclos que no correspondan al IX ciclo de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista durante el curso 2016-I y el 2016-II. ▪ Estudiantes que no estén de acuerdo con participar. ▪ Estudiantes que no estén presentes durante la encuesta. <p><u>Población objetivo:</u> 57</p> <p><u>Tamaño de muestra:</u> Se toman los 57 ya que no se excluye a nadie.</p> <p><u>Muestreo:</u> No probabilístico.</p>	<p><u>Técnica:</u> Encuesta autoadministrada</p> <p><u>Instrumento:</u> Encuesta validada</p>